



**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ**

**НАУКОВЕ ТОВАРИСТВО СТУДЕНТІВ, АСПІРАНТІВ, ДОКТОРАНТІВ І  
МОЛОДИХ ВЧЕНИХ**

## **ЗБІРНИК ТЕЗ ДОПОВІДЕЙ**

**НАУКОВОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ СТУДЕНТІВ ЗДМУ**

**«ДОСЯГНЕННЯ СУЧАСНОЇ МЕДИЧНОЇ ТА  
ФАРМАЦЕВТИЧНОЇ НАУКИ – 2020»**

**ЗА ПІДСУМКАМИ РОБОТИ У НАУКОВИХ ГУРТКАХ КАФЕДР ЗДМУ  
on-line**

**16 грудня 2020 р.**



**м. Запоріжжя**

## **ЛЮБИ ДРУЗИ!**

*З радістю повідомляємо вам, що 16.12.2020 в Запорізькому державному медичному університеті була проведена наукова конференція студентів «Досягнення сучасної медичної та фармацевтичної науки – 2020». У цьому збірнику викладені матеріали, які дозволяють узагальнити досягнуті результати науково-дослідних робіт студентів і магістрів усіх факультетів і спеціальностей, виконані під керівництвом викладачів в 2019/20 навчальному році. Представлені роботи присвячені фундаментальній та клінічній медицині, фармації, стоматології, лабораторній діагностиці, ерготерапії, а також правовим і гуманітарним аспектам медицини і фармації. Тези робіт рекомендовані до опублікування Оргкомітетом і відповідними секціями науково-практичної конференції.*

## **ОРГАНІЗАЦІЙНИЙ КОМІТЕТ**

### **Голова оргкомітету:**

ректор ЗДМУ, проф. Колесник Ю.М.

### **Заступники голови:**

проф. Туманський В.О., проф. Бєленічев І.Ф.

### **Члени оргкомітету:**

доц. Авраменко М.О., проф. Візір В.А., доц. Моргунцова С.А., доц. Шаравара Л.П., ас. Земляний Я.В., доц. Бурега Ю.О., доц. Бірюк І.А., д.біол.н., доц. Павлов С.В., ст. викл. Абросімов Ю.Ю., голова студентської ради Турчиненко В.В.

### **Секретаріат:**

доц. Іваненко Т.В., ст. викл. Борсук С.О., ас. Вакула Д.О., ас. Данилюк М.Б., ас. Данукало М.В., ас. Дічко Г.О., ас. Котенко М.С., ас. Курілець Л.О., ас. Чернявський А.В., студенти Безверхий А.А., Лихасенко О.Ф., Моргунцов В.О., Москалюк А.С, Федоров А.І.

# ВЗАЄМОЗВ'ЯЗОК ПЕРІОДУ ВІДНОВЛЕННЯ СЕРЦЕВО-СУДИННОЇ СИСТЕМИ ТА ФУНКЦІОНАЛЬНИХ ПОКАЗНИКІВ ДИХАЛЬНОЇ СИСТЕМИ В ЗАЛЕЖНОСТІ ВІД СОМАТОТИПУ ЛЮДИНИ, МІСЦЯ ПРОЖИВАННЯ, СПОСОБУ ЖИТТЯ ТА СТАТІ

Грицевський О.В., Трушик К.І. 2 мед. Факультет, 4 курс

Науковий керівник: асистент Шведова Т.А.

Кафедра нормальної фізіології

Мета роботи полягає в синтезі, аналізі та ілюстрації загального стану серцево-судинної системи на підставі періоду відновлення після фізичних навантажень та функціональних показників дихання у людей з різними факторами впливу.

Дослідження та висновки базуються на анкетуванні пацієнтів, статистично отриманих даних, ЕКГ-дослідження (на апараті-електрокардіографі "КардиоЛаб" та однойменною програмою) під час спокою та після фізичних вправ (30 присідань протягом 30 секунд) та спірометрії. Учасниками досліду - 354 студента ЗДМУ чоловічої та жіночої статі, 1-3 курсів віком від 18 до 23 років (з них 118 — вітчизняних; 118 - іноземних з Південної Азії; 118 - іноземних з Африки). Виявлено, що у вітчизняних студентів час відновлення в середньому - 12,5-13,4 хв., що довше, ніж у іноземних. У двох третин виявлено вертикальну вісь серця. Студенти з Африки кількісно більш здорові з боку серцево-судинної системи з зафіксованим часом відновлення - 7,5-8,5 хв.. Вони мають найкращі показники з життєвої ємності та дихального об'єму легень. Студенти з Південної Азії з середнім часом відновлення - 9.0-10,8 хв.. Вертикальна вісь серця в іноземних студентів виявлялась рідше, 73% з них гіперстенічного типу (за формулою Пін'є). Цю тенденцію ми бачимо у представників обох статей. Майже 71% іноземних студентів проживали майже все життя в екологічно чистій зоні, надмірні фіз.навантаження в дитинстві для них були нормою, але у плані пристрасті до алкоголю та тютюну - вони на 74% випереджають вітчизняних студентів.

Підсумуємо, закордонні студенти більш пристосовані до фізичних навантажень - на їх показники впливали більш високий рівень екологічного стану, збільшені фізичні навантаження в дитинстві, що їх адаптували. Вітчизняні студенти в більшості були гіпостенічного типу, краще оцінювали стан власного самопочуття, але об'єктивні дані свідчили інше. Пропонуємо, для поліпшення дійсного стану здоров'я: адекватні для індивіду фізичні навантаження, відпочинок в екологічно чистих зон та лікарський профілактичний моніторинг стану здоров'я.

## DIFFERENTIAL DIAGNOSIS OF CROHN'S DISEASE AND ULCERATIVE COLITIS IN BIOPSY SPECIMENS

Devjatko V. I., II faculty of Medicine

Thesis supervisor: Khliebnikova V.E.

Department of Pathological anatomy and forensic medicine

**Aim of investigation.** Inflammatory bowel diseases (IBD) are lifelong disorders that are predominantly observed in developed countries. The term IBD was coined to cover two specific diseases: ulcerative colitis (UC) and Crohn's disease (CD). Diagnostic differential between ulcerative colitis (UC) and Crohn's disease (CD) can be challenging in some cases. Features which can be used for a proper diagnosis should be clarified.

**Material and methods.** In the samples we studied, 14 cases were represented by CD and 30 by UC. A paraffin block was made and routine histological sections 5- $\mu$ m were cut from formalin fixed, paraffin embedded tissue and stained with hematoxylin and eosin (H&E).

**Results.** The microscopic pattern of UC was characterized by an inflammatory reaction with special distribution and structural abnormalities of the mucosa. Active histologic disease as a Geboes score  $\geq 3.1$  was seen in 80% (24/30) of patients. In the early, acute phase, crypts were often still regular in shape and size. The most characteristic feature was mucin depletion, associated with neutrophils infiltrating crypt and surface epithelium and inducing crypt abscesses and secondary crypt destruction. The cellular infiltrate in the lamina propria was homogeneously increased in intensity and mixed in composition. Crypt architectural abnormalities appeared only during the evolution of the disease. Crypt alterations were observed in 76% (23/30) of cases. Low-power examination is important for the differential diagnosis with CD where similar architectural alterations are less common (27–71%) and less diffuse. Features that favor CD were epithelioid granulomas, relatively unchanged crypts or segmental distribution of crypt atrophy and crypt distortion together with discontinuous focal or patchy inflammation and mucin preservation in the epithelium at an ulcer edge, and the presence of skip lesions.

**Conclusions.** 1. Chronic inflammation, both endoscopic and histological, in a contiguous and symmetrical distribution is believed to be important in distinguishing UC from CD. Discontinuous type of infiltration in stepwise biopsies from the colon has been considered a good criterion of CD. 2. Crypt architectural abnormalities and crypt abscesses in the colon are more common in UC than in CD. 3. Increased basal lamina propria cellularity and basal plasmacytosis are common in both UC and CD. 4. Granulomas are characteristic for CD.

## **ІМУНОГІСТОХІМІЧНЕ ВИЗНАЧЕННЯ ЕКСПРЕСІЇ КОЛАГЕНУ І ТА ІІІ ТИПУ ПРИ ПРОГРЕСУВАННІ ФІБРОЗУ СЕРЕД ХВОРИХ НА НЕАЛКОГОЛЬНИЙ СТЕАТОГЕПАТИТ**

Доліна Ю.В., ІІ-медичний факультет, 2-й курс

Науковий керівник: к.мед.н. Фень С.В.

Кафедра патологічної анатомії і судової медицини

Одним з несприятливих наслідків неалкогольного стеатогепатиту (НАСГ) є прогресуючий гепатофіброз, який ремодельє міжклітинний матрикс за рахунок надлишкового синтезу колагену І, ІІІ, ІV і V типу, стійко порушуючи гістоархітекtonіку печінки та по фіналу призводить до цирозу печінки.

**Мета дослідження:** Методами імуногістохімії і фотоціфрової морфометрії вивчити в гепатотрепанобіоптатах хворих з НАСГ принципи депонування колагену І та ІІІ типу в динаміці прогресування F1 - F3 перичелюлярного фіброзу.

**Матеріали та методи:** Проведено ІГХ-дослідження 40 біоптатів печінки пацієнтів з НАСГ. Залежно від ступеня тяжкості фіброзу печінки виділено 4 підгрупи F1, F2, F3 і групу умовного контролю F0 без проявів фіброзу печінки. У парафінових зрізах шляхом ІГХ-дослідження визначали експресію колагену І і ІІІ типу та вимірювали площу імунопозитивних волокон у відсотках.