

должны стать активные образовательные программы по математическим методам в морфологических науках. Формами их деятельности могут быть: школы молодых ученых, дистанционное образование через Интернет, повышение квалификации на кафедрах, имеющих опыт в математической морфологии.

Стрижков А.Е., Ваганова В.Ш. (г. Уфа)

ВОЗМОЖНОСТИ ДИСТАНЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ДИСЦИПЛИНАМ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ИНТЕРНЕТ-ТЕХНОЛОГИЙ

Потребности активного использования дистанционного обучения морфологическим дисциплинам в настоящее время обусловлены рядом факторов. Во-первых, Интернет стал важной частью профессиональной деятельности студента, педагога и ученого, и использование этого ресурса в обучении очевидно. Во-вторых, сейчас в медицинских вузах активно внедряются заочная и очно-заочная формы обучения, при которых время непосредственного общения преподавателя и студента сведено к минимуму, что снижает качество обучения. В-третьих, резко снижена активность выездных форм повышения квалификации преподавателей, что в определенной степени сказывается на профессиональном уровне подготовки преподавателей морфологических дисциплин. Имеющиеся образовательные проекты в русскоязычном Интернете носят информационный характер. Проводились online конференции преподавателей-морфологов, но, к сожалению, в настоящее время их нет. Целью работы явилась разработка системы дистанционного обучения на кафедре анатомии человека Башкирского государственного медицинского университета. Технической основой для нее явился домен Башкирского отделения ВНОАГЭ www.bash-morphology.com, на котором имеется широкое представительство кафедры. Главным условием успешности дистанционного обучения мы считаем обязательное выполнение двух условий. Во-первых, обязательная персонификация обучаемого: его достоверная регистрация на сайте и индивидуальная работа по выделенным логину и паролю. Во-вторых, должен быть пройден полный цикл по какому-либо курсу (разделу) предмета, который включает обучение, промежуточный и итоговый контроль знаний и выдачу обучающемуся документа (справки) о прохождении данного курса.

Стрижков А.Е., Сальманов А.А. (г. Уфа)

ОБЩИЕ ЗАКОНОМЕРНОСТИ СТРОЕНИЯ ПЕРЕХОДНЫХ ЗОН СИСТЕМ ФИБРОЗНАЯ МЕМБРАНА–КОСТЬ, СВЯЗКА–КОСТЬ, СУХОЖИЛИЕ–КОСТЬ ПЛОДОВ, НОВОРОЖДЕННЫХ И ГРУДНЫХ ДЕТЕЙ

Интерес к изучению строения переходных зон между элементами твердого и мягкого скелета обусловлен теоретическим и прикладным медицинским значением. Данные литературы о строении переходных зон различной локализации на этапах онтогенеза скудны и противоречивы. Целью исследования явилось раскрытие общих закономерностей строения переходных

зон системы «элемент мягкого остова–кость» у плодов, новорожденных и грудных детей. Объектом исследования служили нижние конечности от трупов 228 плодов, новорожденных и грудных детей. Использовали анатомические, гистологические, поляризационно-оптические, биомеханические и математико-статистические методы исследования. Был проведен морфологический анализ строения мест костной фиксации связок тазобедренного, коленного и голеностопного суставов, длинных сухожилий мышц, прикрепляющихся к костям в области названных суставов, удерживателей сухожилий мышц нижней конечности. Выявлено, что, начиная с плодного периода, непосредственно на границе «элемент мягкого остова–кость» находится волокнистый хрящ. Первоначально он однослойный, а с 28–36-й недели он разделяется на два слоя. Сходное слоистое строение, при котором слои располагаются параллельно границе соприкосновения двух анатомических объектов, имеют гиалиновый хрящ костей (зона аморфного и минерализованного гиалинового хряща) и элемент мягкого остова (зона роста, зона прямых пучков коллагеновых волокон первого порядка, зона извитых пучков первого порядка). Количество слоев, их толщина, клеточный состав и фиброструктура зависят от возраста, локализации и механических условий объекта.

Сударикова Т.В. (Москва)

ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ТОПОГРАФИИ ТРОЙНИЧНОГО УЗЛА ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА

Топография тройничного узла изучена на трупах людей обоего пола в возрасте 24–69 лет ($n=60$) с различной формой головы методом тонкого анатомического препарирования без элективной окраски с импрегнацией нитратом серебра по К. Christensen и окраской реактивом Шиффа. По отношению к верхней глазничной щели узел занимает переднее (33,8%), среднее (52,0%) и заднее (14,2%) положение. По отношению к овальному отверстию узел занимает верхнее (34,6%), среднее (45,4%) и нижнее (20,0%) положение. Сочетание верхнего положения узла относительно верхнего края пирамиды височной кости, верхнего положения относительно овального отверстия и заднего — относительно верхней глазничной щели, т.е. типичное верхнезаднее положение узла, зарегистрировано в 19 случаях (7,9%). Обратное сочетание — типичное передненижнее положение, отмечено в 23,8% наблюдений. Сопоставление этих крайних вариантов размещения узла показало, что его передненижнее положение наблюдается главным образом на препаратах с брахицефалической формой головы (54,0%).

Суетенков Д.Е. (г. Саратов)

КЛИНИКО-МОРФОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ЗОН РАСПОЛОЖЕНИЯ ОРТОДОНТИЧЕСКИХ МИКРОИМПЛАНТАТОВ НА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ

Контроль стабильности опоры при планировании ортодонтического лечения и перемещения ано-