

еще более значимо — ЛПНП — на 17,1 % ( $p = 0,004$ ), также ниже был и КА — на 31,2 % ( $p < 0,001$ ); при этом средние значения ЛПВП были выше на 37,3 % ( $p < 0,001$ ), чем у ПЗ.

ЛПВП относятся к антиатерогенным фракциям, однако при ХАИ повышение их содержания после алкогольного абюзуза является важным признаком, указывающим на токсическую природу этих изменений: повышенное содержание ЛПВП является ответом гепатоцитов на воздействие алкоголя, в результате чего усиливается этерификация жирных кислот [3].

Содержание апо-А, входящих в состав ЛПВП, было ниже нижней границы референсных значений у всех обследуемых, при этом у лиц с ХАИ было ниже на 60,1 % ( $p = 0,03$ ), чем у ПЗ, тогда как содержание апо-В — выше на 56,4 % ( $p = 0,04$ ). Соотношение апо-В/апо-А, более полно отражающее содержание апо-А и апо-В, у лиц с СЗА в 2,6 раза ( $p = 0,001$ ) превышало данный параметр у ПЗ.

### **Вывод**

Таким образом, высокое количественное и процентное содержание СХ, КЭ на фоне повышенного количественного, но низкого процентного содержания ЭХ и высокого соотношения СХ/ОХ, низкое содержание антиатерогенных фракций апо-А и высокое — атерогенных апо-В и коэффициента апо-В/апо-А могут выступать в качестве индикатора скрытых нарушений гомеостаза холестерина и липидного обмена у лиц с ХАИ.

### **ЛИТЕРАТУРА**

1. Игонина, Н. А. Анализ данных массового исследования уровня холестерина у населения (к вопросу о референтных значениях холестерина) / Н. А. Игонина, Е. А. Журавлева, Е. Е. Кондрашова // Клиническая лабораторная диагностика. — 2013. — № 1. — С. 11–17.
2. Мордовский, Э. А. Алкогольный анамнез и фактор места наступления смерти: роль в смертности от ведущих заболеваний сердечно-сосудистой системы / Э. А. Мордовский, А. Г. Соловьев, А. Л. Санников // Терапевтический архив. — 2015. — № 9. — С. 26–34.
3. Панина, В. А. Изменение липопротеидного спектра сыворотки крови у больных хроническим алкоголизмом / В. А. Панина, Т. Ф. Тузиков // Сибирский научный медицинский журнал. — 2010. — № 2. — С. 70–74.
4. Johanss, L. Increased apoB / apoA ratio is predictive of peripheral arterial disease in initially healthy 58-year-old men during 89 years of follow-up / L. Johanss, C. Schmidt // Angiology. — 2009. — Vol. 60. — P. 539–545.
5. Errors that result from using the TC/HDL C ratio rather than the apo B / apo A — I ratio to identify the lipoprotein-related risk of vascular disease / A. D. Sniderman [et al.] // J. Intern. Med. — 2006. — Vol. 259. — P. 456–461.

УДК 611.018.8+611.8]:378-057.875

## **ОСОБЕННОСТИ ПРЕПОДАВАНИЯ ГИСТОФИЗИОЛОГИИ НЕРВНОЙ ТКАНИ И НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ СТУДЕНТАМ ФАКУЛЬТЕТА ПО ПОДГОТОВКЕ СТУДЕНТОВ ДЛЯ ЗАРУБЕЖНЫХ СТРАН, ОБУЧАЮЩИМСЯ НА АНГЛИЙСКОМ ЯЗЫКЕ**

*Солодова Е. К.*

**Учреждение образования  
«Гомельский государственный медицинский университет»  
г. Гомель, Республика Беларусь**

### **Введение**

Создание отделения ФПСЗС в Гомельском государственном медицинском университете поставило перед коллективом кафедры гистологии, цитологии и эмбриологии ГГМУ новую задачу — преподавание предмета гистология студентам данного отделения на английском языке.

Использование иностранной учебной литературы для преподавания курса гистологии, цитологии и эмбриологии на английском языке и ее сопоставление с учебными пособиями на русском языке показывают, что существуют некоторые не соответствия в изложении учебного материала. Особенно это затрагивает используемые терминологию, классификации, а также методологические подходы в изложении различных разделов курса гистологии.

Одним из таких разделов является гистофизиология нервной ткани и нервной системы.

### **Цель**

Проанализировать особенности изложения темы гистофизиология нервной ткани и нервной системы в современных учебных пособиях по гистологии на английском языке в целях

разработки некоторых рекомендаций для преподавательского состава кафедры гистологии медицинских вузов, обучающихся студентов англоязычных групп.

### ***Материал и методы исследования***

Проанализировано изложение материала по теме «гистофизиология нервной ткани» и гистофизиология «нервной системы» в учебных изданиях, используемых медицинскими школами и университетами США, Великобритании, Канады, Японии, Индии.

### ***Результаты исследования и их обсуждения***

Проведенный анализ показал, что при изучении раздела общей гистологии «нервная ткань», преподавателям, обучающим студентов на английском языке, следует обратить внимание на морфологическую классификацию нейронов. В отличие от учебных пособий на по гистологии на русском языке, где в освещении данного вопроса рассматривают 4 разновидности нейронов — униполярный, псевдоуниполярный, биполярный и мультиполярный [1] — в современных учебниках на английском языке изучают только 3 разновидности клеток: униполярный, биполярный и мультиполярный нейроны [2–5]. В некоторых изданиях для маркировки униполярного нейрона используют второй термин — псевдоуниполярный нейрон.

В русскоязычной учебной литературе по гистологии традиционный подход при описании униполярных нейронов как клеток с одним отростком — аксоном, присутствующих в нервной системе только в период эмбрионального развития организма, нельзя сопоставить с описанием данного вида нейронов в учебных пособиях на английском языке.

Униполярные или псевдоуниполярные нейроны по данным англоязычной литературы это клетки с одним отростком аксоном, который вблизи тела нейрона Т-образно разветвляется на 2 длинные аксональные ветви. В некоторых изданиях делают уточнение о функциональной значимости ветви аксона, идущей на периферию и образующей рецептор и описывают ее как дендрит [5].

Данное несоответствие в трактовке строения псевдоуниполярных нейронов в англоязычной литературе по гистологии полностью меняет представление о структуре афферентных нервных окончаний и о структуре афферентных частей рефлекторных дуг. Это прослеживается не только в описательной части учебных пособий, но и в иллюстративном материале по данному разделу [2, 3].

Следующим важным моментом в изучении раздела «нервная ткань» является новая интерпретация классификации клеток нейроглии, которая традиционно в русских учебных пособиях изначально делит клетки нейроглии на 2 группы — макроглию и микроглию в соответствии с их происхождением [1]. В англоязычной учебной литературе классификация клеток нейроглии базируется в первую очередь на их расположении в нервной системе и подразделяет их соответственно на макроглию центральной нервной системы (центральная макроглия) и макроглию периферической нервной системы (периферическая макроглия) [4, 5]. К центральной макроглии относят 4 разновидности клеток — эпендимные клетки, олигодендроциты, астроциты, микроглию и не используют собирательный термин макроглия.

Мангитные глиоциты, относящиеся к группе периферических клеток нейроглии в учебных пособиях на английском языке называют клетками сателлитами (satellite cells) [2–5].

При изучении вопроса о строении коры больших полушарий рекомендуем обратить внимание студентов не только на основные виды нейронов, формирующих кору головного мозга, но также изучать дополнительные виды нервных клеток, в частности и клетки Мартинотти (Martinotti cells), чьи тела расположены в различных слоях коры, но особенно выражены в ее полиморфном слое [2, 4, 5].

### ***Выводы***

Преподавание гистологии студентам ФПСЗС требует от преподавателей подробного анализа материала учебных изданий на английском и русском языках для определения соответствий в изложении материала и методологических подходах разных гистологических школ, что на наш взгляд, является важным для более качественной подготовки специалистов для зарубежных стран.

## ЛИТЕРАТУРА

1. *Афанасьев, Ю. И.* Гистология: учебник / Ю. И. Афанасьев, Н. А. Юрина. — М.: Медицина, 1999. — 743 с.
2. Atlas of Histology with Functional and Clinical Correlations / M. S. Cui Dongmei [et al.]. — Baltimore, Philadelphia. — Lippincott Williams & Wilkins, a Wolters Kluwer business. — 2011. — 439 p.
3. *Eroschenko, V. P.* Atlas of Histology with Functional Correlations / V. P. Eroschenko. — Baltimore, Philadelphia. — Lippincott Williams & Wilkins. — 2005. — 447 p.
4. *Ross, M. H.* Histology: A Text and Atlas: with Correlated Cell and Molecular Biology/ M. H. Ross, Wojciech Pawlina. — Baltimore, Philadelphia. — Lippincott Williams & Wilkins, a Wolters Kluwer business. — 2011. — 974 p.
5. Singh's, Inderbir. Textbook of Human Histology with Color Atlas and Practical Guide / Inderbir Singh's. — New Delhi. — Jaypee Brothers Medical Publishers, 2016. — 300 p.

УДК 613.9

### ОПЫТ УЧРЕЖДЕНИЯ ОБРАЗОВАНИЯ «ГОМЕЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ» ПО РЕАЛИЗАЦИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ПРОЕКТА

*Солонец Г. В., Ковалевская Л. В., Куликова М. Ю.*

Учреждение образования  
«Гомельский государственный медицинский колледж»  
г. Гомель, Республика Беларусь

#### **Введение**

Во исполнение решения Гомельского областного исполнительного комитета от 30.06.2014 г. № 598 «Об организации информационно-образовательной работы по формированию здорового образа жизни у населения Гомельской области и эффективности межведомственного взаимодействия», приказа Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 31.03.2011 г. № 335 «Об утверждении Концепции реализации государственной политики формирования здорового образа жизни населения Республики Беларусь на период до 2020 года и отраслевого плана мероприятий по формированию здорового образа жизни, сохранению и укреплению здоровья населения Республики Беларусь на период до 2015 года» Гомельским городским исполнительным комитетом утвержден план мероприятий по проекту «Здоровый колледж».

Заказчиками проекта выступили Гомельский городской исполнительный комитет, УО «Гомельский государственный медицинский колледж», ГУ «Гомельский городской центр гигиены и эпидемиологии», ГУЗ «Гомельская центральная городская поликлиника».

Координатором проекта является ГУ «Гомельский городской центр гигиены и эпидемиологии».

#### **Цель**

Представить опыт работы по ФЗОЖ в части реализации профилактических проектов УО «Гомельский государственный медицинский колледж».

#### **Материал и методы исследования**

Анализ медицинской документации и индивидуальных паспортов здоровья учащихся, анкетирование учащихся.

#### **Результаты исследования и их обсуждение**

Цели проекта:

1. Укрепление здоровья учащихся, повышение уровня гигиенических знаний, формирование четкой установки на здоровый образ жизни.
2. Внедрение современных форм и методов работы по формированию здорового образа жизни, способствующих сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний среди учащихся.
3. Снижение рисков развития заболеваний, связанных с поведением и образом жизни.
4. Повышение доли учащихся и преподавателей, ведущих здоровый образ жизни.
5. Повышение физической активности учащихся и преподавателей, внедрение производственной гимнастики, уменьшение количества учащихся с избыточной массой тела.