

**Громадська організація
«Київський медичний науковий центр»**

ЗБІРНИК ТЕЗ НАУКОВИХ РОБІТ

**УЧАСНИКІВ МІЖНАРОДНОЇ
НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ**

**«МЕДИЧНА НАУКА ТА ПРАКТИКА: АКТУАЛЬНІ
ПИТАННЯ ВЗАЄМОДІЇ»**

1-2 вересня 2017 р.

Київ 2017

ЗМІСТ

НАПРЯМ 1. АКТУАЛЬНІ ПРОБЛЕМИ МЕДИЧНОЇ ТЕОРІЇ

Трофімов М. В., Баранник С. І., Лященко П. В. ВИКОРИСТАННЯ СУЧАСНИХ НАВЧАЛЬНИХ ТЕХНОЛОГІЙ У ВИКЛАДАННІ КУРСУ ЗАГАЛЬНОЇ ХІРУРГІЇ.....	6
Ерохина В. В. УЛЬТРАМИКРОСКОПИЧЕСКОЕ СТРОЕНИЕ ПАРЩИТОВИДНЫХ ЖЕЛЕЗ КРЫС ПРИ ИММУНОСТИМУЛЯЦИИ	10
Морозенко Д. В., Леонтьева Ф. С., Шевцова О. В., Глебова К. В. ЛАБОРАТОРНА ОЦІНКА СИСТЕМИ ГЕМОСТАЗУ У ХВОРИХ НА БАКТЕРІАЛЬНІ АРТРИТИ КУЛЬШОВОГО Й КОЛІННОГО СУГЛОБІВ	12
Цитовський М. Н., Кривко Ю. Я. АОРТА: ГІСТОЛОГІЧНА БУДОВА СТІНКИ В НОРМІ ТА НА РАННІХ ТЕРМІНАХ СТРЕПТОЗОТОЦИНІНДУКОВАНОГО ЦУКРОВОГО ДІАБЕТУ	16

НАПРЯМ 2. АКТУАЛЬНІ ПРОБЛЕМИ ПРАКТИЧНОЇ МЕДИЦИНИ

Нигяр Аббасова Валех кызы, Алиева Эльмира Микаил кызы, Гарашова Мина Ариф кызы, Эльнара Байрамова Вагиф кызы ОСОБЕННОСТИ ИЗМЕНЕНИЯ ТРАНСПОРТА КИСЛОРОДА, КИСЛОТНО-ОСНОВНОГО СОСТОЯНИЯ ПУПОВИННОЙ КРОВИ НОВОРОЖДЕННЫХ ОТ РОЖЕНИЦ С ЛЕГКОЙ ПРЕЭКЛАМПСИЕЙ.....	21
Баранник К. С., Баранник А. С. ПЕРІОПЕРАЦІЙНА МЕДИКАМЕНТОЗНА РЕАБІЛІТАЦІЯ ПОРУШЕНЬ КРОВОТОКУ У ПАЦІЄНТІВ З ОДНОБІЧНИМ ПАТОЛОГІЧНИМ УРАЖЕННЯМ НИРОК	26
Якименко О. О., Кравчук О. Є., Богдан Н. М. РЕЗУЛЬТАТИ КОМПЛЕКСНОЇ ТЕРАПІЇ ІЗ ЗАСТОСУВАННЯМ ЕЛЕКТРОФОРЕЗУ НЕОКАРИПАЗИМ-400 У ЖІНОК ІЗ ОСТЕОАРТРОЗОМ КОЛІННИХ СУГЛОБІВ У МЕНОПАУЗАЛЬНОМУ ПЕРІОДІ	30
Ергард Н. М. ПРАВОВА ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ МЕДИЧНИХ ПРАЦІВНИКІВ ЗА СПІВПРАЦЮ З ПРЕДСТАВНИКАМИ ФАРМАЦЕВТИЧНИХ КОМПАНІЙ	35
Жердьова Н. М. ВЗАЄМОЗВ'ЯЗОК МІЖ СТАНОМ КОГНІТИВНИХ ФУНКЦІЙ У ПАЦІЄНТІВ НА ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ 1 ТИПУ ТА ВІКУ НА МОМЕНТ ПОЧАТКУ РОЗВИТКУ ЗАХВОРЮВАННЯ	38
Захарко В. П. ЛІКУВАННЯ ПАХВИННИХ ГРИЖ У ХЛОПЧИКІВ	39

Ерохина В.В., кандидат медицинских наук, ассистент
кафедры гистологии, цитологии и эмбриологии
Харьковский национальный медицинский университет
г. Харьков, Украина

УЛЬТРАМИКРОСКОПИЧЕСКОЕ СТРОЕНИЕ ПАРАЦИТОВИДНЫХ ЖЕЛЕЗ КРЫС ПРИ ИММУНОСТИМУЛЯЦИИ

Последние десятилетия характеризуются стремительным ростом количества иммунопатологических состояний среди населения. Данная ситуация связана с прогрессирующим ухудшением экологической ситуации в мире. Реакция организма на связанные с этим экзогенные воздействия часто проявляется развитием иммунодефицитных состояний. Для коррекции иммунного статуса в настоящее время широко используются иммуномодуляторы последнего поколения, к которым относится имунофан. Однако в литературе практически отсутствуют данные об ультраструктурных изменениях органов основных регуляторных систем системы, в частности, эндокринной, после применения данного препарата.

Исходя из вышесказанного, целью настоящего исследования было изучение ультрамикроскопического строения парацитаровидных желез крыс при введении иммуномодулятора имунофана.

Исследование проведено на 24 крысах-самцах с исходной массой тела 180 ± 10 , которым вводили имунофан один раз в сутки по 50 мкг/кг массы тела внутримышечно по схеме на 1, 3, 5, 7, 9 сутки. Контролем служили интактные крысы. Материал забирали на 30 сутки после завершения инъекций. Ультраструктуру парацитаровидных желез изучали при нормальном функционировании иммунной системы и после иммуностимуляции. Парацитаровидные железы подвергали стандартной обработке для приготовления ультратонких срезов, которые изучали с помощью электронного микроскопа ЕМ-125 (г. Харьков).

Проведённое ультрамикроскопическое исследование парацитаровидных желез показало, что введение имунофана в терапевтической дозе способствует улучшению его кровоснабжения, усилению митотической активности темных паратироцитов, а также интенсивному развитию органелл синтеза в клетках через 30 суток после введения имунофана. В

сосудистом полюсе, непосредственно под плазмолеммой наблюдаются многочисленные секреторные гранулы. Мембраны соседних темных паратироцитов часто образуют многочисленные извилистые интердигитации, что свидетельствует о значительном увеличении клеточной поверхности. «Покоящиеся» светлые паратироциты в отличие от «активных» темных имеют более светлую цитоплазму, единичные цистерны гранулярной эндоплазматической сети с многочисленными рибосомами, а также единичные митохондрии. В цитоплазме светлых паратироцитов отмечаются многочисленные одиночные липидные гранулы, обильные скопления гликогена.

Полученные результаты свидетельствуют о высокой степени реактивности парашитовидных желез в ответ на введение иммуномодулятора.