

ведено на 20 пациентах с синдромом Ш–Т–Д I типа, из них 10 мужчин и 10 женщин в возрасте от 3 до 26 лет. Определяли степень тортиколлуса и эзотропии с помощью призм, подвижность глазных мышц, бинокулярное зрение — с помощью стереотеста. Способность к отведению глаза оценивали до операции и после ее по шкале: от 0 — полное отведение до –4 — полное отсутствие отведения. В результате исследования установлено, что операция транспозиции ВЛМ и ЛПМ привела к улучшению отведения в 50% случаев, причем при различных предоперационных показателях дефицита отведения (от –2 до –4). Улучшение отведения (максимум на 2 балла) также отмечено у 25% человек из группы, в которой проведена только рецессия МПМ. Ограничение отведения ЛПМ не всегда оценивается объективно, оно может маскироваться гиперфункцией антагониста — МПМ. Эффект операции зависит не только от ее способа, но и от функциональных особенностей мышц, что обуславливает необходимость проведения электромиографии ЛПМ глаза у пациентов с синдромом Ш–Т–Д с целью предсказать результат операции.

Гусейнов Б.М. (г. Баку, Азербайджан)

ВОЗРАСТНЫЕ ОСОБЕННОСТИ МОРФОМЕТРИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЖЕЛЕЗ ТРАХЕИ И ГЛАВНЫХ БРОНХОВ ЧЕЛОВЕКА

Guseynov B.M. (Baku, Azerbaijan)

AGE PECULIARITIES OF THE MORPHOMETRIC PARAMETERS OF THE GLANDS OF HUMAN TRACHEA AND MAIN BRONCHI

В настоящее время многие вопросы строения желез трахеи и главных бронхов человека требуют уточнения. Остается неясным вопрос о количестве желез трахеи и главных бронхов. Целью исследования явилось получение количественных данных о железах трахеи и главных бронхов у людей разного возраста. Методом макромикроскопии изучены железы трахеи и главных бронхов на препаратах, полученных от трупов 130 человек в возрасте от периода новорожденности до старческого. Железы окрашивали 0,05% раствором метиленового синего. Результаты исследования показали, что железы трахеи и главных бронхов выявляются на всем протяжении как хрящевой, так и перепончатой стенок трахеи. В хрящевой стенке (межхрящевые и предхрящевые) их секреторные отделы располагаются в подслизистой основе и волокнистой оболочке. Подсчёт количества устьев позволяет судить об общем числе. В трахео-бронхиальном дереве в целом этот показатель варьирует от 3191 (новорожденные дети) до 5960 желез в I периоде зрелого возраста. В трахее и обоих бронхах данный показатель на протяжении онтогенеза минимален в период новорожденности, достигает максимума в возрасте 22–35 лет, снижаясь к старческому возрасту и периоду долгожительства. Уменьшение числа желез на поздних этапах онтогенеза отражает процесс инволюции.

Гусейнов Т.С. (г. Махачкала, Россия)

ВАРИАНТНАЯ АНАТОМИЯ ШЕЙНЫХ АРТЕРИЙ У ЧЕЛОВЕКА

Guseinov T.S. (Makhachkala, Russia)

VARIANT ANATOMY OF HUMAN CERVICAL ARTERIES

Вариантная анатомия артерий шеи у человека применительно к топографоанатомическим образованиям изучена недостаточно. Знание вариантов анатомии и топографии артерий шеи, в частности, общей сонной артерии (ОСА), наружной сонной артерии (НСА) и внутренней сонной артерии (ВСА), представляет значительный интерес для хирургов, стоматологов, онкологов, рентгенологов и представителей других медицинских специальностей. Различные варианты артерий шеи изучены при препарировании трупов 27 людей зрелого возраста (31–65 лет). Определяли ветви НСА, деление ОСА относительно топографоанатомических образований. Уровень деления ОСА на НСА и ВСА, по нашим наблюдениям, определяется топографоанатомически по следующим ориентирам: 1) верхний край щитовидного хряща (74,1%); 2) середина щитовидного хряща (9,8%); 3) нижний край щитовидного хряща (5,1%); 4) тело подъязычной кости (5,6%); 5) большие рога подъязычной кости (1,4%); 6) участок выше подъязычной кости (2,3%); 7) участок ниже подъязычной кости (1,6%); 8) уровень перстневидного хряща (0,3%). Наиболее часто (83,9%) ОСА делится на НСА и ВСА на уровне верхнего края и середины щитовидного хряща; редко встречается низкое деление на уровне перстневидного хряща (0,3%).

Гусейнов Т.С., Гусейнова С.Т. (г. Махачкала, Россия)

НЕКОТОРЫЕ АСПЕКТЫ МОДЕРНИЗАЦИИ ПРЕПОДАВАНИЯ АНАТОМИИ ЧЕЛОВЕКА

Guseinov T.S., Guseinova S.T. (Makhachkala, Russia).

SOME ASPECTS OF MODERNIZATION OF TEACHING OF HUMAN ANATOMY

Современные требования ФГОС-3 нацелены на то, чтобы преподаватели медицинских вузов, особенно по фундаментальным дисциплинам (анатомия, гистология, физиология, патологическая анатомия и др.) готовили студентов к серьезной практической деятельности. Кафедра анатомии проводит разнообразную учебно-методическую работу, как в плане обновления рабочей программы, так и усовершенствования прохождения материала путем препарирования органов на трупном материале. На кафедре используются элементы симуляционного обучения, компьютерного тестирования и лучевой анатомии (УЗИ, КТ, МРТ, рентгеноанатомия, эндоскопия, лапароскопия и т.д.). Особое внимание кафедра уделяет развитию желания у студентов учиться самостоятельно. Проводятся консультации, дополнительные занятия, организуются экскурсии в анатомический музей. Для повышения мотивации обучения среди отличников проводятся олимпиады, КВН, викторины, деловые игры. Одновременно повышаются требования к преподавателям. Серьезной задачей является выработка у студентов анатомо-физиологического

мышления, умения решать ситуационные задачи с клиническим уклоном. Обеспечивается сочетание традиционного изучения анатомии (препарирование), изготовления музейных и демонстрационных препаратов. Широко применяются на кафедре инновационные технологии. Основной целью совершенствования и модернизации преподавания анатомии человека является не только высокий уровень теоретических знаний, но и практических навыков, манипуляций, умений, компетенций.

Гусейнов Т.С., Гусейнова С.Т. (г. Махачкала, Россия)

МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ БРЫЖЕЕЧНЫХ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ ПРИ ДЕГИДРАТАЦИИ

Guseinov T.S., Guseinova S. (Makhachkala, Russia)

MORPHOLOGICAL PECULIARITIES OF MESENTERIAL LYMPH NODES IN DEHYDRATION

На 30 белых крысах при дегидратации в течение 3 сут исследовали анатомо-гистологические изменения в брыжеечных лимфатических узлах (БЛУ). Обезвоживание достигалось кормлением крыс сухим овсом без доступа к воде (15 животных). 15 крыс содержали в обычных условиях вивария. Использовали современные анатомические, гистологические, цитологические методы. Морфометрическими методами обнаружено значительное снижение относительной площади мозговых тяжей БЛУ крыс после 3-суточной дегидратации по сравнению с показателями в интактной группе ($22,71 \pm 0,70$ и $25,54 \pm 1,37\%$ соответственно). По-видимому, с этим можно связать и заметный рост корково-мозгового индекса ($1,69 \pm 0,10\%$). При этом площадь коркового вещества больше, чем у интактных животных. Отмечается снижение площади, занимаемой мозговыми синусами, и индекса мозговых тяжей. Отмечена повышенная аргирофилия лимфоидных узелков и незначительное увеличение плотности сети ретикулярных волокон. При 3-суточной дегидратации выявлено многообразие клеточных реакции с формированием новых клеточных структур в межузелковых зонах, однако при этом заметно снижалась плотность расположения клеток с $25,5 \times 10^3/\text{мм}^2$ (в интактной группе) до $19,5 \times 10^3/\text{мм}^2$ (в подопытной группе). Количество больших лимфоцитов значимо снижено. В межузелковой зоне количество макрофагов увеличено. Возрастало количество эозинофильных лейкоцитов (до $1,0 \pm 0,50 \times 10^3/\text{мм}^2$, а в межузелковых зонах в отдельных препаратах они составляют большинство клеток.

Гусейнова Г.А. (г. Баку, Азербайджан)

МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ЖЕЛЁЗ И ЛИМФОИДНЫХ ОБРАЗОВАНИЙ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ КРЫС ПОСЛЕ ВОЗДЕЙСТВИЯ РАЗЛИЧНЫХ БАЛЬНЕОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЦЕДУР

Guseynova G.A. (Baku, Azerbaijan)

MORPHOLOGICAL PECULIARITIES OF URINARY BLADDER GLANDS AND LYMPHOID STRUCTURES THE IN RATS AFTER DIFFERENT BALNEAL PROCEDURES

Железы и лимфоидные образования в стенках мочевого пузыря у крыс характеризуются значитель-

ной чувствительностью к воздействию бальнеологических факторов различного минерального состава и могут быть использованы в качестве биоиндикаторов для оценки эффективности разных экзогенных воздействий. Курсовое воздействие органических битуминозных и йодобромных минеральных вод прогрессивно, а сульфидных ванн — регрессивно влияет на морфологические характеристики изученных структур. При курсовом действии йодобромных и органических битуминозных ванн наблюдается увеличение толщины, площади и количества секреторных отделов желез, увеличивается диаметр лимфоидных узелков (ЛУ), их площади, относительное содержание малых лимфоцитов, митотически делящихся клеток и лимфобластов. Выявленные признаки доказывают эффективность и безопасность курсового действия этих ванн. Курс крепких сульфидных ванн приводит к уменьшению диаметра, площади и количества секреторных отделов желез и соответствующего этим изменениям относительного содержания паренхимы. В слизистой оболочке почти полностью исчезают ЛУ, уменьшается число клеток диффузной лимфоидной ткани. Ослабление процессов лимфоцитопоеза сочетается с усилением деструктивных процессов в лимфоидной ткани.

Гусельникова В.В., Полевищников А.В. (Санкт-Петербург, Россия)

ПОПУЛЯЦИЯ ТУЧНЫХ КЛЕТОК ТИМУСА ПОСЛЕ АКЦИДЕНТАЛЬНОЙ ИНВОЛЮЦИИ

Guselnikova V.V., Polevshchikov A.V. (St. Petersburg, Russia)

THYMIC MAST CELL POPULATION AFTER ACCIDENTAL INVOLUTION

На 25 половозрелых нелинейных мышах изучали тучные клетки (ТК) тимуса в условиях восстановления органа после индуцированной введением гидрокортизона инволюции. Для идентификации ТК срезы тимуса окрашивали толуидиновым синим. У интактных животных ТК были обнаружены в пределах капсулы, септ, субкапсулярных и периваскулярных пространств. Эти ТК имели в основном вытянутую форму и размеры около 15–25 мкм. Через 24 ч после введения гидрокортизона для ТК была характерна та же локализация и структура, что и для ТК тимуса интактных мышей. Через 48 ч, наряду с ТК, обладающими типичной локализацией и структурой, обнаруживали ТК, сосредоточенные в составе глубокого коркового и мозгового вещества. Эти нетипичные ТК имели сравнительно небольшие размеры (8–12 мкм) и разнообразную форму. Через 72, 96, 120 и 144 ч после инъекции ТК были обнаружены как в типичной локализации, так и в пределах глубокого коркового (но не мозгового) вещества тимуса. При этом ТК в составе паренхимы характеризовались размерами 8–12 мкм, в то время как ТК в капсуле и септах по своим морфологическим характеристикам соответствовали ТК тимуса интактных животных. Через 168 ч ТК были локализованы в основном в пределах капсулы и септ. Единичные ТК,