

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
Наукове товариство студентів, аспірантів, докторантів і
молодих вчених

ЗБІРНИК ТЕЗ ДОПОВІДЕЙ
НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ СТУДЕНТІВ
«СТУДЕНТИ-НАУКОВЦІ ЗДМУ В СУЧАСНІЙ
МЕДИЦИНІ І ФАРМАЦІЇ – 2019»

в рамках І туру «Всеукраїнського конкурсу студентських
наукових робіт з галузей знань і спеціальностей
у 2018 – 2019 н.р.»

06 – 07 лютого 2019 року

Запоріжжя – 2019

ОРГАНІЗАЦІЙНИЙ КОМІТЕТ

Голова оргкомітету:

проректор з наукової роботи, проф. Туманський В.О.

Заступники голови:

голова студентської Ради Усатенко М., помічник проректора з наукової роботи, проф. Разнатовська О.М., голова Наукового товариства студентів, аспірантів, докторантів і молодих вчених, д.біол.н. Павлов С.В.

Члени оргкомітету:

перший заступник голови Студентської ради Подлужний Г., члени науково-навчального сектору студради Москалюк А., Скоба В., Гонтаренко Е.

Секретар: Брезицька К.

**ХАРАКТЕРИСТИКА ПАТЕРНУ ЕКСПРЕСІЇ АНГІОТЕНЗИНУ II ТА VNP В
СТРУКТУРІ ЯДРА СОЛІТАРНОГО ТРАКТУ У ЩУРІВ ЛІНІЇ SHR В ПОРІВНЯННІ З
НОРМОТЕНЗИВНИМИ ЩУРАМИ**

Ширяєва А.О.

І медичний факультет, V курс

Ядро солітарного тракту (ЯСТ) є важливим стовбуровим центром регуляції артеріального тиску (АТ). Адже саме це скупчення нейронів є первинною ланкою в стовбурі мозку, що сприймає вхідну імпульсацію від хемо- та барорецепторів дуги аорти. Активуючись, ЯСТ здатне змінювати тонус інших мозкових структур, що так чи інакше призведе до зміни активності симпатичного відділу вегетативної нервової системи і як наслідок – до зміни рівня АТ. З огляду на вищесказане можна зауважити, що в значній мірі адекватність контролю АТ

залежатиме від функціонального стану ЯСТ. Згідно сучасним даним, моделювати активність нейрональних структур, окрім класичних нейромедіаторів, здатні і деякі гормоноподібні речовини, що чинять яскраво виражений системний вплив, в основному, за рахунок локального утворення, або міжструктурного транспорту. Одними із таких речовин і є ангіотензин II та мозковий натрійуретичний пептид (BNP), які на сьогоднішній день досить активно вивчаються.

Тому, **метою** нашої роботи було надати характеристику показників експресії ангіотензину II BNP в структурі ядра солітарного тракту у щурів лінії SHR в порівнянні з нормотензивними щурами.

Матеріали та методи дослідження: дослідження проводилося на 10-ти щурах лінії Wistar, (група контролю) та 10-ти щурах SHR, (модель есенціальної гіпертензії людини) масою 250-270 г. АТ в контролі становив $110/75 \pm 5$ мм.рт.ст, у гіпертензивних тварин - $165/100 \pm 10$ мм.рт.ст. Для підвищення детекції нейропептидів піддослідним тваринам в боковий шлуночок мозку *in vivo* вводили колхіцин. Після відповідної імуногістохімічної обробки зрізів мозку експериментальних щурів на рівні ЯСТ, досліджували наступні показники експресії: відносна площа імунореактивного матеріалу (IPM), концентрація IPM та вміст IPM до досліджуваних нейропептидів. Всі отримані дані обробляли статистичним методом.

Результати дослідження: В результаті проведеного нами дослідження було встановлено, що стійка артеріальна гіпертензія у щурів лінії SHR супроводжується доволі вираженими змінами показників експресії ангіотензину II та BNP відносно нормотензивних тварин. Так, вміст, концентрація та питома площа IPM до ангіотензину II в структурі ЯСТ у щурів лінії SHR вірогідно збільшились на 20,92%, 43,08% та 22,51% відповідно в порівнянні з контрольними тваринами. Проте, при дослідженні показників експресії BNP спостерігалася інша тенденція. Було встановлено, що вміст IPM до в структурі ЯСТ SHR вірогідно не відрізнявся від аналогічних даних щурів лінії Wistar. А от відносна площа IPM у гіпертензивних тварин вірогідно зменшилася на 20,71% на фоні збільшення концентрації IPM до BNP на 7,8% відносно групи контролю. Таким чином, базуючись на результатах проведеного нами дослідження, можна зробити наступні **висновки:** стійка артеріальна гіпертензія супроводжується змінами експресії ангіотензину II та BNP в структурі ЯСТ. Найбільш яскраво це проявляється у відношенні пресорного ангіотензину II, ніж депресорного BNP. Також той факт, що зміни експресії в структурі ЯСТ різного ступеню вираженості та різної направленості, дозволяє судити про те, що в даній структурі розвивається дисбаланс між експресією ангіотензину II та BNP.

ЗМІСТ

СУЧАСНА ПАТОЛОГІЧНА ФІЗІОЛОГІЯ ТА ПАТОМОРФОЛОГІЯ	3
РОЛЬ СИНТАЗИ ОКСИДУ АЗОТУ У ФІЗІОЛОГІЧНОМУ РЕМОДЕЛЮВАННІ МІОКАРДА...3 Дорохов О.М., Ісаченко М.І.	
ОСОБЛИВОСТІ БУДОВИ ЛОКАЛЬНОЇ ІМУННОЇ СИСТЕМИ ШЛУНКА ЩУРІВ	4
Ковпак О.В., Михайличенко В.В.	
ЖИТТЯ ТА СМЕРТЬ У МЕДИЦИНІ ТА ФІЛОСОФІЇ. ЕТИЧНІ ПРОБЛЕМИ ЕВТАНАЗІЇ	5
Кривсун К.В.	
PATHOMORPHOLOGICAL DIFFERENTIAL DIAGNOSTIC OF INFLAMMATORY BOWEL DISEASE IN BIOPSY SPECIMENS.....	6
Londarydze V.G.	
ПАТЕРН ЕКСПЕРЕССІЇ НЕЙРОТЕНЗИНУ ТА В-ЕНДОРФІНУ В АРКУАТНОМУ ЯДРІ ГІПОТАЛАМУСА ПРИ ЕСSENЦІАЛЬНІЙ АРТЕРІАЛЬНІЙ ГІПЕРТЕНЗІЇ.....	7
Михайличенко В. В.	
ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОЛІФЕРАЦІЇ, АПОПТОЗУ І МУЦИНОВОГО ФЕНОТИПУ КЛІТИН АДЕНОКАРЦИНОМИ ШЛУНКА КИШКОВОГО ТИПУ НА НЕІНВАЗИВНІЙ ТА ІНВАЗИВНІЙ СТАДІЯХ ЇЇ РОЗВИТКУ	7
Цибульський В.С.	
ХАРАКТЕРИСТИКА ПАТЕРНУ ЕКСПРЕСІЇ АНГІОТЕНЗИНУ II ТА VNP В СТРУКТУРІ ЯДРА СОЛІТАРНОГО ТРАКТУ У ЩУРІВ ЛІНІЇ SHR В ПОРІВНЯННІ З НОРМОТЕНЗИВНИМИ ЩУРАМИ	8
Ширяєва А.О.	
АНАТОМО-ГІСТОЛОГІЧНІ ТА БІОЛОГІЧНІ АСПЕКТИ МЕДИЦИНИ.....	10
НЕВІДОМІ ТЕХНОЛОГІЇ ДАВНІХ ЦИВІЛІЗАЦІЙ. ТРЕПАНАЦІЯ У ДАВНІ ЧАСИ	10
Данилова Д.О.	
ЗАКОНОМІРНОСТІ ЗМІНИ РЕЦЕПТОРНОЇ СТРУКТУРИ ЛІМФОЦИТІВ ПРЕДСТАВЛЕНИХ РІЗНИМИ ВУГЛЕВОДНИМИ ЗАЛИШКАМИ ПРИ ВИКОРИСТАННІ ЛЕКТИНА АРАХІСУ (PNA) ТА СОЇ (SBA) В ШЛУНКУ ЩУРІВ.....	11
Ковпак О. В., Михайличенко В. В.	
ЗМІНИ ІНДЕКСУ МАСИ ТІЛА ІНТАКТНИХ ЩУРІВ ТА ЩУРІВ - НАЩАДКІВ САМИЦЬ З ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНИМ МЕТАБОЛІЧНИМ СИНДРОМОМ	12
Маркарян В.М.	
АНАЛІЗ РЕЗИСТЕНТНОСТІ ДО АНТИБІОТИКІВ ГРАМ-НЕГАТИВНИХ ЗБУДНИКІВ РАНЬОВИХ ІНФЕКЦІЙ	13
Машков М. П., Москалюк А.С.	
ДИНАМІКА ТОВЩИНИ СТІНОК АРТЕРІЙ СЕРЦЯ ЩУРІВ В НОРМІ ТА ПІСЛЯ ВНУТРІШНЬОУТРОБНОГО ВПЛИВУ ДЕКСАМЕТАЗОНУ У РАННЬОМУ ПОСТНАТАЛЬНОМУ ПЕРІОДІ.....	14
Подлужний М. С.	
MORPHOLOGICAL FEATURES OF THE WALL OF THE FALLOPIAN TUBES NEWBORNS ..	15
Slavcheva O.S.	
МОРФОФУНКЦІОНАЛЬНІ ПЕРЕДУМОВИ ЗМІШУВАННЯ КРОВІ ПОРОЖНИСТИХ ВЕН У ПРАВОМУ ПЕРЕДСЕРДІ ПЛОДА	16
Тіткова О.Ю., Кандибей В.К.	