

обучения. Согласно другим классификациям, выделяют также типы мыслителей, аналитиков, экспериментаторов и активистов. Целью нашей работы было использование принципов индивидуального подхода с учетом типа обучаемости при формировании проекта СРС. Стиль обучения у студентов нами определялся при помощи тестирования опросником VARK, который содержит рекомендации по стратегиям обучения. Согласно стратегии, преподавателем гистологии выбиралась форма выполнения самостоятельной работы в виде: реферата, презентации, зарисовки карты-схемы, научной работы, зарисовки плаката, видеоролика виртуального микроскопа, макета, доклада. При анализе индивидуального подхода к выбору СРС нами регистрировалось повышение среднего балла оценки самостоятельной работы и показателей балльно-рейтинговой системы оценки знаний студентов. При анкетировании отмечено повышение интереса к выполнению СРС, при тестировании выявлено расширение границ предметного поля за пределы календарно-тематического плана.

*Савилова О.В., Тайгузин Р.Ш.* (г. Оренбург, Россия)

#### **ЛИМФАТИЧЕСКОЕ РУСЛО ТОНКОЙ КИШКИ КОЗ ОРЕНБУРГСКОЙ ПОРОДЫ**

*Savilova O.V., Tayguzin R.Sh.* (Orenburg, Russia)

#### **LYMPHATIC BED OF SMALL INTESTINE IN GOATS OF ORENBURG BREED**

Для выявления внутриорганный и внеорганный лимфатический русло тонкой кишки полученной от 89 клинически здоровых коз оренбургской породы 8 возрастных групп, использовали интерстициальную или внутритканевую инъекцию цветной массой Герота. Готовили просветленные препараты, которые изучали и фотографировали под биологическим световым микроскопом «Levenhuk 670T» с цифровой видеокамерой «C510NG». Установлено, что истоками лимфатического русла тонкой кишки коз являются млечные синусы ворсинок. Они делятся на 2–3 лимфатических капилляра, которые, соединяясь, образуют лимфатические посткапилляры. Лимфатические капилляры и посткапилляры находятся во всех слоях стенки органа. При объединении лимфатических посткапилляров возникают интраорганные лимфатические сосуды 1-го порядка, при соединении последних образуются лимфатические сосуды 2-го порядка, далее идет формирование лимфатических сосудов 3-го порядка. Последние, соединяясь друг с другом посредством анастомозов, образуют более крупные афферентные лимфатические сосуды. Последние несут лимфу в соответствующие регионарные лимфатические узлы (ЛУ). Для двенадцатиперстной кишки регионарными являются портальные ЛУ, поджелудочно-двенадцатиперстные и дорсальные пилорические ЛУ сычуга, в некоторых случаях лимфа отводится в группу краниальных брыжеечных ЛУ. Для тощей кишки ими является группа брыжеечных ЛУ. Для подвздошной кишки эту роль выполняет группа подвздошноободочных ЛУ. Из регионарных ЛУ

тонкого кишечника лимфа выносятся эфферентными лимфатическими сосудами.

*Савин Д.В.* (г. Оренбург, Россия)

#### **МОРФОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ИЛЕОЦЕКАЛЬНОГО СФИНКТЕРА ПОСЛЕ ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЙ ОПЕРАЦИИ С ПРИМЕНЕНИЕМ МИКРОХИРУРГИЧЕСКОГО ШОВНОГО МАТЕРИАЛА**

*Savin D.V.* (Orenburg, Russia)

#### **MORPHOLOGICAL CHARACTERISTIC OF ILEOCECAL SPHINCTER AFTER RECONSTRUCTIVE SURGERY WITH THE APPLICATION OF THE MICROSURGICAL SUTURE MATERIAL**

Для изучения влияния применения микрохирургического шовного материала на строение илеоцекального сфинктера (ИЦС) при восстановительных операциях было выполнено исследование на трупах 130 людей. Проводили морфологическое и гистотопографическое исследование ИЦС. На органокомплексах илеоцекального перехода с недостаточностью илеоцекального клапана (ИЦК) разработана и выполнена восстановительная операция с применением микрохирургического шовного материала метрикой 5/0. Морфологическое исследование показало полное сопоставление однородных слоев стенки ИЦК. Экспериментальная часть исследования была выполнена на 21 беспородной собаке обоего пола массой от 5 до 12 кг. Были проведены 2 серии экспериментов. Гистологическое исследование после восстановительной операции с применением микрохирургического шовного материала 5/0 показало плотное сопоставление гистологически однородных слоев стенки ИЦС. В подслизистой основе рубец четко не дифференцируется. Срастание слизистых оболочек происходит без образования хотя бы минимального количества рубцовой ткани. Лигатур микрохирургического шва в толще слизистых оболочек нет, они определяются только в глубже лежащих слоях, что способствует плотному сопоставлению и быстрому слипанию слизистых оболочек с момента наложения шва.

*Сагатов Т.А., Тугунбоева А.Т., Адилбекова Д.Б., Хасанов Н.А., Худайбергенев Б.Е.,*

*Каттаходжаева Д.У.* (г. Ташкент, Узбекистан)

#### **ВЛИЯНИЕ ВРЕДНЫХ ЭКОЛОГИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ НА ВНУТРИОРГАНЫЕ СОСУДЫ И ТКАНЕВЫЕ СТРУКТУРЫ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА НА ФОНЕ АЛЛОКСАНОВОГО ДИАБЕТА И ИХ ПУТИ КОРРЕКЦИИ**

*Sagatov T.A., Tugunboyeva A.T., Adilbekova D.B.,*

*Khasanov N.A., Khudaibergenov B.Ye.,*

*Kattahodzhayeva D.U.* (Tashkent, Uzbekistan)

#### **INFLUENCE OF HARMFUL ECOLOGICAL FACTORS ON THE INTRAVISCERAL VESSELS AND TISSUE STRUCTURES OF GASTROINTESTINAL TRACT IN ALLOXAN DIABETES AND WAYS OF THEIR CORRECTION**

90 белых беспородных крыс-самцов массой 80–100 г были разделены на 2 группы. Животным 1-й группы натошак спустя 30 сут на фоне аллоксанового диабета внутрижелудочно вводили раствор пестицидов в течение 90 сут в дозе 1/50LD<sub>50</sub> 1,0 мл /100 г массы. Крысам 2-й группы вводили еженедельно гели-