

всестороннего изучения, так как данное исследование определяет лишь локализацию и морфологию нервных элементов.

В одном из срезов зубчатого ядра обнаружены и более сложные нервные аппараты. На одном препарате хорошо видно толстое нервное волокно, которое дихотомически делится и оканчивается листовидными образованиями. Одно из них лежит на капилляре, а другое – между нервными клетками в нейроглии.

Обнаруженная нами в области зубчатого ядра мозжечка сильно разветвленная сеть капилляров с нервными образованиями на них дает возможность предположить большую функциональную активность этого ядра.

Таким образом, наши исследования расширяют представление о межнейронных отношениях в ядрах мозжечка и указывают на тесную связь нейрона с сосудистым руслом, играющим большую роль в обмене веществ.

Рыбина А.А.

ОСНОВНЫЕ МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ В АНАТОМИИ

Научный руководитель: ас. Гранина Е.В.

Кафедра анатомии людини ХНМУ

Актуальность темы. Анатомия человека - это наука о форме и строении, происхождении и развитии организма человека, его органов и систем с учетом их возрастных, половых и индивидуальных особенностей. Со слов физиолога И.П.Павлова: «Наука движется толчками, в зависимости от успехов, делаемых методикой...»

Мы широко используем следующие методы исследования в анатомии:

-соматоскопия- осмотр тела - дает сведения о форме тела и его частей, их поверхности, рельефе;

-соматометрия- измерение тела и его частей - дополняет данные осмотра. Основные размеры тела - общая его длина (рост), окружность грудной клетки, ширина плеч, длина конечностей - используются для суждения о телосложении человека, для оценки его физического развития;

-вскрытие трупов и препарирование- старейшие, но имеющие большое значение методы, а также очень широко используемые. С ними связано развитие анатомии как науки;

-мацерация- процесс размачивания мягких тканей с последующим их размягчением и отгниванием. Применяется, в частности, для выделения костей;

-метод инъекции- заполнение полостей, щелей, просветов, трубчатых структур в человеческом теле окрашенной или бесцветной уплотняющей массой;

-метод коррозии- трудно препарлируемые ткани удаляются путем вытравливания их кислотами или при постепенном отгнивании в теплой воде. Предварительно кровеносные сосуды или полость органа наполняют массой, которая не разрушается под действием кислоты;

-метод просветления анатомических препаратов, разработанный анатомом В. Шпальтельгольцем - обработка органов или их частей, при которой изучаемый объект на фоне просветленных тканей становится хорошо видимым. Метод просветления чаще всего используется для изучения нервной и сосудистой систем;

-методы макро-микроскопического исследования, разработанные анатомами В.П. Воробьевым и Р.Д. Синельниковым сущность которых заключается в тонком препарировании окрашенных объектов (мелких сосудов, нервов) с последующим изучением их под бинокулярной лупой, препарирование под падающей каплей, под слоем воды, которые используют метиленовый синий. Они могут дополняться разрыхлением

соединительной ткани кислотами, избирательной окраской изучаемых структур (нервов, желез), инъекцией трубчатых систем (сосудов, протоков) окрашенными массами.

Также существует множество различных инструментальных методов исследования, используемых в медицине, а также в частности в анатомии.

Вывод. В настоящее время анатомия остается фундаментальной наукой в медицине. Знание анатомии необходимо при осмотре и обследовании больного, проведении элементарных медицинских манипуляций, в том числе и хирургических операций.

Сокол А.А., Иванова А.Н.

ИНДИВИДУАЛЬНАЯ АНАТОМИЧЕСКАЯ ИЗМЕНЧИВОСТЬ ИНТРАОРГАНЫХ НЕРВОВ ПЕРЕДНЕЙ ГРУППЫ МЫШЦ

Научный руководитель: доц. Измайлова Л. В.

Кафедра анатомии людини ХНМУ

В литературе имеется ряд исследований, посвященных распределению нервов и сосудов в толще мышц голени. Однако авторы, описывая топографию основных нервных стволов в толще мышц, не уделили должного внимания формам индивидуальной анатомической изменчивости в распределении интраорганных нервов. В связи с этим нами было уделено основное внимание формам индивидуальной анатомической изменчивости в распределении нервов в толще мышц голени.

На изученных препаратах передняя группа мышц голени получает нервное снабжение от глубокого малоберцового нерва, при этом к передней большеберцовой мышце подходит от этого нерва две-четыре ветви. Уровни внедрения нервов в мышечное брюшко относительно постоянны: проксимальная ветвь – в верхнюю треть мышечного брюшка, средняя – на границе верхней и средней, дистальная – в среднюю.