

Твардовская М. В., Семенова А. А., Кириллова М. П.
(Санкт-Петербург, Россия)

**НАУЧНАЯ ЦЕННОСТЬ КОЛЛЕКЦИЙ
АНАТОМИЧЕСКОГО МУЗЕЯ КАФЕДРЫ НОРМАЛЬНОЙ
АНАТОМИИ ВОЕННО-МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ**

Tvardovskaya M. V., Semyonova A. A., Kirillova M. P.
(St. Petersburg, Russia)

**THE SCIENTIFIC VALUE OF THE COLLECTIONS
OF THE ANATOMICAL MUSEUM OF THE DEPARTMENT
OF NORMAL ANATOMY OF THE MILITARY MEDICAL
ACADEMY**

Музей является учебно-научным подразделением кафедры нормальной анатомии. Это сокровищница уникальных коллекций, отдельных препаратов, моделей, муляжей и редких книг. В его образовании принимали участие российские императоры Пётр I, Екатерина II, Александр I и все руководители кафедры. На экспонатах музея можно проследить эволюцию анатомических методик исследования — инъекции сосудов, препарирования анатомических структур, бальзамирования, изготовления муляжей, костных препаратов и моделей. Золотой фонд анатомического музея составляют уникальные коллекции зарубежных анатомов: Ф. Рюйша (Голландия), И. Либеркюна (Германия), А. Циглера (Германия), У. Крюкшенка (Англия), а также отечественные коллекции профессоров кафедры П. А. Загорского, И. В. Буяльского, В. Л. Грубера, Н. И. Пирогова, А. И. Таренецкого, В. Н. Тонкова и др. Наиболее широко научные исследования проводятся на современной краниологической коллекции Б. А. Долго-Сабурова. Исследуются вопросы медицинской краниологии в возрастном, половом, типовом аспектах для многих медицинских специальностей. Особый интерес представляют секреты бальзамирования анатомических экспонатов, выполненные предшественниками. Тончайшие инъекции сосудистого русла, проводимые по авторским методикам, до сих пор позволяют изучать особенности интраорганной архитектоники. Большинство экспонатов музея являются анатомическими редкостями и уникальными экспонатами вариантной анатомии. Терапевтическая коллекция — наглядный материал для изучения аномалий и пороков развития различных органов и систем.

*Тверской А. В., Морозова Е. Н., Морозов В. Н.,
Заболотная С. В., Михайлик Т. А.* (г. Белгород, Россия)

**МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ
КЛЕТОК БУККАЛЬНОГО ЭПИТЕЛИЯ
ПРИ РАЗНОЙ СТЕПЕНИ ГИГИЕНЫ РОТОВОЙ ПОЛОСТИ**

*Tverskoy A. V., Morozova Ye. N., Morozov V. N.,
Zabolotnaya S. V., Mikhailik T. A.* (Belgorod, Russian
Federation)

**MORPHOLOGICAL CHARACTERISTICS OF BUCCAL
EPITHELIAL CELLS AT DIFFERENT LEVELS OF ORAL
CAVITY HYGIENE**

Одним из индикаторов местных и общих нарушений гомеостаза слизистой оболочки ротовой полости является буккальный эпителий. Целью работы явилось изучение микроскопических особенностей буккального эпителия у студентов негроидной расы с разным уровнем гигиены полости рта. В исследовании принимало участие 30 студентов мужского пола (18–21 лет) из Нигерии, обучающихся в медицинском институте НИУ «БелГУ» (г. Белгород, РФ), без сопутствующей соматической и психической патологии, которые были разделены на 3 группы с разным уровнем гигиены полости рта (определяли по индексу Green-Vermillion). Нативный препарат буккального эпителия окрашивали гематоксилином — эозином. Установлено, что у студентов с низким и средним индексом гигиены полости рта (менее 0,6 и 0,7–1,6) эпителиоциты расположены обособленно друг от друга. Клетки шиповатого слоя полигональной формы с округлыми ядрами, а бледно-розовая цитоплазма содержит умеренное число зернистых включений. В группе учащихся с неудовлетворительной гигиеной (индекс $\geq 1,7$) в мазке были обнаружены тесно располагающиеся скопления эпителиоцитов и лейкоцитов. Также регистрировались ядра эпителиоцитов с насечкой, протрузией типа «язык» и «разбитое яйцо», а в цитоплазме у ряда из них определялись микроядра. Реже выявлялся клеточный диморфизм и двуядерные клетки. Таким образом, можно заключить, что уровень гигиены полости рта влияет на морфологические особенности клеток буккального эпителия.

*Тельцов Л. П., Столяров В. А., Музыка И. Г.,
Темлякова В. С.* (г. Саранск, Россия)

**РАЗВИТИЕ ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ЖИВОТНЫХ
В ОНТОГЕНЕЗЕ**

*Tel'tsov L. P., Stolyarov V. A., Musyka I. G.,
Temlyakova V. S.* (Saransk, Russia)

**DEVELOPMENT OF THE DIGESTIVE SYSTEM OF ANIMALS
IN ONTOGENESIS**

Установлено, что пищеварительная система у животных (крупный рогатый скот) в онтогенезе проходит три последовательных периода, которые включают 10 этапов. Первый период — до специфического развития (в эмбриогенезе) с наличием 3 последовательных этапов: 1) оотипический; 2) бластомерный; 3) зачатковый. Второй пери-

од — формирования временных органов (в эмбриогенезе), который имеет этапы: 4) формирования временного органа и закладки тканевых систем; 5) закладки и формирования дефинитивных органов и тканей. У животных эти этапы выявляются (от 35-суточного эмбриона до 5,5–6-месячного плода). Третий дефинитивный период — от 6-месячного плода до физиологической смерти. В этом периоде выявляются этапы: 6) начальный дефинитивный — от 6,5-месячного плода до 1,5-месячного телёнка; 7) промежуточный дефинитивный — от 1,5 до 4–6,5 мес; 8) формирование половой зрелости у животных — от 6,5 до 18 мес; 9) истинный дефинитивный — от 18 мес до 10–14 лет; 10) старческий — от 14 лет до физиологической смерти. У животных в эмбриогенезе выявлено пять критических фаз: 1) зиготы — от времени оплодотворения до 1 сут; 2) имплантации (13–15-е сутки эмбриогенеза); 3) закладки временных органов и тканевых систем (20–34-е сутки); 4) формирование и функция начальных дефинитивных органов (5–7 мес); 5) критическая фаза перед рождением (за 3–5 сут до рождения). У крупного рогатого скота после рождения установлены критические фазы: 6) формирования органов пищеварения у новорожденных (от рождения до 10–15 сут); 7) формирование органов у телят (от 1 до 1,5 мес); 8) формирование органов на переходном этапе (6–6,5 мес); 9) формирование органов на этапе полового созревания (10–12 мес); 10) геронтологическая фаза (10–14 лет).

Терентьев С. С., Елизарова Е. А., Елизарова А. Р., Чечет И. В., Чечет О. Ю. (г. Нижний Новгород, Россия).

МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ И ФИЗИОЛОГО-БИОХИМИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ КРОВИ СОБАК ПРИ ПАРВОВИРУСНОМ ЭНТЕРИТЕ СРЕДНЕЙ ТЯЖЕСТИ ТЕЧЕНИЯ ПОД ДЕЙСТВИЕМ ПРЕПАРАТА «АЗОКСИВЕТ»

Terentyev S. S., Yelizarova Ye. A., Yelizarova A. R., Chechet I. V., Chechet O. Yu. (Nizhniy Novgorod, Russia)

MORPHOLOGICAL, PHYSIOLOGICAL AND BIOCHEMICAL INDICES OF THE BLOOD OF DOGS WITH PARVOVIRAL ENTERITIS OF MODERATE SEVERITY UNDERGOING TREATMENT WITH DRUG AZOKSIVET

Для проведения исследования были сформированы контрольная и подопытная группы, по 15 собак в каждой. Всем животным был поставлен диагноз парвовирусный энтерит, с кишечной формой течения. В схеме лечения животных подопытной группы был применён препарат «Азоксивет» в дозе 3 мг/10 кг внутривенно. В результате исследования было выявлено: у собак подопытной группы, на 5-е сутки терапии отсутствовала рвота и диарея, в контрольной группе эти симптомы при-

сутствовали; в крови животных подопытной группы количество лейкоцитов было больше на 23%, за счет лимфоцитов и эозинофилов, по сравнению с показателями контрольных животных; по результатам биохимических анализов был сделан вывод, что токсический эффект от болезни, был нейтрализован у собак подопытной группы уже на 5-е сутки терапии, в то время как у животных контрольной группы биохимические показатели печеночного профиля подходили к нижней границе нормы, только на 10-е сутки эксперимента; средняя продолжительность животных подопытной группы составила 8 сут, что на 3 сут меньше, чем у собак контрольной группы, так же снизилось количество осложнений на 6%. Летальность в контрольной группе составила 20%, а в подопытной группе болезнь не привела к смертельному исходу.

Тимофеев В. Е., Сучков Д. И., Попко Н. А., Павлов А. В. (г. Рязань, Россия)

АНАТОМИЧЕСКАЯ ИЗМЕНЧИВОСТЬ ВЕТВЕЙ ПЕРЕДНЕЙ ВОРСИНЧАТОЙ АРТЕРИИ

Timofeyev V. Ye., Suchkov D. I., Popko N. A., Pavlov A. V. (Ryazan', Russia)

ANATOMICAL VARIABILITY OF THE BRANCHES OF ANTERIOR CHOROIDAL ARTERY

Исследования, выполненные на 116 препаратах головного мозга людей среднего возраста (64 мужчин и 52 женщин), показали, что передняя ворсинчатая артерия дает свои ветви к переднему продырявленному веществу в большинстве случаев. У мужчин, в 100% наблюдений слева и в 86% наблюдений справа, от передней ворсинчатой артерии, было выявлено от одной до трех артерий, идущих к переднему продырявленному веществу. В 14% наблюдений справа ветви передней ворсинчатой артерии к переднему продырявленному веществу отсутствовали. Медиана и стандартное квадратичное отклонение ($Me \pm \sigma$) количества артериальных ветвей справа $2 \pm 0,77$, слева $2 \pm 0,78$. Диаметр и площадь данных артерий в наблюдениях, как справа, так и слева колебались от 0,1 до 0,7 мм и от 0,01 мм² до 0,4 мм² соответственно. $Me \pm \sigma$ диаметра и площади справа и слева были одинаковые, составив соответственно $0,3 \pm 0,14$ мм и $0,1 \pm 0,08$ мм². У женщин в 92,3% наблюдений справа, от передней ворсинчатой артерии к переднему продырявленному веществу направлялись от одной до трех артерий, а в 80,8% наблюдений слева — от одной до четырех артерий. Ветви передней ворсинчатой артерии отсутствовали в 7,7% наблюдений справа и 19,2% наблюдений слева. $Me \pm \sigma$ количества артериальных ветвей составила: справа $2,5 \pm 0,81$,