

перспективная и интенсивная форма самостоятельной работы студентов на последнем этапе обучения.

Дипломные работы, выполняемые иностранными студентами, носят прикладной характер и выполняются на профильных кафедрах по темам, соответствующим общему плану научно – исследовательских работ ПГФА. Как правило, тематика дипломных работ носит комплексный характер и выполняется по материалам лекарственного обеспечения в странах проживания иностранных студентов (Ближний Восток, Северная Африка).

Первый выпуск иностранных студентов в ПГФА был произведён в 1996 г. Всего, с этого момента, диплом провизора получил 431 гражданин 15 государств, в том числе по заочной форме 7 человек из 3 стран (Марокко – 3, Казахстан – 3, Азербайджан - 1).

В 2013/2014 учебном году на ФПИГ ПГФА обучается 135 человек из 16 стран (в том числе на подготовительном отделении – 26 слушателей) как дальнего, так и ближнего зарубежья, с преобладанием представителей Марокко (около 60%), Судана (около 18%) и Сирии (7%).

На наш взгляд, одним из основных средств распространения положительной информации, формирующей привлекательный имидж ПГФА среди потенциальных кандидатов на обучение

из-за рубежа являются связь с посольствами иностранных государств, а также, несомненно, **выпускники ФПИГ** и их последующая судьба.

У администрации ПГФА (ректорат и деканат ФПИГ) сложились продуктивные отношения с представителями посольств большинства государств, курирующих своих граждан в период обучения в России. Постоянный контакт и консультации позволяют оперативно решить возникающие вопросы. Так, своевременное подтверждение посольству Марокко статуса диплома, полученного тем или иным гражданином этой страны, уже давно стало правилом.

Большую роль в наборе новых учащихся из числа своих родственников и знакомых играют многие бывшие и нынешние студенты ФПИГ ПГФА, распространяя у себя на родине и среди студентов других вузов (и не только России) информацию о возможностях получения образования в ПГФА на далеком (часто неизвестном) Урале.

Подобные «рекомендации» можно воспринимать только как высокое доверие к полученному уровню знаний. Это, безусловно, повышает престиж диплома, выданный нашей академией.

Таким образом, сегодня ПГФА, как профильный вуз, занимает свою определённую нишу в области высшего фармацевтического образования.

**Материалы конференции  
«Современные наукоемкие технологии»,  
Иордания (Акаба), 8-15 июня 2014 г.**

**Биологические науки**

**ВАРИАБЕЛЬНОСТЬ  
МОРФОЛОГИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ  
В КОНТРОЛЬНОЙ ГРУППЕ  
ПРИ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОМ  
ЦИТОЛИТИЧЕСКОМ СИНДРОМЕ  
(РЕЗУЛЬТАТЫ ЭКСПЕРИМЕНТА)**

Савин Е.И., Хренов П.А., Питин П.А.,  
Вереин В.М., Васютикова А.Ю., Коваль Г.А.,  
Оразова О.А., Перепечина К.А., Козлова П.А.,  
Пацула А.А., Гладких П.Г., Маслов М.С.

*Тульский государственный университет,  
г. Тула, Россия*

В наших предыдущих работах говорилось о констатировании факта, причинах и возможных последствиях разброса лабораторных показателей в контрольной группе при выполнении экспериментов [1-8], указывалась необходимость применения методов третьей парадигмы медицины [4,8]. Результаты эксперимента, проведенного нами и описанного подробно ранее [8], в котором крысы были поделены на несколько групп – часть животных получала в пищу только овощи, часть – овес и мюсли, часть – ком-

бикорм, некоторым животным биохимическое исследование крови и морфологическое исследование органов проводилось после суточного голодания при полном отсутствии пищи и воды, позволили установить, что у данных животных были обнаружены кроме лабораторных и некоторые морфологические изменения в органах: малокровие сосудов и синусоидов в печени, белковая дистрофия гепатоцитов, в некоторых случаях обнаружено полнокровие центральных вен; в почках – малокровие сосудов коркового и мозгового слоев, а также капилляров клубочков. В отдельных случаях обнаружены признаки гемолиза в селезенке. Так же как и в случае с лабораторными показателями [8], выявленные нами морфологические изменения не зависят от характера питания. Следует выделить некоторые особенности разброса морфологических изменений в отличие от лабораторных:

1) Лабораторные изменения в контрольной группе животных встречаются чаще морфологических.

2) Наиболее часто патологические изменения у крыс контрольной группы встречаются в

печени. Это коррелирует с изменениями, выявленными в лабораторных биохимических исследованиях. Именно поэтому особенно важным является осторожность при описании морфологических и интерпретации лабораторных показателей при выполнении экспериментов, связанных с моделированием патологии печени (экспериментальное моделирование цитолитического синдрома, токсического гепатита, цирроза).

#### Список литературы

1. Савин Е.И. Модулирующее воздействие и электромагнитных полей миллиметрового диапазона на регуляцию агрегатного состояния крови // Актуальные проблемы патофизиологии: Сборник материалов XVI межгородской конференции молодых ученых/ под ред. Т.Д. Власова, В.И. Николаева.-СПб.: Издательство СПбГМУ.-2010.- с.153-154.
2. Е.И. Савин. Экспериментальное исследование сагонных эффектов сочетанного воздействия на организм ЭМИ КВЧ и введения стволовых клеток // Современные наукоемкие технологии.-2010.-№10-стр.24-26
3. Савин Е.И. Коррекция нарушений регуляции агрегатного состояния крови путем сочетанного воздействия на организм стволовых клеток и электромагнитных полей //

Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. –2011.–№11–стр.110.

4. Савин Е.И., Васютикова А.Ю., Питин П.А. Биоинформационный анализ патологических процессов: на стыке второй и третьей парадигм медицины. – Saarbrücken, DeutschlandVerlag: LAP LAMBERT Academic Publishing, 2014. – 195 с.

5. Воздействие модулирующих факторов на формирование равновесных состояний в условиях необратимого патологического процесса (экспериментальное исследование): монография / Е.И. Савин [и др.]. – Тула: Изд-во ТулГУ, 2012. – 146 с.

6. Савин Е.И., Питин П.А., Васютикова А.Ю. Новые данные о переносе биофизической информации между биообъектами. – Saarbrücken, DeutschlandVerlag: LAP LAMBERT Academic Publishing, 2014. – 59 с.

7. Савин Е.И., Субботина Т.И., Яшин А.А., Питин П.А., Васютикова А.Ю. Морфологическое доказательство гипотезы о том, что донор-акцепторный перенос патологической информации возможен только между клетками одинаковой структуры и функции // Международный журнал экспериментального образования. – 2014. – № 3 – стр. 176-177

8. Субботина Т.И., Савин Е.И., Исаева Н.М., Питин П.А., Васютикова А.Ю., Коваль Г.А., Оразова О.А., Перепечина К.А., Козлова П.А, Пацула А.А., Путько Т.С., Халимурадов Б.Б. Вариабельность лабораторных показателей в контрольной группе при экспериментальном цитолитическом // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. – 2014. – № 4 – стр. 217-218

#### Медицинские науки

### СТЕРЕОУЛЬТРАСТРУКТУРА ПЛОДНЫХ ОБОЛОЧЕК ПРИ НОРМАЛЬНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ И ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ, ОСЛОЖНЕННОЙ ДЛИТЕЛЬНОМ БЕЗВОДНЫМ ПРОМЕЖУТКОМ

Дятлова Л.И.

*ГУЗ «Перинатальный центр Саратовской области», Саратов, Россия*

Преждевременный разрыв околоплодных мембран является одной из актуальных проблем современного акушерства. Особенно велика значимость родового излития околоплодных вод при сроках гестации 22-24 недели, когда морфофункциональная зрелость плода недостаточна для существования внеутробно.

**Целью настоящего исследования** явилось изучение стереоультраструктуры плодных оболочек при нормальной беременности и беременности, осложнившейся родовым излитием околоплодных вод в 26-32 недели гестации.

**Материалом для исследования** послужили плодные оболочки (амнион и гладкий хорион) при 26-32 недельной беременности, осложнившейся длительным безводным промежутком, от 7 до 14 суток (10 наблюдений). В качестве контроля были обследованы оболочки при 40-недельной беременности (10 наблюдений).

**Методы.** Кусочки оболочек размером 1-4 мм фиксировали в формальдегиде с глутаральдегидом по методу Карновского. Затем образцы исследовали в сканирующем электронном ми-

кроскопе «Hitachi S-450» при увеличении в 130 и 900 раз.

В группе контроля при увеличении в 130 раз плодная поверхность амниотической оболочки выглядит ровной, однородной с небольшими складками. Местами просматриваются дефекты ткани, представляющие щели между клетками. Амниотический эпителий густо покрыт щеточками. При увеличении в 900 раз плодовая часть амниона выглядит как всхолмленная поверхность. Клетки плотно прилегают к друг другу. В местах незначительных дефектов контакт между клетками восстановлен за счет отростков клеток. Вся поверхность амниотического эпителия покрыта щеточками, которые имеют звездчатую форму. На некоторых участках щеточки сглажены, напоминают рыбью чешую. Здесь же просматривается слущенный эпителий.

В основной группе при незначительном увеличении в 130 раз плодовая часть амниона выглядит достаточно однородной, с незначительной складчатостью, с характерными деструктивными изменениями. Так, межклеточные пространства трудно различимы, отсутствует щеточный покров. «Лысый» эпителий напоминает шагреньевую кожу.

В основной группе при увеличении в 900 раз плодовая поверхность амниотической оболочки покрыта многочисленными складкам. Клетки с явлениями некролиза, амниотические щеточки полностью разрушены. На некоторых участках эпителий покрыт фибриновыми нитями. Таким образом, стереоультраструктура плодо-