

Благодаря знаниям нормальной анатомии, Дж. Гунтер изготовил достаточно большое количество анатомических препаратов. В 1783 г. в основе этих препаратов Джон создал анатомическую коллекцию, которая позже превратилась в музей. В музее и сегодня можно увидеть оригинальные препараты, которые в то время сыграли определенную роль в развитии сравнительной анатомии. Традиции музейно-выставочной работы заложенные профессорами П. А. Загорским, И. В. Буяльским, Н. И. Пироговым, В. Л. Грубером до сих пор создают фундамент знаний студентам медицинских вузов. Значительный вклад в становление анатомии как учебной дисциплины и научного знания создает именно музей.

Таким образом, реализация принципа наглядности (мультимедийные презентации, изучение макропрепаратов, демонстрация вскрытия) стимулирует познавательную деятельность студентов, способствует формированию клинично-анатомического мышления, подготовке высококвалифицированных специалистов в практической медицине [1].

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Гусейнов, А. С. Развитие принципа наглядности в истории педагогики / А. С. Гусейнов, Г. Д. Турчак // Известия Саратовского университета. 2007. Т. 7. Сер. Философия. Психология. Педагогика. Вып. 1. С. 64–67.
2. Друшевская, В. Л. Использование средств наглядности в преподавании патологической анатомии / В. Л. Друшевская, А. А. Славинский, Л. М. Чуприненко.
3. Новые методологические решения в патоморфологии гельминтозов / О. Б. Жданова [и др.] // Российский паразитологический журнал. 2010. № 4. С. 74–82.
4. Клюкина, Е. С. Инновационный метод консервации музейных препаратов / Е. С. Клюкина, О. Б. Жданова, С. П. Ашихмин. 2018. С. 108–111
5. Клюкина, Е. С. Некоторые аспекты применения азидата натрия в анатомических, биологических и паразитологических музеях / Е. С. Клюкина, С. П. Ашихмин, О. Б. Жданова.

*Коваленко В. В., Шестерина Е. К., Балако А. И.*

### СРАВНИТЕЛЬНАЯ АНАТОМИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА БОЛЬШОГО СОСОЧКА ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ НОВОРОЖДЕННЫХ И ВЗРОСЛЫХ ЛЮДЕЙ

*Гомельский государственный медицинский университет, Республика Беларусь*

*Произведен сравнительный анализ внешнего строения большого сосочка двенадцатиперстной кишки новорожденных и взрослых людей.*

**Ключевые слова:** *большой сосочек двенадцатиперстной кишки, новорожденные, взрослые.*

*Kovalenko V. V., Shesterina E. K., Balako A. I.*  
**COMPARATIVE ANATOMIC CHARACTERISTICS OF MAJOR  
DUODENAL PAPILLA OF NEWBORNS AND ADULTS**

*Gomel State Medical University, Republic of Belarus*

*A comparative analysis of external structure of major duodenal papilla of newborns and adults has been carried out.*

**Key words:** *major duodenal papilla, newborns, adults.*

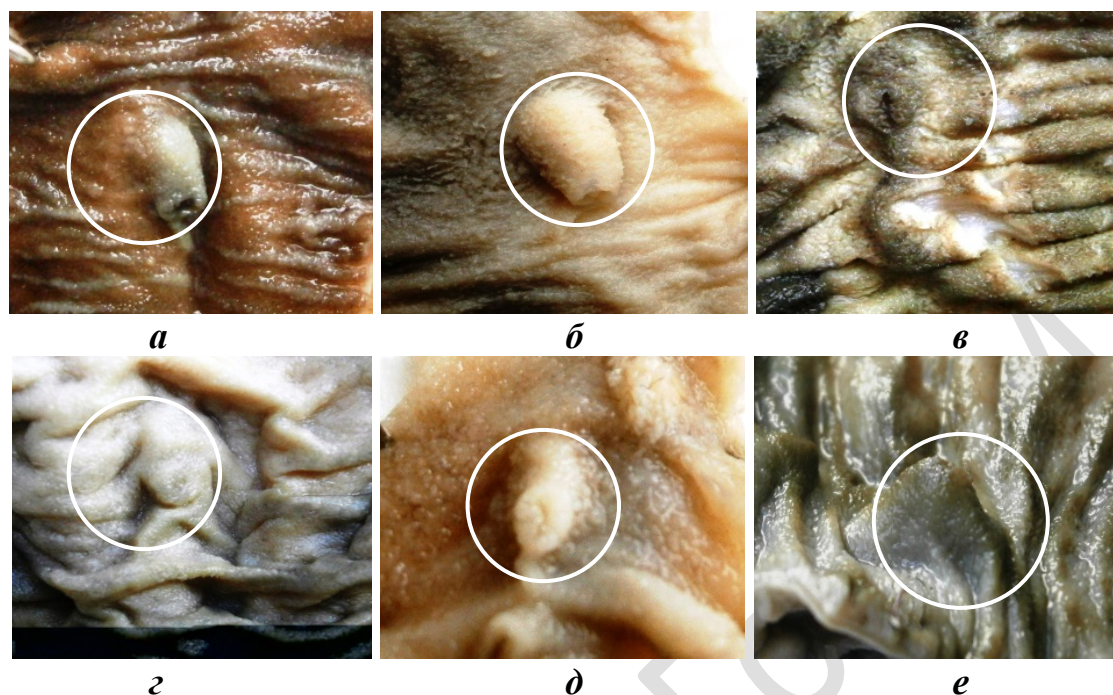
Определение возрастных анатомических различий в строении большого (фатерова) сосочка двенадцатиперстной кишки позволит выявить факторы, влияющие на его формирование в постнатальном периоде онтогенеза.

**Материалы и методы.** На секционном материале макроскопическим и морфометрическим методами изучен большой сосочек двенадцатиперстной кишки (БСДК) 40 новорожденных и 93 взрослых людей (от 31 до 75 лет), смерть которых наступила от причин, не связанных с патологией гепатопанкреатодуоденальной системы.

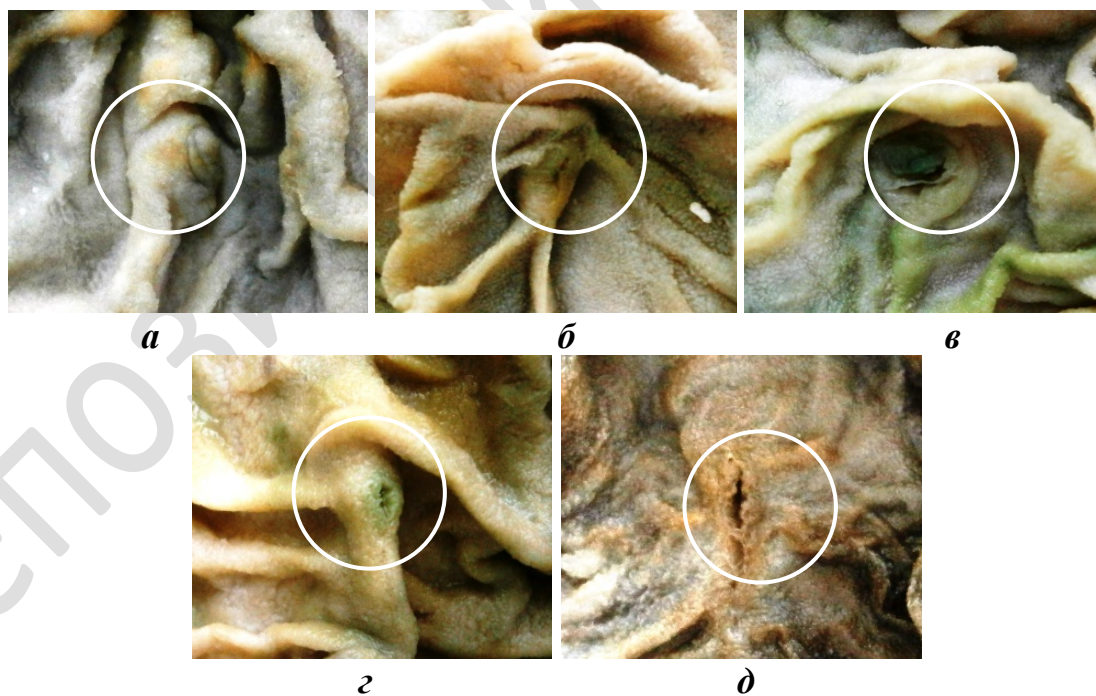
**Результаты и обсуждение.** В ходе макроскопического исследования производилась визуальная и морфометрическая оценка видимой части БСДК, возвышающейся над поверхностью слизистой оболочки [1, 3, 4]. При определении формы БСДК использовались два критерия: сходство с геометрическими фигурами и высота, как расстояние от основания до крайней точки верхушки. На основании различий по высоте все формы фатерова сосочка были объединены в две группы: плоские и объемные. Первую группу составили БСДК, высота которых не превышала 2 мм. При этом, если высота фатерова сосочка была не более 1 мм, его форму определяли как плоскую, если она находилась в пределах 1–2 мм — как уплощенную. Ко второй группе были отнесены БСДК, высота которых превышала 2 мм.

Таким образом, у новорожденных были выделены 6 форм фатерова сосочка: цилиндрическая, эллипсоидная, конусовидная, плоская, уплощенная с круглым основанием и уплощенная с овальным основанием (рис. 1). У взрослых — пять форм: холмовидная, полусферическая, плоская, уплощенная с круглым основанием, уплощенная с овальным основанием. При этом группу плоских форм составили: уплощенная с овальным основанием, уплощенная с круглым основанием и плоская, а группу объемных — холмовидная, полусферическая, цилиндрическая, эллипсоидная и конусовидная (рис. 2). Частота регистрации указанных форм БСДК представлена на рис. 3.

Таким образом, наиболее частой формой БСДК у взрослых лиц является холмовидная, а у новорожденных — эллипсоидная и цилиндрическая. Минимальной частотой регистрации у взрослых характеризуется плоская форма БСДК, у новорожденных — конусовидная форма фатерова сосочка.



*Рис. 1.* Формы большого сосочка двенадцатиперстной кишки новорожденных: *а* — цилиндрическая; *б* — эллипсоидная; *в* — плоская; *г* — уплощенная с круглым основанием; *д* — уплощенная с овальным основанием; *е* — конусовидная



*Рис. 2.* Формы большого сосочка двенадцатиперстной кишки взрослых людей: *а* — холмовидная; *б* — уплощенная с овальным основанием; *в* — уплощенная с круглым основанием; *г* — полусферическая; *д* — плоская

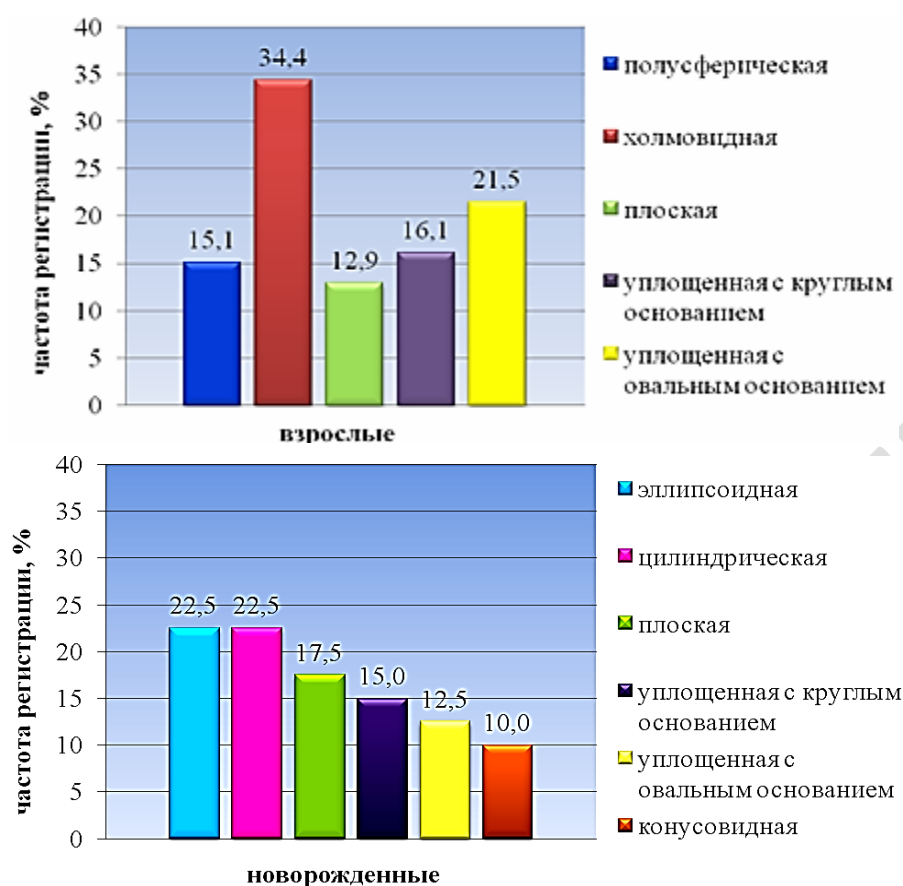


Рис. 3. Частота регистрации различных форм большого сосочка двенадцатиперстной кишки у новорожденных и взрослых лиц

В ходе статистического анализа [2] установлено, что частота регистрации БСДК уплощенных форм с овальным и круглым основаниями, а также БСДК плоской формы у новорожденных и взрослых людей не имеет достоверных различий ( $p > 0,05$ ).

**Заключение.** Выявленные анатомические различия форм фатерова сосочка у новорожденных и взрослых лиц свидетельствуют о продолжающихся в период постнатального онтогенеза морфогенетических преобразованиях в структурах стенки двенадцатиперстной кишки, обусловленных изменением типа питания в условиях внеутробной жизни.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Молдавская, А. А. Структурные преобразования производных пищеварительной трубки на этапах пренатального и раннего постнатального онтогенеза человека / А. А. Молдавская. Астрахань, 1999. 212 с.
2. Реброва, О. Ю. Статистический анализ медицинских данных. Применение пакета прикладных программ STATISTICA / О. Ю. Реброва. Москва : МедиаСфера, 2002. 312 с.
3. Слободян, О. М. Макробудова дванадцятипалої кишки у плодів і новонароджених людини / О. М. Слободян, Д. Г. Манчуленко // Вісн. пробл. біолог. і мед. 2006. Вип. 2. С. 35–38.
4. Сотников, А. А. Клиническая анатомия дуоденальных сосочков / А. А. Сотников // Вопросы реконструктивной и пластической хирургии. 2002. № 1. С. 54–57.