

мг/кг. Остальные соединения не изменяли данный показатель. Выводы. Из 18 исследованных новых производных пиперидина 2 соединения – гидрохлорид пропионового эфира 1-(2-этоксизтил)-4-бутил-пиперидин-4-ола и гидрохлорид 1-(2-фенилэтил)-4-бутил-4-циклопропан-карбонил-оксипиперидина – обладают выраженными анальгетическими свойствами.

Шершнев А.Г., Жуков М.А.

ИНДИВИДУАЛЬНАЯ АНАТОМИЧЕСКАЯ ИЗМЕНЧИВОСТЬ ОКОЛОНОСОВЫХ (ЛОБНЫХ) ПАЗУХ У ЛИЦ ДО 30 ЛЕТ (ПО ДАННЫМ МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНОЙ ТОМОГРАФИИ)

УО «Гомельский государственный медицинский университет»

Научный руководитель: Жданович В.Н., к.м.н., доцент

Компьютерная томография (КТ), как метод неинвазивной лучевой диагностики, существует более 30 лет. Она помогает разрешать большинство диагностических задач, которые до сих пор оставались недоступными традиционным методам лучевой диагностики. С помощью КТ визуализируются максимально возможные на сегодняшний день мелкие анатомические детали, которые на обычных рентгенограммах могут привести к ложной картине патологического процесса, а также выявить особенности анатомического строения, могущие осложнить выполнение хирургического вмешательства. К концу первого года жизни – на 12 месяце у новорожденного начинается формироваться лобная пазуха. Лобная пазуха довольно вариабельна по размерам. Посредством перегородки она разделяется на 2 обособленные полости: на правую и левую, которые расположены между пластинками глазничной части чешуи лобной кости. Целью исследования стало выявление диапазона возможных вариантных колебаний количественных параметров клиновидных пазух головного мозга в зависимости от возраста, пола и краниометрических характеристик черепа. Материалы и методы исследования: использованы 42 компьютерные томограммы пациентов до 30 лет. Вычислены следующие показатели у мужчин в см (длина $17,51 \pm 0,69$, ширина $14,52 \pm 0,52$, ЧМИ $83,27 \pm 3,06$) и у женщин в см (длина $17,02 \pm 1,1$, ширина $14,14 \pm 0,88$, ЧМИ $82,97 \pm 2,74$). По результатам средних размеров пазух у мужчин и женщин выявлены следующие закономерности: преобладание длины правой пазухи у мужчин ($2,68 \pm 0,64$ см), а левой – у женщин ($2,56 \pm 0,71$ см) и преобладание ширины у мужчин в обеих пазухах. Проводились измерения толщины лобной кости. Толщина передней стенки колеблется от 0,28 до 0,76 см у мужчин и от 0,25 и до 0,73 см у женщин. Толщина задней стенки колеблется от 0,31 до 0,37 см у мужчин и от 0,30 и до 0,35 см у женщин. В большинстве случаев пазуха имеет форму пирамиды, латеральный угол которой распространяется до середины надглазничного края. На 3 препаратах выявлена дополнительная пазуха.

Выводы: 1. В разных возрастных группах у мужчин размеры длины правой лобной пазухи преобладают над левой, а у женщин могут варьировать. В среднем значении длины у мужчин наблюдается преобладание размеров правой лобной пазухи, а у женщин – левой лобной пазухи. У 6 женщин наблюдалось полное отсутствие лобных пазух, у 1 – частично. Среди мужчин наблюдалось полное отсутствие лобных пазух у 1 испытуемого и частичное – у 2. В группе до 10 лет у мужчин пазухи отсутствовали. 2. Средние размеры черепа у женщин меньше, но средние отклонения выше, чем у мужчин. Длина правой лобной пазухи меньше у женщин, а левой – у мужчин, ширина левой и правой пазуха шире у мужчин. 3. ЧМИ у женщин меньше $82,97 \pm 2,74$ см, чем у мужчин $83,27 \pm 3,06$ см. С увеличением возраста ЧМИ уменьшается, как у мужчин, так и у женщин. 4. ИПЛП и ИЛЛП у мужчин меньше, чем у женщин. С увеличением возраста идет рост данных показателей, как у мужчин так и у женщин. 5. Толщина передней стенки лобной пазухи больше у мужчин, а задней стенки у женщин.

Шибут П.В., Зинчук В.В.

МОДЕЛИРОВАНИЕ СХЕМЫ ЭЛЕКТРОАКУПУНКТУРНОГО СТИМУЛЯТОРА

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Научный руководитель: Лукашик Е.Я.

При разработке и изучении современного электронного оборудования, применяемого в медицинской диагностике, физиотерапии и медико-биологических исследованиях, невозможно обойтись