

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Глазов М. Молчаливая весна. – М.: «Аванта», 2001. – С. 202.
2. Григорьев А.А., Будыко М.И. Теоретические проблемы современной физической географии. – В кн.: Закономерности строения и развития географической среды. – М., 1996.
3. Карты биологического разнообразия России. Энциклопедия. Экология. М., -2001. – Т.–19. – С. 403 – 415.
4. Пастернак А.К. Теоретические основы и конструктивные задачи физической географии и ландшафтоведения. Смоленск, – 1986.

ИЗМЕНЕНИЯ МОЗГОВОГО ЧЕРЕПА В ФИЛО- И ОНТОГЕНЕЗЕ

Соловьёв С.В., Рунков В.П.

Рязанский государственный медицинский университет им.акад.И.П.Павлова, кафедра нормальной и топографической анатомии

Изучение строения черепа всегда актуально т.к. кости мозгового черепа формируются в результате воздействия головного мозга. Стандартные способы изучения черепа с помощью измерения его размеров разработаны и являются общепринятыми. Однако при сравнении одного исследования с другим можно наблюдать противоречивые факты. На этом основании А.А.Зайченко делает вывод, что размеры и индексы черепа «представляют собой неустойчивый и вариативный признак, дисперсный в географическом отношении». В нашей работе мы проследили динамику размеров мозгового черепа в фило- и онтогенезе.

На основании теории Л.И.Ибраева(1985) непосредственными предками людей были прибрежные обезьяны - наипитеки. Иссушение климата и пересыхание водоемов обусловили переселение людей в степи и переход к охоте. Если хищники охотятся на животных, которые слабее каждого из них, то предюди охотились даже на слонов, носорогов, медведей и других животных. Они в состоянии были победить их только благодаря трудовой кооперации, послужившей предпосылкой перехода стада к обществу. Это потребовало развитие речи с её надситуативностью, абстрактностью, метафоричностью (Л.И.Ибраев,1981). Таким образом, развитие речи явилось орудием превосходства человека в естественном отборе. Появление речи обусловлено характерными изменениями головного мозга(центры Вернике и Брока), а следовательно и черепа.

Известно, что предчеловеки имели преимущественно долихоцефалическую форму. В дальнейшем, анализ краниологических остатков курганного населения позволил сделать вывод, что брахицефализация развивается в силу медленно совершающегося видоизменения длинных черепов курганного населения в короткие. Главным фактором модифицировавшим таким образом черепа, была культура (В.В.Воробьёв)

Нами изучены краниометрические показатели у 89 мужских трупов в Бюро судебно-медицинской экспертизы г.Рязани и 144 мужских компьютерных томо-

грамм в Областной клинической больнице в возрасте от 20 до 60 лет. Исследуемые лица были разделены на группы 20-30 лет, 31-40 лет, 41-50 лет и 51 –60 лет.

У трупов преобладали мезоцефалы: 20-30 лет – 90% - мезоцефалы, 10% - брахицефалы; 31- 40 лет – 59% -мезоцефалы, 35%- брахицефалы, 6% - долихоцефалы; 41 – 50 лет - 40% - мезоцефалы, 47%- брахицефалы, 13% - долихоцефалы; 51 – 60 лет – 67% - мезоцефалы, 33% - брахицефалы. По данным компьютерных томограмм у мужчин в возрасте 20 – 30 лет 23% мезоцефалы, 62% - брахицефалы, 15%- долихоцефалы; 31 – 40 лет – 25% -мезоцефалы, 70%- брахицефалы, 5%- долихоцефалы; 41 – 50 лет - 20% - мезоцефалы, 67% - брахицефалы, 13% - долихоцефалы; 51 – 60 лет- 58%- мезоцефалы, 42%- брахицефалы. Таким образом, в одном случае мы наблюдали, преимущественно, мезоцефалов, а в другом – брахицефалов. Это подтверждает выводы А.А.Зайченко о вариативности и неустойчивости размеров и индексов черепа и в данном случае характеризует контингент обследуемых лиц данного возраста в данном учреждении.

У детей в возрасте от 1 до 5 лет 45% - ультрабрахицефалы, 17,5% - гипербрахицефалы, 22% брахицефалы и 15,5% мезоцефалы; от 5 до 10 лет – 69% - ультрабрахицефалы, 31% - гипербрахицефалы; от 10 до 15 лет – 62% - ультрабрахицефалы, 38% - гипербрахицефалы.

Таким образом, преобладание брахицефалов в детском возрасте отражает общую тенденцию развития головного мозга – преимущественный рост поперечного диаметра за счет развития речевых центров – «орудия превосходства в естественном отборе» человека.

В зрелом возрасте при анализе размеров черепа необходимо учитывать характеристику контингента обследуемых лиц данного возраста в данном учреждении.

ПОКАЗАТЕЛИ ТИРЕОИДНОГО СТАТУСА У БОЛЬНЫХ ОСТРЫМ И СУПЕРИНВАЗИОННЫМ ОПИСТОРХОЗОМ

Степанова Т.Ф., Бакштановская И.В., Скичко С.И.

ГУ Тюменский НИИ краевой инфекционной патологии МЗ РФ, Тюмень

В настоящее время проблема описторхоза актуальна для большинства субъектов РФ. В связи с усилением процессов миграции населения происходит постоянное увеличение нозоареала данного заболевания. Один из крупнейших очагов находится на территории Тюменской области и прилегающих к ней регионов. Описторхоз – это системное заболевание, не ограничивающееся рамками патологии ЖКТ, вызывающее нейроэндокриноиммунологические сдвиги в рамках общего адаптационного синдрома. Задачей настоящего исследования было отследить изменения активности гипоталамо-гипофизарно-тиреоидной системы на фоне формирования хозяино-паразитных отношений и после проведения курса этиотропной терапии.