

**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 ДРУГОЇ ВСЕУКРАЇНСЬКОЇ
НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ
З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ**

**«ТЕОРІЯ ТА ПРАКТИКА
СУЧАСНОЇ МОРФОЛОГІЇ»**

ЗБІРНИК НАУКОВИХ РОБІТ

10-12 жовтня 2018 року

м. Дніпро, Україна

О.Т. Письменная, О.В.Николаева, О.В.Наумова МОРФОФУНКЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ ТКАНЕЙ ЗУБОВ ПОТОМСТВА КРЫС, ПОЛУЧАВШИХ ГИПЕРКАЛОРИЙНУЮ ДИЕТУ В ПЕРИОД БЕРЕМЕННОСТИ МАТЕРИ	128
П.Б. Покотило, У.М.Галюк СКАНУЮЧА ЕЛЕКТРОННА МІКРОСКОПІЯ СЕРЦЯ БЛИХ ЩУРІВ НА РАННІХ ТЕРМІНАХ ОПОЇДНОЇ ІНТОКСИКАЦІЇ	129
S.S. Popko, V.M. Evtushenko FEATURES OF THE PROSTATE-SPECIFIC ANTIGEN EXPRESSION BY HUMAN PROSTATE GLAND	130
О.В. Пославська, П.О. Гриценко, М.П. Федченко МОРФОМЕТРИЧНІ ХАРАКТЕРИСТИКИ КОЛОРЕКТАЛЬНОГО ФЕНОТИПУ РАКУ НЕВІДОМОЇ ПЕРВИННОЇ ЛОКАЛІЗАЦІЇ	131
О.В. Пославська, І.С. Шпонька, П.О. Гриценко, П.В. Савченко КАРЦИНОМИ НЕВІДОМОЇ ПЕРВИННОЇ ЛОКАЛІЗАЦІЇ З ІЗОЛЬОВАНИМ ОДНОСТОРОННІМ УРАЖЕННЯМ ПАХВОВИХ ЛІМФАТИЧНИХ ВУЗЛІВ У ЖІНОК	133
С.М. Потапов, О.М. Плітень, Д.І. Галата ВЗАЄМОЗВ'ЯЗКИ СТУПЕНЯ ПУХЛИННОГО УРАЖЕННЯ ЯЄЧКА ГЕРМІНОГЕННИМИ ПУХЛИНАМИ ЗІ СТАДІЯМИ Т РТNS КЛАСИФІКАЦІЇ	134
О.Ю. Потоцкая, Е.Н. Шевченко СРАВНЕНИЕ ОСОБЕННОСТЕЙ ОБУЧЕНИЯ В ШКОЛАХ УКРАИНЫ, ИНДИИ И ИЗРАИЛЯ, ВЛИЯЮЩИХ НА АДАПТАЦИЮ К СИСТЕМЕ ВЫСШЕГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ УКРАИНЫ	137
О.М. Проніна, М.М.Кобеньк МАКРОСКОПІЧНА ХАРАКТЕРИСТИКА СТАНУ ПІСЛЯОПЕРАЦІЙНОГО РУБЦЯ ТОВСТОГО КИШЕЧНИКА ПРИ ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНОМУ ВИКОРИСТАННІ ДЕСМОСІНУ	138
О.С. Проценко, О.В. Кравцов, Н.О. Ремньова, О.В. Шаповал МОРФОЛОГІЧНІ ДОСЛІДЖЕННЯ ТКАНИН ПРИ ОПІКАХ	139
Н.В. Репин, Л.Н.Марченко, Т.П. Говоруха, А.М. Васькович, В.И. Строна, Т.Н. Юрченко, Ю.А.Чиж МОРФО-ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ ПОЧЕК ПРИ КОРРЕКЦИИ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ КРИОЭКСТРАКТОМ ПЛАЦЕНТЫ	140
Л.А. Романенко, П.А.Кобеза НЕКОТОРЫЕ АСПЕКТЫ ПРЕПОДАВАНИЯ ГИСТОЛОГИИ НА КАФЕДРЕ ГИСТОЛОГИИ ГУ «ДНЕПРОПЕТРОВСКОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ МЗ УКРАИНЫ»	143
О.А. Савченко, О.А. Алексеевко, І.О. Мальцев, В.Р. Скорик ОСОБЛИВОСТІ ЕКСПРЕСІЇ МАРКЕРУ WT-1 ТА KI-67 В ЕПІТЕЛІАЛЬНИХ ТА ГРАНУЛЬОЗОКЛІТИННИХ ПУХЛИНАХ ЯЄЧНИКІВ	144
Т.М. Сазонова ЕМБРИОГЕНЕЗ ПРОВІДНОЇ СИСТЕМИ СЕРЦЯ	146
Т.В. Святенко ЗНАЧЕННЯ ГІСТОЛОГІЧНОГО МЕТОДУ ДОСЛІДЖЕННЯ ДЛЯ ВЕРИФІКАЦІЇ ДЕРМАТОЛОГІЧНОГО ДІАГНОЗУ	147
А.А. Скрынник, В.А. Оганесян, А.Г.Яблоков, О.В.Градов СИСТЕМА ДЛЯ	148

поверхню камер серця вкриває фібринна сітка, характерним є формування мікротромбів.

Через 14 діб експерименту рельєф внутрішньої поверхні передсердь характеризується виразністю випинів, заглибин, потовщеннями, внаслідок набряку ендотеліоцитів та кардіоміоцитів. Майже вся поверхня камер серця вкрита нитками фібрину, які переплітаються у вигляді сітки, а також скупченням видозмінених еритроцитів та активованих тромбоцитів.

Висновки

1. При дослідженні внутрішньої поверхні передсердь під впливом опіюїду були виявлені численні ниткоподібні утворення, так звані мікроворсинки. У просвіт камери серця виступали ламелоподібні утворення. Внутрішня поверхня передсердь має більш виражену рельєфність.

2. В порожнинах правого та лівого шлуночків серця внутрішній рельєф сформований за рахунок численних м'язових трабекул та сухожилкових струн. Їх поверхня має вигляд «гофри» за рахунок складок, гребенеподібних вип'ячувань, сферичних утворень та поглиблень.

Перспективи подальших досліджень. Дані експериментальні дослідження будуть слугувати морфологічним підґрунтям для розробки методів профілактики та лікування уражень серця при впливі різних груп наркотичних середників в практичній медицині.

FEATURES OF THE PROSTATE-SPECIFIC ANTIGEN EXPRESSION BY HUMAN PROSTATE GLAND

S.S. Popko, V.M. Evtushenko
Zaporozhye State Medical University
Zaporozhye, Ukraine

E-mail: kluchkosv@gmail.com

PSA - prostate-specific antigen is synthesized by the epithelium of the prostate and secreted into the seminal fluid, provides a more liquid consistency of sperm. PSA is a specific marker of glandular tissue of the prostate gland. PSA level is used for differential diagnosis of benign and malignant prostate gland diseases. In morphological studies, the immunohistochemical study of PSA expression reflects the degree of maturity and functional activity of the prostate glandular epithelium.

An objective of the research: to study of immunohistochemical features of PSA expression by human prostate gland structures in the pre- and postnatal period of ontogenesis. An object of this study: 65 prostate glands of human aged of 8 weeks gestation to 75 years; using immunohistochemical method by determining the PSA expression (1:50) (DAKO).

The analysis made it possible to establish that the predominant component of the stroma of the prostate in prenatal ontogenesis is a loose fibrous connective tissue that performs important morphogenetic functions. Secretory sections appear, are lined with prismatic epithelium. However, there is a lack of PSA-expression by epithelial cells. Further, in the prostate gland up to the age of five, one can observe a developed system of excretory ducts and secretory divisions. Between high cells there are small cells with intensely stained cytoplasm. In the cells of the glandular departments, a positive reaction of the PSA marker appears. In adolescence, profound morphological and functional changes occur in the glandular, connective tissue and lymphoid structures of the human prostate. It present positive expression of the marker of PSA in cells of glandular epithelium of the human prostate. In the old age, signs of involutive restructuring are found, characterized by a decrease in the number of normally functioning glandular sections. As a result of atrophic changes in the glandular apparatus, the amount of fibrous tissue increases. Conclusions. Deviations in the normal ratio of parenchymal and stromal components can create favorable conditions for the appearance of pathological conditions in the prostate gland.

МОРФОМЕТРИЧНІ ХАРАКТЕРИСТИКИ КОЛОРЕКТАЛЬНОГО ФЕНОТИПУ РАКУ НЕВІДОМОЇ ПЕРВИННОЇ ЛОКАЛІЗАЦІЇ

О.В. Пославська, П.О. Гриценко, М.П. Федченко
ДЗ «Дніпропетровська медична академія МОЗ України»
м. Дніпро, Україна

E-mail: alexandra.poslavskaya@gmail.com

Актуальність. Гетерогенна група злоякісних пухлин епітеліального гістогенезу, що після ретельного дослідження залишаються без відомого джерела походження, для статистичного обліку об'єднують в загальну групу раків невідомої первинної локалізації (РНПЛ). Серед РНПЛ аденокарциноми (АК) традиційно залишаються найбільш частим гістологічним типом пухлин, чиє походження стає диференціально-діагностичною проблемою. За таких обставин, пацієнти з РНПЛ мають поганий клінічний прогноз з обмеженою тривалістю життя. Середній термін виживання складає 3 місяці при екстранодальній АК та 8 місяців при метастатичній АК, що уражує лише лімфатичні вузли. Крім того, РНПЛ швидко стає інвазивним та при ранньому розповсюдженні демонструє непередбачувану картину метастатичного поширення. Різні підгрупи пацієнтів з РНПЛ визначаються на підставі клінічних і патологічних критеріїв. Методом вибору для верифікації небезпідставно є імуногістохімічне забарвлення. Підтип АК з колоректальним фенотипом (cytokeratin-20+ [СК20+], cytokeratin-7- [СК7-], CDX2+), за даними літератури, має порівняно кращий прогноз, ймовірно завдяки більш ефективній