

Прощина А. Е., Кривова Ю. С., Отлыга Д. А.,
Савельев С. В. (Москва, Россия)

ТЕЛЬЦА ФАТЕР—ПАЧИНИ В ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЕ ЧЕЛОВЕКА

Proshchina A. Ye., Krivova Yu. S., Otlyga D. A.,
Saveliyev S. V. (Moscow, Russia)

VATER—PACINIAN CORPUSCLES IN HUMAN PANCREAS

Тельце Фатер—Пачини (ТФП) — сложный инкапсулированный нервный рецептор. Предполагаемая функция этого рецептора заключается в передаче информации о прикосновениях и вибрационных стимулах. ТФП располагаются в основном в коже, брыжейке и соединительнотканых оболочках внутренних органов. В поджелудочной железе (ПЖ) человека они были выявлены еще в начале XX в. Несмотря на то, что этот факт описан во многих учебных пособиях по гистологии, в современной доступной литературе описано всего 3 случая подобных находок (причем все — при раке поджелудочной железы). Нами были исследованы аутопсии поджелудочной железы 42 плодов и новорожденных с 10 по 40 нед развития и 70 взрослых людей (от 22 до 90 лет, из которых 5 страдали сахарным диабетом 1-го типа и 18 — 2-го типа). Срезы были окрашены гематоксилином и эозином и по Маллори. Также были поставлены иммуногистохимические реакции с применением пан-нейтральных маркеров, применяющихся для выявления ТФП: нейрон специфической енолазы (NSE) и белка S100. В результате нашего исследования было показано, что ТФП в ПЖ человека являются случайной находкой: из всех изученных случаев нам удалось выявить ТФП только у новорожденного с диагностированной диабетической фетопатией и у женщины 78 лет, страдавшей сахарным диабетом 2-го типа. Таким образом, ТФП не могут играть большой роли в сенсорной иннервации ПЖ человека.

Путалова И. Н., Суло А. П., Славнов А. А.,
Рублев В. С. (г. Омск, Россия)

ЗНАЧЕНИЕ ТРАДИЦИОННЫХ МЕТОДОВ ОБУЧЕНИЯ АНАТОМИИ ЧЕЛОВЕКА В СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЯХ МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Putalova I. N., Suslo A. P., Slavnov A. A., Rublyov V. S.
(Omsk, Russia)

THE SIGNIFICANCE OF TRADITIONAL METHODS OF TEACHING HUMAN ANATOMY IN MODERN MEDICAL EDUCATION

В связи с компетентностным подходом в реализации образовательных программ на основе ФГОС стало необходимым использование активных и интерактивных образовательных техно-

логий для формирования компетенций и развития самостоятельности обучающихся. Но не все дисциплины можно перевести только на современные образовательные технологии. В частности, анатомия человека, как предмет, имеющий вековые традиции преподавания, предполагает глубокие знания фактического материала и его понимание, что возможно реализовать, главным образом, через традиционные методы. К такому активно применяемому на кафедре анатомии человека Омского государственного медицинского университета относятся демонстрация натуральных анатомических препаратов, разъяснение, учебная дискуссия. Фонд учебных препаратов кафедры позволяет в полном объеме осуществить наглядную демонстрацию препаратов по всем разделам дисциплины, причем одновременно в девяти отведенных для занятий учебных местах по одной отдельно взятой теме. Разъяснение, идущее параллельно с демонстрацией, позволяет задействовать обучающихся и служит стартером для формирования умения работы с препаратами. Практические умения и параллельная их отработка в дискуссии с учебной группой способствуют овладению анатомическим понятийным аппаратом, грамотное использование которого необходимо для освоения дисциплин клинического профиля. Современные образовательные технологии, которые тоже используются на кафедре, должны применяться комплексно с традиционными методами, что позволит максимально добиться такого результата, как подготовка всесторонне развитого специалиста.

Пшуклова Е. М., Будник А. Ф. (г. Нальчик, Россия)

МОРФОМЕТРИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЁНКА С ДИАБЕТИЧЕСКОЙ ФЕТОПАТИЕЙ

Pshukova Ye. M., Budnik A. F. (Nal'chik, Russia)

MORPHOMETRIC CHARACTERISTICS OF A NEWBORN CHILD WITH DIABETIC FETOPATHY

Заболевание или патологическое состояние новорожденного отражается на его антропометрических показателях. Группа наблюдения была представлена 16 новорожденными детьми с диабетической фетопатией. Контрольную группу составляли 526 здоровых новорожденных детей. Исследования показали, что масса и длина тела новорожденного с диабетической фетопатией были больше, чем аналогичные показатели у здорового ребёнка ($p < 0,05$) и составляли $3880 \pm 63,8$ г и $51,6 \pm 0,58$ см. Конечности ребёнка с признаками диабетической фетопатии относительно короткие. Длина верхней конечности составляет $21,8 \pm 0,45$ см, длина нижней конечности $19,9 \pm 0,38$ см. У здо-