



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

**КООРДИНАЦІЙНА РАДА З НАУКОВОЇ РОБОТИ СТУДЕНТІВ, АСПІРАНТІВ,
ДОКТОРАНТІВ І МОЛОДИХ ВЧЕНИХ
СТУДЕНТСЬКА РАДА**

ЗБІРНИК ТЕЗ ДОПОВІДЕЙ

**84 ВСЕУКРАЇНСЬКОЇ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ
КОНФЕРЕНЦІЇ МОЛОДИХ ВЧЕНИХ ТА СТУДЕНТІВ З
МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ**

**«АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ
СУЧАСНОЇ МЕДИЦИНИ ТА ФАРМАЦІЇ - 2024»**

23-24 травня 2024 року



ЗАПОРІЖЖЯ – 2024

маркером клітин моноцитарного ряду є поверхневий антиген CD14, який є рецептором для фактора, що зв'язує ліпополісахарид бактерій (англ. LPS binding protein - LPS-BP).

Макрофаги - це гетерогенна популяція клітин, які існують у всіх тканинах та органах, поділяються на резидентні та мігруючі. Макрофаги експресують на своїй поверхні $\alpha 4\beta 1$ -інтегрин, (англ. very late antigen, VLA-4). Ліганд до цього антигену – VCAM-1 (англ. vascular adhesion molecule-1) з'являється на клітинах ендотелію судин тільки через 6–10 год після дії медіаторів запалення (INF γ , IL-1 β , TNF α та IL-4) і є важливим для виходу моноцитів і лімфоцитів із судин у зону запалення. Макрофаги несуть також рецептори до опсонинів: компонентів комплементу C3b (CD35), C3dg (CD21) та Fc фрагментів антитіл: CD64, CD32, CD16. Важливою групою макрофагальних маркерів є Scavenger-рецептори і Toll-like-рецептори, які спеціалізуються на видаленні з організму різноманітних чужорідних субстанцій, переважно мікробного походження, а також власних загиблих клітин.

Не зважаючи на приналежність моноцитів та макрофагів до моновуклеарної фагоцитарної системи, CD-маркери на їх поверхні відрізняються, що свідчить про залучення цих клітин у різні стадії міжклітинної взаємодії. У подальшому планується порівняння CD-маркерів макрофагів різного походження.

РАННЯ ВЕСНА В М. ЗАПОРІЖЖЯ У 2024 РОЦІ НА ПРИКЛАДІ ПАЛІНАЦІЇ БЕРЕЗИ

Цвіркун С.М.

Науковий керівник: к.біол.н., доц. Ємець Т.І.

Кафедра медбіології, паразитології та генетики

Запорізький державний медико-фармацевтичний університет

Алергічні захворювання займають одне з перших місць по розповсюдженості серед мешканців Запоріжжя. Останні роки, крім алергії на амброзію, усе частіше фіксується підвищення кількості скарг в першу хвилю палінації, яка зумовлена цвітінням анемофільних дерев та відбувається зазвичай у квітні. Найбільш алергенним з цієї хвилі є пилок берези (*Betula* sp.). Спостереження за особливостями палінації є актуальними для завчасного попередження хворих на алергію.

Мета дослідження: оцінити зміни в термінах цвітіння берези, які відбулися у 2024 році в м. Запоріжжі.

Матеріали та методи: були використані данні з аеробіологічного моніторингу, який проводиться на кафедрі медбіології, паразитології та генетики ЗДМФУ з 2006 року. Аналіз даних зроблений за допомогою STATISTICA 10. StatSoft, Inc.

Отримані результати: на основі аеробіологічного моніторингу було порівняно терміни цвітіння берези 2024 року з середніми показниками за минулі роки. Аналіз на нормальність розподілу пилку 2024 року показав K-S $d=,24811$, $p<,01$; Lilliefors $p<,01$; Shapiro-Wilk $W=,90663$, $p=0,0000$, що дозволяє використовувати параметричні методи. Найбільш інформативним було порівняння медіан нормальних розподілів середніх показників палінації берези, яка припадає на 18 квітня, з медіаною у 2024 році – 4 квітня.

Висновок: цвітіння берези у 2024 році в м. Запоріжжі відбулося на два тижня раніше.

МОРФОЛОГІЧНІ ЗМІНИ БУДОВИ ГОЛОВНОГО МОЗКУ ПРИ ХВОРОБІ АЛЬЦГЕЙМЕРА

Атаходжаєва В.М.

Науковий керівник: к.мед.н., ст. вик. Чернявський А.В.

Кафедра анатомії людини, оперативної хірургії та топографічної анатомії

Запорізький державний медико-фармацевтичний університет

Актуальність: за останні століття очікувана тривалість життя значно зросла, призводячи до збільшення кількості людей похилого віку, а отже і збільшення кількості людей, що стикаються з віковими захворюваннями, такими як хвороба Альцгеймера.