

в штат музея заведующего и препараторов, владеющих техникой изготовления анатомических препаратов.

Шведавченко А. И., Кудряшова В. А., Оганесян М. В., Ризаева Н. А. (Москва, Россия)

**ПРОБЛЕМЫ ПРЕПОДАВАНИЯ АНАТОМИИ
НА СОВРЕМЕННОМ ЭТАПЕ**

Shvedavchenko A. I., Kudrayshova V. A. Oganesyann M. V., Risyayeva N. A. (Moscow, Russia)

PROBLEMS OF ANATOMY TEACHING AT PRESENT TIME

Бурные изменения, происходящие в науке и технике в современном мире, обуславливают преобразования в различных областях общества, прямо или косвенно затрагивая образование и здравоохранение. В учебном процессе это проявляется использованием компьютеров и других технических новинок. Применение технических средств обеспечивает в процессе обучения мобильное получение информации и преобразование ее в системе учебных программ. Сама техническая сторона (компьютеры и другие средства) образовательного процесса является составной частью вспомогательного аппарата, необходимого для успешного усвоения учебного материала. В анатомии наглядность является основополагающим принципом обучения, которая осуществляется при использовании трупного материала, муляжей и других наглядных пособий. Преподавание анатомии в медицинском вузе на современном этапе основывается на систематической или топографической методике построения учебного процесса. Каждый из этих методов имеет свои положительные черты, которые выявляются в контексте соответствующего построения учебного процесса посредством последовательного изучения его на основе предыдущих знаний и умений. В учебном процессе участвуют две неразделимые стороны: преподаватель и студенты, тесное взаимодействие между которыми особенно важно при изучении клинических дисциплин. Таким образом, наиболее важной проблемой обучения в медицинском вузе представляется не внедрение все более сложных и дорогих наглядных пособий и не компьютеризация, а грамотное структурирование учебного процесса.

Швецов Э. В., Галейся Е. Н., Никифорова Е. Е., Ключева Л. А. (Москва, Россия)

**КЛЕТОЧНЫЙ СОСТАВ ЛИМФОИДНЫХ ОБРАЗОВАНИЙ
В ПОДСЛИЗИСТОЙ ОСНОВЕ КАРДИАЛЬНОГО ОТДЕЛА
ЖЕЛУДКА У КРЫС В ЭКСПЕРИМЕНТЕ**

Shvetsov E. V., Galeysya Ye. N., Nikiforova Ye. Ye., Kliuyeva L. A. (Moscow, Russia)

**CELLULAR COMPOSITION OF LYMPHOID FORMATIONS
IN THE SUBMUCOSA OF GASTRIC CARDIA IN RATS
IN THE EXPERIMENT**

Проведено морфологическое исследование лимфоидных образований кардиального отдела желудка (КОЖ) крыс при экспериментальном геморрагическом инсульте. Исследован желудок 72 крыс-самцов линии Вистар массой 250–300 г в возрасте 4–6 мес. Геморрагический инсульт вызывали методом введения крови в область левого хвостатого ядра головного мозга. Установлено, что в подслизистой основе КОЖ у крыс изменяется клеточный состав лимфоидных образований. Изменения зависят от сроков эксперимента. У интактных животных в подслизистой основе КОЖ количество лимфоцитов на стандартной площади среза (880 мкм²) составляет 2,2±0,8. В 1-е сутки эксперимента их число увеличивается до 5,2±0,6. Обращает на себя внимание увеличение количества эозинофильных гранулоцитов, число которых составляет 1,20±0,24 (у интактных крыс — 0,20±0,18). На 3-и сутки эксперимента количество лимфоцитов продолжает увеличиваться и составляет 10,6±1,1, возрастает и число эозинофильных гранулоцитов до 3,4±0,9. На 7-е сутки эксперимента в подслизистой основе КОЖ количество лимфоцитов изменяется незначительно. Число эозинофильных гранулоцитов остается на прежнем уровне. Плазматические клетки в подслизистой основе КОЖ у интактных животных встречаются редко. Их число увеличивается только в 1-е трое суток эксперимента и составляет 2,40±0,06 на стандартной площади среза.

Швецов Э. В., Никифорова Е. Е., Чилингариди С. Н., Зеленская И. М., Макурина Т. Э. (Москва, Россия)

**РЕАКЦИЯ СТЕНКИ ЖЕЛУДКА КРЫС
НА ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНЫЙ ГЕМОМРАГИЧЕСКИЙ
ИНСУЛЬТ**

Shvetsov E. V., Nikiforova Ye. Ye., Chilingaridi S. N., Zelenskaya I. M., Makurina T. E. (Moscow, Russia)

**REACTION OF THE STOMACH WALL OF RATS
TO THE EXPERIMENTAL HEMORRHAGIC STROKE**

Исследована реакция стенки желудка 72 крыс-самцов линии Вистар на 7-е сутки после геморрагического инсульта, вызванного введением крови в левое хвостатое ядро головного мозга. Результаты исследования показали изменения в микрососудистом русле стенки желудка. Артерии и большинство артериол спазмированы. Нарушения гемодинамики выражаются в образовании «монетных» столбиков и конгломератов, прилипанию эритроцитов к стенкам сосу-