світу, свідчать про те, що Cladosporium є найбільш значущим грибковим алергеном в країнах Європи та являється одним із основних чинників фунгальних алергій. У зв'язку з цим, вивчення динаміки спор та концентрації цих грибів є досить актуальними на сьогоднішній день. Метою роботи було дослідити сезонну і добову динаміку концентрації спор грибів роду Cladosporium у атмосферному повітрі м. Запоріжжя. Матеріали і методи дослідження Аналіз особливостей споруляції проводився з використанням даних аеробіологічного моніторингу, що відбувається на кафедрі медичної біології ЗДМУ. Отримані результати. Отримані результати показали значнізміни концентрації спор грибів роду Cladosporium в 2016році в порівнянні з 2015 роком. Початок споруляціїгрибів було зафіксовано упершу декаду березня. Пік споруляції грибів у 2016році було припав на12 червня, коли середньодобова концентрація складала2910 спор/м^3,що майже в 3 рази більше у порівнянні з 2015 роком, де максимум прийшовся на 26 червня і склав7091 спор/м^3.Загальна концентрація спор у 2016 році становила 39600 спор/м^3, а у 2015 – 102805 спор/м^3. Висновки. Рівень споруляції грибів роду Cladosporium у 2016 році значно відрізнявся в порівнянні з 2015. Такі зміни можна пояснити великою кількістю опадів в літку 2015 року.

СТАН СИСТЕМИ НЕЙТРОФІЛЬНИХ ФАГОЦИТІВ У ХВОРИХ НА ХРОНІЧНИЙ ПЕРІОДОНТИТ

Гайдаш Д.І.
Науковий керівник: доц. Глазков Е.О.
ДЗ «Луганський державний медичний університет» МОЗ України (м. Рубіжне)
Кафедра нормальної фізіології і патофізіології

Мета дослідження – вивчення стану системи нейтрофільних фагоцитів у хворих на хронічний періодонтит. Матеріали дослідження – 47 хворих на хронічний періодонтит віком від 29 до 47 років (середній вік 39,5±1,9 роки), в тому числі жінок – 23 (48,9%), чоловіків – 24 (51,1%). Методи дослідження: визначення фагоцитарного індикса (ФІ) і фагоцитарного числа (ФЧ) нейтрофілів периферійної крові хворих на хронічний періодонтит, за методикою Меньшикова В.В. з співавт. (1987). Отримані результати. Встановлено, що у хворих на хронічний періодонтит в фазі загострення фагоцитарна активність нейтрофільних фагоцитів знижена, що мало прояв у зменшенні ФІ, проти референтної норми, в 1,85 рази ($p<0,001$), а ФЧ – в 2,3 рази ($p<0,0001$). В фазі ремісії стан фагоцитарної системи нейтрофільних фагоцитів покращувався, але був суттєво нижчим за аналогічні показники референтної норми (ФІ був нижче в 1, 35 рази ($p<0,05$), а ФЧ – нижче в 1,63 рази ($p<0,01$). Негативні зсуви системи фагоцитозу корелювали з виразністю запального процесу ($r=+0,684$). Висновки. У хворих на хронічний періодонтит має місце імунодефіцитний стан по системі фагоцитарних нейтрофілів, ступінь виразності якого корелює з виразністю запального процесу.

ПАТОГЕНЕТИЧНИЙ ЗВ'ЯЗОК ДИСБАЛАНСУ ІЗОФОРМ NOS В ТКАНИНАХ ПАРОДОНТУ ЩУРІВ ІЗ ПОСТЕКСТРАКЦІЙНИМИ УСКЛАДНЕННЯМИ НА ФОНІ СТРЕПТОЗОТОЦИНОВОГО ЦУКРОВОГО ДІАБЕТУ

Ганчев К.С.
Науковий керівник професор Абрамов А.В.
Запорізький державний медичний університет

Актуальність: Цукровий діабет являє собою стоматологічну проблему, тому що впливає на стан зубощелепної системи. За частотою і важкістю клінічних проявів з боку тканин пародонта цукровий діабет, безумовно, займає особливе місце. Видалення зуба у хворого на цукровий діабет може спровокувати запальний процес в порожнині рота і сама процедура не рідко викликає декомпенсацію основного захворювання. Клінічні аспекти цієї проблеми обумовлені достатньою частотою постекстракційних ускладнень та розвитком гнійно-запальних процесів у хворих на цукровий діабет. Метою роботи було: оцінити особливості експресії ізоформ NOS в тканинах пародонту щурів із експериментальним стрептозотоциновим діабетом в різні пост екстракційні періоди. Матеріали та методи: Дослідження було проведено на 50 щурах-самцях лінії Вістар, віком 9-10 місяців, розподілених на дві експериментальні групи. Першу групу склали 20 здорових самців, яким видалили перший нижній моляр праворуч. Друга група була представлена 30 щурами самцями зі стрептозотоциновим діабетом, яким на 21-й день перебігу патологічного процесу

також проводили екстракцію першого нижнього моляра праворуч. Дослідження експресії ізоформ NOS проводилося імуногістохімічним методом у 5 мкм зрізах пародонту на 3-й, 7-й та 10-й день після екстракції зубу. Результати та виводи: Проведене дослідження показало, що розвиток ускладнень пост екстракційної альвеолярної лунки (нагоєння, абсцедування, альвеолі) при цукровому діабеті пов'язані із дисбалансом ізоформ NOS та характеризуються суттєвим підвищенням експресії і NOS, з подальшим зниженням усіх трьох ізоформ (nNOS, eNOS, iNOS) на 7-й та 10-й день.

ЕКОЛОГО-ФАУНІСТИНА ХАРАКТЕРИСТИКА ЕНТОМОФАУНИ ЗЕЛЕНИХ НАСАДЖЕНЬ УРБАНІЗОВАНИХ ТЕРИТОРІЙ М. МАРІУПОЛЬ

Гіріна Н.В.
Наковий керівник: ас. Андреєва О.О.
Запорізький державний медичний університет
Кафедра медичної біології, паразитології та генетики

Характерною рисою цивілізації на Землі є виникнення та розвиток міст. Урбанізація приводить до створення екосистем нового типу – так званих урбоекосистем. Опинившись у нових умовах урбоекосистеми, живі організми змушені або засвоїти це середовище, або загинути. Складна екологічна ситуація обумовлює зміни різноманіття та формування специфічних угруповань комах, тому важливим є всебічне вивчення ентомофауни зелених насаджень. Метою дослідження було вивчення структури ентомофауни зелених насаджень урбанізованих територій м. Маріуполя на прикладі парка ім. Гурова. Матеріали і методи дослідження Дослідження проводили протягом 2014-2015 років на території лугопарку імені Гурова м. Маріуполя. Збір матеріалу здійснювали з використанням загальноприйнятих методик. Отримані результати До видів домінуючих за чисельністю, відносяться Мошка прикрашена – Simulium ornatum L., Клоп-солдатик – Pyrrhocorus apterus L. До видів субдомінантів можна віднести наступні: Кобилка степова – Asiotmethis moricatus L., Псилобора двадцятидвохкрапкова – Psyllobora vigintiduopunctata L. . Кількість інших видів невелика. Ентомокомплекс лугопарку імені Гурова сформований за рахунок видів, характерних для посушливих зон. Серед них переважають види з європейським (46,7%) та палеарктичним (48,7%) ареалами. На голарктичну групу приходиться 4,6%. Висновки По мірі збільшення техногенної дії видове різноманіття ентомофауни зменшується, ступінь домінування стає менш збалансованим. Показник індексу домінування різко збільшується.

ЕКПЕРИМЕНТАЛЬНЕ ВИВЧЕННЯ СТВОРЕННЯ КИШКОВОГО АНАСТАМОЗА З ВИКОРИСТАННЯМ МЕДИЧНОГО КЛЕЯ BUTYL CYANOACRYLATE

Григор'єва О.А, Лазарик О.Л., Стеблянко В.В, Лісунов М.С.
Науковий керівник: д.мед.н., Григор'єва О.А
Запорізький державний медичний університет
Кафедра анатомії людини, оперативної хірургії та топографічної анатомії.

Актуальність: одним із важливих питань абдомінальної хірургії є надійність та герметичність кишкових анастомозів. Неспроможність товстокишкового анастомоза є важким ускладненням хворого на післяопераційном етапі одужання. Ускладнюють ситуацію анатомо-фізіологічні особливості товстої кишки - наявність в її стінці чотирьох шарів: слизовий, підслизовий, м'язовий і серозний. Не завжди можливо точно їх зіставити, що спричинює збільшення об'єму сполучнотканинного рубця та зменшення міцності місця з'єднання. Також важливу роль відіграє особлива мікрофлора, що знаходиться у просвіті кишки. У випадку неспроможності кишкового анастомоза кишковий вміст потрапляє у черевну порожнину та є причиною перитоніту – стану небезпечного для життя пацієнта. Таким чином, вивчення шляхів зміцнення анастомозу є важливим питанням оперативної хірургії. Мета: дослідити морфологічні характеристики товстокишкового анастомоза виконаного з використанням медичного клею «Butyl cyanoacrylate». Матеріали та методи: Експериментальне вивчення використання медичного клею «Butyl cyanoacrylate» було проведено на білих статевозрілих щурах, яким проводили розтин стінки товстої кишки після серединної лапаротомії. Другим етапом операції було відновлення цілісності кишкової стінки. В першій групі це досягалось шляхом накладання однорядного наскрізного обвивного шва атравматичною голкою. У другій групі додатково використовували медичний клей «Butyl cyanoacrylate». Щурів