

бугра. Весьма важную роль в регуляции эффекта воздействия с акупунктурных точек уха на функции внутренних органов играет связь гипоталамуса с гипофизом. На этом уровне осуществляется функциональная связь двух регуляторных систем – нервной и эндокринной.

Таким образом, установленные морфологические и физиологические особенности анатомических зон ушной раковины на основе разработанных экспериментальных моделей, а также универсального способа и устройств выявления акупунктурных точек на базе математического обеспечения позволяют надежно идентифицировать их соответствие внутренним органам. Это дает возможность рекомендовать полученные результаты.

Резюме. У даній роботі повністю розкрито актуальність теми і встановлені морфологічні та фізіологічні особливості анатомічних зон вушної раковини на основі розроблених експериментальних моделей, а також універсального способу і пристроїв виявлення акупунктурних точок на базі математичного забезпечення, які дозволяють надійно ідентифікувати їх відповідність внутрішнім органам. Це дає можливість рекомендувати отримані результати.

Summary. In this paper we fully disclosed the relevance of the theme and set the morphological and physiological features of anatomical zones of the ear on the basis of the developed experimental models, as well as a universal method for identifying devices and acupuncture points on the basis of a software that can reliably identify their compliance with the internal organs. This makes it possible to recommend the results.

#### Литература:

1. Анатомо-клінічний атлас вуха: навч. посіб./В.М.Лупир, А.В.Лупир, Д.М.Шиян та ін.; за ред. В.М.Лупиря –Х.:СПДФО Бровін О.В.Ю., 2012-124с.
2. Анатомия, физиология и патология органов слуха и речи: Учеб. для студ. высш. пед. учеб. заведений / Под ред. В. И. Селиверстова. – М.: Гуманит. Изд. Центр ВЛАДОС, 2001. Нейман Л. В., Богомильский М. Р.
3. Морфо-функциональное состояние рефлексогенных зон ушной раковины в норме и при патологии. Тез. X. Всесоюзного съезда анатомов, гистологов, эмбриологов. Полтава, 1986. с.141. В.А.Иванов.
4. Табеева Д.А. Практическое руководство по иглорефлексотерапии. М. Медицина. 2001.
5. Гаваа Лувсан. Традиционные и современные аспекты Восточной рефлексотерапии. 1991.

Панич Р. В.

ЧЕРНАЯ СУБСТАНЦИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА И «СИСТЕМА ПООЩРЕНИЯ»  
Харьковский национальный медицинский университет (кафедра анатомии человека)  
Научный руководитель: асс. Карпьяк Т.Ф.  
г. Харьков, Украина

Чёрная субстанция (лат. Substantia nigra) - составная часть экстрапирамидной системы, находящаяся в области четверохолмия среднего мозга. До сих пор вопросом оставалась роль черной субстанции в так называемой «системе поощрения» и формировании оценок и мотиваций. Актуальность работы заключается в необходимости определить, какое место занимает черная в закреплении важных для выживания и продолжения рода действий.

Черная субстанция состоит из двух частей с очень различными связями и функциями: *pars compacta* и *pars reticulata*. В компактной части чёрной субстанции выявлено большое количество дофаминергических нейронов, содержащих дофамин. Эти нейроны афферентные и связываются с другими структурами мозга: хвостатым ядром и скорлупой, которые входят в группу под названием полосатое тело. Это позволяет высвобождение дофамина в этих структурах. В чёрной субстанции расположены тела нейронов, аксоны которых, составляющие нигростриарный путь, проходят через ножки мозга, внутреннюю капсулу и оканчиваются в неостриатуме в виде широкого сплетения терминальных микровезикул с высоким содержанием дофамина. Дофамин играет роль нейромедиатора в синаптической щели. Он является частью так называемой «системы поощрения» и вырабатываются в больших количествах во время позитивного по представлению пациента опыта, например, полового акта, наркотиков, алкоголя, вкусной еды. Даже воспоминания о позитивном поощрении могут увеличить уровень дофамина.

Значит, дофамин используется мозгом для оценки и мотивации, закрепляя важные для выживания и продолжения рода действия, то есть, была показана важная роль черной субстанции в «системе поощрения».

Писаренко Г. Н., Поляков А. В.  
КАЧЕСТВЕННЫЙ СОСТАВ МИКРОФЛОРЫ РОТОГЛОТКИ У ДЕТЕЙ,  
БОЛЬНЫХ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ

Харьковский национальный медицинский университет  
Кафедра микробиологии, вирусологии и иммунологии  
Научный руководитель: проф. Мишина М.М  
г. Харьков, Украина

За последние два десятка лет заболеваемость бронхиальной астмой возросла. Предрасположенность к этому заболеванию у людей не зависит от пола и возраста. Инфекционные факторы являются важным звеном в патогенезе этой болезни, так как микроорганизмы и продукты их жизнедеятельности могут выступать в качестве аллергенов, вызывая сенсibilизацию организма. Кроме того, постоянный контакт с инфекцией поддерживает воспалительный процесс бронхиального дерева в активной фазе.

Целью нашего исследования было изучение структуры микробиоценоза ротоглотки среди детей, больных бронхиальной астмой, так как ее симптомы очень часто проявляются в детском и подростковом возрасте.

Под наблюдением находились 20 детей в возрасте до 18 лет, находившихся на стационарном лечении по поводу обострения бронхиальной астмы. Забор материала для бактериологического исследования проводился стерильным тампоном из ротоглотки с последующим его исследованием бактериологическим методом путем посева на питательные среды с выделением чистой культуры патогенных и условно патогенных микроорганизмов и их идентификацией.

С ротоглотки детей, больных бронхиальной астмой, выделен ряд сапрофитных и условно патогенных микроорганизмов: *Micrococcus* spp. - 4,4 %, *Corynebacterium* spp. - 6,5 %, *Neisseria* spp. - 21,7 %, *Staphylococcus* spp. - 19,6 %, *Streptococcus* spp. - 39,1 %, а также: *Klebsiella* spp. - 2,2 %, *Moraxella* spp. - 6,5 %. Родовая идентификация проводилась на основе изучения морфологических, культуральных и биохимических свойств.