

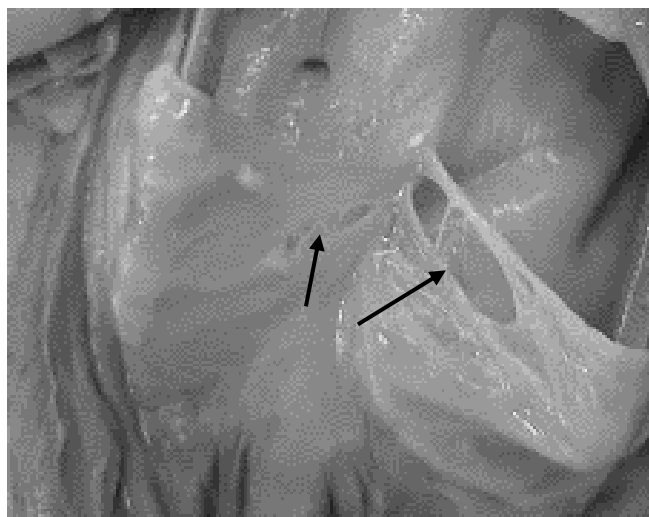


Рисунок 3. Парные отверстия на смежных ПЗ

Все выявленные отверстия располагаются в области коаптации ПЗ и не приводят к возврату крови в желудочек.

Выводы: Отверстия ПЗ клапанов аорты и легочного ствола у взрослого человека встречаются достаточно часто (56,24%). У мужчин отверстия в ПЗ клапана аорты встречаются чаще (41,67% случаев), чем в ПЗ клапана легочного ствола (20,83% случаев). Чаще отверстия одиночные (78,4%), реже множественные (2,05%). Установлены два типа множественных отверстий: в виде «ряда отверстий» (13,86% случаев), а в виде «сети» (в 6,16%). Отверстия могут выявляться на одной, двух, и на всех трёх ПЗ.

Список литературы

1. Free margin length and coaptation surface area in normal tricuspid aortic valve: an anatomical study / L. De Kerchove [et al.] // European Journal of Cardio-Thoracic Surgery. – 2018. – Т. 53, №. 5. – С. 1040-1048.
2. Cusp height in aortic valves / H. J. Schäfers [et al.] // The Journal of thoracic and cardiovascular surgery. – 2013. – Т. 146, №. 2. – С. 269-274.
3. Friedman, B. Fenestration of the semilunar cusps, and “functional” aortic and pulmonic valve insufficiency / B. Friedman, B. M. Hathaway // The American Journal of Medicine. – 1958. – Т. 24, №. 4. – С. 549-558.
4. Losenno, K. L. 688 Fenestrations of the Aortic Valve Cusps: Are They Related to Variations in Cusp Size? / K. L. Losenno, M. Johnson, M. W. Chu // Canadian Journal of Cardiology. – 2012. – Т. 28, №. 5. – С. S361.

ЭПОНИМЫ В АНАТОМИИ: ПРОТИВОРЕЧИЯ И ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРАКТИКА

Петько И. А., Усович А. К., Ищенко А. И., Ключник Д. С.

Витебский государственный
ордена Дружбы народов медицинский университет
Республика Беларусь, г. Витебск

Актуальность. Эпонимы – это названия анатомических структур, происходящие от имён учёных или врачей, которые впервые описали их или внесли значительный вклад в их изучение [1]. Использование эпонимов является предметом активных дискуссий среди научно-педагогического сообщества [2, 3]. С одной стороны, эпонимы представляют собой часть профессионального медицинского языка и отражают исторические этапы развития медицины. Они способствуют сохранению преемственности знаний, формируют терминологическую грамотность у студентов и подчёркивают вклад исследователей. С другой стороны, эпонимы не всегда информативны: они не указывают на локализацию и функцию структуры, могут дублироваться и вызывать путаницу, затрудняя освоение дисциплины, особенно на ранних этапах обучения. Кроме того, некоторые эпонимы связаны с именами исследователей, проводивших неэтичные эксперименты, что ставит вопрос об их использовании в этическую плоскость.

Цель. Проанализировать мнение студентов о целесообразности и особенностях применения эпонимических терминов в учебном процессе на кафедрах морфологического профиля медицинского университета.

Материал и методы. Для проведения исследования была разработана анкета, включающая блоки вопросов, направленные на выявление уровня осведомлённости студентов, их отношения к эпонимам, частоты практического использования, а также мнений по историческим и этическим аспектам. В анкетировании приняли участие студенты 1 и 2 курсов лечебного факультета и факультета подготовки иностранных граждан по специальности «лечебное дело» на базе кафедры анатомии человека в течение осеннего и весеннего семестров 2024–2025 учебного года. Общее количество участников составило 70 человек. Вопросы были сгруппированы по следующим направлениям: общая осведомлённость, отношение к эпонимам, практическое использование, исторические и этические аспекты.

Результаты и обсуждение. Большинство студентов знакомы с понятием «эпоним» (рис. 1). Основными источниками получения информации об эпонимах стали учебники и учебно-методические пособия – 82,9%, интернет-ресурсы (Википедия, медицинские форумы и др.) – 42,9%, лекции и преподаватели – 32,9%.

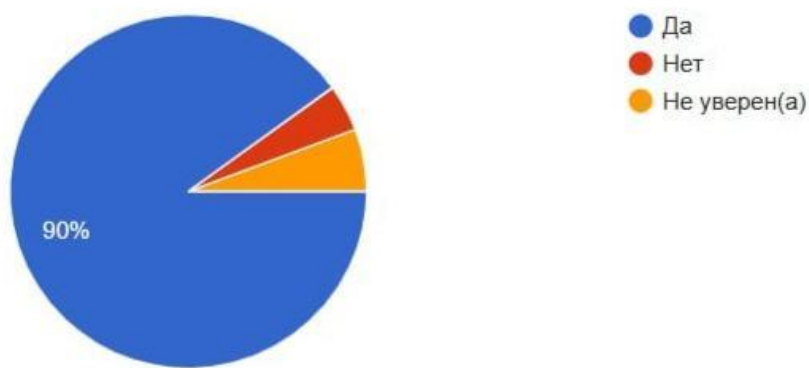


Рисунок 1. – Уровень осведомлённости студентов о термине «эпоним»

Студенты отмечают, что сложность в изучении эпонимов связана с их неописательным характером: термины не отражают функции или локализации, требуют механического запоминания, иногда применяются к нескольким структурам. Только 27% респондентов считают использование эпонимов полезным и облегчающим запоминание, тогда как 50% полагают, что они затрудняют изучение анатомии. Причины включают когнитивную перегрузку, дублирование терминов и смешение с международной анатомической номенклатурой.

На вопрос «Должны ли эпонимы оставаться частью медицинской терминологии?» 40% студентов ответили утвердительно, а 54% считают целесообразным использовать только наиболее распространённые термины. Эти цифры отражают наличие определённого баланса между уважением к традиции и стремлением к логике и стандартизации. При этом 59,4% студентов не считают необходимым знать историю происхождения эпонимов, в то время как 15,9% полагают, что это может быть полезным при изучении анатомии. Отдельного внимания заслуживает отношение студентов к этическим аспектам. На вопрос, следует ли исключать из употребления эпонимы, связанные с личностями, замешанными в неэтичных исследованиях (например, нацистских учёных), большинство ответило, что научная значимость терминов важнее (рис. 2). Подобный ответ может также указывать на недостаточную сформированность у студентов критического восприятия истории медицины и осмысления последствий научных нарушений в прошлом. Это подчёркивает необходимость интеграции в учебный процесс не только истории медицины, но и медицинской этики с акцентом на происхождение и моральную оценку терминов.

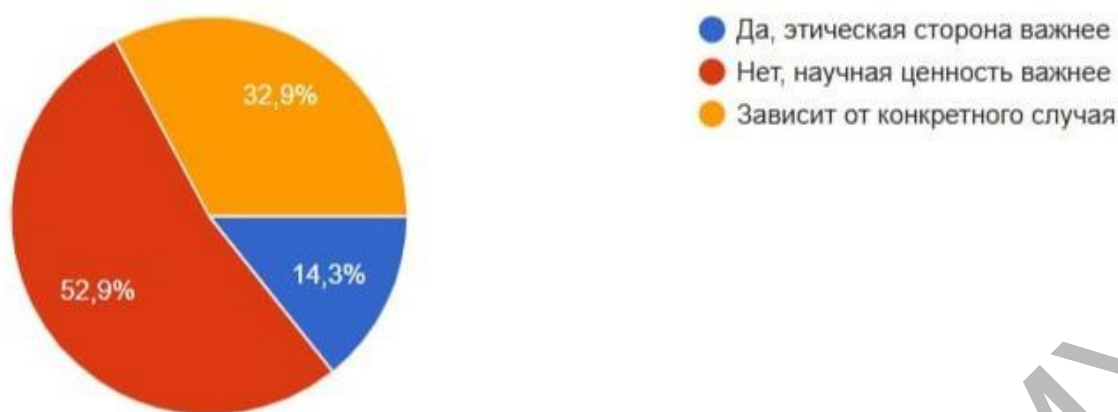


Рисунок 2. – Отношение студентов к использованию эпонимов, связанных с неэтичными историческими личностями

Для части студентов приоритетным остаётся функциональное удобство и устоявшаяся традиция в профессиональной среде. Эпонимы воспринимаются как "нейтральные инструменты" коммуникации, независимо от их происхождения.

Заключение. Результаты проведённого исследования показывают, что отношение студентов 1 – 2 курсов к эпонимам неоднозначно. Несмотря на признание их исторической и профессиональной ценности, значительная часть обучающихся испытывает трудности при изучении анатомии именно из-за недостаточной информативности таких терминов и их несоответствия логике описательной терминологии. При этом сохраняется интерес к наиболее употребимым и узнаваемым эпонимам, что подчёркивает необходимость их сохранения в образовательной среде. Оптимальной стратегией представляется комбинированный подход, при котором эпонимы вводятся параллельно с официальными анатомическими терминами, отражающими локализацию и функцию. Такой подход позволит студентам лучше ориентироваться в терминологии, обеспечит преемственность исторического знания и облегчит понимание структуры человеческого тела. Преподавателям следует осознанно подходить к включению эпонимов в учебный процесс, акцентируя внимание на их происхождении, применимости и альтернативных вариантах. Таким образом, сохранение умеренного и обоснованного использования эпонимов в преподавании анатомии представляется наиболее разумным решением, сочетающим уважение к медицинской традиции и современные образовательные требования [4,5]. Следует также отметить, что отношение студентов к эпонимам может измениться на старших курсах, по мере углубления клинической подготовки. Приобретённый практический опыт и знакомство с профессиональной медицинской речью могут повысить значимость эпонимических терминов в глазах будущих врачей.

Список литературы.

1. Анализ целесообразности применения эпонимических терминов в современной анатомии человека / С. А. Кутя [и др.] // Журнал анатомии и гистопатологии. – 2019. – № 8, Т.4 –С. 81–87.

2. Perceptions of journal editors on the use of eponyms in anatomical publishing: the need for compromise / N. Bacci [et al.] // Anatomical Science International. – 2024. – V. 99 – P. 441–453.

3. Lysanets, Y. The use of eponyms in medical case reports: etymological, quantitative, and structural analysis / Y. Lysanets, O. Bieliaieva // Journal of Medical Case Reports. – 2023. – P. 17:151.

4. Anatomical terminology and nomenclature: past, present and highlights / D. Kachlik [et al.] // Surgical and Radiologic Anatomy. – 2008. – №30, T. 6. – С. 459–66.

5. Кулаков, С. А. Эпонимы в анатомии: за и против / В. В. Калашников, С. А. Кулаков // Морфология. – 2020. – Т. 157, №3. – С. 108–113.

МОРФОМЕТРИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ПЕРВОГО ШЕЙНОГО ПОЗВОНКА ЧЕЛОВЕКА (АТЛАНТА) В НОРМЕ И ПРИ АНОМАЛИИ КИММЕРЛИ

Петько И. А., Усович А. К., Толстая С. Д., Тороп А. А.

Витебский государственный
ордена Дружбы народов медицинский университет
Республика Беларусь, г. Витебск

Актуальность. Первый шейный позвонок обладает уникальными морфометрическими и функциональными особенностями. Изменения в его строении могут приводить к компрессии позвоночной артерии, нарушению мозгового кровообращения и вертебробазилярной недостаточности [1,2]. Верхние суставные поверхности атланта имеют вариабельную форму и размер, что может оказывать существенное влияние на биомеханику движений головы и шеи в целом за счет изменения объема и характера движений в атланто-затылочном суставе. Изменения в структуре атланта могут быть связаны как с врожденными аномалиями, так и с патологическими процессами. Особую роль играет аномалия Киммерли, представляющая собой дополнительную костную дугу, формирующую канал, ограничивающий подвижность позвоночной артерии [1,2]. Иногда в канале может располагаться не только позвоночная артерия, но и позвоночная вена и задняя ветвь первого шейного спинномозгового нерва [3]. В современной литературе данная аномалия рассматривается как анатомический вариант развития атланта. Хотя такая аномалия чаще всего является клинически незаметной, в то же время она может представлять опасность при травме и существенно усложнять диагностические или хирургические процедуры. Клинические проявления аномалии Киммерли варьируют от легких симптомов до выраженных нарушений

Наиболее часто встречаются головные боли и боли в шейном отделе позвоночника. В более тяжелых случаях может наблюдаться снижение тонуса