

круглосуточное информационное обеспечение следственно-оперативных групп, что позволяет быстро получить информацию оперативных участков, необходимых для раскрытия преступлений.

4. Обеспечить рациональную расстановку сил и средств, в соответствии с реальной оперативной обстановкой, складывающейся на конкретной территории, и осуществление оперативного маневрирования ими.

**«Инновационные медицинские технологии»,
Россия (Москва), 21-24 мая 2013 г.**

Биологические науки

**ПОДЖЕЛУДОЧНАЯ ЖЕЛЕЗА
У МОРСКОЙ СВИНКИ**

Петренко В.М.

Санкт-Петербург, e-mail: deptanatomy@hotmail.com

Форма и топография поджелудочной железы (ПЖ) у морской свинки в литературе описаны очень ограничено. Я провел исследование на 10 морских свинках 2–3 мес обоего пола (послойное препарирование после фиксации в 10% формалине и фотографирование).

ПЖ морской свинки, как у человека и крысы, имеет 3 части:

1) головка, охвачена справа двенадцатиперстной кишкой (ДК);

2) тело, лежит между пилорической частью желудка и двенадцатиперстно-тощекишечным изгибом (ДТКИ);

3) хвост, протягивается вдоль большой кривизны тела желудка к селезенке. ПЖ морской свинки имеет сильно разветвленное строение.

Не считая мелких локальных выступов, от поперечного валика ПЖ (у человека ~ вытянутая форма, когда все отделы находятся на уровне 1-го позвонка – Максименков А.Н., 1972) отходят до 10 ветвей разных размеров и формы:

1) краиальный и каудальный отроги головки в одноименные петли ДК;

2) краиальный (бульбарный) отрог головки (к луковице ДК);

3) каудальный отрог тела (дорсальное и слева от ДТКИ и каудальной части ДК);

4) ветви хвоста, в т.ч.

5. Обеспечить четкую организацию совместных и согласованных действий различных ведомств и подразделений, исключить возможность противодействия между ними.

6. Обеспечить не только формальное, но и реальное фактическое постоянное повышение профессиональной подготовки личного состава и, в первую очередь участников следственно-оперативных групп.

4а) правая дорсальная, к краиальному (правому) концу селезенки, около селезенки может подразделяться на правые полярную (самая мелкая, к краиальному концу) и хиларную (к воротам);

4б) левая дорсальная (к воротам селезенки);

4в) левая каудальная полярная (непостоянная, к каудальному концу селезенки);

4г) краиальные, правая (короткая, к дорсальной стенке желудка, между его кардиальной частью и дном) и левая (наиболее длинная и широкая, по большой кривизне тела желудка идет на его дно или к пилорической части). Левые полярная (каудальная) и краиальная ветви хвоста являются конечными. Полярные (дорсальные) ветви хвоста ПЖ рожковидно загибаются навстречу друг другу и заканчиваются около ворот селезенки. Левые ветви хвоста ПЖ крупнее правых.

Если не учитывать все эти ответвления разных размеров, то ПЖ у морской свинки менее изогнута, чем у белой крысы. Если учесть самые крупные ветви ПЖ у морской свинки, расположенные на ее правом и левом концах, то она отдаленно напоминает бабочку.

Варианты строения ПЖ состоят в разной степени выраженности ее ветвей:

I вариант – широкие отроги головки и наименее выраженные локальные выросты на протяжении ПЖ;

II вариант – длинные и узкие краиальные отроги головки, наиболее выраженные локальные выросты на протяжении ПЖ; III вариант – промежуточные состояния.

Медицинские науки

**ВЛИЯНИЕ КЛИМАТИЧЕСКИХ
ФАКТОРОВ НА ЗДОРОВЬЕ МОЛОДЫХ
ЛЮДЕЙ, ПРОЖИВАЮЩИХ В УСЛОВИЯХ
ЦЕНТРА И ЮГА СИБИРИ**

Ворошилова И.И., Радченко И.В.

Ачинский медицинский техникум, Ачинск,
e-mail: Irina_1957@mail.ru

В настоящее время последние исследования показали, что даже здоровые люди при смене погоды могут ощущать дискомфорт. Изме-

нения погоды называли метеопатологическими реакциями, а людей, которые на них реагируют, – метеопатами, или метеочувствительными. Причем метеочувствительность жителей городских мегаполисов почти в 3 раза больше, чем у живущих людей в сельской местности. Не случайно с отмечавшимся по всему миру широким распространением и ростом метеопатологических реакций и состояний связывается увеличение хронической патологии. В этой связи изучение взаимосвязи формирования

патологии с возникновением и развитием метеопатологических реакций, выявление лиц с метеопатиями и проведение ранней профилактики является одной из самых актуальных задач сегодняшней медицинской науки.

Цель нашего исследования это изучение влияния климатических факторов на состояние здоровья здоровых молодых людей, проживающих в экстремальных условиях центра и юга Сибири.

В эксперименте участвовали студенты Ачинского медицинского техникума и Сибирского федерального университета в возрасте от 18 до 20 лет на период 2012 г. в количестве 120 человек (60 девушек и 60 юношей) без наличия хронической патологии. Нами был применен метод анкетирования студентов.

Влияние климатических факторов на состояние организма осуществляется рефлекторно через центральную нервную систему и нейротоническим путем. В естественных условиях человек находится под одновременным воздействием многих природных факторов, создающих в совокупности понятие погоды. Наиболее болезненно переносятся периоды смены типов погоды, и чем контрастнее и резче эта смена, тем отчетливее выражены патологические метеоритические реакции организма. Под влиянием регулярных периодических изменений биотропных факторов внешней среды (суточные, годовые и др. колебания) происходят изменения активности многих физиологических функций организма, а также работоспособности человека. С этими изменениями связана выраженная сезонность колебания частоты многих заболеваний и патологических реакций (например, стенокардии, гипертонических кризов и др.). В этой связи для определения степени зависимости дизадаптивных расстройств от патологической метеочувствительности была использована оценка метео-геофизического реагирования по сумме субъективных реакций на возмущающий фактор. Для оценки этих реакций студентам задавался стандартный набор вопросов по методике Деряба (1991). Уровень патологической метеочувствительности во взаимосвязи с расстройствами функции отдельных систем рассматривался, по анализу субъективного исследования студентов.

Как следует из полученных данных, практически любое расстройство функций гомеостатических систем проявляется возникновением метеопатической реакции той или иной степени выраженности. У девушек в первую очередь отмечаются нарушение функции лор-органов и сосудистой системы, все 60 девушек, отмечают те или иные нарушения. У юношей метеочувствительность появляется в напряжении и дисфункции регуляции дыхательной и нервной систем, среди всех опрошенных от-

мечается 23% не реагирующих на изменения погоды. Кроме того у юношей происходит преимущественная стимуляция парасимпатического отдела вегетативной нервной системы. Реакция девушек более разнообразна, имеет несколько вариантов развития: повышение тонуса симпатической нервной системы, повышение тонуса парасимпатической нервной системы, индифферентная реакция. За низкий уровень болезненной метеочувствительности принималась сумма положительных ответов на менее 30% указанных пунктов, за средний уровень – сумма положительных ответов от 31 до 50%, за высокий уровень – сумма положительных ответов более чем на 50% указанных пунктов опросника. У юношей отмечается низкий уровень метеочувствительности, а у девушек высокий.

Считается, что метеочувствительность, является патологией вегетативной регуляции. Болезненное реагирование на погодные и геофизические факторы является следствием расстройства того органа или той системы, которые из-за наследственной предрасположенности и сочетания воздействий экстремальных природных, антропогенных и социальных факторов, находятся в наибольшем напряжении и истощаются в первую очередь. Метеопатические реакции организмом ощущаются субъективно и объективно, что проявляется в плохом самочувствии, головной боли, бессоннице, повышении или понижении артериального давления, спазмах коронарных и мозговых сосудов, в психическом дискомфорте, ухудшении обменных, иммунных и других процессов.

Метеозависимость – это не болезнь, однако она требует повышенного внимания к самочувствию. Трудно переоценить также значение здорового образа жизни, отказ от такого фактора риска, как курение. Все это способствует лучшей адаптации организма к меняющимся климатическим условиям.

Заключение. Следовательно, у молодых и практически здоровых людей метеопатические реакции проявляются, как правило, легким недомоганием, но механизмы влияния погоды на здоровье и психическое состояние человека еще полностью не раскрыты. Тем не менее, существуют данные о том, что даже у здоровых людей, не страдающих артериальной гипертензией, на фоне снижения температуры окружающей среды отмечается повышение артериального давления, развитием дисфункции дыхательной, нервной систем и другие реакции, чувствительность девушек более высокая чем чувствительность юношей. Что возможно связано с особенностями гендерной физиологии, что было показано в нашей работе.