

ной репозиции краёв раны, мы изучили клиническую анагонию мышц передне-боковой стенки живота в направлении выяснения их мышечно-апоневротической структуры в единстве с морфологическими особенностями и характером распределения вне- и внутримышечных сосудов и нервов.

При изучении мышц указанной области рассмотрены как особенности каждой мышцы, составляющей единый комплекс, так и общие черты, отражающие функциональное единство и целостность этого комплекса. Большой интерес представляет характер взаимоотношений мышечной и апоневротической ткани, в структуре каждой из указанного комплекса мышцы и послойном сопоставлении одной мышцы по отношению к другой. Так, у новорожденных мышцы этой области ещё слабо выражены: очень тонки, трудно отделимы друг от друга. Отмечается более выраженное единство в структуре, иннервации и кровоснабжении внутренней кривой и поперечной мышц, их апоневрозы сливаются в единое образова-

ние, что отражает их функцию.

Клиническое значение общности в нервоснабжении мышц заключается в том, что создаётся в значительной степени зависимость одной мышцы от другой, связанной с ней общим источником иннервации, что ограничивает свободу её возможного натяжения при использовании различных внутривисочных вспомогательных приспособлений для ушивания ран при эвентрациях у детей.

В эксперименте на трупах установлено, что наиболее безопасными для рационального использования чресканевого адаптационно-амортизирующего устройства являются медиальные отделы широких мышц живота, имеющие относительно небольшую концентрацию нервов и сосудов. Нежелательно использование мышечно-апоневротических границ, так как последние являются зонами роста широких мышц живота. Приёмы волнообразного проведения струн при некоторых доступах способствовали шадящей методике оперирования.

МЕТОДИКА ПРИГОТОВЛЕНИЯ ПРЕПАРАТОВ ВИСОЧНОЙ КОСТИ С СОХРАНЕНИЕМ НЕРВНОЙ ТКАНИ ДЛЯ ГИСТОТОПОГРАФИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

А. В. Лупыр

Харьковский госу. дарственный медицинский университет

Изучение внутрикостной части лицевого нерва представляет несомненно интерес как в теоретическом плане, так и - особенно - в клиническом отношении, в связи с разработкой новых хирургических подходов к различным участкам нерва в одноименном канале височной кости. В данных литературы описаны различные методики изучения топографии внутрикостной части лицевого нерва (при этом для декальцинации используются кислоты, применяются также методики электродекальцинации и др.). Однако при всех этих методиках разрушаются тканевые структуры лицевого нерва, особенно его проводниковый аппарат.

Нами разработана комплексная методика изучения топографии лицевого нерва в одноименном канале височной кости с сохранением нервной ткани для последующего гистотопографического исследования. При применении известных гистологических методик в ходе приготовления парафиновых срезов (в частности, пирамидки височной кости) нервный ствол разрушается, так как липиды миелина, входящие в состав отдельных нервных волокон, растворяются в обезвоживающих и просветляющих реактивах, а декальцинация кости неорганическими кислотами приводит к повреждению

самой нервной ткани. Поэтому нами применена более щадящая и не менее эффективная методика. Сразу же после забора материал фиксировался в 12%-м растворе обычного формалина, приготовленном на 0.5%-м растворе хлорида кальция. Затем после промывки материал помещался в декальцинирующий раствор Шморля с добавлением хлорида кальция. Далее, для окраски нервной ткани применялся метод Krutsay (1963), который имеет преимущест-

который имеет преимущество по сравнению с окраской по Вейнбергу и в то же время дает хорошие результаты.

Таким образом, изложенная нами методика позволяет приготовить достаточно качественные препараты височной кости с сохранением внутрисвязной структуры лицевого нерва для последующего проведения гистотопографического исследования в максимально короткие сроки.

КАФЕДРЕ АНАТОМИИ ЧЕЛОВЕКА ХАРЬКОВСКОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА – 195 ЛЕТ

В. М. Луырь, В. В. Бобин, В. А. Ольховский

Харьковский государственный медицинский университет

Кафедра анатомии человека Харьковского медицинского университета является старейшей на Украине. Она основана 17 января (ст. стиль) 1805 г. Первым заведующим кафедры был воспитанник Фрейбургского университета профессор Л. И. Ванноти (1805-1811 гг.). Далее руководителями кафедры были в основном ученики известных ученых Санкт-Петербургской медико-хирургической академии – профессоров П. А. Загорского и И. В. Буяльской: профессора И. Д. Книгин (1811-1826 гг.), П. А. Наранович (1837-1853 гг.), Т. С. Иллинский (1853-1858 гг.), а также Харьковско-го и Киевского университетов: профессора А. С. Венедиктов (1826-1835 гг.), И. И. Вилкомирский (1858-1860 гг.), А. К. Белоусов (1897-1908 гг.). В XIX в. кафедру также возглавляли видные европейские ученые: Д. Ф. Лямбль (1861-1865 гг.) и И. К. Вагнер (1865-1888 гг.). С 1888 г. и по настоящее время кафедру возглавляют исключительно воспитанники харьковской анатомической школы: профессора М. А. Попов (1888-1897 гг.), А. Г. Зоммер (1910-1917 гг.), В. П. Воробьев (1917-1937 г. г.), Р. Д. Синельников (1937-1971 гг.), Вл. Викт. Бобин (1971-1992 гг.). С 1992 г. и по настоящее время кафедру возглавляет профессор, академик Международ-

ной академии интегративной антропологии В. М. Луырь. С 70-х гг. прошлого века на кафедре было начато изучение центральной и периферической нервной системы (И. К. Вагнер, М. А. Попов, А. К. Белоусов). Ими были заложены основы дальнейшей научной тематики кафедры. Начиная с этого периода исследование нервной системы является ведущей среди научных проблем кафедры. Выдающийся ученый и педагог академик В. П. Воробьев обосновал новый раздел в анатомической науке – область пограничного макромикроскопического поля видения, усовершенствовал методы бальзамирования групп, создал первые отечественные учебники и «Атлас анатомии человека». В дальнейшем ученик В. П. Воробьева профессор Р. Д. Синельников сформулировал и обосновал новый раздел в анатомической науке «Сравнительная макромикроскопическая анатомия нервной системы». Во всех странах СНГ студенты-медики уже более полувека пользуются «Атласом анатомии человека», созданным Р. Д. Синельниковым. В развитии идей В. П. Воробьева и Р. Д. Синельникова кафедра анатомии человека ХГМУ и в настоящее время разрабатывает на современном уровне функциональную анатомию периферической нервной системы в