

незначительный отёк и умеренное полнокровие. После курса введения лактобацилл в подвздошной кишке животных 2-й группы отмечалось уменьшение отёка, полнокровия и выраженности воспалительной инфильтрации, в составе воспалительного инфильтрата нейтрофилы не определялись, число внутриэпителиальных лимфоцитов увеличивалось.

Черкасова Ю.Б. (г. Воронеж, Россия)

**МОРФОФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ
БИОЭФФЕКТОВ γ -ОБЛУЧЕНИЯ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ
ЭНДОКРИННЫХ ЖЕЛЕЗ**

Tcherkasova Yu.B. (Voronezh, Russia)

**MORPHO-FUNCTIONAL MANIFESTATION OF THE BIOEFFECTS
OF γ -IRRADIATION OF THE PERIPHERAL ENDOCRINE GLANDS**

Целью работы, проведенной с использованием комплекса гистологических, гистохимических, морфометрических, статистических методик и моделирования на системном уровне, явилась оценка степени выраженности функциональных изменений периферических эндокринных желез 351 крысы-самца спустя 12, 18 и 24 мес после однократного и фракционированного γ -облучения в дозах 5, 10, 25, 50 мЗв и мощностью 50 сГр/ч. Однократное и фракционированное воздействие γ -излучения вызывало значимую активацию гормонообразования щитовидной железы и пучковой зоны коры надпочечников, отражающуюся в увеличении йодирования коллоида и содержания липидов в кортикостероцитах, в прямой зависимости от дозы. Выраженность реакции усиливается в динамике эксперимента при фракционированном применении дозы. Активность щелочной и кислой фосфатаз микроциркуляторного русла щитовидной железы уменьшалась, отражая нарушения обменных процессов при возрастании дозы γ -облучения, независимо от кратности воздействия и пострadiaционных сроков. Общее число тучных клеток снижалось после однократного воздействия в зависимости от дозы, а при ее фракционировании — изменялось гетерогенно на фоне перераспределения их типов, независимо от кратности γ -облучения. Таким образом, эффекты γ -облучения не зависели от кратности дозы и отличались их отсроченностью и степенью выраженности.

*Черных А.В., Шевцов А.Н., Малеев Ю.В.,
Шевцова В.И.* (г. Воронеж, Россия)

**ВЛИЯНИЕ ЭМБРИОНАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
ОКОЛОЩИТОВИДНЫХ ЖЕЛЕЗ НА ИХ ТОПОГРАФИЮ**

*Chernykh A.V., Shevtsov A.N., Maleyev Yu.V.,
Shevtsova V.I.* (Voronezh, Russia)

**THE INFLUENCE OF PARATHYROID GLANDS EMBRYONIC
DEVELOPMENT ON THEIR TOPOGRAPHY**

Разработан новый принцип изучения хирургической анатомии околощитовидных желез (ОЩЖ) с учетом особенностей их эмбрионального развития. Материал получен от трупов 220 людей, умерших от заболеваний, не связанных с патологией органов шеи — 152 мужчин в возрасте $47,0 \pm 1,0$ лет и 68 жен-

щин в возрасте $51,3 \pm 1,9$ лет. Определяли положение ОЩЖ относительно щитовидной железы (ЩЖ) по вертикальной оси в соответствии со схемой А. Alveryd (1968) в собственной модификации (Ю. В. Малеев, 1999). Для описания локализации ОЩЖ измеряли расстояние от самой медиальной точки до срединной линии, угол наклона оси ОЩЖ по отношению к ней и расстояние от вентральной поверхности ОЩЖ до задней поверхности ЩЖ. Чаще всего ОЩЖ встречались на уровне нижней трети боковых долей ЩЖ (зона 4 — 28,1%) и ниже (зона 5 — 20,5%). ОЩЖ, локализующиеся на уровне средней трети высоты долей ЩЖ (зона 3) и 2 соседних переходных зон (зоны 2–3, 3–4), обычно расположены на одинаковом удалении от срединной линии, вплотную к дорсальной поверхности долей ЩЖ, а угол наклона их оси во фронтальной плоскости близок к 0° . Предположительно — это «верхние ОЩЖ», производные IV жаберной дуги (ОЩЖ IV). ОЩЖ, локализующиеся на уровне верхней трети высоты долей ЩЖ (зона 2) и выше (зоны 1–2 и 1), а также ниже долей ЩЖ (зона 5) и в соседней переходной зоне (зона 4–5), вероятнее всего, являются производными третьей жаберной дуги — «нижние ОЩЖ» (ОЩЖ III). Чем ниже расположены ОЩЖ, тем их положение вентральнее и ближе к срединной линии, а угол наклона их оси меньше.

*Чилингариди С.Н., Потапова И.Г.,
Четвертков В.С., Никифорова Е.Е.,
Куприянов И.Е.* (Москва, Россия)

**ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИНТЕРАКТИВНОЙ ДОСКИ ДЛЯ ИЗУЧЕНИЯ
АНАТОМИИ ЧЕЛОВЕКА**

*Chilingaridi S.N., Potapova I.G., Chetvertkov V.S.,
Nikiforova Ye.Ye., Kupriyanov I.Ye.* (Moscow, Russia)

**THE USE OF THE INTERACTIVE BOARD TO STUDY HUMAN
ANATOMY**

На кафедре анатомии человека Первого МГМУ им. И. М. Сеченова существуют несколько традиционных этапов текущего контроля. 1-й этап — это применение тестового контроля. 2-м этапом рубежного контроля является проверка знаний лекционного курса. 3-й этап — контроль знаний и умений на анатомических препаратах. 4-й этап — собеседование по теме контрольного занятия. 5-й, заключительный этап — работа с ситуационными задачами, которая способствует формированию клинического мышления. Наряду с традиционными методами обучения и контроля знаний у студентов, используется интерактивная доска, как дополнительный метод контроля, обучения и для консультаций по определенным темам. Интерактивная доска — это сенсорный экран, подсоединенный к компьютеру, изображение с которого проектор передает на доску. Благодаря наличию интерактивной доски появляется возможность контролировать процесс изучения анатомии на препаратах. При этом необходимо оценить знания по 5-балльной системе, выставляя оценку в журнале успеваемости, что явля-

ется основным методом психологического воздействия для повышения успеваемости.

Чилингариди С.Н., Потапова И.Г., Швецов Э.В., Четвертков В.С., Куприянов И.Е. (Москва, Россия)

ЗНАЧЕНИЕ АНТРОПОЛОГИИ В ФОРМИРОВАНИИ КЛИНИЧЕСКОГО МЫШЛЕНИЯ

Chilingaridi S.N., Potapova I.G., Shvetsov E.V., Chetvertkov V.S., Kupriyanov I.Ye. (Moscow, Russia)

IMPORTANCE OF ANTHROPOLOGY IN FORMATION OF CLINICAL THINKING

До настоящего времени в системе высшего медицинского образования самостоятельный курс антропологии не был предусмотрен. Однако общие вопросы антропогенеза и антропогенетики рассматриваются в курсе биологии человека с основами общей генетики, вопросы морфологии человека — в курсе анатомии человека. Методы антропометрии и вариационной статистики освещаются соответственно в курсах гигиены детей и подростков, применение антропологических данных при экспертизе возраста, пола или идентификации личности рассматриваются также в курсе судебной медицины. Важнейшими задачами профессиональной подготовки специалиста в системе медицинского образования является развитие у студентов умения нестандартно решать поставленные задачи, делать оригинальные обобщения для формирования основ клинического мышления, в задачи которого входит описание внешних антропологических факторов, таких как индивидуальная и половая изменчивость, особенности возрастных изменений. Во время обучения на клинических кафедрах студенты все чаще встречаются с различными вариантами строения и положения органов. Врачу об этом всегда следует помнить, чтобы не принять вариант нормы за патологию.

Чирятьева Т.В., Орлов С.А., Койносов Ан.П., Иванова Т.А., Стогний О.М., Хвесько А.С. (г. Тюмень, Россия)

ВЛИЯНИЕ КОНСТИТУЦИОНАЛЬНЫХ ФАКТОРОВ НА РАЗВИТИЕ ПАТОЛОГИИ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА

Chiryatiyeva T.V., Orlov S.A., Koynosov An.P., Ivanova T.A., Stogniy O.M., Khves'ko A.S. (Tyumen', Russia)

THE INFLUENCE OF CONSTITUTIONAL FACTORS ON THE DEVELOPMENT OF PATHOLOGY OF THE LOCOMOTOR APPARATUS

Изучали антропометрические характеристики, конституциональную принадлежность, пропорциональность телосложения и биомеханические особенности опорно-двигательного аппарата у 1120 людей в возрасте от 7 до 23 лет с нарушением осанки (НО), сколиозом, и остеохондрозом позвоночника. Установлено влияние соматотипологических особенностей на функциональное состояние позвоночника. Показано, что дети с НО отстают от своих сверстников в физическом развитии, структурно-функциональном созревании жизненно важных органов и систем. Среди

детей с НО и сколиозом наиболее часто выявляются астеноидный и грудной соматотип, формируется долихоморфный и лептосомный тип телосложения, определяется низкое содержание костной и мышечной массы тела, выявляется напряженность функционирования сердечно-сосудистой и дыхательной систем. Знание конституциональных особенностей организма детей с НО используются при проведении коррекционно-оздоровительных мероприятий в г. Тюмени.

Чистикин А.Н., Рудаков Н.В. (г. Тюмень, Россия)

ДЕРМАТОГЛИФИКА ДЕТЕЙ ОТ СМЕШАННЫХ БРАКОВ В ЗАПАДНОЙ СИБИРИ

Chistikin A.N., Rudakov N.V. (Tyumen', Russia)

DERMATOGLYPHICS OF CHILDREN BORN FROM MIXED MARRIAGES IN WESTERN SIBERIA

Соотношения признаков дерматоглифики в семьях, возникших от смешанных браков представителей различных этнических групп населения, могут представлять определенный интерес в свете формирования географических групп населения. В настоящей работе изучены отпечатки кожных узоров (комплекс признаков гребешковой кожи) коренного населения Западной Сибири — сибирских татар (мужчин — 66, женщин — 52), коренного русского населения (мужчин — 217, женщин — 214), а также двух групп детей от смешанных браков сибирских татар и русских — материтатарки и отца-русского (мужчин — 36, женщин — 36), матери-русской и отца-татарина (мужчин — 32, женщин — 54). Носителем генотипа, адаптированного к климатическим условиям юга Тюменской области, по нашему мнению, является коренное татарское население. Эту группу рассматривали как эталон в сравнительной характеристике кожных узоров с другими обследуемыми группами. Полученные результаты показали наличие процессов избирательного накопления в регионах Западной Сибири русских жителей с уклонением признаков дерматоглифики в сторону сближения с коренным населением — сибирскими татарами. У детей от смешанных браков в дерматоглифической конституции также преобладали признаки кожных узоров, характерные для представителей коренного населения региона.

Чукбар А.В., Пархоменко Ю.Г., Мозгалёва Н.В., Тишкевич О.А., Колесников Л.Л. (Москва, Россия)

ЗАКОНОМЕРНОСТИ МОРФОЛОГИЧЕСКИХ ИЗМЕНЕНИЙ СИНУСНО-ПРЕДСЕРДНОГО УЗЛА ПРОВОДЯЩЕЙ СИСТЕМЫ СЕРДЦА ЧЕЛОВЕКА ПРИ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЯХ

Chukbar A.V., Parkhomenko Yu.G., Mozgalyova N.V., Tishkevich O.A., Kolesnikov L.L. (Moscow, Russia)

REGULARITIES OF MORPHOLOGICAL CHANGES OF THE SINOATRIAL NODE OF THE HUMAN CONDUCTING SYSTEM OF HEART IN INFECTIOUS DISEASES

Исследования показали, что поражение синусно-предсердного узла (СПУ) при инфекционных заболеваниях встречается значительно реже и носит менее выраженный характер, чем в рабочем миокарде, что мы