

Список литературы

1. Гильмутдинова Л.Т., Кутлиахметов Н.С., Сахабутдинова А.Р. Медицинская реабилитация больных с травмами верхних конечностей // *Фундаментальные исследования*. – 2014. – № 10–4. – С. 647–650.
2. Затолокина М.А. Морфология нервных стволов и соединительнотканых оболочек нервов передних конечностей некоторых животных и птиц [Текст] / М.А. Затолокина, И.В. Булгакова, Е.С. Бухтиярова, Т.А. Лозицкая // *Морфология*. – 2008. – Т. 134, № 5. – С. 70.
3. Затолокина М.А. Сравнительный анализ микроскопического строения лучевого нерва в области средней трети плеча у представителей отряда хищные // *Вестник Курской государственной сельскохозяйственной академии*. – 2015. – № 3. – С. 67–70.
4. Затолокина М.А., Мишина Е.С., Ярмамедов Д.М., Горло Е.И., Хаенок К.С., Попкова А.Н. Сравнительный анализ морфологических особенностей периферических нервов плечевого сплетения в области стилоподий у птиц из отрядов голубеобразные и курообразные // *Международный журнал экспериментального образования*. – 2015. – № 4 – С. – 425–427. URL: www.rae.ru/meo/?section=content&op=show_article&article_id=7424 (дата обращения: 12.07.2015).
5. Турсунова Ю.П. Морфологические изменения пучков плечевого сплетения // *Морфология*. – 2009. – №3. – С. 13.
6. <http://www.medstatistica.com/articles004.html>
7. http://www.volgmed.ru/uploads/files/2014-6/30442-soeditelnaya_tkan.pdf

ВИДОВЫЕ ОСОБЕННОСТИ СТРОЕНИЯ И ТОПОГРАФИИ ЧРЕВНОГО СЕГМЕНТА ЛИМФАТИЧЕСКОЙ СИСТЕМЫ У ДЕГУ

Петренко В.М.

Российская Академия Естественных наук, Санкт-Петербург, e-mail: deptanatomy@hotmail.com

Лимфатическую систему я разделяю на генеральные, периартериальные сегменты. Они входят в состав сосудисто-нервных корпоральных сегментов (КС) – это органы, которые кровоснабжаются одной ветвью брюшной аорты и имеют общие по происхождению участки нервной, венозной и лимфатической систем. Видовые особенности чревного КС дегу: 1) печень находится, как у человека, в краниальной 1/3 брюшной полости (у морской свинки и крысы – в краниальной 1/2 брюшной полости),

с наименьшим развитием дорсальных отделов; 2) двенадцатиперстная кишка (ДК) дегу на значительном протяжении прилежит к дорсальной брюшной стенке (у крысы и морской свинки правая латеральная лопасть печени разделяет их); 2а) ДК дегу, как у человека, имеет форму подковы и типичную восходящую часть (ее нет у других грызунов), которая образует короткую брюшинную связку с дорсальной брюшной стенкой (у морской свинки – каудальная часть ДК на разном протяжении); 2б) печень крысы – «двойная», с каудовентральным разрастанием дорсальных отделов в области хвостатой доли и желудка. Такая печень крысы «отодвигает» брюшную стенку к пищеводу на середину малой кривизны желудка, их и ДК с поджелудочной железой – от дорсальной брюшной стенки. Поэтому сохраняется толстый и подвижный общий корень брыжеек этих органов (корень дорсальной брыжейки у эмбриона); 2в) у человека брыжейка ДК с головкой и телом поджелудочной железы в разной степени срастаются с задней брюшной стенкой; 3) чревная артерия у дегу имеет общее начало с краниальной брыжеечной артерией, у крысы разделяется на 2 ветви: правая – печеночная, левая – желудочно-селезеночная (у человека и морской свинки – это чаще всего отдельные ветви чревного ствола). Поэтому околоаортальный ЛУ дегу одновременно относится к 2 группам висцеральных ЛУ. Число ЛУ в бассейне чревной артерии у грызунов отличается мало: у крысы – 6-7, у морской свинки – 6-9, у дегу – 8, хотя отмечается слабая тенденция к увеличению числа ЛУ, что совпадает с постепенным уменьшением печени. У человека обнаружено гораздо больше ЛУ данной группы (Сапин М.Р., Борзяк Э.И., 1982), прежде всего за счет околоорганых, главным образом желудка – желудочные, желудочно-сальниковые, пилорические, а также панкреатодуоденальные.

Медицинские науки

К ВОПРОСУ О БОЛЬНЫХ С ПСОРИАЗОМ ОСЛОЖНЕННЫЙ ИБС

Маль Г.С., Буланов Е.А., Кувшинова Ю.А.

Курский государственный медицинский университет, Курск, e-mail: kuwschinka1991@mail.ru

В настоящее время известно о системном характере псориаза, сопровождающегося нарушением обмена веществ и поражением многих органов и систем. Среди других патологий, псориазу достаточно часто сопутствуют поражения сердца и сосудов, в том числе атеросклеротического генеза.

Цель исследования – провести ретроспективный анализ историй болезни псориаза и ИБС на выявление сочетанной патологии. Выявить встречаемость ИБС с псориазом воспалительной реакцией в субпопуляции боль-

ных мужчин. Провести сравнительную оценку встречаемости сочетанной патологии в разных возрастных группах.

Материалы и методы – ретроспективный анализ 150 историй болезни пациентов. Ишемической болезнью сердца 50 пациентов, 50 с псориазом и 50 с сочетанной патологией. Использовались статистические и аналитические методы исследования.

Проведенный ретроспективный анализ историй болезни показал, что включенные группы пациентов можно было разделить на пациентов страдающих псориазом изначально, и больных с ишемической болезнью сердца, соответственно и группы людей в определенной возрастной группе, где встречается сочетанная патология в субпопуляции мужчин в возрасте 40-50 и 50-60, что составило 70% от всех иссле-