

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ДВНЗ "ТЕРНОПІЛЬСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ
УНІВЕРСИТЕТ ІМЕНІ І.Я. ГОРБАЧЕВСЬКОГО МОЗ УКРАЇНИ"
ОБЛАСНА АСОЦІАЦІЯ МОЛОДИХ МЕДИКІВ ТЕРНОПІЛЛЯ

MINISTRY OF PUBLIC HEALTH OF UKRAINE
SHEI "I. Ya. HORBACHEVSKY TERNOPIL STATE MEDICAL UNIVERSITY
OF MPH OF UKRAINE"
ASSOCIATION OF YOUNG MEDICAL PROFESSIONALS
OF TERNOPIL REGION

**ХІХ МІЖНАРОДНИЙ
МЕДИЧНИЙ КОНГРЕС
СТУДЕНТІВ ТА МОЛОДИХ ВЧЕНИХ**
присвячений пам'яті ректора,
члена-кореспондента НАМН України,
професора
Леоніда Якимовича Ковальчука

**THE 19th INTERNATIONAL
MEDICAL CONGRESS OF STUDENTS AND YOUNG
SCIENTISTS**

dedicated to the memory of Rector
of I. Ya. Horbachevsky Ternopil State Medical University,
corresponding member of NAMS of Ukraine,
professor Leonid Kovalchuk



**27 - 29 квітня 2015
April 27-29, 2015**

**ТЕРНОПІЛЬ
УКРМЕДКНИГА**

Аралова Вікторія, Жидков Євгеній, Суходольська Елена, Ткаченко Николай

**ВОЗРАСТНЫЕ ОСОБЕННОСТИ КРОВΟΣНАБЖЕНИЯ ТВЕРДОЙ ОБОЛОЧКИ
ГОЛОВНОГО МОЗГА ЧЕЛОВЕКА**

Кафедра анатомии человека

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Л. В. Измайлова
Харьковский национальный медицинский университет
г. Харьков, Украина

Мы изучили возрастные особенности артерии твердой оболочки головного мозга человека с целью установить динамику развития васкуляризации этого органа.

Исследования проводились макромикроскопическим методом на трупном материале людей различного возраста.

Исследовано 23 препарата твердых мозговых оболочек. Возрастное распределение материала следующее: 2 эмбриона, 5 плодов, 3 новорожденных, 2 детей, 11 взрослых.

На 8 объектах произведена инъекция артерий головы и на сагитальных распилах изучались топографо-анатомические особенности распределения крупных артериальных ветвей.

На 15 других препаратах оболочка изучалась без предварительной инъекции. При этом крупные сосуды наблюдались в проходящем свете.

При изучении материала обращалось внимание на возрастные изменения самой твердой мозговой оболочки. Они сводятся к неравномерному развитию отдельных участков оболочки в различные возрастные периоды, к уплотнению тканей, уменьшению связей с костями черепа.

В артериальном русле оболочки отмечено изменение топографии крупных ветвей по отношению к некоторым участкам черепа. В ранние периоды развития ветви главных артерий твердой мозговой оболочки почти не соединяются на периферии между собой, однако тесно связаны с артериями наружных покровов в области швов и родничков. По мере замещения швов и родничков костной тканью соединения между периферическими ветвями главных артерий увеличиваются, в то же время связи с артериальным руслом наружных покровов уменьшаются.

Среди других возрастных изменений прослеживается преобразование мелкопетливой сети в крупнопетливую. Другой особенностью сосудов твердой мозговой оболочки является наличие артериовенозных анастомозов.

Динамика индивидуального развития сосудов твердой мозговой оболочки отражает два процесса: процесс роста и процесс редукции. Таким образом нами отмечено, что возрастные изменения артерий твердой оболочки головного мозга человека тесно связаны с развитием самого органа.

Аралова Виктория, Суходольская Елена, Кулиш Роман, Лоскутов Александр

ИННЕРВАЦИЯ АТРИОВЕНТРИКУЛЯРНЫХ КЛАПАНОВ СЕРДЦА ЧЕЛОВЕКА

Кафедра анатомии человека

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Л. В. Измайлова
Харьковский национальный медицинский университет
г. Харьков, Украина

В литературе имеются немногочисленные работы, посвященные изучению нервного аппарата клапанов сердца человека, потому мы изучили особенности расположения нервных элементов и взаимоотношений их с окружающими тканевыми структурами клапанов.

Исследование проведено на 15 тотальных препаратах неизмененных атриовентрикулярных клапанов сердец людей зрелого возраста. Фиксация препаратов клапанов осуществлялась 10% раствором нейтрального формалина. Импрегнация сердечных клапанов производилась азотнокислым серебром. Структура клапанов изучалась как на тотальных препаратах, так и на срезах, окрашенных гематоксилином-эозином.

При исследовании атриовентрикулярных клапанов сердца человека установлено, что нервные волокна проникают в створки этих клапанов, как правило, со стороны их основания, сопровождая волокна поперечнополосатой мускулатуры и кровеносные сосуды. Отдельные нервные стволы удается выявить в слое рыхлой волокнистой соединительной ткани. Ближе к основаниям створок в составе нервных стволоков обнаружены миелиновые и безмиелиновые нервные волокна. Последние образуют сплетения, петли которых располагаются вокруг мышечных волокон и сопровождают кровеносные сосуды. Нередко безмиелиновые нервные волокна пересекают кровеносные капилляры в различных направлениях. Незначительная часть петель нервного сплетения обнаружена в соединительнотканых элементах створок ближе к предсердной их поверхности. Основная часть сплетений лежит ближе к желудочной поверхности створок клапанов. По направлению к свободному краю створок встречаются, в основном, отдельные безмиелиновые волокна.

Сравнительно тонкие, главным образом, безмиелиновые нервные волокна образуют подэндотелиальные сплетения предсердной и желудочковой поверхности створок.

Таким образом, проведенные исследования показали, что в клапаны сердец людей проникают нервные стволы различной толщины, состоящие из миелиновых и безмиелиновых нервных волокон.