

коррелировала и с косвенными признаками функциональных нарушений со стороны желудочно-кишечного тракта, и, хотя и в меньшей степени, с наличием в анамнезе хронического гастрита. Это позволяет сделать предположение, что, во-первых, дисбактериоз кишечника среди субъективно здоровых лиц распространен значительно шире, чем это принято считать, во-вторых, в результате хронического гастрита формируется дисбактериоз кишечника, который в дальнейшем может способствовать развитию здесь патологического процесса.

УСОВЕРШЕНСТВОВАННОЕ УСТРОЙСТВО ДЛЯ МОДЕЛИРОВАНИЯ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЙ КОЖНОЙ РАНЫ У ЛАБОРАТОРНЫХ ЖИВОТНЫХ

Якимович Д.Ф., Ушкевич А.Л., Бедин П.Г., Заруба А.В.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Научный руководитель – к.м.н., доцент В.Д. Меламед

По-прежнему остается актуальным вопрос о моделировании экспериментальной кожной раны. Для этого предложен ряд устройств, изготавливаемых из специальных пластмассовых материалов, в виде округлой, либо прямоугольной формы, препятствующие прорастанию подлежащей кожи на рецептивное ложе. Известно устройство, для изготовления которого в качестве заготовок использовали бывшие в употреблении одноразовые шприцы. Для установки устройства на расстоянии 3 – 4 мм от верхнего края основания находятся 6 пар отверстий для проведения нитей, которыми подшивают внешний край разреза к устройству. Однако создание отверстий и проведение 6 нитей сопровождается достаточно значительной затратой времени.

Цель исследования – создание усовершенствованного устройства для моделирования экспериментальной кожной раны у лабораторных животных, для изготовления которого в качестве заготовок использовали бывшие в употреблении одноразовые шприцы объемом

20 мл., причем способ фиксации устройства к кожному разрезу значительно упрощает и сокращает время операции.

Поставленная задача решается путем создания предлагаемого устройства для моделирования экспериментальной кожной раны следующим образом – в верхней части цилиндра шприца для одноразовых инъекций объемом 20 мл пересекали с моделированием двух пологих вырезов по форме спины крысы.

Устройство состоит из основания в виде укороченного цилиндра диаметром 21 мм., имеющее в верхней части 2 выступа с закругленными краями, а в нижней части - пологие вырезки по форме спины крысы. По верхнему краю основания цилиндра находятся 4 пары прорезей для проведения нитей. Их расположение позволяет предотвратить прорастание прилегающей кожи на раневую поверхность, минимизировать такой фактор в заживлении раны как контракция.

Устройство используют следующим образом. Под эфирным наркозом после удаления шерсти (выщипывание с последующим выбриванием) и обработки 70%-ным спиртом передней трети спины крысы делают разрез округлой формы диаметром 16-18 мм. Отсепарировывают кожный лоскут в латеральном направлении на 6-8 мм. Затем основание устройства устанавливают в образовавшуюся раневую поверхность. Внешний край разреза прикрепляют к устройству посредством предварительно проведенных нитей через 4 пары прорезей, выполненных в верхней части цилиндра в виде подвешивающих и герметизирующих швов. Ввиду хорошей растяжимости кожи натяжения ее при этом не отмечается. Затем создают раневую поверхность путем удаления полнослойного кожного лоскута вместе с подкожной мышцей до подкожно-жировой клетчатки, оставшегося внутри устройства. Закрывают основание крышечкой и закрепляют ее к фабрично изготовляемым выступам с закругленными краями с помощью резинки.

Таким образом, предлагаемое устройство позволяет создавать экспериментальную кожную рану у лабораторных крыс. В качестве заготовок использовались бывшие в употреблении одноразовые шприцы объемом 20мл; причем для сокращения времени установки на расстоянии 3-4 мм от верхнего края укороченного цилиндра с помощью скальпеля выполняли 4 пары прорезей глубиной до 4 мм., промежутки между прорезями составлял 3 мм., между парами – 9 мм., при этом уменьшение числа нитей (до 4-х) не влияло на качество фиксации устройства.

АНАТОМИЯ ПЛЕЧЕВОЙ АРТЕРИИ У ПЛОДОВ И НОВОРОЖДЕННЫХ С НЕДИФФЕРЕНЦИРОВАННЫМИ МНОЖЕСТВЕННЫМИ ВРОЖДЕННЫМИ ПОРОКАМИ РАЗВИТИЯ

Янушко Д.И., Мурадян А.С.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра анатомии человека

Научный руководитель – к.м.н., доцент К.М. Ковалевич

Изучение анатомической изменчивости артерий верхней конечности с учетом гено- и фенотипа позволяет взглянуть на вопросы вариабельности с позиций каузально-следственного подхода, что в свою очередь дает возможность выявить предельные границы анатомической изменчивости в норме и при нарушениях генотипа.

Практическая значимость подобных исследований расширяет границы наших знаний о закономерностях индивидуальной и возрастной вариабельности артерий верхней конечности.

Чтобы иметь полную картину границ изменчивости артерий верхней конечности в норме и при патологическом генотипе, необходимо кроме двух критериев – нарушение структуры и (или) функции (по В.Н. Шевкуненко) иметь и третий – генетический (Усоев С. С., Ковалевич К.М., 1991).

Цель исследования - изучить изменчивость плечевой артерии и