

рта, которые помогут студентам сформировать профессиональные компетенции при изучении клинических дисциплин. Материал представлен доступно и интересно, подобран в соответствии с важнейшими общедидактическими принципами: научности, наглядности, доступности, системности, профессиональной направленности. При написании пособия авторы опираются на современные и классические литературные источники. Изложение материала полное и систематизированное, что способствует качественному его усвоению. Структура учебного пособия соответствует календарно-тематическому плану по дисциплине Анатомия человека, анатомия головы и шеи на стоматологическом факультете; в нём последовательно изложены вопросы клинической анатомии органов полости рта: макро- и микроскопическое строение, топография, указаны основные источники кровоснабжения и иннервации органов, функции, вопросы морфогенеза, возрастной, вариантной и клинической анатомии органов. После каждого раздела имеются задания для самоконтроля, тесты и ситуационные задачи. Изложение материала сопровождается таблицами, авторскими рисунками, оригинальными цветными микрофотографиями, схематичными изображениями сосудисто-нервных структур, обеспечивающими наглядность, адекватность, быстроту восприятия информации, и долговременное запоминание.

Учебное пособие предназначено для студентов стоматологических факультетов вузов, а также может быть адресовано клиническим интернам, ординаторам и практикующим врачам. Интеграция фундаментальных и клинических дисциплин помогает формированию у обучающихся системного научного мировоззрения и понимания путей реализации комплексного подхода в решении профессиональных задач.

#### **УЛЬТРАСТРУКТУРА КОЛЛАГЕНА АТЕРОСКЛЕРОТИЧЕСКОЙ БЛЯШКИ**

Дыпленкова В.Г., Жданов В.С.

*РКНПК МЗСР РФ, Москва,  
e-mail: tsyplenkova@cardio.ru*

Атеросклероз артерий и его осложнения остаются важной проблемой медицинской науки. Атеросклеротические бляшки, перекрывая просвет сосудов, ведут к ишемии и необратимым изменениям в органе, с другой стороны, разрыв бляшки может привести к серьезным тромбозамболическим осложнениям.

Фибриллярный коллаген играет двоякую роль в плане роста и стабильности бляшки. При высокой продукции коллагена бляшка разрастается, что ведет к окклюзии артерии. «Недостаточность» коллагена ведет к нестабильности бляшки – повышению вероятности ее разрыва. Таким образом, коллаген играет определяющую

роль как в увеличении размеров бляшки, так и в ее механической стабильности.

Нами были изучены атеросклеротические бляшки из коронарных артерий, полученные во время операции эндартерэктомии, связанной с окклюзией коронарной артерии. Ультраструктурный анализ показал явления разволокнения коллагена на отдельные фибриллы, между которыми выявлялись липидные включения. Волокна коллагена имели извилистый ход, иногда распадались на отдельные короткие фрагменты. Поперечная исчерченность фибрилл часто не определялась, среди разрозненных коллагеновых фибрилл встречались скопления эластических волокон. Отдельные клеточные элементы, наблюдаемые между коллагеновых масс, имели резко осмиофильную цитоплазму, их органеллы по плотности не отличались от цитоплазмы. По своим очертаниям эти дегенеративно измененные клетки были похожи на гладкомышечные, среди них встречались более крупные клетки, напоминающие макрофаги. Состояние этих клеток можно было определить как «сжатый некроз» (апоптоз). Микроциркуляторные сосуды в бляшке отсутствовали.

Изученные атеросклеротические бляшки являлись терминальной стадией атеросклеротического поражения сосуда. Резкие изменения структуры коллагена наряду с его инфильтрацией липидами могут косвенно свидетельствовать о механической нестабильности этих бляшек.

#### **СОСТОЯНИЕ СОВРЕМЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

Шапошников В.И., Ашхамаф М.Х., Ралко С.Н.

*ГБОУ ВПО «Кубанский государственный  
медицинский университет», Краснодар,  
e-mail: Shaposhnikov35@mail.ru*

На современном этапе развития медицины четко прослеживается кризис в профессиональном образовании. Дело в том, что, несмотря на внедрение новых форм обучения, напрямую связанных с компьютеризацией отрасли, происходит не повышение, а напротив понижение успеваемости у значительной части студентов. Каждому понятно, что плохо подготовленный врач, является источником чей-то беды или даже смерти, а значит равнодушно взирать на такое отношение будущих эскулапов к учебе просто некорректно. На наш взгляд, этот учебный инфантилизм у части обучающейся молодежи напрямую обусловлен экономическими проблемами. Значение этого фактора в показателях успеваемости можно проследить при сравнении оценок у студентов платных и бюджетных форм обучения – у студентов платной формы обучения они на 1,25 балла ниже, чем у бюджетников. При анализе данного явления мы пришли к выводу о том, что причиной слабой успеваемости коммерческих студентов является их социаль-

ная защищенность со стороны родителей. Дело в том, что они просто не видят смысла «горбатиться» в накоплении знаний по всем разделам медицины, так как для них уже предопределена конкретная форма трудовой деятельности после окончания учебного заведения. Многие из них справедливо считают хирургию слишком сложной и ответственной для себя сферой деятельности и к тому же не дающей никаких материальных благ по сравнению с менее сложной профессией. Формально они лишь выполняют наказ родителей стать врачами, а, значит, удовлетворительная оценка, полученная на экзаменах, их вполне устраивает. Таким образом, с нравственных позиций эти студенты заслуживают наказания (как безответственные лица), но применить к ним дисциплинарные меры воздействия по «Положению о высшей школе» нельзя, так как они к числу неуспевающих студентов все же не относятся. Создалась ситуация, при которой вузы вынуждены выпускать врачей с низким уровнем общей теоретической и практической подготовки. Исходя из этого, по-видимому, следовало бы вернуться к системе централизованного распределения врачей (после окончания вуза) в тот или иной регион России. Тогда студенты будут понимать, что учиться надо хорошо, чтобы затем достойно работать. Заставить студентов с полным напряжением осваивать учебную программу можно и при помощи финансового рычага. Для этого студент для продолжения учёбы в вузе под гарантию должен получать ежегодный кредит в банке, при этом объем погашения кредита напрямую должен быть связан с его успеваемостью. Так, например, у отличников он будет погашаться полностью, у хорошистов – на 75%, у троечников – 0%. При сохранении персональных стипендий такой финансовый подход к обучению станет мощным материальным стимулом

Большое значение в развитии интеллекта у учащейся молодежи имеет накопление ими эрудиции за время учебы в высшем учебном учреждении, что одновременно формирует у будущего врача и логическое мышление, без которого невозможна успешная профессиональная деятельность. В этом смысле огромное значение имеет самостоятельная работа студента над материалом, который по объему информации должен превышать разделы учебника, утвержденного в качестве учебного пособия.

Важным фактором, предрасполагающим к повышению творческого потенциала у студентов высшей школы, является и непосредственный контакт с достижениями научно-технического прогресса. Во многом он обусловлен характером и интенсивностью научно-исследовательской работы, проводимой сотрудниками на той или иной кафедре вуза. Чувство подражания у студентов развито весьма сильно, и оттого личный авторитет руководителя кафедры и его

помощников – профессоров, доцентов и ассистентов, в этом процессе приобретает исключительно важную роль в выборе студентом профиля своей дальнейшей трудовой деятельности. Из истории отечественной и зарубежной медицины можно привести множество примеров, подтверждающих справедливость данных слов. Личный опыт так же свидетельствует об этом – студенты, которые неоднократно привлекались к участию в операциях, как правило, становились хирургами и даже научными деятелями. Поиск новых путей исследования обычно начинается еще в студенческие годы посредством их участия в работе научных кружков. Из года в год у них этот поиск принимает все более и более реальные контуры познания сути патологического процесса. В это время они усваивают принципы постоянной работы с медицинской литературой, а так же приобретают навыки к анализу клинического материала. В формировании будущих узких специалистов исключительное значение имеет личный авторитет преподавателя. Порой этот фактор приобретает решающее значение в популяризации соответствующей дисциплины. Чем выше у преподавателя интеллект, чем более он подготовлен и образован, тем большее число студентов хотят быть похожими на него, а значит и растет число продолжателей его дела.

От вдумчивой работы по углублению и расширению обязательной учебной программы во многом зависит уровень подготовки будущих специалистов в области медицины. Таким путем можно будет не только сохранить высокий авторитет российского врача, но и преумножить его. Общегосударственное значение этого дела не вызывает сомнений.

#### **ОЦЕНКА РИСКА РАЗВИТИЯ НЕЙРОРТОПЕДИЧЕСКО ПАТОЛОГИИ У ШАХТЁРОВ КУЗБАССА**

Шпагина Л.Н., Захаренков В.В., Битюков А.В.

*Научно-исследовательский институт комплексных проблем гигиены и профессиональных заболеваний*

*Сибирского отделения Российской академии*

*медицинских наук, Новокузнецк,*

*e-mail: genlab\_nk@mail.ru*

Социально-гигиеническая значимость проблемы вибрационной болезни (ВБ) у шахтеров Кузбасса определяется тем, что при подземной разработке преимущественно падающих пластов угля использование механизированных комплексов затруднено, в связи с этим объем работ с использованием ручных механизированных инструментов не редко достигает 70-80%, численность шахтеров подвергающихся сочетанному воздействию повышенных уровней вибрации, физическому перенапряжению, охлаждению и шума, составляет 60-70% от общей численности подземной группы рабочих, а распространенность ВБ среди шахтеров ви-