

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.B25.31.0015.*

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 желательно 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-

жкой? Приведем несколько примеров: «Физиология суставов» (А. И. Капанджи. – М., Эксмо, 2009, 2010, 3 тома; пер. с англ. Г. М. Абелевой и Е. В. Кишиневского). Просмотрены только несколько наугад открытых страниц: с. 136 — «...ось пронации-супинации совпадают с фулькрумом (!) пронации-супинации...»; «Анатомия и физиология человека» (А. Фаллер, М. Шюнке, М., БИНОМ, Лаборатория знаний, 2008. — Лучший зарубежный учебник, пер. с англ.: канд. биол. наук В. Н. Егорова, д-ра биол. наук М. А. Каменской, д-ра биол. наук И. В. Филипповича, канд. биол. наук Б. В. Чернышева): с. 108 «...от нижней части туловища брюшная полость отделяется мышцами основаниями таза», с. 377: «Наружные мужские половые органы — половой член и мошонка, развиваются из брюшины». Следует отметить, что указанные издания на языке авторов представляют большой интерес для специалистов, а вот их переводы на русский язык не выдерживают никакой критики. Может быть, ВНОАГЭ необходимо сформировать группу специалистов, которые проводили бы профессиональные рецензии вновь изданных книг?

Путалова И. Н., Дзигилевич Т. С. (г. Омск, Россия)

**ПСИХОФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ МОТИВАЦИИ
ОБУЧЕНИЯ СТУДЕНТОВ I КУРСА МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА**

Putalova I. N., Dzigilevich T. S. (Omsk, Russia)

**PSYCHOPHYSIOLOGICAL ASPECTS OF MOTIVATION
OF TRAINING OF THE FIRST-YEAR STUDENTS IN THE MEDICAL
UNIVERSITY**

С помощью опросника Т. Элерса и О. П. Елисеева (в собственной модификации) изучены некоторые особенности личности студентов, такие как стремление к достижению успеха (с учетом структуры этого мотива) и мотив избегания неудач. В анкетировании приняли участие 100 студентов разных факультетов I курса в конце учебного года. В качестве экспериментальной дисциплины взята анатомия человека как базовая медицинская дисциплина. Высокий уровень потребности в достижении успехов имеют 47% студентов, среднюю мотивацию — 43%, а низкую — 10% опрошенных. Результаты позволили выявить наличие прямой зависимости между уровнем потребности в достижении успеха и реальными достижениями в освоении анатомии человека. Анализ мотивации к избеганию неудач показал, что у 44% студентов она характеризуется очень высоким и высоким уровнем, у 37% — средним и у 19% — низким. В группе студентов с высоким уровнем потребности в успехе 49% студентов имеют высокий уровень мотива избегания неудач, средний и низкий уровни этого мотива — 26 и 25% студентов соответственно. 59% студентов с высоким уровнем избегания неудач благополучно справляются с учебными заданиями по предмету, в то время как группа с низким уровнем боязни неудач на 70% представлена слабоуспевающими и неуспевающими студентами. После исследования была проведена индивидуальная

работа со студентами для выявления скрытых неосознанных мотивов обучения и преодоления трудностей

Пишукowa Е. М., Будник А. Ф. (г. Нальчик, Россия)

**ВРЕДНЫЕ ПРИВЫЧКИ МАТЕРИ И ФИЗИЧЕСКОЕ РАЗВИТИЕ
НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ**

Pshukova Ye. M., Budnik A. F. (Nal'chik, Russia)

**HARMFUL HABITS OF THE MOTHER AND PHYSICAL
DEVELOPMENT OF THE NEWBORN CHILDREN**

Для определения влияния вредных привычек (ВП) матери на физические параметры новорожденного обследованы 20 новорожденных, родившихся у матерей, злоупотреблявших алкоголем, курением, наркотиками в течение длительного времени. У каждого новорожденного ребенка изучены антропометрические показатели с последующей обработкой данных методом вариационной статистики. Средняя масса и длина тела этих детей составляла $1920 \pm 105,2$ г и $42,5 \pm 1,03$ см, тогда как основные показатели новорожденных контрольной группы (526 детей) равнялись $3435 \pm 63,8$ г и $50,8 \pm 0,06$ см соответственно. Значимо меньше были длина туловища, конечностей, плеча, предплечья, кисти, бедра, голени, стопы. Новорожденные имели меньшую высоту головы и шеи, диаметры грудной клетки и головы, широтные размеры по сравнению с новорожденными детьми контрольной группы. У детей женщин с ВП отмечено снижение окружности головы, грудной клетки, шеи, плеча, бедра, голени. Длина туловища превосходила длину нижней конечности здорового новорожденного на $2,0 \pm 0,06$ см. При ВП разница между этими двумя показателями составила $1,1 \pm 0,19$ см. Соотношение верхней конечности, плечевого, тазового диаметров, нижней конечности и длины тела новорожденных детей при наличии ВП у матери были значимо снижены. Отношение окружности грудной клетки к длине тела было значимо больше, чем в группе новорожденных, рожденных женщинами без ВП. Таким образом, здоровье матери во многом определяет физическое развитие ребенка. ВП матери отрицательно влияют на величину антропометрических показателей новорожденного ребенка. По своему физическому развитию эти дети резко отстают от других новорожденных.

Рагимова О. А., Архипова Л. Ю., Андреева Г. Ф.

(г. Саратов, Россия)

**ЗДОРОВЬЕ КАК ЦЕННОСТНЫЙ ОРИЕНТИР В ЖИЗНИ
МОЛОДЕЖИ**

Ragimova O. A., Arkhipova L. Yu., Andreyeva G. F.

(Saratov, Russia)

**HEALTH AS GENERAL VALUE GUIDING LINE IN THE LIFE
OF YOUNG PEOPLE**

Данное исследование является частью лонгитудинального комплексного исследования подрастающего поколения саратовской популяции с 1988 по 2012 г., в котором прослеживаются изменения здоровья в группах населения от новорожденных до молодежи 20 лет. Основные использованные методы — антропометрия,