

Юнеман О. А., Отлыга Д. А., Павлов А. В. (Москва, г. Рязань, Россия)

**ПОЛИМОРФИЗМ В ОРГАНИЗАЦИИ
ШИШКОВИДНОГО ТЕЛА И СОСУДИСТОГО СПЛЕТЕНИЯ
ТРЕТЬЕГО ЖЕЛУДОЧКА ГОЛОВНОГО МОЗГА ЧЕЛОВЕКА**

Yuneman O. A., Otlyga D. A., Pavlov A. V. (Moscow, Ryazan', Russia)

**POLYMORPHISM IN ORGANIZATION OF PINEAL GLAND AND
CHOROID PLEXUS OF THIRD VENTRICLE OF HUMAN BRAIN**

Была исследована морфологическая организация эпифиза и сосудистого сплетения III желудочка головного мозга 29 человек (16 мужчин в возрасте от 38 до 84 лет и 13 женщин в возрасте от 40 до 94 лет). Обнаружено, что у 6 женщин (70, 75, 80, 87, 88 и 94 лет) и четырех мужчин (38, 48, 66 и 84 года) сосудистое сплетение срастается с эпифизом. В одном случае (у мужчины 38 лет) сосудистое сплетение III желудочка не образовывало единой структуры с сосудистыми сплетениями латеральных желудочков, соединяясь с ними лишь посредством мягкой мозговой оболочки. Наиболее часто сосудистое сплетение проникает из III желудочка и располагается над пластинкой четверохолмия. При этом в 2 случаях (у мужчины 66 лет и у женщины 87 лет) сосудистое сплетение срастается с эпифизом в области поводков, тогда как в 5 других (у мужчин 38, 44, 48 и 84 лет и у женщины 75 лет) сосудистое сплетение срастается с дорсальной частью эпифиза. В 2 случаях ворсины сосудистого сплетения были обнаружены в области верхушки эпифиза — у женщины 88 лет ворсины окружали ее, у женщины 94 лет они соединились с ней посредством тяжа, образованного мягкой мозговой оболочкой, окружающей эпифиз. Таким образом, обнаружен значительный полиморфизм морфологической организации эпифиза и сосудистого сплетения III желудочка. В некоторых случаях ворсины сосудистого сплетения могут не образовывать единой структуры, а располагаться отдельными частями вокруг эпифиза, соединяясь друг с другом только посредством мягкой мозговой оболочки.

Юркова Е. А., Степанова И. П. (г. Смоленск, Россия)

**КЛИНИЧЕСКИЙ АСПЕКТ В ПРЕПОДАВАНИИ
ОПЕРАТИВНОЙ ХИРУРГИИ И ТОПОГРАФИЧЕСКОЙ
АНАТОМИИ**

Yurkova Ye. A., Stepanova I. P. (Smolensk, Russia)

**CLINICAL ASPECT IN TEACHING OF OPERATIVE SURGERY
AND TOPOGRAPHIC ANATOMY**

Учебный процесс в медицинских вузах должен развиваться в соответствии с прогрессом общества, науки, лечебного дела и новых методических подходов к изложению традиционных задач

предмета. Среди основных задач оперативной хирургии и топографической анатомии не только обоснование оперативных вмешательств, но и выявление закономерностей распространения патологических процессов, изучения индивидуальной анатомической изменчивости и ее значения для медицинской практики. Преподавание в медицинских вузах на современном уровне невозможно без четкого представления топографической анатомии живого человека. Стоит уделить внимание использованию различных методов лучевой диагностики, существенно расширяющих и дополняющих возможности традиционного рентгенологического исследования. К ним относятся компьютерная томография, магнитно-резонансная томография, ультразвуковые исследования. Кроме того, использование результатов этих методов на практических занятиях не является затратным, для демонстрации достаточно компьютера и записи изображения на цифровой носитель. Следует подчеркнуть, что анатомическую базу для трактовки рентгеноанатомических срезов создал Н. И. Пирогов в знаменитом атласе распилов человеческого тела в трех плоскостях. В подготовке высококвалифицированных специалистов медицинского профиля изучение оперативной хирургии с топографической анатомией — необходимый подготовительный этап в изучении госпитальных клинических дисциплин.

Якубенко О. В., Зайко О. А. (Москва, г. Омск, Россия)

**МОДЕРНИЗАЦИЯ ПРЕПОДАВАНИЯ МОРФОЛОГИЧЕСКИХ
ДИСЦИПЛИН В СВЯЗИ С ОБНОВЛЕНИЕМ СОДЕРЖАНИЯ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ СТАНДАРТОВ ВЫСШЕГО
ОБРАЗОВАНИЯ**

Yakubenko O. V., Zayko O. A. (Omsk, Moscow, Russia)

**MODERNIZATION OF THE TEACHING
OF MORPHOLOGICAL DISCIPLINES IN CONNECTION
WITH UPDATING OF THE CONTENT OF THE EDUCATIONAL
STANDARDS OF HIGHER EDUCATION**

Обновление содержания федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования в 2015–2016 гг. трансформировало требования к результатам освоения программы специалитета. Это привело к некоторому изменению набора и формулировки компетенций, которыми должен обладать выпускник. Морфологические дисциплины должны сформировать ряд общепрофессиональных компетенций, связанных с использованием естественнонаучных понятий при решении профессиональных задач (ОПК 7), сформировать способности к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов для решения профессиональных задач (ОПК 9),