

0,81 мкм, Россия). Температуру опухоли контролировали термографом ИРТИС-2000 МЕ (Россия). При СВЧ-воздействии повышения температуры опухоли не наблюдалось, при воздействии лазером она повышалась до 44–45°C. Материал из опухолей получали для морфологического анализа через 24 ч после последнего воздействия. Выявлено, что структурные изменения имеют однотипный характер как при СВЧ-воздействии, так и при лазерной гипертермии. В опухоли отмечались участки плотной неизменной ткани, участки разрежения ткани за счет уменьшения размеров клеток и участки некроза. Количественный анализ соотношения объемных долей этих областей опухоли в каждой из экспериментальных групп животных показал, что как СВЧ-, так и лазерное воздействие приводило к увеличению объема области разрежения и уменьшению доли плотной жизнеспособной ткани, однако эти изменения были значительно более выражены при СВЧ- воздействии. *Работа выполнена при финансовой поддержке Министерства образования и науки Российской Федерации №14.В25.31.0015.*

Прокопьев А.Н. (г. Тюмень, Россия)

ВЕЛИЧИНА УГЛА ГЕРЦОГА БОЛЬШЕБЕРЦОВОЙ КОСТИ У МУЖЧИН ЮНОШЕСКОГО, ПЕРВОГО И ВТОРОГО ПЕРИОДОВ ЗРЕЛОГО ВОЗРАСТА

Prokopyev A.N. (Tyumen', Russia)

HERZOG ANGLE OF TIBIA IN YOUTHS AND MEN OF THE FIRST AND SECOND ADULT AGES

Клинически и по рентгенограммам костей голени обследованы 78 мужчин: 33 юноши (18,7±1,6 лет), 17 мужчин I периода зрелого возраста (28,7±2,6 лет) и 28 мужчин II периода зрелого возраста (42,9±2,5 лет), у которых изучены анатомические особенности проксимального метаэпифиза большеберцовой кости (ББК). Исследование выполнено с помощью предложенного автором устройства (Патент РФ на полезную модель № 121718). Для ББК характерна S-образная форма в сагиттальной плоскости, связанная с ее гребнем. Измерения смещения проксимального метаэпифиза ББК по отношению к диафизу (так называемый угол Герцога) свидетельствовали о том, что он находился в пределах от 7 до 14°. Значимых различий в значениях угла Герцога у мужчин юношеского и зрелого возраста мы не обнаружили ($P > 0,05$). Смещение проксимального метаэпифиза по отношению к диафизу у юношей составило 8,09±1,37°, у мужчин I периода зрелого возраста — 8,31±1,19°, а у мужчин II зрелого возраста — 8,28±1,23°. Для клинической практики желательнее использовать стержни Кюнчера изогнутой, напряженной S-образной формы. При подборе стержня следует измерять не только длину ББК, но и угол Герцога, основываясь на которых и следует изгибать стержень в соответствии с индивидуальными анатомическими особенностями травмированной ББК.

Прошина Л.Г., Федорова Н.П., Григорьева М.В., Шевцова Л.М., Быкова О.С., Губская П.М. (г. Великий Новгород, Россия)

МОРФОЛОГИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ СОСТОЯНИЯ МИОКАРДА ПРИ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ

Proshina L.G., Fyodorova N.P., Grigoryeva M.V., Shevtsova L.M., Bykova O.S., Gubskaya P.M. (Velikiy Novgorod, Russia)

MORPHOLOGICAL ANALYSIS OF THE STATE OF THE MYOCARDIUM IN EXPERIMENTAL HEART FAILURE

Исследования кардиомиоцитов (КМЦ) крыс линии Вистар (n=32) с экспериментальной сердечной недостаточностью (ЭСН) выявили гетерогенность клеточных структур. Среди гипертрофированных КМЦ встречались атрофические. Вставочные диски не определялись. Значительная часть капилляров микроциркуляторного русла были расширенными с явлениями стаза эритроцитов и иногда, с краевым стоянием лейкоцитов, эндотелиоциты выступали в просвет капилляра. Иммуноцитохимический анализ продемонстрировал наличие TUNEL-позитивных КМЦ, их количество в 2,6 раза превышало значения у интактных животных (n=30). Сравнительный анализ экспрессии антиапоптотического белка Bcl-2 и проапоптотического белка Вах показал уменьшение числа Bcl-2⁺-КМЦ в 2 раза и увеличение Вах⁺-КМЦ в 1,8 раза по сравнению с таковым у интактных животных. Ультраструктурный анализ КМЦ животных с ЭСН позволил отметить дистрофические изменения в ряде клеток — ядра с проявлениями складчатости нуклеолеммы и маргинальной агрегацией хроматина, митохондрии с явлениями набухания, деформированными кристами и разрывами наружной мембраны, саркоплазма вакуолизирована. В межклеточном пространстве выявляются остаточные тельца, содержащие фрагменты ядра и цитоплазмы. Реорганизация КМЦ при ЭСН обусловлена изменением функциональной нагрузки на миокард и имеет компенсаторный характер.

Путалова И.Н., Борзяк Э.И. (г. Омск, Россия; г. Губен, Германия)

ЧТО ПРЕДЛАГАЕТ СТУДЕНТАМ КНИЖНЫЙ РЫНОК ПО АНАТОМИИ ЧЕЛОВЕКА?

Putalova I.N., Borzyak E.I. (Omsk, Russia; Guben, Germany)

WHAT DOES THE BOOK MARKET ON HUMAN ANATOMY PROPOSE TO THE STUDENTS?

Одним из основных средств обучения студентов является учебник. Создание его — дело непростое, поскольку Учебно-методическим объединением по медицинскому и фармацевтическому образованию вузов России определены довольно строгие требования к учебной литературе. Вместе с тем, в последние 10 лет многие российские издательства стали выпускать иностранные анатомические атласы и учебники, переведенные на русский язык. Цветные рисунки высокого качества, мелованная бумага, эстетично оформленная обложка привлекают покупателей. А что же под обло-