

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ПОЛТАВСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ



ПРОГРАМА

**Всеукраїнської міждисциплінарної науково-практичної
конференції з міжнародною участю
«УМСА – століття інноваційних напрямків та наукових досягнень
(до 100-річчя від заснування УМСА)»
присвячена 100-річчю заснування
Української медичної стоматологічної академії**

ПОЛТАВА

8 жовтня 2021 року

ОРГАНІЗАЦІЙНИЙ КОМІТЕТ

Всеукраїнської міждисциплінарної науково-практичної конференції

ГОЛОВА:

Ждан В.М. – ректор Полтавського державного медичного університету, Лауреат Державної премії України в галузі науки і техніки, Заслужений лікар України, д.мед.н., професор.

ЗАСТУПНИКИ ГОЛОВИ:

Дворник В.М. – перший проректор з науково-педагогічної роботи;

Кайдашев І.П. – проректор з наукової роботи;

Скрипник І.М. – проректор з науково-педагогічної роботи та післядипломної освіти;

Аветіков Д.С. – проректор з навчальної роботи;

Похилько В.І. – проректор з науково-педагогічної та виховної роботи;

Ксьонз І.В. – проректор з науково-педагогічної та лікувальної роботи.

ЧЛЕНИ ОРГКОМІТЕТУ:

Буря Л.В. – декан міжнародного факультету;

Капустянський Д.В. – декан медичного факультету №2;

Коваль П.О. – заступник ректора з АГР;

Кулик Л.І. – заступник ректора з економіки та планування;

Марченко А.В. – директор навчально-наукового інституту післядипломної освіти;

Пера В.П. – проректор з адміністративного управління;

Рябушко М.М. – декан медичного факультету №1;

Сидорова А.І. – декан стоматологічного факультету;

Скрипніков П.М. – завідувач кафедри післядипломної освіти лікарів-стоматологів;

Хілініч І.В. – головний бухгалтер;

Шейко В.Д. – завідувач кафедри хірургії №2;

Шепітько В.І. – завідувач кафедри гістології, цитології та ембріології.

prevalence of M2 (antiinflammatory) polarization of macrophages. The development of degenerative changes in rat testes, in our opinion, may be due to a violation of the cooperative interaction of cells of both the interstitial space and the parenchyma. Which in turn leads to changes in their metabolic processes, permeability of the blood-testicular barrier, changes that lead to a persistent defect in the quality of spermatogenesis. In our opinion, this system consists from macrophage, sustentocytes and interstitial endocrinocyte. Disruption of hypothalamic stimulus for testosterone production leads to change of macrophage polarization to M1 phenotype with subsequent testicular tissue damage and its replacement with fibrotic tissue. Further studies are necessary to evaluate precise changes in the cooperation between testicular macrophage, sustentocytes and interstitial endocrinocyte.

Conclusion. Prolonged central deprivation of testosterone synthesis by diphereline leads to disruption of spermatogenesis, endothelial dysfunction and fibrotic changes in rat testes. The main mechanism of endothelial dysfunction observed during prolonged central deprivation of testosterone synthesis is a decreased activity of constitutive isoforms of NO-synthase.

ВІКОВІ ОСОБЛИВОСТІ ПЕРИАРТЕРІАЛЬНИХ ЛІМФОЇДНИХ ВУЗЛИКІВ ЧЕРВОПОДІБНОГО ВІДРОСТКА ЛЮДИНИ НА ПЕРШОМУ МІСЯЦІ ЖИТТЯ

Запорізький державний медичний університет

Таврог М.Л., Зідрашко Г.А., Сиуцов В.К.

Мета дослідження: Встановити морфофункціональні особливості периаРТеріальних лімфоїдних вузликів червоподібного відростка людини в грудному віці.

Матеріали і методи дослідження. Матеріалом дослідження були

червоподібні відростки дітей (25); загиблих від нещасних випадків і інших захворювань, за винятком захворювань шлунково-кишкового тракту, імунної системи і кровотворення.

Червоподібний відросток фіксували в 10% нейтральному формаліні, заливали у парафін за загальноприйнятою методикою (Е. Пірс, 1962). Серійні зрізи товщиною 4 мкм, забарвлювали гематоксиліном Карацці та еозином. Колагенові, ретикулярні, еластичні волокна виявляли методом Массона.

На зрізах проводився підрахунок клітин у 1 мм² площі лімфоїдного вузлика червоподібного відростка, з використанням вмонтованої в окуляр мікроскопа стандартної морфометричної сітки за методом Стефанова С.Б. (1988г.), визначали відсотковий вміст малих, середніх, лімфоцитів, макрофагів, ретикулярних клітин і плазматичних клітин. Ідентифікація клітин проводилася згідно вказівок Бикова В.П. (1995) і Капханюк В.Д., (2000). Діаметр судин, розміри і абсолютну площу лімфоїдних утворень вимірювали за допомогою окуляр-мікрометра (Авцин А.П. 1971).

З метою морфофункціональної характеристики різних популяцій клітин, використали специфічні лектини: лектини арахісу (PNA+), сої (SBA+), пшениці (WGA+) (Луцик А.Д., 1989), використовуючи стандартні набори лектинів НВК "Лектинтест" (м.Львів).

Імуногістохімічні дослідження проводили з використанням моноклональних антитіл: 1) *Mo a-Hu Ki-67 Antigen, Clone MIB - 1* проти маркера антигена клітинної проліферації *Ki-67*, 2) *Mo a - Hu CD20cy, Clone L26* проти кластера диференціювання В-лімфоцитів, 3) *Mo a-Hu CD8, T-Cell, Clone C8/144B* проти кластера диференціювання Т-кілерів («ДАКО», США), 4) *Rb a-Hu CD3, Clone SP7* проти кластера диференціювання Т-лімфоцитів, 5) *Mo a-Hu CD4 Ab-8, Clone 4B12* проти кластера диференціювання Т-хелперів, 6) *Mo a-Hu CD34, Clone QBEnd/10* проти ендотеліальних клітин, 7) *Mo a-Hu Caspase 3 Ab-3, Clone 3CSP03* проти апоптоз-специфічної протеїнази каспаза-3 («NeoMarkers», США) і системи візуалізації UltraVision LP («Thermo Scientific LabVision», США).

Статистичну обробку отриманих результатів проводили на персональному

комп'ютері з використанням програми «STATISTICA® for Windows 6,0» (StatSoft Inc., ліцензія № AXXR712D833214FAN5).

Результати: На протязі першого місяця грудного віку формування лімфоїдних структур червоподібного відростка людини триває і супроводжується збільшенням їхніх розмірів, зміною їхнього клітинного складу і функціонального призначення лімфоцитів.

До кінця першого місяця життя у грудних дітей в периваскулярних лімфоїдних вузликах червоподібного відростка людини в центральних зонах змінюється співвідношення між лімфоїдними клітинами. Відсоткове співвідношення середніх лімфоцитів – до $27\pm 3\%$, лімфобластів $0,9 \pm 0,3\%$, макрофагів $0,9\pm 0,3\%$, з'являються плазматичні клітини $0,3\pm 0,03\%$. В периваскулярних вузликах визначались клітини з позитивною експресією CD3+, CD4+, CD8+, PNA+ - Т-лімфоцити, CD20+, SBA, - В-лімфоцити, CD68+, PNA+, SBA+ - макрофаги, клітини у стадії проліферації з позитивною експресією Ki 67+ і апоптозу з позитивною експресією каспаза 3+.

Морфофункціональні зміни в центральних зонах лімфоїдних вузликів червоподібного відростка людини до кінця першого місяця грудного періоду обумовлено впливом антигенів та є індикатором імунних реакцій (Сирцов В.К., 2003, Волошин М.А. 2005).

Субепітеліальна зона периваскулярних вузликів розширюється, вона представлена малими - і середніми - лімфоцитами, які імунологічно є Т-лімфоцитами (з позитивною експресією CD3+). У складі центральної зони зростає кількість лімфобластів, плазмоцитів, макрофагов. Імуногістохімічно виявляються В-лімфоцити з позитивною експресією CD20+, SBA+, макрофаги з позитивною експресією CD68+ PNA+, SBA+, клітини у стадії проліферації з позитивною експресією (Ki-67+) і апоптозу з позитивною експресією (каспаза3+).

Периферична зона, яка оточує центральну зону, складається з середніх лімфоцитів і макрофагів. Лектингістохімічно на лімфоцитах виявляються рецептори до лектинів арахісу і сої, а імуногістохімічно представлені Т-

лімфоцитами (з позитивною експресією CD3+) і В-лімфоцитами (з позитивною експресією CD20+).

Висновки: Після народження в продоажпершого міс. формування лімфоїдних вузликів триває, їхні розміри збільшуються. Вміст малих лімфоцитів зменшується до $69,3\pm 3\%$ і макрофагів $1,2\pm 0.3\%$, і збільшується частка середніх лімфоцитів $25,5\pm 3\%$ і лімфобластів $0,9\pm 0.3\%$. У лімфоїдних вузликах у центральних зонах виявляються В-лімфоцити з позитивною експресією CD20+, клітини у стадії проліферації (Ki-67+) і апоптозу (каспаза 3+). У складі сполучнотканинної капсули навколо вузликів збільшується сітка кровоносних судин, ендотелій яких CD34+.

ВПЛИВ ДІАБЕТИЧНОЇ НЕЙРОПАТІЇ ТА КОРЕКЦІЇ НА СЛИННІ ЗАЛОЗИ ТВАРИН

К.В.Тихонович¹, Т.Д.Криворучко¹, К.С.Непорада¹, С.М.Береговий²

1 – Полтавський державний медичний університет, Полтава

2 – Інститут біології та медицини КНУ імені Т. Шевченка, Київ

Цукровий діабет входить в трійку захворювань, що найчастіше призводять до інвалідизації населення та смерті. За даними ВООЗ, цукровий діабет збільшує смертність в 2-3 рази й значно скорочує тривалість життя. За останніми оцінками Міжнародної діабетичної федерації, 463 мільйони дорослих живуть з діабетом, з яких 90% мають діабет 2 типу. Діабетична периферична полінейропатія є найпоширенішим ускладненням діабету, з високим рівнем захворюваності та зменшенням якості життя, порушенням працездатності у великої кількості хворих.

Метою дослідження було вивчити загальну протеолітичну та антитриптичну активність в слинних залозах тварин за умов діабетичної нейропатії та корекції Кокарнітом.

Експериментальні дослідження були виконані на 42 статевозрілих білих нелінійних щурах обох статей масою 180-220 г. Діабетичну нейропатію у щурів моделювали шляхом введення одноразової ін'єкції стрептозоцину (Streptozocin,