

доли и интрафолликулярного (образование подушечек Сандерсона) — в периферической. Данный факт, по-видимому, связан с меньшим токсическим воздействием в центральной зоне, обусловленным анатомо-физиологическим строением щитовидной железы. При выявлении клеток, иммунопозитивных к тиреоидному транскрипционному фактору-1 (ТТФ-1), установлено, что на 60-е сутки наибольшее число этих клеток имеется в центральной части доли щитовидной железы с уменьшением их числа в радиальном направлении. При снижении числа иммунопозитивных клеток к 90-м суткам как в центральной, так и в периферической частях, отмечались очаги скопления иммунопозитивных клеток. Таким образом, репарация тиреоидной паренхимы на фоне длительной эндогенной интоксикации является неконтролируемым процессом, что может приводить к очаговой пролиферации тироцитов и служить предпосылкой для формирования нодулярных образований щитовидной железы.

Калиниченко В.М., Медведева А.А. (г. Тверь, Россия)

РОЛЬ УИРС ПО АНАТОМИИ В ФОРМИРОВАНИИ КОМПЕТЕНЦИЙ ВЫПУСКНИКА МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА

Kalinichenko V.M., Medvedeva A.A. (Tver', Russia)

THE ROLE OF ACADEMIC-RESEARCH WORK OF THE STUDENTS IN ANATOMY IN FORMATION OF COMPETENCES OF A GRADUATE OF A MEDICAL UNIVERSITY

В реализации требуемого ФГОС ВПО компетентного подхода в подготовке специалиста-врача важное значение имеет УИРС. Она проводится на 12 практических занятиях и во внеаудиторное время при изучении модуля «Сосудистая система» и состоит из следующих этапов: 1) самостоятельное изучение студентами материала в микрогруппах (по 3–4 чел.) по учебнику и атласам с воспроизведением соответствующих рисунков в «Протоколах УИРС»; 2) препарирование под руководством преподавателей сосудов и нервов изучаемых областей с их последовательной зарисовкой (фотографированием), измерениями, описанием; 3) оформление «Протоколов УИРС» с фотографиями сосудов и нервов, описанием выявленных индивидуальных особенностей их строения и топографии в сравнении с данными учебной литературы; 4) сдача преподавателям отпрепарированных областей и «Протоколов УИРС» как допуск к итоговому модульному занятию; 5) анализ и обобщение результатов исследования каждой группы в целом с подготовкой и изложением докладов-презентаций на факультетских Олимпиадах «Индивидуальные особенности строения и топографии сосудов и нервов организма человека по результатам УИР по анатомии студентов I курса». Отпрепарированные студентами в ходе их УИР мышечно-органо-сосудисто-нервные трупы затем используются как натуральные демонстрационно-контролирующие учебные пособия при изучении соответствующих модулей программы.

Калмин О.В., Розен М.А., Никишин Д.В. (г. Пенза, Россия)

ОСОБЕННОСТИ ОСТЕОГЕНЕЗА ПРИ ВЖИВЛЕНИИ ТИТАНОВОГО ИМПЛАНТАТА, ПОДВЕРГШЕГОСЯ МИКРОДУГОВОМУ ОКСИДИРОВАНИЮ, С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ОСТЕОИНДУКТИВНОГО ПРЕПАРАТА «КОЛЛАПАН-ГЕЛЬ» И БЕЗ НЕГО

Kalmin O.V., Rozen M.A., Nikishin D.V. (Penza, Russia)

PECULIARITIES OF OSTEOGENESIS AFTER GRAFTING THE TITANIUM IMPLANTS SUBJECTED TO MICRO-ARC OXIDATION, USING «COLLAPAN-GEL» OSTEOINDUCTIVE PREPARATION OR WITHOUT IT

В эксперименте на 24 кроликах породы шиншилла изучены особенности остеогенеза при вживлении в диафизы бедренных костей титановых имплантатов (ТИ), подвергшихся пескоструйной обработке с последующим микродуговым оксидированием в щелочных электролитах, содержащих Са и Р, с применением остеоиндуктивного препарата «Коллапан-гель» и без него. Использование ТИ с развитой поверхностью, полученной микродуговым оксидированием, способствует активизации процессов регенерации костной ткани. В эксперименте без использования препарата «Коллапан-гель» воспалительный процесс в зоне имплантации активно протекал на 7-е сутки эксперимента, тогда как уже к 14-м суткам отмечалось явное его угасание. К 28-м суткам по краю ТИ отмечалось образование плотной волокнистой соединительной ткани с островками гиалинового хряща и новообразованной костной ткани. На 56-е сутки большую часть полей зрения занимали костные пластинки, имеющие незрелый характер, а к 112-м суткам наблюдались процессы созревания костной ткани и ее ремоделирования. При использовании ТИ с препаратом «Коллапан-гель» воспалительная активность уменьшалась уже к 7-м суткам, процессы дистрофии костной ткани были менее выраженными; к 14-м суткам отмечалось практически полное прекращение воспалительной реакции и резорбции костной ткани. Уже с 14-х суток также отмечались более активные процессы регенерации костной ткани, и к 112-м суткам происходила практически полная оссификация области вокруг титанового имплантата.

Калмин О.О., Калмина О.А. (г. Пенза, Россия)

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ МОРФОМЕТРИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ В ПАТОЛОГИЧЕСКИХ СОСТОЯНИЯХ

Kalmin O.O., Kalmin O.V. (Penza, Russia)

THE COMPARATIVE MORPHOMETRIC ANALYSIS OF THE THYROID IN PATHOLOGICAL STATES

На основе исследования историй болезни 199 пациентов и операционного материала, полученных в областной клинической больнице им Н.Н.Бурденко за 2011–2013 гг., были исследованы морфометрические особенности щитовидной железы (ЩЖ) при ее основных заболеваниях: 1) аденоме, 2) аутоиммунном тиреоидите, 3) диффузном токсическом зобе,