

в одном случае была найдена конкресценция II и III шейных позвонков (синдром Клиппеля—Фейля). У 45,2% типичных шейных позвонков (III–VI) обнаружены краевые костные разрастания, перегородка в отверстии поперечного отростка. В грудном отделе было выявлено 40,3% патоморфологически измененных позвонков, что составило 60,3% среди типичных позвонков (II–XI), 28,6% и 55,6% среди I и XII позвонков соответственно. В 54,8% поясничных позвонков определены краевые костные разрастания. В крестцовом отделе — незаращение дужек позвонков в 55,6% случаев, ассимиляция I копчикового позвонка с крестцом — в 42,9%. В ходе исследования выявлено, что максимальное количество патоморфологических изменений встречается в поясничном отделе и на пояснично-крестцовой и крестцово-копчиковой границах. Обнаружено увеличение частоты аномалий по сравнению данными литературы.

*Стельникова И.Г., Никонова Л.Г.* (г. Нижний Новгород, Россия)

**ПРИМЕНЕНИЕ ТЕХНОЛОГИИ «ПОРТФОЛИО СТУДЕНТА» НА КАФЕДРАХ НОРМАЛЬНОЙ АНАТОМИИ ПРИ ОЦЕНКЕ КАЧЕСТВА ДОСТИЖЕНИЙ УЧАЩИХСЯ**

*Stel'nikova I. G., Nikonova L. G.* (Nizhniy Novgorod, Russia)

**THE USE OF TECHNOLOGY «STUDENT'S PORTFOLIO» IN THE DEPARTMENTS OF NORMAL ANATOMY FOR THE ASSESSMENT OF THE QUALITY OF STUDENT ACHIEVEMENTS**

Одной из форм компетентностно-ориентированных педагогических технологий является «Портфолио», которая активно применяется в системе профильного образования. Основное ее отличие от системы балльно-рейтинговой оценки в том, что учитываются не только количественная (балльная), но и качественная характеристика работы студента, включающая как учебные, так и личные достижения. Достаточно длительный временной интервал обучения на кафедре нормальной анатомии (3 семестра) позволяет начать формировать портфолио учащегося, обязательными компонентами которого являются: показатели освоения учебного материала (оценки итоговых занятий), результаты участия в олимпиадах, в работе СНО, «Пироговских» и «Далевских» чтениях, внутрикафедральных и межвузовских конференциях. Особое внимание при освоении курса анатомии человека следует уделить практической занятости студента, включающей изготовление демонстрационных и музейных препаратов, освоение практических навыков, необходимых для более глубокого постижения клинических дисциплин. Сведения, полученные как от самого студента, так и от курирующего преподавателя, позволят всесторонне оценить аудиторную и внеаудиторную деятельность студента, а также сформировать более целостное представление о способностях, возможностях и образовательных достижениях обучающегося.

*Степанова И.П., Пугачев М.К., Новикова Т.Г., Романов В.И., Степанов С.П., Куприкова И.М., Боженкова М.В., Николаева И.В., Каргина А.С.* (г. Смоленск, Россия)

**ЗАКОНОМЕРНОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ ЧЕЛОВЕКА И ПОЗВОНОЧНЫХ ЖИВОТНЫХ**

*Stepanova I.P., Pugachov M.K., Novikova T.G., Romanov V.I., Stepanov S.P., Kuprikova I.M., Bozhenkova M.V., Nikolayeva I.V., Kargina A.S.* (Smolensk, Russia)

**REGULARITIES OF THE ORGANIZATION OF HUMAN AND VERTEBRATE ANIMAL INTERNAL ORGANS**

С использованием комплекса морфологических методов изучены закономерности развития и строения различных органов человека и позвоночных животных в пре- и постнатальном онтогенезе (глаз, надпочечников, почки, поджелудочной железы, больших слюнных желез, желудка, зубов — в условиях нормы, а также после воздействия повреждающих факторов). Исследования показали, что формирование глаза и слезного аппарата у человека и млекопитающих происходит по сходной схеме с проявлением общих закономерностей и видовых особенностей развития. Компоненты слезного аппарата развиваются в следующем хронологическом порядке: носослезный проток, слезные каналы, слезная железа, железа Гардера (у животных), слезный мешок. При исследовании пучковой зоны коры надпочечников во время перегревания до стадии двигательного возбуждения было установлено, что во время выделения кортикостероидов кровенаполнение капилляров увеличивается. В конечной стадии теплового удара в канальцах нефронов почек наблюдаются необратимые дистрофические изменения (некроз эпителия). В поджелудочной, слюнных железах при перегревании выявлены нарушения кровообращения (венозная гиперемия, стаз крови). Показано что, лимфоидные узелки стенки желудка человека (от новорожденных до 85 лет) концентрировались в области привратника и малой кривизны.

*Степанович В.В.* (Москва, Россия)

**МОРФОМЕТРИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ КИШЕЧНОГО КАНАЛА СОБОЛЯ КЛЕТОЧНОГО СОДЕРЖАНИЯ**

*Stepanishin V.V.* (Moscow, Russia)

**MORPHOMETRIC CHARACTERISTICS OF THE INTESTINAL CANAL OF THE SABLE OF CAGE MAINTENANCE**

По принципу аналогов с учетом живой массы, пола и интенсивности роста, условий кормления и содержания сформирована группа молодняка соболя (n=30). Использовали комплекс методов, включающий анатомическое препарирование, морфометрию органов кишечного канала, сравнительный анализ кишечной трубки, планиметрическое исследование анатомических составляющих кишечного канала и определение их соотношения. Установлено, что тонкая кишка соболя составляет в длину  $111,2 \pm 0,83$  см и включает в себя двенадцатиперстную (13%), тощую (19,5%) и подвздошную кишку (27%). Толстая кишка соболя достигает в длину  $73,53 \pm 0,83$  см, ее видовой специфичностью у соболя является отсутствие слепой кишки. Ободочная и прямая кишка составляют  $54,4 \pm 0,43$  см (30%) и