



**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧНИЙ
УНІВЕРСИТЕТ**

ЗБІРНИК ТЕЗ ДОПОВІДЕЙ

**85 ВСЕУКРАЇНСЬКОГО НАУКОВО-ПРАКТИЧНОГО КОНФЕРЕНЦІЇ
МОЛОДИХ ВЧЕНИХ ТА СТУДЕНТІВ З
МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ**

**«АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ
СУЧАСНОЇ МЕДИЦИНИ ТА ФАРМАЦІЇ - 2025»**

15-16 травня 2025 року



ЗАПОРІЖЖЯ – 2025

ПРИРОДНО-ОСЕРЕДКОВІ ЗАХВОРЮВАННЯ: РЕГІОНАЛЬНІ ОСОБЛИВОСТІ ТА ПРОФІЛАКТИКА	213
<i>Саналатій М.Т.</i>	
РОЛЬ МІКРОРНК У РОЗВИТКУ ТА ВИЯВЛЕННІ ЗЛОЯКІСНИХ НОВОУТВОРЕНЬ.....	213
<i>Нікітенко В.Е.</i>	
THE HYPOTHALAMIC–PITUITARY–ADRENAL AXIS UNDER CHRONIC STRESS: MOLECULAR MECHANISMS	214
<i>Ajder A.</i>	
“СУПЕРБАКТЕРІЇ”: МОЛЕКУЛЯРНО-ГЕНЕТИЧНІ МЕХАНІЗМИ РОЗПОВСЮДЖЕННЯ СЕРЕД ПОРАНЕНИХ В УКРАЇНІ	214
<i>Ковальчук М.В.</i>	
НЕЙРОБІОХІМІЧНІ ЗМІНИ ДОФАМІНЕРГІЧНОЇ СИСТЕМИ ПІД ВПЛИВОМ КОРОТКОТРИВАЛОГО ЦИФРОВОГО КОНТЕНТУ	215
<i>Дурневич К.В.</i>	
ОКСИКИСЛОТИ: ХІМІЧНІ БУДІВЕЛЬНІ БЛОКИ ЖИТТЯ ТА ПРОМИСЛОВОСТІ	216
<i>Підгорна В.С.</i>	
MOLECULAR MODULATION OF AQUAPORINS IN THE SYNDROME OF INAPPROPRIATE ANTIDIURETIC HORMONE SECRETION	217
<i>Liurca S.</i>	
ОБґРУНТУВАННЯ ВИКОРИСТАННЯ БІОМАРКЕРІВ ДЛЯ ОЦІНКИ ВПЛИВУ PM _{2.5} ТА PM ₁₀ НА ЗДОРОВ'Я НАСЕЛЕННЯ	217
<i>Волкова Ю.В.</i>	
THE BIOCHEMICAL IMPACT OF LACTOBACILLUS AND BIFIDOBACTERIUM ON CALCIUM AND PHOSPHATE METABOLISM	218
<i>Briceag M.</i>	
ЛІПІДИ, ЖИРНІ КИСЛОТИ ТА ФОСФОГЛІЦЕРИДИ – АРХІТЕКТОРИ КЛІТИННОГО ЖИТТЯ ТА ДИРИГЕНТИ МЕТАБОЛІЧНИХ ПРОЦЕСІВ.....	219
<i>Підгорна В.С.</i>	
ANATOMICAL STRUCTURE OF THE SUPINATOR MUSCLE AND ITS SPATIAL RELATIONSHIP TO THE RADIAL NERVE	219
<i>Radosław Karaś, Jan Sawicki, Kamil Kania, Krzysztof Starszak</i>	
STRUCTURAL FEATURES OF THE MUCOSA OF THE APPENDIX IN NEWBORNS	220
<i>Kravchenko M.R.</i>	
THE ROLE OF THE GUT-BRAIN AXIS IN NEUROPSYCHIATRIC DISORDERS	221
<i>Lebovich D.</i>	
ФУНДАМЕНТАЛЬНА ТА КЛІНІЧНА ФАРМАКОЛОГІЯ, КЛІНІЧНА ЛАБОРАТОРНА ДІАГНОСТИКА	221
ПОРУШЕННЯ ЕНЕРГЕТИЧНОГО ОБМІНУ МІОКАРДА ПРИ ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНІЙ ХРОНІЧНІЙ СЕРЦЕВІЙ НЕДОСТАТНОСТІ: МОЖЛИВА ФАРМАКОКОРЕКЦІЯ БЕТА-БЛОКАТОРАМИ.....	221
<i>Гончаров А.В., Варванський П.А., Шапаренко Л.В.</i>	
ОЦІНКА ДОТРИМАННЯ ПРОТОКОЛУ ПЕРІОПЕРАЦІЙНОЇ АНТИБІОТИКОПРОФІЛАКТИКИ У ХІРУРГІЧНИХ СТАЦІОНАРАХ.....	222
<i>Загребельна А.І, Мартинюк Д.П., Федорович Ю.М.</i>	
ФАРМАКОЛОГІЧНІ АСПЕКТИ ВИКОРИСТАННЯ СЕМАГЛЮТИДУ (ОЗАМПІКУ) ДЛЯ ЗНИЖЕННЯ ВАГИ: КЛІНІЧНІ ДОСЛІДЖЕННЯ ТА РЕАЛЬНИЙ ДОСВІД.....	223
<i>Павельчук І.В.</i>	
ЕФЕКТИВНІСТЬ ВИКОРИСТАННЯ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ З ВИЧЕРПАНИМ ТЕРМІНОМ ПРИДАТНОСТІ.....	223
<i>Тросцінський Я.Й., Горбенко О.В.</i>	
ЗАСТОСУВАННЯ ІН СІЛІСО КЛІНІЧНИХ ВИПРОБОВУВАНЬ У РОЗРОБЦІ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ	224
<i>Мельничук П.С.</i>	
ІНГІБІТОРИ PCSK9 У ЛІКУВАННЯ ДИСЛІПІДЕМІЙ.....	225
<i>Спрут К.В.</i>	
МОЖЛИВОСТІ ТА ПЕРСПЕКТИВИ ФІТОФАРМАКОЛОГІЧНОЇ КОРЕКЦІЇ ЕНДОМЕТРІОЗУ	225
<i>Іванько І.О., Симоненко К.В.</i>	
HOMEOPATHIC MEDICATIONS IN MODERN MEDICINE.....	226
<i>Ilyukevich M. K.</i>	
ВАКЦИНА ВІД АТЕРОСКЛЕРОЗУ: ПЕРСПЕКТИВИ ЛІКУВАННЯ ІХС БЛОКАТОРАМИ РЕЦЕПТОРІВ ІЛ-1	227
<i>Сікорський М.В.</i>	
БЕЗПЕКА ЗАСТОСУВАННЯ ПАРАЦЕТАМОЛУ ТА ІБУПРОФЕНУ У ДІТЕЙ: ПОРІВНЯЛЬНИЙ АНАЛІЗ	228
<i>Добош В.Д.</i>	

Results: The average distance from RN branching to AF was 54.64 mm. In 50% of cases, DBRN divided before reaching AF (mean distance 13.88 mm). Mean diameters: RN – 4.79 mm, DBRN – 4.09 mm, SBRN – 2.50 mm. The average AF width was 8.60 mm. Five tendinous and three membranous AFs were identified.

Conclusions: Precise knowledge of the RN and AF anatomy is essential for reducing surgical complications. Tendinous AF was more frequent. Anatomical variability, especially early DBRN division, is clinically important during forearm procedures.

Keywords: radial nerve, deep branch of radial nerve, arcade of Frohse, cadaver study, cubital fossa

STRUCTURAL FEATURES OF THE MUCOSA OF THE APPENDIX IN NEWBORNS

Kravchenko M.R.

Scientific supervisor: PhD in Medicine, Associate Professor Tavrog M.L.

Department of Histology, Cytology and Embryology

Zaporizhzhya State Medical and Pharmaceutical University

Aim of the study. A comprehensive histological examination of the mucosal structure of the vermiform appendix in newborns.

Materials and methods. Histological specimens of 16 appendices from newborns (7 boys and 9 girls) were analyzed. Samples were fixed in 10% neutral formalin for 48 hours, dehydrated, embedded in paraffin, sectioned at 5 μ m thickness, and stained with hematoxylin and eosin.

Results. The vermiform appendix is part of the large intestine, lined by a mucosa covered with simple columnar epithelium with a brush border. The main cell types include: enterocytes (with microvilli, responsible for absorption), goblet cells (mucus secretion), paneth cells (antibacterial function), endocrine cells (secretion of gastrointestinal hormones), stem cells (epithelial regeneration).

In newborns, the epithelial lining of the appendix exhibits several morphofunctional features that reduce its protective capacity and increase permeability to pathogens. The number of goblet cells is significantly lower, and their mucin (primarily MUC2) secretion is underdeveloped, resulting in a thinner and less dense mucus layer. Enterocytes possess immature microvilli, which reduces the surface area for interaction and weakens the epithelial barrier.

A critical feature is the immaturity of intercellular contacts—tight junctions—which allows bacteria to penetrate between cells into the deeper layers of the mucosa (lamina propria). The mucosa of newborns contains fewer crypts and goblet cells, and the lymphoid tissue in the submucosa is poorly developed.

The number of CD3⁺ T-lymphocytes in the lamina propria is significantly lower in newborns compared to adults. These cells do not form well-defined lymphoid structures or periarterial T-cell zones, indicating incomplete development of local immune function.

Fibroblasts in the mucosa, submucosa, and muscular layers of the newborn appendix are sparse and less metabolically active, producing lower amounts of type I and III collagen, which contributes to the loose and hydrophilic structure of connective tissue. Morphologically, they are small, with large oval nuclei and limited cytoplasm.

Normally, clusters of ganglion cells can be observed in the submucosal and muscular layers of the appendix in newborns. However, in some cases—especially in pathological conditions—these cells may be absent.

Conclusion. The histological structure of the appendix in newborns is characterized by morphofunctional immaturity, which increases its susceptibility to infections and inflammation. Underdeveloped goblet cells and microvilli, along with immature tight junctions, result in a weakened mucus barrier and compromised epithelial protection. The low number of CD3⁺ T-lymphocytes and the absence of organized lymphoid tissue reflect incomplete development of local immune defense. Reduced fibroblast activity and diminished synthesis of extracellular matrix components weaken tissue integrity. Collectively, these features define the appendix of newborns as a functionally immature organ.