

АКТУАЛЬНІ ПРОБЛЕМИ
СУЧАСНОЇ МЕДИЦИНИ: Том 17, випуск 3 (59), 2017р.
ВІСНИК Української медичної стоматологічної академії

ISSN 2542-2298 Виходить 4 рази на рік

Заснований в 2001 році

Зміст

ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНА МЕДИЦИНА ТА БІОЛОГІЯ

Гаврелюк С.В., Левенец С. В.	5
ВЛИЯНИЕ ВАГОТОННИИ НА ПАРАМЕТРЫ ГЕМОДИНАМИКИ И ФУНКЦИЮ ЭНДОТЕЛИЯ ПРИ ДЛИТЕЛЬНОЙ БЛОКАДЕ СВ1 РЕЦЕПТОРОВ КАННАБИНОИДОВ В ЭКСПЕРИМЕНТЕ	
Гертман В.З., Пушкарь Е.С., Пономаренко С.В.	9
РАЗРАБОТКА ПАРАМЕТРОВ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ФОТОДИНАМИЧНОЙ ТЕРАПИИ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ СВЕТА В ОПТИЧЕСКОМ ДИАПАЗОНЕ И ФОТОСЕНСИБИЛИЗАТОРА МЕТИЛЕНОВОГО СИНЕГО	
Дейко Р.Д., Штриголь С.Ю., Лар'яновська Ю.Б., Горбач Т.В., Губіна-Вакулик Г.І., Дев'яткіна Н.М., Штриголь Д.В.	13
ХРОНИЧНА БЛОКАДА ЦЕНТРАЛЬНИХ МУСКАРИНОВИХ РЕЦЕПТОРІВ У ЩУРІВ ВІДТВОРЮЄ ПЕРВИННІ ПАТОГЕНЕТИЧНІ ЛАНКИ ХВОРОБИ АЛЬЦГЕЙМЕРА	
Зяблицев С. В., Стародубська О. О., Богза С. Л.	25
ФАРМАКОЛОГІЧНА КОРЕКЦІЯ КОГНІТИВНИХ ПОРУШЕНЬ ПРИ ЧЕРЕПНО-МОЗКОВІЙ ТРАВМІ	
Макаренко А., Ковтун А., Петров Ф., Джугля И.	29
СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ДАННЫХ ГЛИАЛЬНОЙ ФОРМУЛЫ (ГФ) И ГЛИАЛЬНЫХ ИНДЕКСОВ КОЛИЧЕСТВЕННЫХ (ГИК) КАК ПОТЕНЦИАЛЬНЫЙ СПОСОБ ИЗУЧЕНИЯ СОСТОЯНИЯ ГЛИАЛЬНОЙ КЛЕТОЧНОЙ СИСТЕМЫ ОБРАЗОВАНИЙ МОЗГА	
Москаленко Р.А.	37
РОЛЬ ПАТОЛОГІЧНОЇ БІОМІНЕРАЛІЗАЦІЇ ПРИ АТЕРОСКЛЕРОТИЧНОМУ УРАЖЕННІ АОРТИ	
Наконечна С.А., Гафт К.Л., Кошій Є.Є., Наконечний Є.В.	42
ВПЛИВ ПОХІДНИХ ФЕНОЛУ НА СПОЛУЧЕНІСТЬ ПРОЦЕСІВ МІКРОСОМАЛЬНОГО ОКИСНЕННЯ Й БІОЕНЕРГЕТИКИ В ХРОНИЧНОМУ ДОСЛІДІ НА ЛАБОРАТОРНИХ ТВАРИНАХ	
Науменко О.М., Дєєва Ю.В., Васильєв О.В., Небор І.Я.	46
ОПТИМІЗАЦІЯ ЛІКУВАЛЬНОЇ ТАКТИКИ В УМОВАХ ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЇ СЕНСОНЕВРАЛЬНОЇ ПРИГЛУХУВАТОСТІ СУДИННОГО ҐЕНЕЗУ	
Рыкова Ю.А., Шупер В.А.	50
ХАРАКТЕРИСТИКА ДИНАМИКИ МАССЫ ЛЁГКИХ КРЫС РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА ПОД ИНГАЛЯЦИОННЫМ ВОЗДЕЙСТВИЕМ НА ДЫХАТЕЛЬНУЮ СИСТЕМУ ТОЛУОЛА	
Самура І.Б., Григор'єва Л.В., Романенко М.І.	54
ВИВЧЕННЯ АНТИАРИТМІЧНОЇ АКТИВНОСТІ 1,8-ДИЗАМІЩЕНИХ ТЕОБРОМІНУ	
Сидоренко А.Г., Весніна Л.Е., Микитюк М.В., Рудь М.В., Луценко Р.В.	59
ВПЛИВ ЕТИЛОВОГО ЕФІРУ 4-[2-ГІДРОКСИ-2-(2-ОКСО-1,2-ДИГІДРО-ІНДОЛ-3-ЛІДЕН)-АЦЕТАМІНО]-МАСЛЯНОЇ КИСЛОТИ НА СИМПТОМИ ДЕПРЕСИВНОПОДІБНОГО СТАНУ У ЩУРІВ	
Скотаренко Т. А.	64
ХАРАКТЕРИСТИКА МОРФОМЕТРИЧНИХ ПОКАЗНИКІВ ЕПІНЕФРОЦИТІВ ТА НОРЕПІНЕФРОЦИТІВ МОЗКОВОЇ РЕЧОВИНИ НАДНИРКОВОЇ ЗАЛОЗИ ПРИ КОРЕКЦІЇ ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНОГО ПЕРИТОНІТУ ВВЕДЕННЯМ КРІОКОНСЕРВОВАНОЇ ПЛАЦЕНТИ	
Шевцов А.А.	67
МОРФОМЕТРИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ НЕКОТОРЫХ СТРУКТУР ЛИМБИЧЕСКОЙ СИСТЕМЫ ГОЛОВНОГО МОЗГА ЧЕЛОВЕКА	

КЛІНІЧНА ТА ПРОФІЛАКТИЧНА МЕДИЦИНА

Аксенов Е.В.	71
БЕЗПОСЕРЕДНІ РЕЗУЛЬТАТИ І УСКЛАДНЕННЯ РЕНТГЕН-ЕНДОВАСКУЛЯРНИХ ОПЕРАЦІЙ У ХВОРИХ З ІШЕМІЧНОЮ ХВОРОБОЮ СЕРЦЯ І ФРАКЦІЮ ВИКИДУ ЛІВОГО ШЛУНОЧКА МЕНШЕ 40%	
Безуголова С.С., Боряк Х.Р., Подробоха А.С., Ткаченко М.В.	76
ОСОБЛИВОСТІ ЗАСТОСУВАННЯ МЕТОТРЕКАТУ В КОМБІНАЦІЇ З ІНШИМИ ХВОРОБОМОДИФІКУЮЧИМИ ПРОТИРЕВМАТИЧНИМИ ПРЕПАРАТАМИ ПРИ РАНЬНОМУ РЕВМАТОЇДНОМУ АРТРИТІ	
Беловол А.Н., Бобронникова Л.Р.	82
ОСОБЕННОСТИ АДИПОЦИТОКИНОВОГО ДИСБАЛАНСА И МЕТАБОЛИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ У ПАЦИЕНТОВ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ И САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА В ЗАВИСИМОСТИ ОТ МАССЫ ТЕЛА	
Бугаевский К.А.	86
ПРАКТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ НЕМЕДИКАМЕНТОЗНОГО ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ ПОСЛЕРОДОВЫХ ПОВРЕЖДЕНИЙ ПРОМЕЖНОСТИ	
Васько Л.М.	90
ЗНАЧЕННЯ ПРОМЕНЕВИХ МЕТОДІВ ДОСЛІДЖЕННЯ ДЛЯ ДІАГНОСТИКИ МІСЦЕВОПОШИРЕНОГО РАКУ ПРЯМОЇ КИШКИ	
Герасименко Л.О.	93
ВІДМІННОСТІ КОГНІТИВНОГО ДЕФІЦИТУ ПРИ ТЕРАПІЇ АТИПОВИМИ НЕЙРОЛЕПТИКАМИ У ПАЦІЄНТІВ ІЗ ШИЗОФРЕНІЄЮ	
Глухова Е.И.	96
СОВРЕМЕННЫЕ ЗАКОНОМЕРНОСТИ И ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ФОРМИРОВАНИЯ ПАТОЛОГИИ СРЕДИ ВЗРОСЛОГО И ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ ДОНЕЦКОЙ ОБЛАСТИ	
Гречаник м.м.	101
КАРДИОГЕМОДИНАМІКА ТА ПОКАЗНИКИ ПРУЖНО-ЕЛАСТИЧНИХ ВЛАСТИВОСТЕЙ КАРОТИДНИХ АРТЕРІЙ У ХВОРИХ З ІШЕМІЧНОЮ ХВОРОБОЮ СЕРЦЯ В ПОЄДНАННІ З НЕАЛКОГОЛЬНИМ СТЕАТОЗОМ ПЕЧІНКИ	
Дем'янчук Д.М., Ткаченко Р.П., Курик О.Г., Яковенко В.О., Баздирєв В.В.	106
МОРФОЛОГІЧНА ТА ІМУНОГІСТОХІМІЧНА ДІАГНОСТИКА ГАСТРОІНТЕСТИНАЛЬНИХ СТРОМАЛЬНИХ ПУХЛИН ШЛУНКОВО-КИШКОВОГО ТРАКТУ	
Sheyko V.D., Dolzhkovyy S.V., Prykhidko R.A., Kalenyuk D.O.	111
FREQUENCY OF SIRS OCCURRENCE IN PATIENTS WHO HAVE UNDERGONE THORACOTOMY	
Іоффе О.Ю., Молнар І.М., Цюра Ю.П., Тарасюк Т.В., Стеценко О.П., Кривопустов М.С., Діброва Ю.А.	115
ВИБІР ОПТИМАЛЬНИХ СТРОКІВ ВИКОНАННЯ РАДИКАЛЬНИХ БАРІАТРИЧНИХ ОПЕРАЦІЙ ПІСЛЯ ВИДАЛЕННЯ ВНУТРІШНЬОШЛУНКОВОГО БАЛОНУ	
Кадикова О.І., Риндіна Н.Г., Крапівко С.О.	118
ЗМІНИ КАРДИОГЕМОДИНАМІКИ ТА ДІАСТОЛІЧНОЇ ФУНКЦІЇ МІОКАРДА ЛІВОГО ШЛУНОЧКА У ХВОРИХ НА ІШЕМІЧНУ ХВОРОБУ СЕРЦЯ Й ОЖИРІННЯ У ЗАЛЕЖНОСТІ ВІД ГЕНОТИПІВ ПОЛІМОРФНОГО ЛОКУСУ C-174G ГЕНА ІНТЕРЛЕЙКІНА-6	
Кудря І.П., Шевченко Т.І., Шапошник О.А.	122
АУТОКОЇДИ ЯК ТРИГЕРИ І ПОТЕНЦІАТОРИ ЦИРКАДНИХ ЗМІН СЕРЦЕВОГО РИТМУ У ХВОРИХ НА ІШЕМІЧНУ ХВОРОБУ СЕРЦЯ В ПОЄДНАННІ З ГІПЕРТОНІЧНОЮ ХВОРОБОЮ	
Лазиди Е. Л., Рудык Ю. С.	127
СВЯЗЬ УРОВНЯ АЛЬДОСТЕРОНА С ПОКАЗАТЕЛЯМИ ІОННОГО ГОМЕОСТАЗА, МОЗГОВОГО НАТРИЙУРЕТИЧЕСКОГО ПЕПТИДА І ПАРАМЕТРАМИ КАРДИОГЕМОДИНАМІКИ У ПАЦІЄНТОВ С ХСН І СОХРАНЕНОЇ ФРАКЦІЄЮ ВИБРОСА ЛІВОГО ЖЕЛУДОЧКА	
Малик С.В., Драбовський В.С., Лугіна М.М.	132
УДОСКОНАЛЕННЯ ЕСТЕТИЧНИХ РЕЗУЛЬТАТІВ АБДОМІНОПЛАСТИКИ У ПАЦІЄНТІВ З ДОЛІХОМОРФНОЮ ФОРМОЮ ТУЛУБА	
Марченко О.Г., Коваль Т.І.	135
АНАЛІЗ ПОШИРЕНОСТІ ПОЛІМОРФІЗМІВ ASP299GLY ГЕНА TLR4 ТА GLN11LEU ГЕНА TLR7 СЕРЕД ВІЛ/ВГС-КОІНФІКОВАНИХ ПОЛТАВСЬКОЇ ОБЛАСТІ	
Науменко Л.Ю., Спіріна І.Д., Борисова І.С., Кузьменко В.І., Тітов Г.І., Березовський В.М.	139
КРИТЕРІЇ ОБМЕЖЕНЬ ЖИТТЄДІЯЛЬНОСТІ ПРИ ПОСТТРАВМАТИЧНОМУ СТРЕССОВОМУ РОЗЛАДІ У УЧАСНИКІВ БОЙОВИХ ДІЙ	
Овчаренко Л.К., Циганенко І.В.	146
ВПЛИВ КОНКОРУ В КОМПЛЕКСІ З ВЕРОШПІРОНОМ НА ГІПЕРТРОФІЮ МІОКАРДА ПРИ ЛІКУВАННІ СЕРЦЕВО-СУДИННИХ ЗАХВОРЮВАНЬ	
Олешко Т.Б., Свириденко Д.Ю., Гарбузова В.Ю.	149
АСОЦІАЦІЯ C+70G АЛЕЛЬНИХ ВАРІАНТІВ ГЕНА EDNRA З ІШЕМІЧНИМ АТЕРОТРОМБОТИЧНИМ ІНСУЛЬТОМ У ОСІБ З АРТЕРІАЛЬНОЮ ГІПЕРТЕНЗІЄЮ ТА НОРМАЛЬНИМ АРТЕРІАЛЬНИМ ТИСКОМ	
Плужнікова Т. В., Костріков А. В.	153
АНАЛІЗ ПОШИРЕНОСТІ ТА ЗАХВОРЮВАНОСТІ НА ОСНОВНІ КЛАСИ ХВОРОБ У НАСЕЛЕННЯ ПОЛТАВСЬКОЇ ОБЛАСТІ ТА В УКРАЇНІ (2006 – 2015 РР.)	
Якубі Ранда, В.П.Федотов	156
ДИНАМІКА ПОКАЗНИКІВ ВОДНО-ЛІПІДНОЇ МАНТІЇ ТА МІКРОБІОЦІНОЗУ ШКІРИ, ОБМІНУ КАЛЬЦІУ У ХВОРИХ НА ВУГРОВУ ХВОРОБУ З СУПУТНЬОЮ КАНДИДОЗНОЮ ІНФЕКЦІЄЮ ШКІРИ	

Савчук Н.В., Вакалюк І.П.161	ОПТИМІЗАЦІЯ ДИФЕРЕНЦІЙОВАНОГО КОМПЛЕКСНОГО ЛІКУВАННЯ ХВОРИХ НА СЕРЦЕВУ НЕДОСТАТНІСТЬ ІЗ ПОСТІНФАРКТНИМ КАРДІОСКЛЕРОЗОМ ШЛЯХОМ ДОДАВАННЯ ДО БАЗОВОЇ ТЕРАПІЇ ЕПЛЕРЕНОНУ ТА РИВАРОКСАБАНУ
Серняк Ю.П., Рошин Ю.В., Фуксзон А.С., Слободянюк Е.Н, Мех В.А.167	ПРОФИЛАКТИКА И АНАЛИЗ ФАКТОРОВ РИСКА ТРАВМЫ МОЧЕТОЧНИКА ПРИ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИХ ОПЕРАЦИЯХ
Танцура Е.А., Николенко Е.Я., Сокруто О.В., Кратенко А.С., Вовк К.В., Григорьева Л.В., Александрова Н.К., Кандыба В.П., Ларичева Л.В.174	РОЛЬ ФАРМАКОГЕНЕТИЧЕСКОГО ТЕСТИРОВАНИЯ ДЛЯ ПРЕОДОЛЕНИЯ ФАРМАКОРЕЗИСТЕНТНОСТИ ЭПИЛЕПСИЙ
Талаш В.В.177	ЗАСТОСУВАННЯ ІНГІБІТОРУ АКТИВАЦІЇ ЯДЕРНОГО ФАКТОРА КВ МЕТФОРМІНУ ГІДРОХЛОРИДУ У КОМПЛЕКСНІЙ ТЕРАПІЇ ПАЦІЄНТІВ З ЗАХВОРЮВАННЯМИ НИРОК ЗА УМОВ МЕТАБОЛІЧНОГО СИНДРОМУ
Топчій І.І., Якименко Ю.С., Гальчинська В.Ю., Денисенко В.П., Щеняєвська О.М., Семенових П.С.182	ОСОБЛИВОСТИ ПРОДУКЦІЇ ФАКТОРА РОСТУ ФІБРОБЛАСТІВ-23 У ХВОРИХ НА ДІАБЕТИЧНУ НЕФРОПАТІЮ НА РІЗНИХ СТАДІЯХ ЗАХВОРЮВАННЯ

СТОМАТОЛОГІЯ

Аветіков Д.С., Стебловський Д.В.188	МЕТОДИКА ПРОВЕДЕННЯ НИЖНЬОЇ РИТИДЕКТОМІЇ З УРАХУВАННЯМ БІОМЕХАНІКИ ШКІРИ
Безеушко Е.В., Шпотюк О.О.191	ОЦІНКА ЗАСТОСУВАННЯ ПЛОМБУВАЛЬНИХ МАТЕРІАЛІВ ДЛЯ ВІДНОВЛЕННЯ ТВЕРДИХ ТКАНИН ПОСТІЙНИХ ЗУБІВ У ДІТЕЙ
Брайло Н.М., Ткаченко І.М.194	РЕСТАВРАЦІЯ ПОСТІЙНИХ ЗУБІВ З КЛИНОПОДІБНИМИ ДЕФЕКТАМИ
Воронкова Г.В., Смаглюк Л.В.199	ЗМІНИ БІОХІМІЧНИХ ПОКАЗНИКІВ РОТОВОЇ РІДИНИ У ПАЦІЄНТІВ, ЯКІ ЗНАХОДЯТЬСЯ НА ОРТОДОНТИЧНОМУ ЛІКУВАННІ БРЕКЕТ-СИСТЕМОЮ
Дізік С.В., Романова Ю.Г.202	ДИНАМІКА БІОХІМІЧНИХ МАРКЕРІВ РОТОВОЇ РІДИНИ ПІД ЧАС ПРОФІЛАКТИКИ ПОРУШЕНЬ ЇЇ ГОМЕОСТАЗУ У ЖІНОК З СИНДРОМОМ ПОЛІКІСТОЗУ ЯЄЧНИКІВ
Довженко А.В., Трофименко К.П.206	ПОГЛЯД НА ОРТОДОНТИЧНЕ ЛІКУВАННЯ ОЧИМА ЛІКАРІВ-ІНТЕРНІВ
Карасюнок А.Є.211	РЕЗУЛЬТАТИ ЗАСТОСУВАННЯ ПСИХОЛОГІЧНИХ МЕТОДІВ ПРИ ОРТОДОНТИЧНОМУ ЛІКУВАННІ ДІТЕЙ У ПЕРІОД ЗМІННОГО ПРИКУСУ
Каськова Л.Ф., Уласевич Л.П.215	ПОКАЗНИКИ МІКРОБНОГО ОБСІМЕНІННЯ ТА АНТИМІКРОБНОГО ЗАХИСТУ РОТОВОЇ ПОРОЖНИНИ У ДІТЕЙ ВІКОМ 3-5 РОКІВ З ГІПЕРТРОФІЄЮ АДЕНОЇДІВ В ПЕРІОД ПРОВЕДЕННЯ ЛІКУВАЛЬНО-ПРОФІЛАКТИЧНИХ ЗАХОДІВ
Клітинська О.В., Мельник В.С., Горзов Л.Ф.219	ОЦІНКА ЕФЕКТИВНОСТІ ОСВІТНЬОЇ СТОМАТОЛОГІЧНОЇ ПРОГРАМИ «ЗДОРОВА УСМІШКА ДІТЕЙ ЗАКАРПАТТЯ» НА ПРИКЛАДІ ДІТЕЙ МОЛОДШОГО ШКІЛЬНОГО ВІКУ
Кузь В.С., Дворник В.М., Кузь Г.М.224	ВІДНОВЛЕННЯ ЖУВАЛЬНОЇ ЕФЕКТИВНОСТІ У ПАЦІЄНТІВ З ПОВНИМИ ЗНІМНИМИ ПРОТЕЗАМИ, ВИГОТОВЛЕНИМИ З РІЗНИХ ГРУП БАЗИСНИХ МАТЕРІАЛІВ
Нарепеха О.Т., Дубецька-Грабуос І.С.226	ОСОБЛИВОСТІ МІКРОКРИСТАЛІЗАЦІЇ РОТОВОЇ РІДИНИ У ДІТЕЙ ІНТЕРНАТНИХ ЗАКЛАДІВ
Нідзельський М.Я., Давиденко В.Ю., Давиденко Г.М., Кузнецов В.В., Чикор В.П.231	РЕЗУЛЬТАТИ БІОФІЗИЧНИХ ДОСЛІДЖЕНЬ РОТОВОЇ РІДИНИ В РІЗНІ ТЕРМІНИ АДАПТАЦІЇ ПАЦІЄНТІВ ДО ЗНІМНИХ ПРОТЕЗІВ, ЇХ ВПЛИВ НА СМАКОВУ ЧУТЛИВІСТЬ
Патлякевич О.А., Макарова О.М.235	МІКРОЕСТЕТИЧНІ ПАРАМЕТРИ ПОСМІШКИ У ДІТЕЙ ІЗ ДИСТАЛЬНИМ ПРИКУСОМ
Попович І.Ю.239	ПОРІВНЯЛЬНА ОЦІНКА РІЗНИХ СПОСОБІВ ШИНУВАННЯ РУХОМИХ ЗУБІВ У ПАЦІЄНТІВ З ХРОНІЧНИМ ГЕНЕРАЛІЗОВАНИМ ПАРОДОНТИТОМ
Силенко Б.Ю., Дворник В.М.242	ФІЗИКО-МЕХАНІЧНІ ВЛАСТИВОСТІ БАЗИСНОЇ ПЛАСТМАСИ З МОДИФІКОВАНОЮ ПОВЕРХНЕЮ
Сокологорська-Нікіна Ю.К., Куроедова В.Д.246	РЕЗУЛЬТАТИ КОМПЛЕКСНОГО СТОМАТОЛОГІЧНОГО ОБСТЕЖЕННЯ ПОРОЖНИНИ РОТА ДІТЕЙ З ВАДАМИ СЛУХУ

ГУМАНІТАРНІ ПРОБЛЕМИ МЕДИЦИНИ ТА ПИТАННЯ ВИКЛАДАННЯ У ВИЩІЙ МЕДИЧНІЙ ШКОЛІ

Lysanets Yu.V., Havrylieva K.H.250	MEDICAL NEOLOGISMS IN THE BRITISH MASS MEDIA DISCOURSE
Варданян А.О., С.М. Ефендісева, Н.М. Ніколасєва253	ФОРМУВАННЯ ОСНОВНИХ ГРУП КОМПЕТЕНТНОСТЕЙ СТУДЕНТІВ-МЕДИКІВ

Ковтун М.І.	256
МЕДИКО-ПРАВОВИЙ АСПЕКТ СИСТЕМИ НАДАННЯ ОФТАЛЬМОЛОГІЧНОЇ ДОПОМОГИ ХВОРИМ НА КАТАРАКТУ	
Коломієць Б. С.	261
ДОСЛІДЖЕННЯ ПРИЧИН ТА РЕЗУЛЬТАТІВ НАВЧАННЯ ВПРОДОВЖ ЖИТТЯ	
Оленець С.Ю.	265
СУЧАСНІ ТЕХНОЛОГІЇ ПІДГОТОВКИ ВИКЛАДАЧА ДО ЯКІСНОГО ПУБЛІЧНОГО ВИСТУПУ	
Чуприна К.С.	269
ГРОМАДСЬКО-ПРОСВІТНИЦЬКА ТА БЛАГОДІЙНА ДІЯЛЬНІСТЬ ВИПУСКНИЦЬ МАРІЇНСЬКОЇ ЖІНОЧОЇ ГІМНАЗІЇ ПОЛТАВСЬКОЇ ГУБЕРНІЇ (XIX – ПОЧАТКУ XX СТ.)	

ОГЛЯДИ ЛІТЕРАТУРИ

Денисенко С.В., Костенко В.О.	273
ЕКЗОГЕННІ НІТРАТИ: КОРЕКЦІЯ ФІЗИЧНОЇ ПРАЦЕЗДАТНОСТІ ТА МОЖЛИВІ РИЗИКИ ДЛЯ ЧОЛОВІЧОЇ РЕПРОДУКТИВНОЇ СИСТЕМИ	
Мануша Ю.І., Казаков Ю.М.	277
ВИСВІТЛЕННЯ СПІЛЬНИХ ПАТОГЕНЕТИЧНИХ МЕХАНІЗМІВ РОЗВИТКУ СИСТЕМНОГО ЗАПАЛЕННЯ ПРИ НЕАЛКОГОЛЬНИЙ ЖИРОВІЙ ХВОРОБИ ПЕЧІНКИ ТА ІШЕМІЧНИЙ ХВОРОБИ СЕРЦЯ	
Рябушко Р.М., Ляховський В.І., Рябушко Н.О.	282
СУЧАСНІ ПІДХОДИ ДО КОМПЛЕКСНОГО ЛІКУВАННЯ ВЕНОЗНИХ ТРОФІЧНИХ ВИРАЗОК НИЖНІХ КІНЦІВОК	

ПОГЛЯД НА ПРОБЛЕМУ

Цимбалюк В.І., Ольховський В.О., Торяник І.І., Бабіченко М.С., Бабіченко Р. І., Данильченко С. І.	288
ОЦІНКА ТАНАТОЛОГІЧНОГО ПРОФІЛЮ ЗОНИ БОЙОВИХ ДІЙ	
Бойко В.В., Смачило Р.М.	293
ЖОВЧНІ НОРИЦІ: ПРИЧИНИ ВИНИКНЕННЯ ТА ІСНЮЮЧІ КЛАСИФІКАЦІЇ	
Скиба О. М.	299
ЛОКАЛЬНО ПОШИРЕНИЙ РАК ПЕРЕДМІХУРОВОЇ ЗАЛОЗИ – СКРИНІНГ ТА ОЦІНКА СУЧАСНИХ МЕТОДІВ ЛІКУВАННЯ	
Удовиченко М.М., Рудьк Ю.С.	304
СЕРДЕЧНО-ЛОДЫЖЕЧНЫЙ СОСУДИСТЫЙ ИНДЕКС – НОВЫЙ ПРОГНОСТИЧЕСКИЙ ФАКТОР РИСКА СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ	
Чекаліна Н.І.	310
МОЖЛИВОСТІ МЕДИКАМЕНТОЗНОЇ КОРЕКЦІЇ ХРОНІЧНОГО СИСТЕМНОГО ЗАПАЛЕННЯ ПРИ ІШЕМІЧНИЙ ХВОРОБИ СЕРЦЯ	
Черкун О.Ю., Кас'ян В.В., Капюжка А.С., Шейко В.Д.	315
ПРОГНОЗУВАННЯ ЕТАПНИХ ХІРУРГІЧНИХ ВТРУЧАНЬ ПРИ ІНФЕКЦІЙНО-СЕПТИЧНИХ УСКЛАДНЕННЯХ ДЕСТРУКТИВНОГО ПАНКРЕАТИТУ	

ОБМІН ДОСВІДОМ

Зверева И.С., Климентьев В.В., ТОВАЖНЯНСКАЯ В.Д., Сакал А.А.	319
СЛУЧАЙ ВРОЖДЕННОГО ТОКСОПЛАЗМОЗА ИЗ ПРАКТИКИ ДЕТСКОГО ПАТОЛОГОАНАТОМА	
Насонов П.И., Винник Н.И., Старченко И.И., Совгиря С.Н., Филенко Б.Н.	322
КЛИНИКО-МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ВРОЖДЕННОГО ТОКСОПЛАЗМОЗА: СЛУЧАЙ ИЗ ПРАКТИКИ	
Герасименко О.І.	326
НОВІТНІ МЕТОДИ ВИЗНАЧЕННЯ ЗАЖИТТЄВОСТІ УШКОДЖЕНЬ В СУДОВО-МЕДИЧНІЙ ПРАКТИЦІ	
Савка І. Г.	329
ВСТАНОВЛЕННЯ ЗАЖИТТЄВИХ ОЗНАК ВНАСЛІДОК ДІЇ ТРАВМУЮЧИХ ЧИННИКІВ	

ком перитоните и его коррекции криоконсервированной плацентой. Введение ККП на фоне экспериментального перитонита усиливает функциональную активность эпинефроцитов с 5 по 10 сутки, тогда как при асептическом перитоните - с 3 по 14 сутки. Увеличение количества нореpineфроцитов при введении ККП с 3 по 10 сутки, с максимальным значением на 3 сутки, свидетельствует о высокой синтетической активности мозгового вещества в ответ на трансплантацию ККП. Определялось достоверное увеличение размера нореpineфроцитов на 3 сутки и с 7 по 10 сутки коррекции.

Summary

CHARACTERISTICS OF MORPHOMETRIC PARAMETERS OF EPINEPHROCYTES AND NOREPINEPHROCYTES OF ADRENAL MEDULLA UNDER CORRECTION OF MODELLED ASEPTIC PERITONITIS WITH CRYOPRESERVED PLACENTA

Skotareno T.A.

Key words: adrenal glands, aseptic peritonitis, cryopreserved placenta, epinephrocytes, norepinephrocytes.

The issues on the pathogenesis, the modern methods of topical diagnosis and the development of new approaches in treating diseases of adrenal glands are within the research mainstream on clinical endocrinology. The aim of this study was to investigate morphological and morphometric peculiarities of adrenal medulla under the administration of cryopreserved placenta, in aseptic peritonitis and its correction with the cryopreserved placenta. Administration of cryopreserved placenta against the background of aseptic peritonitis increases the functional activity of epinephrocytes from the 5th to 10th days, while during the aseptic peritonitis – from the 3^d to the 14th days. Significant growth of norepinephrocytes in number on the 3rd day and from the 7th to the 10th day of the correction of modelled aseptic peritonitis with cryopreserved placenta demonstrates the high synthetic activity of adrenal medulla in response to the administration of cryopreserved placenta.

УДК 611.813.3/9:611.814.1/2

Шевцов А.А.

МОРФОМЕТРИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ НЕКОТОРЫХ СТРУКТУР ЛИМБИЧЕСКОЙ СИСТЕМЫ ГОЛОВНОГО МОЗГА ЧЕЛОВЕКА

Харьковский национальный медицинский университет

Данная работа посвящена изучению анатомического строения и пространственного положения отдельных структур лимбической системы головного мозга человека, и в частности, парагиппокампальной извилины и гиппокампа в различных возрастных группах под влиянием таких факторов как: пол, сторона мозга и форма черепа. Были определены возрастные характеристики, а также влияние на их характер некоторых факторов. Установлено, что форма черепа оказывает влияние на положение извилин, располагающихся на медиальной поверхности крючка гиппокампа. Анализ влияния формы черепа на морфометрические показатели парагиппокампальной извилины показал, что ширина ее (на уровне границе с основной подлежащей тканью) в 7% случаев у долихоцефалов шире, чем у мезо- и брахиоцефалов. При изучении внутреннего строения гиппокампа нами было установлено, что пол, и сторона мозга не оказывает математически достоверного влияния на объем собственно гиппокампа и зубчатой пластинки. Достоверное влияние на объем гиппокампа оказывает возраст: при этом зубчатая пластинка такому влиянию не подвержена.

Ключевые слова: парагиппокамп, головной мозг, люди, череп.

Данная работа выполнена в соответствии с планом научных исследований Харьковского национального медицинского университета МОЗ Украины (ХНМУ) и является составной частью научно-исследовательской темы кафедры анатомии человека «Морфологические особенности органов и систем тела человека на этапах онтогенеза» государственная регистрация № 0114U004149

В настоящее время является установленным, что структуры лимбической системы мозга участвуют в регуляции и интеграции следующих функций: эмоциональное поведение, половая активность, память, регуляция вегетативных и эндокринных функций, изменение функциональной активности коры, регуляция влечений и аффективности высших психических функций, интеграция деятельности гипотонических структур, отвечающих за сон, в формировании условно рефлекторных реакций, организации мотиваций, социальной адаптации [1,2,3].

При поражении лимбического комплекса отмечается ряд психических заболеваний: тяжелые формы неврозов, шизофрения, наркомания,

височная эпилепсия, синдром Клювера – Бюси (повышение оральных рефлексов, выраженная отрицательная реакция на каждое новое оптическое раздражение, резкое снижение или отсутствие аффективных выражений, повышение половой активности и «душевной слепотой» - невозможность оценивать значение объектов на основе оптических критериев. При недостаточности лимб. С-мы, гиппокамп) [4,5], фантомные болевые синдромы связаны с патологическими процессами в структурах головного мозга человека, и в частности, в структурах лимбической системы.

Среди оперативных методов лечения нервных и психических заболеваний одно из веду-

щих мест занимает метод стереотаксической нейрохирургии. Стереотаксический метод (от греческого: стерео – пространство, таксис – расположение, порядок) представляет собой совокупность средств и приемов, при которых практическая задача обеспечения возможности малотравматического хирургического доступа к любым отделам мозга решается на основе математических приемов и в значительной мере зависит от правильного понимания геометрических свойств рентгеновского изображения [6,7]. Основой хирургического стереотаксиса является вычисление точных пространственных соотношений между какой-либо заданной структурой в глубине мозга и рядом точек-ориентиров, которыми служат внутримозговые и черепные анатомические образования. При этом «мишенью» часто являются структуры лимбической системы головного мозга, на которые воздействуют при лечении и диагностики.

Эффект стереотаксического воздействия во многом зависит от высокой точности локализации «зоны поражения», от точности стереотаксических расчетов. Анатомическая вариабельность структур ЦНС выносит существенные трудности при определении пространственного положения [8,9,10].

Цель исследования

Изучение анатомического строения и пространственного положения отдельных структур лимбической системы головного мозга человека, и, в частности, парагиппокампальной извилины и гиппокампа в различных возрастных группах под влиянием таких факторов как: пол, сторона мозга и форма черепа.

Материалы и методы исследования

Материалом для настоящего исследования послужили 62 препарата головного мозга людей, умерших от причин, не связанных с заболеваниями ЦНС, в возрастном периоде от момента рождения до 80 лет {5 возрастных групп: 0 – 14; 15 – 30; 31 – 46; 47 – 62; 62 и старше} и пола. Нами были исследованы гиппокамп, парагиппокампальная извилина с учетом влияния на них стороны мозга, формы черепа (долихоцефалы; мезоцефалы; брахиоцефалы).

Материал по полу и возрасту.

8 долихоцефалов (отношение ширины головы к ее длине в процентах меньше 75,9 – длинноголовость)

16 мезоцефалов (отношение ширины головы к ее длине в процентах выражается цифрой в пределах 75-80 – среднеголовость)

32 брахиоцефалов (отношение ширины головы к ее длине в процентах больше 80 – короткоголовость)

Во всех случаях использовалась одна и та же методика обработки мозга. Мозговым ножом срезались височные доли. Фиксировался препарат в формалине. Сначала был 5% формалин

(на протяжении 1 суток). Затем в этой же емкости мозг выдерживался в 10% растворе формалина (где-то 6 суток). Для проведения морфометрических измерений с готовых препаратов проводились их проекционные обводы с обозначением передней и задней спаек ГМ на установке с планиметрической сеткой. Установка представляет собой штатив, на котором укрепляется прозрачная пластинка из оргстекла с вычерченной на ней сеткой (5*5 мм), так называемая решетка Есопото. Препарат укладывали на предметную площадку штатива. Планиметрическая линейка опускается непосредственно на поверхность мозга и тушью наносится проекционный обвод. Это так называемая прямая планиметрия, которая дает более точные результаты, чем непрямая, связанная с фотографированием объектива. По общепринятым методикам с помощью многофакторного дисперсного анализа обрабатывались полученные таким образом данные. Парагиппокампальная извилина – внежелудочковая часть гиппокампа. Измерялась ширина на уровнях перехода ее в перешеек ($3,48 \pm 0,14$ мм), крючок гиппокампа ($5,86 \pm 0,15$ мм) и на уровне обонятельной борозды ($7,95 \pm 0,18$ мм) по линиям, представляющим собой перпендикуляры, опущенные на ось ординат в точках А, В, С; Длина – по длине отрезков отмеченных на оси абсцисс и ограниченных проекциями на эту ось точек А, В, С ($23,4 \pm 0,77$ мм – на уровне перешейка и крючка гиппокампа). Ось абсцисс (Х) – соответствовала межкомиссуральной (СА – СР – длина третьего желудочка как наиболее постоянных точек ГМ. СА – передняя спайка – комиссура anteriор, СР – задняя спайка мозга) линии, а ось ординат проводилась через ее середину.

Результаты исследований и их обсуждение

Мы исследовали соотношение между собственно гиппокампом и зубчатой извилиной. На окрашенных препаратах нами изучалось внутреннее строение гиппокампа, которая состоит из собственно гиппокампа и зубчатой пластинки, которые отделены друг от друга прослойкой белого вещества. (Соотношение замечено в объеме 2,3: 1). При этом нами было установлено, что пол и сторона мозга не оказывает математически достоверного влияния на объем собственно гиппокампа и зубчатой пластинки. Достоверное влияние на объем гиппокампа оказывает возраст: при этом зубчатая пластинка такому влиянию не подвержена.

Выявлено 2 крайних варианта объема гиппокампа и зубчатой пластинки:

1. У 44-летней женщины: преобладание объема зубчатой пластинки над собственно гиппокампом (нормальное соотношение 2,3:1 = гиппокамп: зубчатой пластинки);

2. У 12-летнего ребенка – преобладание собственно гиппокампа над зубчатой пластинкой в 5 раз.

Изменения, происходящие в процессе онтогенеза, можно выразить в следующем виде: в детской возрастной группе (с периода новорожденности и до 14 лет) было отмечено, что на наружной поверхности крючка гиппокампа вторичные извилины (белое, полулунное, внутримимбическое) не выражена. В возрастной группе с 15 до 30 лет ширина и длина парагиппокампулярной извилины увеличиваются, и длина достигает своего максимума в возрасте 47 лет. Эти значения остаются относительно стабильными до 62 лет, а затем уменьшаются. В 54% случаев было отмечено значительное уменьшение общей длины парагиппокампулярной извилины.

Уставлено диссиметрия в ширине парагиппокампулярной извилины на уровне ее границы с крючком гиппокампа: в 6% случаев она на 1,3 мм шире в правом полушарии, чем в левом. Математически достоверная диссиметрия ($P < 0,05$) отмечена в длине парагиппокампулярной извилины от границы ее с перешейком до борозды крючка гиппокампа: в 24% случаев она на 2,5 мм длиннее в правом полушарии.

В тоже время при анализе влияния пола на морфометрические параметры парагиппокампулярной извилины было установлено, что в 1% случаев она у мужчин шире, чем у женщин.

Таким образом, индивидуальная анатомическая изменчивость парагиппокампулярной извилины конечного мозга человека формируется под влиянием антропометрических показателей черепа, возраста, стороны мозга, пола и поддается систематизации.

Выводы

Таким образом, были определены возрастные характеристики, а также влияние на их характер некоторых факторов.

Было определено, что форма черепа оказывает влияние на положение извилин, расположенных на медиальной поверхности крючка

гиппокампа. Анализ влияния формы черепа на морфометрические показатели парагиппокампулярной извилины показал, что ширина ее (на уровне границы с основной подлежащей тканью) в 7% случаев у долихоцефалов шире, чем у мезо- и брахиоцефалов.

При изучении внутреннего строения гиппокампа нами было установлено, что пол, и сторона мозга не оказывает математически достоверного влияния на объем собственно гиппокампа и зубчатой пластинки. Достоверное влияние на объем гиппокампа оказывает возраст: при этом зубчатая пластинка такому влиянию не подвержена.

Перспективы дальнейших исследований

Полученные данные могут послужить базой для проведения экспериментальных исследований на животных, влияние различных факторов на изученные нами структуры.

Литература

1. Taupin P. The Hippocampus: Neurotransmission and Plasticity in the Nervous System / P. Taupin. - Nova Biomedical Books, 2007. - 154 p.
2. Palmer J.D. The Living Clock: The Orchestrator of Biological Rhythms / J.D. Palmer. - Oxford University Press, 2002. - 176 p.
3. Arslan O. Neuroanatomical Basis of Clinical Neurology / O. Arslan. - The Parthenon Publishing Group, 2001. - 368 p.
4. Brodal P. The Central Nervous System: Structure and Function / P. Brodal. - 3rd ed. - Oxford University Press, 2003. - 532 p.
5. Автандилов Г.Г. Медицинская морфометрия: Руководство / Г.Г. Автандилов. - М.: Медицина, 1990. - 364 с.
6. Белий Б.И. Нарушения памяти при поражениях круга гиппокампа. Нейропсихология: Тексты / Б.И. Белий. - М., 1984. - С. 86-89.
7. Боголепова И.Н. Сравнительный онтогенез гиппокампа, гипоталамуса, энторальной и лимбической коры мозга человека и обезьян / И.Н. Боголепова // Журн. невропатологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. - 1980. - Т. 80, №7. - С. 1046-1050.
8. Виноградова О.С. Современные представления об общих и пластических явлениях в нейронах гиппокампа / О.С. Виноградова // Успехи физиол. наук. - 1984. - Т. 15, №1. - С. 2854.
9. Зворыкин В.Н. Количественное индивидуальное отличие структур гиппокампа человека / В.Н. Зворыкин // Арх. анатомии, гистологии и эмбриологии. - 1984. - № 2. - С. 2933.
10. Giacomini C.H. Fascia dentata du grand hippocampe dans le cerveau de l'homme / C.H. Giacomini // Arch. Ital. Biol. - 1884. - Vol. 5. - P.1-16, 205-219, 396-417.

Реферат

МОРФОМЕТРИЧНІ ХАРАКТЕРИСТИКИ ДЕЯКИХ СТРУКТУР ЛІМБІЧНОЇ СИСТЕМИ ГОЛОВНОГО МОЗКУ ЛЮДИНИ

Шевцов А.А.

Ключові слова: парагіпокамп, головний мозок, люди, череп.

Дана робота присвячена дослідженню анатомічної будови та просторового положення окремих структур лімбичної системи головного мозку людини, зокрема парагіпокампальної звивини та гіпокампі в різних вікових групах під впливом таких факторів як: стать, сторона мозку та форма черепа. Були визначені вікові характеристики, а також вплив на їх характер деяких факторів. Установлено, що форма черепа впливає на стан звивин, розташованих на медіальній поверхні гачка гіпокампі. Аналіз впливу форми черепа на морфометричні показники парагіпокампальної звивини показав, що ширина її (на рівні кордону з основною підлеглою тканиною) в 7% випадків у долихоцефалів ширше, ніж у мезо- і брахіоцефалов. При вивченні внутрішньої будови гіпокампі нами було встановлено, що стать і сторона мозку не робить математично достовірного впливу на обсяг власне гіпокампі і зубчастої пластинки. Достовірний вплив на обсяг гіпокампі надає вік, при цьому зубчата пластівка такому впливу не схильна.

Summary

MORPHOMETRIC CHARACTERISTICS OF SOME STRUCTURES OF LIMBIC SYSTEM IN HUMAN BRAIN

Shevtsov A. A.

Key words: parahippocampal gyrus, human brain, skull.

This work is devoted to studying anatomical structure and spatial position of the individual structures of the limbic system of human brain, in particular, the hippocampus and hippocampal gyrus in different age groups influenced by such factors as sex, side of the brain and skull shape. We identified age characteristics and their impact on the nature of some factors. It has been found out that the shape of the skull influences the state of gyri located on the medial surface of the hippocampus hook. Analysis of the impact produced by the shape of the skull on morphometric parameters of parahippocampal gyrus has shown that its width (at the border with the basic underlying tissues) in 7% of cases in dolichocephals is wider compared with the meso- and brachiocephalic individual. The study of the internal structure of the hippocampus has demonstrated that sex and side of the brain do not produce mathematically significant impact on the hippocampus by itself and its dentate plate. Age can produce significant impact on the volume of the hippocampus, while the dentate plate is not liable to such influence.