

Міністерство освіти і науки України
Міністерство охорони здоров'я України
Всеукраїнська громадська організація «Наукове товариство анатомів,
гістологів, ембріологів та топографоанатомів України»
Асоціація патологів України
ДЗ «Дніпропетровська медична академія МОЗ України»

МАТЕРІАЛИ
НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ
З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ
«ТЕОРІЯ ТА ПРАКТИКА
СУЧАСНОЇ МОРФОЛОГІЇ»

ПРИСВЯЧЕНОЇ 100-РІЧЧЮ ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ
(КАТЕРИНОСЛАВСЬКОЇ) ШКОЛИ МОРФОЛОГІВ

ЗБІРНИК НАУКОВИХ РОБІТ

м. Дніпро
5-7 жовтня 2016 року

м. Дніпро, Україна

N.V. Rodionova, O.V. Katkova CHANGES IN THE POPULATION OF BONE TISSUE PERIVASCULAR CELLS UNDER WEIGHTLESSNESS AND MODELING MICROGRAVITY	136
N.V. Rodionova, O.M. Nesterenko, O.V. Skripchenko BONE CELLS INTERACTIONS IN THE DEVELOPMENT OF OSTEOPOROTIC CHANGES UNDER WEIGHTLESSNESS	137
А.М. Романюк, Н.Б. Гринцова, Д.В. Швачко СТАН СУДИННОГО РУСЛА ЕПІФІЗА СТАТЕВОЗРІЛИХ ЩУРІВ-САМИЦЬ ЗА УМОВ ДОВГОТРИВАЛОЇ ДІЇ НА ОРГАНІЗМ СОЛЕЙ ВАЖКИХ МЕТАЛІВ	138
О.А. Савченко, Г.С. Короленко ЕКСПРЕСІЯ ІМУНОГІСТОХІМІЧНИХ МАРКЕРІВ СК7, СК20, P53 В ЕПІТЕЛІАЛЬНИХ ПУХЛИНАХ ЯЄЧНИКІВ	140
Т.Н. Скурчак ПАТОМОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ВО ВНУТРЕННИХ ОРГАНАХ У ПЛОДА ПРИ ХЛАМИДИЙНОЙ ИНФЕКЦИИ	141
Ю.О. Слинько, Г.І. Губіна-Вакулик МОРФОМЕТРИЧНІ ПОКАЗНИКИ АЛЬВЕОЛЯРНОЇ КІСТКИ ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНИХ ТКАНИН, МАТЕРІ ЯКИХ ЗАНАЛИ ГІПОКІНЕЗІЇ ПІД ЧАС ПЕРІОДУ ВИНОШУВАННЯ	143
А.С. Смирнов, М.А. Мирзєбасов ПОДСЛИЗИСТО-СЛИЗИСТЫЙ ИНДЕКС ПИЛОРИЧЕСКОГО ОТДЕЛА ЖЕЛУДКА КРЫС ПОСЛЕ ДЛИТЕЛЬНОГО ВВЕДЕНИЯ ЭПИХЛОРИДРИНА И ТИОТРИАЗОЛИНА	145
Р.Р. Согуйко, М.В. Коцаренко, З.З. Масна ДОСЛІДЖЕННЯ ДИНАМІКИ ЯКОСТІ КІСТКОВОЇ ТКАНИНИ ПРИ ТРИВАЛОМУ ВЖИВАННІ ПРЕПАРАТІВ ОПОЇДНОЇ ГРУПИ	147
И.В. Сорокина, А.А. Крапивная-Зализюк МИКРОСКОПИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ТКАНИ ЛЕГКОГО ДОНОШЕННЫХ НОВОРОЖДЕННЫХ ОТ МАТЕРЕЙ, БЕРЕМЕННОСТЬ КОТОРЫХ ОСЛОЖНИЛАСЬ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИЕЙ	148
І.І. Старченко, Ю.М. Вітко, О.К. Прилуцький, С.О. Белоконь НЕЙРОНО-ВАЗАЛЬНІ ВЗАЄМОВІДНОШЕННЯ У ТРІЙЧАСТОМУ ВУЗЛІ ЛЮДИНИ У ВНУТРІШНЬОУТРОБНИЙ ПЕРІОД РОЗВИТКУ	149
В.С. Стеблюк, И.Ф. Беленичев, А.В. Абрамов, Л.И. Кучеренко МОРФО-ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ КАРДИОМИОЦИТОВ ПОСЛЕ ХРОНИЧЕСКОЙ АЛКОГОЛЬНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ И ВОЗМОЖНОСТИ МЕТАБОЛИТОТРОПНОЙ КАРДИОПРОТЕКЦИИ	151
В.С. Супрунова, Д.Н. Шиян, М.А. Лютенко МОРФОФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ КРОВЕНОСНЫХ СОСУДОВ СЕРДЦА ЧЕЛОВЕКА	152
Л.В. Татарчук, М.С. Гнатюк ОСОБЛИВОСТІ СТРУКТУРНОЇ ПЕРЕБУДОВИ ВЕНОЗНОГО РУСЛА КЛУБОВОЇ КИШКИ ПРИ РЕЗЕКЦІЇ РІЗНИХ ОБ'ЄМІВ ПЕЧІНКИ	154
С.І. Тертишний, В.Є. Вотєва ПОРІВНЯЛЬНИЙ АНАЛІЗ РІВНЯ ЕКСПРЕСІЇ МАТРИКСНОЇМЕТАЛОПРОТЕЇНАЗИ 2 ТИПУ В ДОБРОЯКІСНИХ ТА АНАПЛАСТИЧНИХ МЕНІНГІОМАХ ГОЛОВНОГО МОЗКУ	155

МОРФО-ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ КАРДИОМИОЦИТОВ ПОСЛЕ ХРОНИЧЕСКОЙ АЛКОГОЛЬНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ И ВОЗМОЖНОСТИ МЕТАБОЛИТОТРОПНОЙ КАРДИОПРОТЕКЦИИ

В.С. Стеблюк, И.Ф. Беленичев, А.В. Абрамов, Л.И. Кучеренко
Запорожский государственный медицинский университет
НПО «Фарматрон»
г. Запорожье, Украина

E-mail: stviktor@list.ru

Актуальность проблемы определяется широким кругом лиц злоупотребляющих алкоголем в странах постсоветского пространства, превышающие европейские показатели на 50%. Хроническая алкогольная интоксикация вызывает поражение практически всех органов и функциональных систем организма, что обусловило появление в последнее время термина «алкогольная болезнь». Показано, что смертность алкоголиков мужчин в 4,1, а женщин в 7,7 раз выше чем смертность среди остального населения. Среди висцеральных проявлений алкоголизма поражения сердечно-сосудистой системы занимают одно из ведущих мест и в 30% случаев являются непосредственной причиной смерти. В настоящее время комплекс мероприятий, направленных на лечение больных с алкогольной кардиомиопатией, сводится к прекращению потребления алкоголя, проведению симптоматической и общеукрепляющей терапии. В связи с этим необходим поиск новых лекарственных препаратов строго направленного действия, с учетом интимных механизмов повреждающего действия этилового алкоголя

Цель исследования: изучить морфофункциональные показатели миокарда у крыс в условиях хронической алкоголизации и обосновать проведение метаболитотропной кардиопротекции

Материалы и методы. Исследования проведены на 50 самцах крыс линии Вистар массой 200- 250 г. Хроническую алкоголизацию осуществляли в течение 3-х месяцев путем ежедневного введения в желудок 25 % водного раствора этанола в дозе 6г / кг .Через 3 месяца прекращали алкоголизацию и внутрижелудочно вводилили в течении 14 дней метаболитотропные кардиопротекторы- Ангиолин (100 мг/кг), милдронат (250 мг/кг) и мексидол (200 мг/кг) По окончанию эксперимента у крыс в условиях лёгкого тиопенталового наркоза регистрировали ЭКГ в стандартных отведениях с помощью кардиографа CardioLab-2000, после чего животных декапитировали и выделяли сердце для последующих исследований. Для оценки степени NO-зависимых повреждений миокарда в гомогенате сердечной мышцы иммуноферментным методом определяли нитротирозин. Для определения морфометрических характеристик миокарда и оценки накопления в нём РНК гистологические срезы миокарда окрашивали галлоцианин-хромовыми квасцами по Эйнарсону и исследовали с помощью системы автоматического анализа

изображений VIDAS (Германия). Полученные данные обрабатывали статистически.

Результаты. Установлено, что 3-х месячная алкоголизация приводит к функциональным (тахикардия и снижение инотропной функции), биохимическим (активация нитрозирующего стресса и дефицит NO) и морфологическим (развитие дилатационной сердечной недостаточности, жировая дистрофия миокарда уменьшение плотности ядерного матрикса и количества РНК) признакам повреждения миокарда по типу алкогольной кардиомиопатии. Проведенная экспериментальная терапия продемонстрировала защитные эффекты милдрона, мексидола и ангиолина при явном преимуществе последнего.

Вывод. Полученные результаты демонстрируют развитие алкогольной кардиомиопатии на 14-сутки после 3 месячной алкоголизации и экспериментально обосновывают применение ангиолина в качестве кардиопротектора в комплексной терапии алкогольной болезни.

МОРФОФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ КРОВЕНОСНЫХ СОСУДОВ СЕРДЦА ЧЕЛОВЕКА

В.С. Супрунова, Д.Н. Шиян, М.А. Лютенко

Харьковский национальный медицинский университет
г. Харьков, Украина

Кровоснабжение сердца остается актуальной проблемой в кардиологии и кардиохирургии.

Материалом нашего исследования являлись сердца людей возрастом 20 - 90 лет в количестве 74 шт. из фондов трупного материала кафедры анатомии человека ХНМУ.

Форма, размеры и положение сердца индивидуально изменчивы во всех возрастных периодах. Развитие и рост сердца зависит от многих внутренних и внешних факторов и в известной мере отражает развитие и рост других систем организма, в первую очередь, мышечной системы. Поэтому с полным основанием говорил академик В.П. Воробьев, что каждый человек имеет свое сердце. Известный анатом В.Н.Тонков, также отмечал: «Форма сердца, как и всякого другого органа, описывается в анатомии, совершенно индивидуально.

Сердце по своей форме напоминает конус, несколько сдавленный в переднезаднем направлении. Можно выделить у взрослого человека четыре типа сердца: конусовидно-овальный, сужено-овальный, расширено-овальный и округло-уплощенный. Существует определенная зависимость между массой сердца и весом тела. Вес сердца взрослого человека составляет примерно 0,47% веса тела: у мужчин, в среднем, – 330 г., у женщин, в среднем, – 240 г. Форма и масса сердца