

84,7 мм), левая у женщин — 58,0 мм (49,6–64,5 мм), у мужчин — 54,8 мм (52,4–64,5 мм) [1].

Определены наружный диаметр почечной артерии правой —  $7,1 \pm 1$  мм, левой —  $7,2 \pm 1$  мм [4]. Расстояние между устьем верхней брыжеечной артерии и устьем правой артерии почки в среднем составило  $4 \pm 1$  мм, а между устьем левой —  $7,2 \pm 4$  мм. Разница высоты между устьями правой и левой почечной артерий определялась в 80 % случаев и составила около  $3 \pm 0,5$  мм.

По остальным парным ветвям в современных источниках (после 2000 г.) исследований морфометрических показателей очень мало. По поясничным и нижним диафрагмальным не найдено вообще.

**Выводы.** Мало данных, описывающих геометрию просвета сосуда. Нет математически точного описания координат точек измерения параметров артерий.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. *Парфенович, М. Б.* Половые и возрастные особенности морфометрических характеристик почек и почечных артерий у человека / М. Б. Парфенович // Клінічна анатомія та оперативна хірургія. 2012. Т. 11, № 4. С. 69–72.

2. *Кузьменкова, Л. Л.* Вариантная анатомия почечных артерий взрослого человека и их связь с развитием посттрансплантационных осложнений / Л. Л. Кузьменкова, О. В. Калачик, Н. А. Трушель // Военная медицина. 2018. № 4. С. 25–27.

3. *Парфенович, М. Б.* Вариантная анатомия почечных артерий / М. Б. Парфенович // Проблемы здоровья и экологии. 2012. № 4. С. 23–27.

4. *Особенности* васкуляризации позвонков: анатомический базис для лучевого диагноста (обзор литературы) / А. Н. Михайлов [и др.] // Проблемы здоровья и экологии. 2011. № 4. С. 20–27.

5. *Лященко, С. Н.* Новые данные по компьютерно-томографической анатомии магистральных сосудов забрюшинного пространства / С. Н. Лященко, С. В. Чемезов, П. В. Нагорная // СТМ. 2011. № 1. С. 38–41.

*Микулич А. О., Строгая Т. В., Введенский Д. В.*

### СПОСОБНОСТЬ СТУДЕНТОВ К САМООРГАНИЗАЦИИ С ЦЕЛЬЮ ПОВЫШЕНИЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПОДГОТОВКИ К ЗАНЯТИЯМ НА КАФЕДРЕ АНАТОМИИ

*Гомельский государственный медицинский университет, Республика Беларусь*

*Установлены половые особенности способности студентов к самоорганизации при подготовке к занятиям по анатомии человека, а также готовности изменить образ жизни для повышения качества знаний.*

**Ключевые слова:** студенты, самоорганизация, анатомия человека.

*Mikulich A. O., Strohaya T. V., Vvedensky D. V.*

## **ABILITY OF STUDENTS TO SELF-ORGANIZATION WITH THE PURPOSE OF INCREASING THE EFFICIENCY OF PREPARATION FOR CLASSES IN HUMAN ANATOMY**

*Gomel State Medical University, Republic of Belarus*

*The gender features of the students' ability to organize themselves in preparation for classes in human anatomy, as well as the readiness to change lifestyles to improve the quality of knowledge, have been established.*

**Key words:** *students, self-organization, human anatomy.*

Студенты медицинских вузов в процессе обучения сталкиваются с огромными умственными нагрузками. Уже с первых дней начинается изучение такой базовой дисциплины как анатомия человека. Без усилий ни один студент не сможет воспринять, получить знания в должном объеме, необходимом для будущего врача. В связи с этим очень важно уметь правильно организовать процесс самоподготовки.

**Методы исследования.** Методом анкетирования нами был проведен опрос среди студентов 1-го курса (202 девушки и 66 юношей), которым было предложено оценить по 10-бальной шкале свои способности к самоорганизации (10 — максимальная степень).

**Результаты и обсуждение.** Результаты представлены в таблице.

### **Особенности самостоятельной подготовки студентов к занятиям**

Вопросы	Оценка в баллах	
	юноши (n = 66)	девушки (n = 202)
Оцените уровень самоорганизации при самостоятельной подготовке к занятиям по анатомии человека	6,12 ± 2,07	6,83 ± 1,39
Оцените степень готовности изменить образ жизни, привычки для повышения качества подготовки к занятиям по анатомии человека	6,80 ± 1,81	7,20 ± 1,96

Анализ данных с учетом баллов показал половые особенности в процессе самоподготовки (рис.). Затруднились с ответом на данный вопрос 0,5 % девушек и 1,5 % юношей. Низкий уровень самоорганизации (менее 5 баллов) отметили у себя 28,9 % юношей и 14,9 % девушек. Средний уровень (6 баллов) явных половых отличий не имеет. Высокий уровень самоорганизации (7–8 баллов) отметили у себя большинство студентов: 59,4 % девушек и 37,8 % юношей. Очень высокий уровень (9–10 баллов) отмечен практически в равной степени (7–9 %), но у юношей высший балл в 4,5 раза чаще.

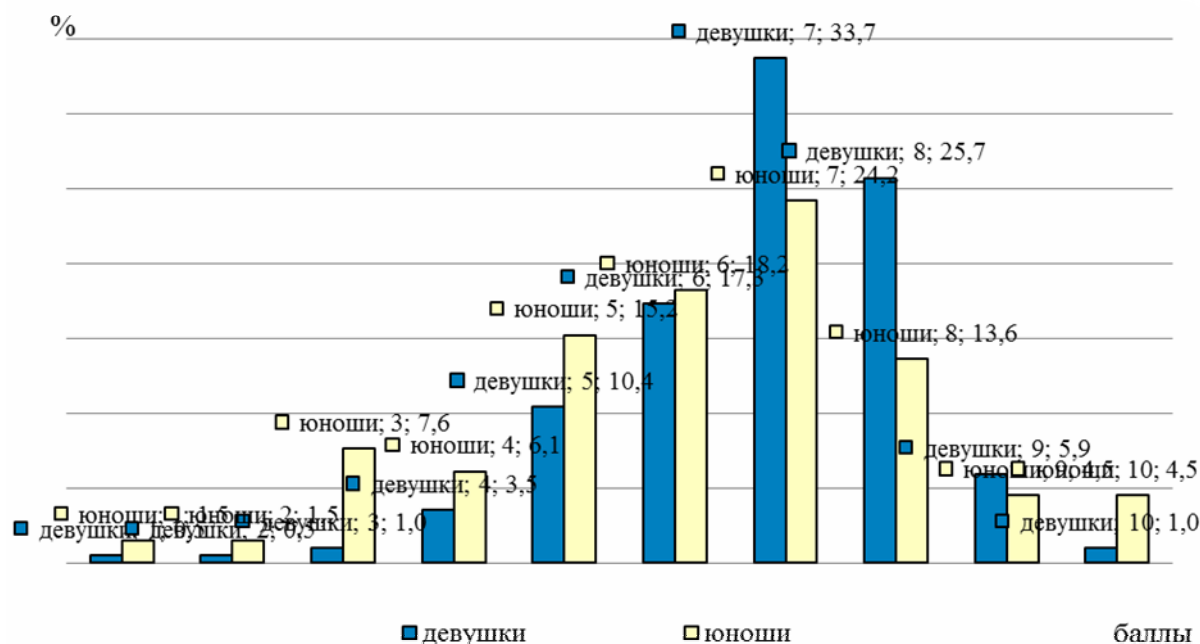


Рис. Уровень самоорганизации при подготовке к занятиям по анатомии человека

Все студенты в ходе анкетирования выразили готовность изменить привычки и образ жизни для улучшения качества подготовки к занятиям. Низкий уровень готовности (2–5 баллов) — 27,2 % юношей и 16,9 % девушек. Средний уровень к переменам (5–6 баллов) — 25 % девушек и 33 % юношей. Однако большинство студентов готовы меняться для повышения эффективности подготовки, прилагая к этому значительные усилия. Высокий уровень готовности (7–8 баллов) — 44,6 % девушек и 42,4 % юношей. Очень высокую готовность (9–10 баллов) — 23,7 % девушек, что в 1,4 раза выше, чем у юношей.

**Выводы.** Большинство студентов отметили у себя высокий уровень самоорганизации при подготовке занятий (у девушек выше в 1,6 раза). Высокую степень готовности изменить образ жизни для повышения эффективности подготовки к занятиям выразили большинство студентов (более 40 % от общего количества), очень высокую степень готовности девушки отмечали в 1,4 раза чаще парней.