

копытных подкожный слой копыта отсутствует, а эпидермис превращен в мозоль. Копыта горных животных, амортизируя ударную силу шага или скачка, тем самым предотвращают повреждение суставов и переломы костей передней и задней конечностей. Кроме того, копыта служат снабжению конечностей кровью при сильной нагрузке.

Надъярная Т. Н., Смирнова О. Ю., Соколова И. Н.
(Санкт-Петербург, Россия)

**СТРУКТУРА ЗАЧАТКА ЛИМФАТИЧЕСКОГО
УЗЛА ПЛОДОВ КРЫС ПОСЛЕ ПРЕНАТАЛЬНОГО
ВОЗДЕЙСТВИЯ СТРЕСС-ФАКТОРОВ**

Nadyarnaya T. N., Smirnova O. Yu., Sokolova I. N.
(St. Petersburg, Russia)

**THE STRUCTURE OF THE FETAL LYMPH NODE
PRIMORDIUM IN RATS EXPOSED TO PRENATAL
STRESS-FACTORS**

Изучены зачатки брыжеечных лимфатических узлов плодов белых крыс 18 сут развития после пренатального воздействия стресс-факторов нерадиационной природы в сравнении с нормой. Зачатки имеют округлую или треугольную форму. Стромальные клетки равномерно распределяются по всей площади зачатка. Паренхима зачатка лимфатического узла не разделена на структурно-функциональные зоны. Основными клеточными элементами в зачатке органа являются малые лимфоциты. Наряду с ними обнаруживаются немногочисленные средние лимфоциты. В клеточной популяции доля лимфоидных элементов в среднем составляет 61,3%, доля ретикулоцитов — 38,7%. При действии стресс-факторов нерадиационной природы наблюдаются некоторые изменения. В клеточном составе существенно увеличивается численность малых лимфоцитов. Численность средних лимфоцитов и лимфобластов не меняется, а количество стромальных клеток значительно снижается. Изучение структурных преобразований в формирующихся брыжеечных лимфатических узлах плодов крыс после пренатального действия стресса подтвердило предположение о стимуляции процессов заселения лимфоидными клетками зачатка лимфатического узла, но не отмечено ускорения дифференцировки органа на структурно-функциональные зоны.

Насирова З. Д. (г. Баку, Республика Азербайджан)

**МАКРОСКОПИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ РЕСНИЧНОГО УЗЛА
ЧЕЛОВЕКА**

Nasirova Z. D. (Baku, Azerbaijan)

MACROSCOPIC ANATOMY OF HUMAN CILIARY GANGLION

Вариации узлов (1–5) образуют ресничные сплетения (РП), где отмечается один пост-

янный, самый крупный ресничный узел (РУ), расположенный кнаружи от зрительного нерва у места деления глазодвигательного нерва на верхнюю и нижнюю ветви, и непостоянные узлы, в количестве от 1 до 4, располагающиеся позади глазного яблока вокруг зрительного нерва. Последние соединены между собой и с постоянным узлом межузловыми соединенными ветвями. Нередко наблюдалось сращение узла с нижней ветвью или у места деления ее, или же начальным отделом ветви второго порядка, идущей к нижней косой мышце. Чаше других встречалась звездчатая форма узлов, но наблюдались узлы и других форм. Среди связей РУ с нервами глазницы постоянными являются парасимпатический глазодвигательный корешок, отходящий от нижней ветви глазодвигательного нерва; соединительная ветвь носоресничного нерва с РУ, чувствительный корешок; связи узла с симпатическими сплетениями внутренней сонной артерии. К непостоянным относят связи РУ с другими нервами глазницы, а также гассеровым и крылонебными узлами. Парасимпатический корешок представлен преганглионарными волокнами первичного нейрона, а постганглионарные, короткие ресничные нервы, конечным нейроном центробежного пути в периферическом отделе вегетативной нервной системы. В местах РУ, где происходит соединение обоих указанных нейронов, синапсах, отмечается мультипликация нейронных связей, что имеет большое значение в клинике узла. Другие волокна проходят через узел транзитно. С практической точки зрения следует различать РП с множественными и одиночными РУ, в котором имеется большое количество топографически разных нервных связей по отношению к самому узлу — до 12 задних, в среднем до 6 передних, а также до 4 межузловых связей.

*Насонова Н. А., Лопатина Л. А., Заварзин А. А.,
Писарев Н. Н.* (г. Воронеж, Россия)

**АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ДИСТАНЦИОННОГО
ОБУЧЕНИЯ СТУДЕНТОВ В СИСТЕМЕ MOODLE**

*Nasonova N. A., Lopatina L. A., Zavarzin A. A.,
Pisarev N. N.* (Voronezh, Russia)

**ACTUAL ASPECTS OF STUDENTS'DISTANCE LEARNING
IN MOODLE SYSTEM**

Продолжительность занятий в медицинском вузе ограничивает время общения преподавателя и студента, при этом количество обучающихся в группе не всегда дает возможность преподавателю полноценно уделить внимание каждому из них. Таким образом, дистанционные способы обучения являются очень актуальными в настоящее время. Одним из таких методов дистанционного