

нальцев, определяли долю канальцев с деструкцией сперматогенного эпителия. В интерстициальной ткани подсчитывали количество интерстициальных эндокриноцитов (клеток Лейдига) на условной единице площади, определяли количество эндокриноцитов, проявляющих морфологические эквиваленты высокой функциональной активности. Измеряли линейные и объемные показатели клеток Лейдига и их ядер. Результаты исследования показали, что численность *Rana ridibunda* на территории г. Оренбурга существенно снижена по сравнению с экологически благополучными экосистемами. Численность этих лягушек в различных районах г. Оренбурга существенно различается. Так, в правобережной части поймы реки Урал численность лягушек была выше, чем в левобережной части. Было выявлено, что на территории города в разном количестве принимают участие животные с меньшей массой. В семенниках увеличена доля канальцев с деструкцией сперматогенного эпителия. При этом также отмечено возрастание объема интерстициальной соединительной ткани. Полученные результаты указывают на напряженный характер функционирования органов мужской репродуктивной системы лягушек в условиях антропогенной трансформации экосистем в условиях большого города.

Н. Н. Шевлюк, А. А. Стадников, Л. В. Ковбык,
Е. В. Блинова, А. Н. Козлова, Ю. П. Семченко,
Д. А. Боков (г. Оренбург, Россия)

ОСНОВНЫЕ ФОРМЫ И МЕТОДЫ КОНТРОЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ ВНЕАУДИТОРНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ НА КАФЕДРЕ ГИСТОЛОГИИ, ЦИТОЛОГИИ И ЭМБРИОЛОГИИ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА

N. N. Shevlyuk, A. A. Stadnikov, L. V. Kovbyk,
E. V. Blinova, A. N. Kozlova, Yu. P. Semchenko,
D. A. Bokov (Orenburg, Russia)
THE MAIN FORMS AND METHODS OF SELF
EXTRACURRICULAR WORK OF STUDENTS CONTROL AT
THE HISTOLOGY DEPARTMENT OF A HIGH MEDICAL
SCHOOL

Важной составляющей учебного процесса в вузе является внеаудиторная самостоятельная работа. Организация самостоятельной внеаудиторной работы студентов предусматривает оптимальную регламентацию объема и форм этой работы, обеспечение системности ее контроля. Одной из наименее разработанных сторон самостоятельной внеаудиторной работы является контроль ее выполнения. Объективный контроль дает не только реальную картину результатов самостоятельной внеаудиторной работы, он позволяет также находить подходы для активизации самостоятельной работы студентов. Это достигается в результате усиления индивидуального подхода к обучающимся, дифференциации обучающихся по степени успешности. На этой основе проводится разработка эффективных форм поощрения успешно обучающихся студентов, а также поиск коррекционных мер для стимуляции учебной деятельности неуспешно обучающихся студентов. Контроль самостоятельной внеаудиторной работы студентов осуществляется в разное время и в различных, как в традиционных, так и в альтернативных формах. Традиционными формами контроля являются рубежный и отсроченный контроль знаний. Рубежный контроль знаний, умений и навыков студентов после завершения самостоятельного изучения определенных тем, входящих в один из модулей учебной дисциплины.

При этом используются следующие традиционные формы контроля: беседа, письменный ответ, диагностика незатектированных препаратов по самостоятельной изученной теме, диагностика электронограмм, письменный либо компьютерный тестовый контроль. Отсроченный контроль – проверка знаний и умений через длительный период времени после завершения самостоятельной работы (несколько месяцев). Это может достигаться в ходе экзаменационной сессии с использованием вышеперечисленных форм контроля. Наряду с совершенствованием традиционных форм контроля самостоятельной работы студентов на кафедре гистологии Оренбургского государственного медицинского университета проводится работа по поиску новых дополнительных альтернативных форм контроля. Такими формами контроля являются: оценка выступления с рефератами (в том числе с использованием компьютерных презентаций) на учебных конференциях по вынесенным на самостоятельное изучение темам предмета; контроль содержания созданных студентами учебных таблиц (либо иных форм учебных пособий) по изученным самостоятельно темам; контроль содержания самостоятельно созданного электронного альбома микрофотографий по конкретным темам; анализ самостоятельно созданных студентами мультимедийных презентаций по самостоятельно изученным темам; комплексная оценка результатов самостоятельной работы в виде гистологической олимпиады.

А. Н. Шепелев (г. Оренбург, Россия) МОРФОМЕТРИЯ ИЛЕОЦЕКАЛЬНОГО КЛАПАНА В ВОЗРАСТНОМ АСПЕКТЕ ПО ДАННЫМ КОЛОНОСКОПИИ

A. N. Shepelev (Orenburg, Russia)
MORPHOMETRY OF THE ILEOCECAL VALVE IN THE AGE
ASPECT ACCORDING TO THE COLONOSCOPY

Цель исследования – определение количественных параметров подвздошно-ободочнокишечной (верхней) губы и подвздошно-слепкишечной (нижней) губы илеоцекального клапана в норме, в зависимости от возраста по данным эндоскопического исследования (колоноскопии). Обследовано 98 человек (58 женщин и 40 мужчин) в возрасте от 25 до 78 лет, проживающих в Оренбургской области, у которых была проведена морфометрия подвздошно-ободочнокишечной губы и подвздошно-слепкишечной губы с применением колоноскопии. Колоноскопия использовалась при подозрении на патологию илеоцекальной области, которая не подтвердилась. В результате проведенного исследования установлено, что у представителей первого периода зрелого возраста (мужчин от 21 до 35 лет и женщин от 20 до 35) длина подвздошно-ободочнокишечной губы составила $26,6 \pm 0,9$ мм, а подвздошно-слепкишечной губы – $22,9 \pm 0,8$ мм. Толщина верхней и нижней губ составляла $3,3 \pm 0,1$ мм и $2,3 \pm 0,2$ мм соответственно. В группе второго периода зрелого возраста (мужчины от 36 до 60 лет, женщины от 36 до 55 лет) наблюдалось увеличение линейных размеров подвздошно-ободочнокишечной и подвздошно-слепкишечной губ. Так длина верхней губы илеоцекального клапана равнялась $28,8 \pm 0,7$ мм ($P < 0,05$), нижней губы – $25,2 \pm 1,0$ мм ($P < 0,05$). Толщина верхней и нижней губ клапана составляла $4,7 \pm 0,2$ мм ($P < 0,05$) и $3,5 \pm 0,1$ мм ($P < 0,05$) соответственно. Наименьшие значения количественных параметров наблюда-