

Сулейманова Н. А., Кривченко Ю.В., Ладная И.В.
ОСОБЕННОСТИ ИННЕРВАЦИИ НАД- И ПОДПОДЪЯЗЫЧНЫХ МЫШЦ
ШЕИ И ИХ КЛИНИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ

**Харьковский национальный медицинский университет,
кафедра анатомии человека**

Научный руководитель доц. Кривченко Ю.В.

Разработка проблем иннервации скелетных мышц с учетом индивидуальной изменчивости нервно-мышечного аппарата в настоящее время приобретает все большее значение в связи с развитием нейро- и миопластических операций, особенно основанных на микрохирургической технике.

С целью изучения особенностей иннервации над- и подподъязычных мышц шеи человека нами было исследовано 55 трупов людей юношеского (7), зрелого (40) и пожилого возрастов (8).

В результате наших исследований были выявлены некоторые закономерности вне- и внутриорганной иннервации мышц и характере их внутривольного строения. Особое внимание было уделено изучению взаимоотношений между метрическими показателями данной группы мышц и количественными характеристиками миелоархитектоники их нервов. Установлена зависимость между индивидуальными особенностями строения нижней челюсти и формой разветвления нерва в челюстно-подъязычной мышце. При долихоморфной нижней челюсти наблюдается преимущественно магистральная форма ветвления, при брахиморфной – рассыпная, при мезоморфной – смешанная или рассыпная.

Исследования показали, что размеры и объем мышц зависят от формы нижней челюсти и шеи. В иннервации изученных мышц наблюдалась индивидуальная изменчивость в топографии и в количестве нервных веточек, которые подходят к мышцам. Установлены постоянные и определены дополнительные источники иннервации. Между нервами мышц правой и левой сторон выявлены межмышечные нервные связи. Для каждого из нервов выявлены особенности разветвления внутримышечных нервов и зоны их наибольшей концентрации.

Полученные нами данные имеют определенное научно-теоретическое и практическое значение. При оперативных вмешательствах в области дна полости рта и шеи по поводу различных патологических процессов а также при производстве миопластических операций необходимо по возможности щадить места вступления нервов в толщу мышц.

Тертышный В.А, Бережная А.В.
ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ФИЗИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ

**Харьковский национальный медицинский университет,
Кафедра физической реабилитации, спортивной медицины с курсом
физического воспитания и здоровья**

Научный руководитель – Луценко Е.В.

В восстановительном лечении больных различных заболеваний целесообразно включать элементы психологической коррекции и психотерапии. Это обусловлено тем обстоятельством, что в клинической картине любого заболевания сосуществуют признаки соматического неблагополучия и симптомы измененной психики. Среди причин многих соматических заболеваний нередко на первом месте находится стресс. Такие заболевания принято называть психосоматическими. Использование методов