

GEORGIAN MEDICAL NEWS

ISSN 1512-0112

№ 6 (279) Июнь 2018

ТБИЛИСИ - NEW YORK



ЕЖЕМЕСЯЧНЫЙ НАУЧНЫЙ ЖУРНАЛ

Медицинские новости Грузии
საქართველოს სამედიცინო სიახლენი

GEORGIAN MEDICAL NEWS

No 6 (279) 2018

Published in cooperation with and under the patronage
of the Tbilisi State Medical University

Издается в сотрудничестве и под патронажем
Тбилисского государственного медицинского университета

გამოიცემა თბილისის სახელმწიფო სამედიცინო უნივერსიტეტთან
თანამშრომლობითა და მისი პატრონაჟით

**ЕЖЕМЕСЯЧНЫЙ НАУЧНЫЙ ЖУРНАЛ
ТБИЛИСИ - НЬЮ-ЙОРК**

GMN: Georgian Medical News is peer-reviewed, published monthly journal committed to promoting the science and art of medicine and the betterment of public health, published by the GMN Editorial Board and The International Academy of Sciences, Education, Industry and Arts (U.S.A.) since 1994. **GMN** carries original scientific articles on medicine, biology and pharmacy, which are of experimental, theoretical and practical character; publishes original research, reviews, commentaries, editorials, essays, medical news, and correspondence in English and Russian.

GMN is indexed in MEDLINE, SCOPUS, PubMed and VINITI Russian Academy of Sciences. The full text content is available through EBSCO databases.

GMN: Медицинские новости Грузии - ежемесячный рецензируемый научный журнал, издаётся Редакционной коллегией и Международной академией наук, образования, искусств и естествознания (IASEIA) США с 1994 года на русском и английском языках в целях поддержки медицинской науки и улучшения здравоохранения. В журнале публикуются оригинальные научные статьи в области медицины, биологии и фармации, статьи обзорного характера, научные сообщения, новости медицины и здравоохранения.

Журнал индексируется в MEDLINE, отражён в базе данных SCOPUS, PubMed и ВИНТИ РАН. Полнотекстовые статьи журнала доступны через БД EBSCO.

GMN: Georgian Medical News – საქართველოს სამედიცინო სიახლენი – არის ყოველთვიური სამეცნიერო სამედიცინო რეცენზირებადი ჟურნალი, გამოიცემა 1994 წლიდან, წარმოადგენს სარედაქციო კოლეგიისა და აშშ-ის მეცნიერების, განათლების, ინდუსტრიის, ხელოვნებისა და ბუნებისმეტყველების საერთაშორისო აკადემიის ერთობლივ გამოცემას. GMN-ში რუსულ და ინგლისურ ენებზე ქვეყნდება ექსპერიმენტული, თეორიული და პრაქტიკული ხასიათის ორიგინალური სამეცნიერო სტატიები მედიცინის, ბიოლოგიისა და ფარმაციის სფეროში, მიმოხილვითი ხასიათის სტატიები.

ჟურნალი ინდექსირებულია MEDLINE-ის საერთაშორისო სისტემაში, ასახულია SCOPUS-ის, PubMed-ის და ВИНТИ РАН-ის მონაცემთა ბაზებში. სტატიების სრული ტექსტი ხელმისაწვდომია EBSCO-ს მონაცემთა ბაზებშიდან.

МЕДИЦИНСКИЕ НОВОСТИ ГРУЗИИ

Ежемесячный совместный грузино-американский научный электронно-печатный журнал
Агентства медицинской информации Ассоциации деловой прессы Грузии,
Академии медицинских наук Грузии, Международной академии наук, индустрии,
образования и искусств США.
Издается с 1994 г., распространяется в СНГ, ЕС и США

НАУЧНЫЙ РЕДАКТОР

Лаури Манагадзе

ГЛАВНЫЙ РЕДАКТОР

Нино Микаберидзе

ЗАМЕСТИТЕЛЬ ГЛАВНОГО РЕДАКТОРА

Николай Пирцхалаишвили

НАУЧНО-РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ

Зураб Вадачкориа - председатель Научно-редакционного совета

Михаил Бахмутский (США), Александр Геннинг (Германия), Амиран Гамкрелидзе (Грузия),
Константин Кипиани (Грузия), Георгий Камкамидзе (Грузия),
Паата Куртанидзе (Грузия), Вахтанг Масхулия (Грузия), Тамара Микаберидзе (Грузия),
Тенгиз Ризнис (США), Реваз Сепиашвили (Грузия), Дэвид Элуа (США)

НАУЧНО-РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ

Лаури Манагадзе - председатель Научно-редакционной коллегии

Архимандрит Адам - Вахтанг Ахаладзе, Амиран Антадзе, Нелли Антелава, Тенгиз Асатиани,
Гия Берадзе, Рима Бериашвили, Лео Бокерия, Отар Герзмава, Лиана Гогиашвили, Нодар Гогебашвили,
Николай Гонгадзе, Лия Дваладзе, Манана Жвания, Ирина Квачадзе,
Нана Квирквелия, Зураб Кеванишвили, Гурам Кикнадзе, Палико Кинтраиа, Теймураз Лежава,
Джанлуиджи Мелотти, Караман Пагава, Мамука Пирцхалаишвили, Анна Рехвиашвили,
Кеннет Уолкер, Рамаз Хецуриани, Рудольф Хохенфеллинер, Кахабер Челидзе,
Тинатин Чиковани, Арчил Чхотуа, Рамаз Шенгелия

Website:

www.geomednews.org

The International Academy of Sciences, Education, Industry & Arts. P.O.Box 390177,
Mountain View, CA, 94039-0177, USA. Tel/Fax: (650) 967-4733

Версия: печатная. **Цена:** свободная.

Условия подписки: подписка принимается на 6 и 12 месяцев.

По вопросам подписки обращаться по тел.: 293 66 78.

Контактный адрес: Грузия, 0177, Тбилиси, ул. Асатиани 7, III этаж, комната 313

тел.: 995(32) 254 24 91, 995(32) 222 54 18, 995(32) 253 70 58

Fax: +995(32) 253 70 58, e-mail: ninomikaber@hotmail.com; nikopir@dgmholding.com

По вопросам размещения рекламы обращаться по тел.: 5(99) 97 95 93

© 2001. Ассоциация деловой прессы Грузии

© 2001. The International Academy of Sciences,
Education, Industry & Arts (USA)

GEORGIAN MEDICAL NEWS

Monthly Georgia-US joint scientific journal published both in electronic and paper formats of the Agency of Medical Information of the Georgian Association of Business Press; Georgian Academy of Medical Sciences; International Academy of Sciences, Education, Industry and Arts (USA).

Published since 1994. Distributed in NIS, EU and USA.

SCIENTIFIC EDITOR

Lauri Managadze

EDITOR IN CHIEF

Nino Mikaberidze

DEPUTY CHIEF EDITOR

Nicholas Pirtskhalaishvili

SCIENTIFIC EDITORIAL COUNCIL

Zurab Vadachkoria - Head of Editorial council

Michael Bakhmutsky (USA), Alexander Gënning (Germany),
Amiran Gamkrelidze (Georgia), David Elua (USA), Konstantin Kipiani (Georgia),
Giorgi Kamkamidze (Georgia), Paata Kurtanidze (Georgia),
Vakhtang Maskhulia (Georgia), Tamara Mikaberidze (Georgia), Tengiz Riznis (USA),
Revaz Sepiashvili (Georgia)

SCIENTIFIC EDITORIAL BOARD

Lauri Managadze - Head of Editorial board

Archimandrite Adam - Vakhtang Akhaladze, Amiran Antadze, Nelly Antelava,
Tengiz Asatiani, Gia Beradze, Rima Beriashvili, Leo Bokeria, Kakhaber Chelidze,
Tinatin Chikovani, Archil Chkhotua, Lia Dvaladze, Otar Gerzmava, Liana Gogiashvili,
Nodar Gogebashvili, Nicholas Gongadze, Rudolf Hohenfellner, Zurab Kevanishvili,
Ramaz Khetsuriani, Guram Kiknadze, Paliko Kintraia, Irina Kvachadze, Nana Kvirkvelia,
Teymuraz Lezhava, Gianluigi Melotti, Kharaman Pagava, Mamuka Pirtskhalaishvili,
Anna Rekhviashvili, Ramaz Shengelia, Kenneth Walker, Manana Zhvania

CONTACT ADDRESS IN TBILISI

GMN Editorial Board
7 Asatiani Street, 3th Floor
Tbilisi, Georgia 0177

Phone: 995 (32) 254-24-91
995 (32) 222-54-18
995 (32) 253-70-58
Fax: 995 (32) 253-70-58

CONTACT ADDRESS IN NEW YORK

NINITEX INTERNATIONAL, INC.
3 PINE DRIVE SOUTH
ROSLYN, NY 11576 U.S.A.

Phone: +1 (917) 327-7732

WEBSITE

www.geomednews.org

К СВЕДЕНИЮ АВТОРОВ!

При направлении статьи в редакцию необходимо соблюдать следующие правила:

1. Статья должна быть представлена в двух экземплярах, на русском или английском языках, напечатанная через **полтора интервала на одной стороне стандартного листа с шириной левого поля в три сантиметра**. Используемый компьютерный шрифт для текста на русском и английском языках - **Times New Roman (Кириллица)**, для текста на грузинском языке следует использовать **AcadNusx**. Размер шрифта - **12**. К рукописи, напечатанной на компьютере, должен быть приложен CD со статьей.

2. Размер статьи должен быть не менее десяти и не более двадцати страниц машинописи, включая указатель литературы и резюме на английском, русском и грузинском языках.

3. В статье должны быть освещены актуальность данного материала, методы и результаты исследования и их обсуждение.

При представлении в печать научных экспериментальных работ авторы должны указывать вид и количество экспериментальных животных, применявшиеся методы обезболивания и усыпления (в ходе острых опытов).

4. К статье должны быть приложены краткое (на полстраницы) резюме на английском, русском и грузинском языках (включающее следующие разделы: цель исследования, материал и методы, результаты и заключение) и список ключевых слов (key words).

5. Таблицы необходимо представлять в печатной форме. Фотокопии не принимаются. **Все цифровые, итоговые и процентные данные в таблицах должны соответствовать таковым в тексте статьи**. Таблицы и графики должны быть озаглавлены.

6. Фотографии должны быть контрастными, фотокопии с рентгенограмм - в позитивном изображении. Рисунки, чертежи и диаграммы следует озаглавить, пронумеровать и вставить в соответствующее место текста **в tiff формате**.

В подписях к микрофотографиям следует указывать степень увеличения через окуляр или объектив и метод окраски или импрегнации срезов.

7. Фамилии отечественных авторов приводятся в оригинальной транскрипции.

8. При оформлении и направлении статей в журнал МНГ просим авторов соблюдать правила, изложенные в «Единых требованиях к рукописям, представляемым в биомедицинские журналы», принятых Международным комитетом редакторов медицинских журналов - <http://www.spinesurgery.ru/files/publish.pdf> и http://www.nlm.nih.gov/bsd/uniform_requirements.html

В конце каждой оригинальной статьи приводится библиографический список. В список литературы включаются все материалы, на которые имеются ссылки в тексте. Список составляется в алфавитном порядке и нумеруется. Литературный источник приводится на языке оригинала. В списке литературы сначала приводятся работы, написанные знаками грузинского алфавита, затем кириллицей и латиницей. Ссылки на цитируемые работы в тексте статьи даются в квадратных скобках в виде номера, соответствующего номеру данной работы в списке литературы. Большинство цитированных источников должны быть за последние 5-7 лет.

9. Для получения права на публикацию статья должна иметь от руководителя работы или учреждения визу и сопроводительное отношение, написанные или напечатанные на бланке и заверенные подписью и печатью.

10. В конце статьи должны быть подписи всех авторов, полностью приведены их фамилии, имена и отчества, указаны служебный и домашний номера телефонов и адреса или иные координаты. Количество авторов (соавторов) не должно превышать пяти человек.

11. Редакция оставляет за собой право сокращать и исправлять статьи. Корректурa авторам не высылается, вся работа и сверка проводится по авторскому оригиналу.

12. Недопустимо направление в редакцию работ, представленных к печати в иных издательствах или опубликованных в других изданиях.

При нарушении указанных правил статьи не рассматриваются.

REQUIREMENTS

Please note, materials submitted to the Editorial Office Staff are supposed to meet the following requirements:

1. Articles must be provided with a double copy, in English or Russian languages and typed or computer-printed on a single side of standard typing paper, with the left margin of **3** centimeters width, and **1.5** spacing between the lines, typeface - **Times New Roman (Cyrillic)**, print size - **12** (referring to Georgian and Russian materials). With computer-printed texts please enclose a CD carrying the same file titled with Latin symbols.

2. Size of the article, including index and resume in English, Russian and Georgian languages must be at least 10 pages and not exceed the limit of 20 pages of typed or computer-printed text.

3. Submitted material must include a coverage of a topical subject, research methods, results, and review.

Authors of the scientific-research works must indicate the number of experimental biological species drawn in, list the employed methods of anesthetization and soporific means used during acute tests.

4. Articles must have a short (half page) abstract in English, Russian and Georgian (including the following sections: aim of study, material and methods, results and conclusions) and a list of key words.

5. Tables must be presented in an original typed or computer-printed form, instead of a photocopied version. **Numbers, totals, percentile data on the tables must coincide with those in the texts of the articles.** Tables and graphs must be headed.

6. Photographs are required to be contrasted and must be submitted with doubles. Please number each photograph with a pencil on its back, indicate author's name, title of the article (short version), and mark out its top and bottom parts. Drawings must be accurate, drafts and diagrams drawn in Indian ink (or black ink). Photocopies of the X-ray photographs must be presented in a positive image in **tiff format**.

Accurately numbered subtitles for each illustration must be listed on a separate sheet of paper. In the subtitles for the microphotographs please indicate the ocular and objective lens magnification power, method of coloring or impregnation of the microscopic sections (preparations).

7. Please indicate last names, first and middle initials of the native authors, present names and initials of the foreign authors in the transcription of the original language, enclose in parenthesis corresponding number under which the author is listed in the reference materials.

8. Please follow guidance offered to authors by The International Committee of Medical Journal Editors guidance in its Uniform Requirements for Manuscripts Submitted to Biomedical Journals publication available online at: http://www.nlm.nih.gov/bsd/uniform_requirements.html
http://www.icmje.org/urm_full.pdf

In GMN style for each work cited in the text, a bibliographic reference is given, and this is located at the end of the article under the title "References". All references cited in the text must be listed. The list of references should be arranged alphabetically and then numbered. References are numbered in the text [numbers in square brackets] and in the reference list and numbers are repeated throughout the text as needed. The bibliographic description is given in the language of publication (citations in Georgian script are followed by Cyrillic and Latin).

9. To obtain the rights of publication articles must be accompanied by a visa from the project instructor or the establishment, where the work has been performed, and a reference letter, both written or typed on a special signed form, certified by a stamp or a seal.

10. Articles must be signed by all of the authors at the end, and they must be provided with a list of full names, office and home phone numbers and addresses or other non-office locations where the authors could be reached. The number of the authors (co-authors) must not exceed the limit of 5 people.

11. Editorial Staff reserves the rights to cut down in size and correct the articles. Proof-sheets are not sent out to the authors. The entire editorial and collation work is performed according to the author's original text.

12. Sending in the works that have already been assigned to the press by other Editorial Staffs or have been printed by other publishers is not permissible.

**Articles that Fail to Meet the Aforementioned
Requirements are not Assigned to be Reviewed.**

ავტორთა საქურაღებოლ!

რედაქციაში სტატიის წარმოდგენისას საჭიროა დაიცვათ შემდეგი წესები:

1. სტატია უნდა წარმოადგინოთ 2 ცალად, რუსულ ან ინგლისურ ენებზე დაბეჭდილი სტანდარტული ფურცლის 1 გვერდზე, 3 სმ სიგანის მარცხენა ველისა და სტრიქონებს შორის 1,5 ინტერვალის დაცვით. გამოყენებული კომპიუტერული შრიფტი რუსულ და ინგლისურენოვან ტექსტებში - **Times New Roman (Кириллица)**, ხოლო ქართულენოვან ტექსტში საჭიროა გამოვიყენოთ **AcadNusx**. შრიფტის ზომა – 12. სტატიას თან უნდა ახლდეს CD სტატიით.

2. სტატიის მოცულობა არ უნდა შეადგენდეს 10 გვერდზე ნაკლებს და 20 გვერდზე მეტს ლიტერატურის სიის და რეზიუმეების (ინგლისურ, რუსულ და ქართულ ენებზე) ჩათვლით.

3. სტატიაში საჭიროა გაშუქდეს: საკითხის აქტუალობა; კვლევის მიზანი; საკვლევი მასალა და გამოყენებული მეთოდები; მიღებული შედეგები და მათი განსჯა. ექსპერიმენტული ხასიათის სტატიების წარმოდგენისას ავტორებმა უნდა მიუთითონ საექსპერიმენტო ცხოველების სახეობა და რაოდენობა; გაუტკივარებისა და დაძინების მეთოდები (მწვავე ცდების პირობებში).

4. სტატიას თან უნდა ახლდეს რეზიუმე ინგლისურ, რუსულ და ქართულ ენებზე არანაკლებ ნახევარი გვერდის მოცულობისა (სათაურის, ავტორების, დაწესებულების მითითებით და უნდა შეიცავდეს შემდეგ განყოფილებებს: მიზანი, მასალა და მეთოდები, შედეგები და დასკვნები; ტექსტუალური ნაწილი არ უნდა იყოს 15 სტრიქონზე ნაკლები) და საკვანძო სიტყვების ჩამონათვალი (key words).

5. ცხრილები საჭიროა წარმოადგინოთ ნაბეჭდი სახით. ყველა ციფრული, შემაჯამებელი და პროცენტული მონაცემები უნდა შეესაბამებოდეს ტექსტში მოყვანილს.

6. ფოტოსურათები უნდა იყოს კონტრასტული; სურათები, ნახაზები, დიაგრამები - დასათაურებული, დანომრილი და სათანადო ადგილას ჩასმული. რენტგენოგრაფიების ფოტოასლები წარმოადგინეთ პოზიტიური გამოსახულებით **tiff** ფორმატში. მიკროფოტოსურათების წარწერებში საჭიროა მიუთითოთ ოკულარის ან ობიექტივის საშუალებით გადიდების ხარისხი, ანათალების შედეგების ან იმპრეგნაციის მეთოდი და აღნიშნოთ სურათის ზედა და ქვედა ნაწილები.

7. სამამულო ავტორების გვარები სტატიაში აღინიშნება ინიციალების თანდართვით, უცხოურისა – უცხოური ტრანსკრიპციით.

8. სტატიას თან უნდა ახლდეს ავტორის მიერ გამოყენებული სამამულო და უცხოური შრომების ბიბლიოგრაფიული სია (ბოლო 5-8 წლის სიღრმით). ანბანური წყობით წარმოდგენილ ბიბლიოგრაფიულ სიაში მიუთითეთ ჯერ სამამულო, შემდეგ უცხოელი ავტორები (გვარი, ინიციალები, სტატიის სათაური, ჟურნალის დასახელება, გამოცემის ადგილი, წელი, ჟურნალის №, პირველი და ბოლო გვერდები). მონოგრაფიის შემთხვევაში მიუთითეთ გამოცემის წელი, ადგილი და გვერდების საერთო რაოდენობა. ტექსტში კვადრატულ ფხიხლებში უნდა მიუთითოთ ავტორის შესაბამისი N ლიტერატურის სიის მიხედვით. მიზანშეწონილია, რომ ციტირებული წყაროების უმეტესი ნაწილი იყოს 5-6 წლის სიღრმის.

9. სტატიას თან უნდა ახლდეს: ა) დაწესებულების ან სამეცნიერო ხელმძღვანელის წარდგინება, დამოწმებული ხელმოწერითა და ბეჭდით; ბ) დარგის სპეციალისტის დამოწმებული რეცენზია, რომელშიც მითითებული იქნება საკითხის აქტუალობა, მასალის საკმაობა, მეთოდის სანდოობა, შედეგების სამეცნიერო-პრაქტიკული მნიშვნელობა.

10. სტატიის ბოლოს საჭიროა ყველა ავტორის ხელმოწერა, რომელთა რაოდენობა არ უნდა აღემატებოდეს 5-ს.

11. რედაქცია იტოვებს უფლებას შეასწოროს სტატია. ტექსტზე მუშაობა და შეჯერება ხდება საავტორო ორიგინალის მიხედვით.

12. დაუშვებელია რედაქციაში ისეთი სტატიის წარდგენა, რომელიც დასაბეჭდად წარდგენილი იყო სხვა რედაქციაში ან გამოქვეყნებული იყო სხვა გამოცემებში.

აღნიშნული წესების დარღვევის შემთხვევაში სტატიები არ განიხილება.

Содержание:

Шулутко А.М., Османов Э.Г., Гогохия Т.Р., Натрошвили А.Г., Мачарадзе А.Д. ВОЗДУШНО-ПЛАЗМЕННАЯ ТЕХНОЛОГИЯ В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ РАНЕВОЙ ИНФЕКЦИИ.....	7
Kozlovskaya I., Kornaga S., Kykhtyn M., Horiuk Y., Karatieieva S. FORMATION OF BIOFILMS BY BACTERIA EXCRETED FROM CHRONIC ANAL FISSURE AND THE INFLUENCE OF THE DIRECT CURRENT ELECTRIC FIELD ON THEM	12
Дабрундашвили З.Г., Бахтуридзе Д.Г., Мардалишвили К.М. ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ РАСШИРЕННО-КОМБИНИРОВАННЫХ ОПЕРАЦИЙ НА ЗОНАХ ПРЕ- И ПАРАТРАХЕАЛЬНОГО МЕТАСТАЗИРОВАНИЯ ПРИ РАКЕ ПОДСКЛАДОЧНОГО ОТДЕЛА ГОРТАНИ.....	18
Vashakidze N., Mebonia N., Kereselidze M., Gvamichava R., Zhizhilashvili S. EFFECT OF SELECTED PROGNOSTIC AND RISK FACTORS ON SURVIVAL OF WOMEN WITH BREAST CANCER IN GEORGIA	23
Meiramova A., Smagulova A., Akhetova N., Ukybasova T., Ainabekova B. PLACENTAL GROWTH FACTOR AND MATERNAL CHARACTERISTICS IN THE FIRST TRIMESTER AMONG PREGNANT WOMEN OF KAZAKH NATIONALITY	29
Ониськова О.В., Ющенко Л.А., Тихолаз В.А., Олейник В.С., Моисеенко А.А. АКТУАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ ПРОФИЛАКТИКИ ПАПИЛЛОМАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ (ОБЗОР)	33
Солопова А. Г., Солопова А.Е., Макацария А.Д., Москвичева В.С., Капанадзе Д.Л. СОВРЕМЕННЫЙ ВЗГЛЯД НА ЭТИОПАТОГЕНЕЗ И НОВЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ ДИАГНОСТИКИ МИОМ МАТКИ (ОБЗОР).....	42
Татарчук Т.Ф., Захаренко Н.Ф., Бачинская И.В., Косей Н.В. ФОРМИРОВАНИЕ АУТОИММУННОГО ПОРАЖЕНИЯ ЯИЧНИКОВ В ПУБЕРТАТНОМ ПЕРИОДЕ	49
Tskimanauri N., Khachapuridze N., Imnadze P., Chanadiri T., Bakhtadze S. CORRELATION BETWEEN PERINATAL RISK FACTORS AND NEURODEVELOPMENTAL OUTCOMES IN CHILDREN AT 24 MONTHS OF AGE	56
Jincharadze N., Kazakhashvili N., Sakvarelidze I., Gerzmava O. HEALTH OF CHILDREN UNDER 12 MONTHS OF AGE IN GEORGIA	62
Kherkheulidze M., Chkhaidze I., Kavlashvili N., Kandelaki E., Adamia N., Abelashvili D., Tabatadze T. EVALUATION OF DEVELOPMENTAL OUTCOMES WITH BAYLEY III TEST IN PRETERM INFANTS ^[1] WITH RESPIRATORY DISTRESS SYNDROME	67
Брында М.С., Бильченко А.В., Махаринская Е.С., Шевчук М.И., Яблчанский Н.И. ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ КРОВООБРАЩЕНИЯ В ПЕРВЫЕ 3 МЕСЯЦА ПОСЛЕ РАДИОЧАСТОТНОЙ АБЛЯЦИИ ФИБРИЛЛЯЦИИ И ТРЕПЕТАНИЯ ПРЕДСЕРДИЙ.....	73
Petyunina O., Kopytsya M., Kuznetsov I., Vyshnevskaya I. PROGNOSTICATION OF CLINICAL OUTCOMES AFTER STEMI: THE ROLE OF VASCULAR ENDOTHELIAL GROWTH FACTOR-A	79
Пинчук В.А., Кривчун А.М., Суббота Л.Ю., Силенко Г.Я., Пинчук В.В. ВЕРОЯТНЫЙ ПРОГРЕССИРУЮЩИЙ СУПРАНУКЛЕАРНЫЙ ПАРАЛИЧ (СИНДРОМ СТИЛА-РИЧАРДСОНА- ОЛЬШЕВСКОГО): КЛИНИЧЕСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ	87
Delva M., Lytvynenko N., Delva I. FACTORS ASSOCIATED WITH THE TIME-BASED PHENOMENOLOGY OF POST-STROKE FATIGUE OVER THE FIRST YEAR AFTER STROKE OCCURRENCE	92
Daschuk A., Dobrzanskaya Ye., Pustovaya N. THE ROLE OF THE STRESS IN THE DEVELOPMENT OF SEVERE FORMS OF PSORIASIS (CASE REPORT).....	97
Kanashvili B., Saganelidze K., Ratiani L. THE ROLE OF PROCALCITONIN AND BLOOD LACTIC ACID VALUES IN PROGNOSIS OF SEPSIS AND SEPTIC SHOCK IN POLYTRAUMA PATIENTS	102

Шнайдер К.В., Моренко М.А., Ковзель Е.Ф., Гагауова М.Р., Усенова О.П. КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ ТЯЖЕЛОЙ КОМБИНИРОВАННОЙ ИММУННОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ.....	107
Fedota O., Roschenyuk L., Tyzhnenko T., Merenkova I., Vorontsov V. PHARMACOGENETIC EFFECTS OF METHOTREXATE IN UKRAINIAN PATIENTS DEPENDING ON THE MTHFR GENOTYPES (CLINICAL CASES)	111
Пилипко И.В., Галицкая-Хархалис А.Я., Геник Т.Р., Флекей Н.В., Панчишин Н.Я. МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ВНУТРЕННЕЙ СТРУКТУРЫ ОРГАНОВ МОЧЕПОЛОВОЙ СИСТЕМЫ КРЫС ПРИ МОДЕЛИРОВАНИИ ПОРТАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ	117
Mostovoy Y., Demchuk A., Konstantynovych T., Chichirelo-Konstantynovych K., Demchuk A. FROM THE PERSISTENT EPSTEIN-BARR VIRUS INFECTION TO ANGIOIMMUNOBlastic T-CELL LYMPHOMA - DRAMATIC CONVERGENCE. ANALYSIS OF THE CLINICAL CASE	122
Avilova O., Shyian D., Marakushin D., Erokhina V., Gargin V. ULTRASTRUCTURAL CHANGES IN THE ORGANS OF THE IMMUNE SYSTEM UNDER THE INFLUENCE OF XENOBIOTICS	132
Абхазова М.В., Квачадзе И.Д., Цагарели М.Г., Мжаванадзе Д.Ш., Чичинадзе Г.Н. КОРРЕЛЯЦИЯ СТЕПЕНИ МЕХАНИЧЕСКОЙ БОЛЕВОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ С КОНЦЕНТРАЦИЕЙ БЕЛКА μ -ОПИОИДНОГО РЕЦЕПТОРА В РАЗЛИЧНЫХ ФАЗАХ ОВАРИАЛЬНО-МЕНСТРУАЛЬНОГО ЦИКЛА	137
Iatsyna O., Vernygorodskiy S., Kostyev F. MORPHOLOGICAL ASSESSMENT OF NO-SYNTHASE DISTRIBUTION IN OVERACTIVE BLADDER AND STRESS URINE INCONTINENCE IN ANIMAL MODELS ADMINISTERED WITH EXPERIMENTAL PHARMACOCORRECTION REGIMENS	143
Voloshchuk N., Melnik A., Danchenko O., Nechiporuk V., Kosechenko N. THE STATE OF THE CYSTATHIONINE GAMMA-LYASE / H ₂ S SYSTEM IN THE LIVER AND SKELETAL MUSCLES OF RATS WITH HYPERCHOLESTEROLEMIA UNDER SIMVASTATIN ADMINISTRATION	150
Karsanidze A., Antelava N., Gorgasledze N., Ghonghadze M., Okudzhava M., Pachkoria K. STATIN-ASSOCIATED INTOLERANCE AND ITS PREVENTION.....	155
Iermolenko T., Krivoshapka A, Shapoval O. DYNAMICS OF INDICATORS OF ANTIOXIDANT PROTECTION IN RESPONSE TO THE APPLICATION OF SODIUM POLY-(2.5- DIHYDROXYPHENILEN)-4- THIOSULFATE ACID IN EXPERIMENTAL ACUTE KIDNEY INJURY	161
Ларина С.Н., Сахарова Т.В., Чебышев Н.В., Беречикидзе И.А., Деркачева Н.И. ОСОБЕННОСТИ МЕТАБОЛИЗМА ПАРАЗИТИЧЕСКИХ ПРОСТЕЙШИХ И ВОЗМОЖНОСТИ РАЗРАБОТКИ АНТИПРОТОЗОЙНЫХ ПРЕПАРАТОВ (ОБЗОР)	171
Kuzminska E, Omelchuk S., Karlova E., Grinzovsky A. DRUG-FREE MODALITIES OF IRON DEFICIENCY CONDITIONS IN UKRAINE	175
Vagmut I., Kolisnyk I., Titkova A., Babiy L., Filipchenko S. NITRIC OXIDE SYNTHESIS INTENSITY ASSESSMENT BY THE CONTENT OF ITS TERMINAL STABLE METABOLITES IN THE BLOOD OF RATS UNDER FLUORIDE INTOXICATION	180
Манатова А.М., Семенова Ю.М., Пивина Л.М., Белихина Т.И., Булегенов Т.А. ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ЖИЗНИ ПОТОМКОВ ЛИЦ, ПОДВЕРГШИХСЯ ОБЛУЧЕНИЮ В РЕЗУЛЬТАТЕ ИСПЫТАНИЙ ЯДЕРНОГО ОРУЖИЯ В КАЗАХСТАНЕ	184
Korotkyi O., Vovk A., Kuryk O., Dvorshchenko K., Falalyeyeva T., Ostapchenko L. CO-ADMINISTRATION OF LIVE PROBIOTICS WITH CHONDROPROTECTOR IN MANAGEMENT OF EXPERIMENTAL KNEE OSTEOARTHRITIS	191
Krynyska I., Marushchak M., Svan O., Akimova V., Mazur L., Habor H. THE INDICES OF ENDOGENOUS INTOXICATION IN RATS WITH CARRAGEENAN SOLUTION CONSUMPTION.....	196

ULTRASTRUCTURAL CHANGES IN THE ORGANS OF THE IMMUNE SYSTEM UNDER THE INFLUENCE OF XENOBIOTICS

Avilova O., Shyian D., Marakushin D., Erokhina V., Gargin V.

Kharkiv National Medical University, Kharkiv, Ukraine

Development of human civilization since the XX century is undoubtedly connected with more efficient food distribution chaining processes as chronic lack of time in highly developed societies resulted in changes in their lifestyles and in patterns of consumption [17]. Migration from FCM might be the largest source of food contamination in terms of amount as well as the number of substances. Nonetheless, maybe because of its complexity, but also the little alerting character (clean-looking materials, no intention of being toxic like pesticides), it was not given corresponding weight for a long time [7].

Nowadays scientific achievements in various areas of lives have caused the creation of more and more «foreign body substances» known as xenobiotics. Different chemical have the detrimental effect on the body systems and, thus, all humanity. Diverse xenobiotics have an immuno-suppressive effect and, therefore, the organism becomes responsive to viral, bacterial and parasitic diseases [5]. Exposure to environmental contaminants can produce profound effects on the immune system. Many different classes of xenobiotics can significantly suppress or enhance immune responsiveness depending on the levels (i.e. dose) and context (i.e. timing, route) of exposure [8]. The immune system reacts sensitively to a concentration of chemical substances that are not yet toxic to other systems of the organism [6]. Understanding how environmental contaminants impact immune responsiveness not only helps in the effective regulation of pollutants and improving public health, but also provides novel insights into basic functions of the immune system [8].

The immune system plays a crucial role in maintaining health; however, accumulating evidence indicates that this system can be the target for immunotoxic effects caused by a variety of chemicals including the environmental pollutants. The thymus and spleen are primary lymphoid organ that manifests dynamic physiological changes as animal age in addition to being exquisitely sensitive to stress and toxic insult [6, 13] with the first lymphoid tissue to respond to immunotoxic xenobiotics in that organs usually.

One of xenobiotics type is class of polyethers belonging to the group called “Laproxides”, which are used in various sectors of the economy for the obtaining plastics, epoxy resins, lacquers, enamels, adhesives, etc. For the present research widely used polyether – tryglycidyl ether of polyoxypropylenetriol (TEPPT) [2,12] with molecular weight 303 (L-303) was chosen. Manufactures based on polyethers are used in machine-building, radio engineering, pharmaceutical, chemical, aviation, automotive and

other branches of the national economy. The choice of this group of substances was performed due to large volumes of production, extensive contact with the population, the lack of prognostic characteristics of their potential danger for humans and warm-blooded animals, and the need to justify pathological mechanisms of structural and metabolic disorders under prolonged intake of subtoxic doses. As it is widely accepted that human health is a product of both genetics and the environment; a premise that also holds true for the immune system [8] with unclear morphogenetic aspect we select the purpose of our work as detection of ultrastructural changes in the spleen and thymus under the influence of tryglycidyl ether of polyoxypropylenetriol and propylene glycol.

Material and methods. Experimental work was performed as a part of the research topic of the Human Anatomy department of the Kharkiv National Medical University «Morphological features of the organs and systems of the human body at the stages of ontogenesis”, (number of the state registration 0114U003388) as we described before [2]. The study was performed on 72 outbred WAG male matured rats with the weight 200 ± 10 g. The control and experimental series consisted of animals of the same age. Animals were divided into 2 series. The first seria - control animals (3 groups, 8 animals in each), were fed a regular diet and received an appropriate amount of water. The second seria was experimental animals. They were randomly divided into 3 groups 8 in each depending on the dose of induced polyether and duration of administration: 7 days, 15 days, 30 days and 45 days. All laboratory animals were maintained in the conventional environment of Kharkiv National Medical University vivarium in a controlled-temperature room $20\pm 2^{\circ}\text{C}$, humidity $65\pm 10\%$. All rats were treated via gastric gavage during 7, 15, 30, 45 days by aqueous solutions of TEPPT and propylene glycol (PP) in the doses 1/10 and 1/100 LD50 in conversion to 5.75 g/kg and 26.38 g/kg. At the end of the investigation, changes were observed. Food intake and body weight were measured every 2 days. All rodents were deduced from the experiment by immediate cervical dislocation according to European Convention for the Protection of Vertebrate Animals (Strasbourg, 18.03.1986), principles of Ukrainian law №3447-IV about the protection of animals from cruel treatment.

Ultramicroscopic examination of the spleen and thymus has been performed also. For electron microscopic examination immediately after removing a pieces of spleen and thymus with a volume of 1 mm³ were immersed in a glutaraldehyde fixator according to M.Karnovsky for 24

hours. After this, the material was kept in 1% osmium tetroxide according to G.Palade for 1 hour, dehydrated in ethanol of increasing concentration and absolute acetone, poured with a mixture of epoxy resins (epon-araldit). Polymerization was carried out for 36 hours at 60°C. Ultrathin sections 0.5 μm thickness were made on ultramicrotome UMTF-4 of Sumy Electron factory (Ukraine), contrasted in a solution of uranyl acetate and lead citrate according to E.Reynolds and investigated in an electron microscope EM-125 with the following photographing. Part of obtained material was fixed in 10% neutral buffered formalin for 24 hours, were subjected to standard proceeding and embedded in paraffin. From the prepared blocks made serial sections thick 5×10^{-6} m. Slides were stained with hematoxylin and eosin (H&E) [2]. Histological examination of removed spleens was performed according to accepted guidelines with microscope «Olympus BX41» followed by morphometric study using «Olympus DP-soft 3.12» program. All values are expressed as means, standard deviation and standard error of the mean for statistical analysis. Statistical comparison was performed using Mann-Whitney test for statistical analysis [11]. The accepted level of significance was $p \leq 0.05$.

Results and their discussion. We described the received and analyzed data about macroscopical and histological changes of spleen under TEPPT influence in previous work [2]. We detected that The spleen is very sensitive to the effects of xenobiotics.

In rats after the administration of TEPPT, white pulp of spleen is represented by periarterial lymphoid follicles occasionally containing germinal centers (Fig. 1b). The diameter of the lymph follicles is statistically significantly different with the control data from 7th day, in later observation periods the indices become smaller than in the control groups [2]. The germinal centers of the lymph nodes in the early periods of observation are visualized only in single lymphatic follicles. Their diameter is smaller than in groups of control animals. The parameters of the width of the mantle and marginal zones of lymphatic follicles are also reduced in comparison with the control. The central arteries of lymphatic follicles have thicker walls due to the development of sclerotic changes. Trabecular connective tissue is well defined, its thickness is increased. Morphometric data prove that TEPPT is even reflected in histological features (reliable changes of the of the white pulp area of the spleen from $17.87 \pm 1.04\%$ to $27.37 \pm 1.71\%$, diameter of lymphatic follicles from $426.59 \pm 11.18 \mu\text{m}$ to $382.31 \pm 11.73 \mu\text{m}$, width of the mantle zone from $45.73 \pm 1.08 \mu\text{m}$ to $37.18 \pm 2.29 \mu\text{m}$, width of the marginal zone from $81.32 \pm 1.79 \mu\text{m}$ to $74.63 \pm 2.08 \mu\text{m}$, width of the periarterial zone from $88.73 \pm 2.69 \mu\text{m}$ to $97.24 \pm 2.61 \mu\text{m}$) [2].

The cellular composition of the white pulp of the spleen is represented by small, medium and large lymphocytes, plasmocytes, and macrophages, but small forms of lymphocytes predominate. There are cells of the my-

eloid sprout series: neutrophilic, eosinophilic, basophilic granulocytes and erythrocytes.

Large, rounded nuclei of small lymphocytes are evenly surrounded by a narrow rim of the cytoplasm in control group (Fig. 1a). The nuclei are dominated by compact heterochromatin, which belongs to the inner nuclear membrane in the form of a wide girdle, passing into centrally located clumps, between which is a diffuse euchromatin. Margination of chromatin has been observed. Nuclei often have invaginations of karyolemma, sometimes they contain nucleolus, dilatation of mitochondria (Fig. 1c-f).

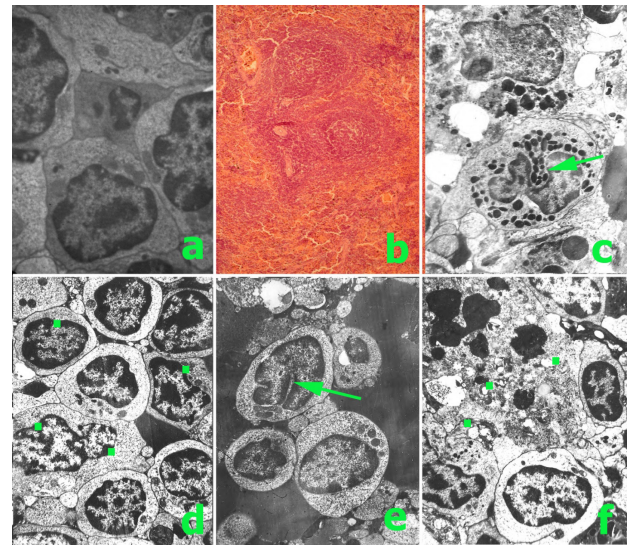


Fig. 1. Electron microscopy of spleen from control group, magnification $\times 8000$ (a); Histological structure of spleen after 45 days of treating by solutions of TEPPT in the dose $1/10 LD_{50}$, H&E stain, magnification $\times 100$ (b); Ultrastructural changes in spleen under influence of xenobiotics with diffuse euchromatin in nuclei, appearance of pronounced invaginations of karyolemma (arrows), condensed, wrinkled cytoplasm, chromatin aggregation in the form of clumps of various shapes and sizes with peripheral localization of chromatin (dots on (d)), dilatation of mitochondria, vacuolization of cytoplasm (dots on (f)); all electron microscopy images are obtained on magnification $\times 8000$ (c-f).

Changes characterized by pronounced polymorphism in the structure of white pulp have been revealed in electron microscopic examination of the spleen of animals after application of xenobiotics. Significant amount of lymphocytes with signs of apoptosis has been detected in white pulp after 7, 15, 30, 45 days of TEPPT and PP application. There is the presence of a condensed, wrinkled cytoplasm, a densified nuclei, which have sinuous contours, chromatin aggregation in the form of clumps of various shapes and sizes, the appearance of clavate protrusions, deep invaginations and constrictions of the nuclear envelope with fragmentation of the nucleus in later stages in such these cells (Fig. 1c-f). Amount of cellular elements of spleen is reduced in 45 days (Table 1).

Table. Influence of the 1/100 LD₅₀ and 1/10 LD₅₀ of TEPPT and PP on the general amount of cellular elements of thymus and spleen in square 10⁴ μm²

Organ	Area of organ	Control	TEPPT		PP	
			1/100 LD ₅₀	1/10 LD ₅₀	1/100 LD ₅₀	1/10 LD ₅₀
Spleen	Mantle zone of follicle	171.1±4.1	152.4±8.4	123.7±10.8*	162.7±7.9	143.6±8.9*
	Marginal zone of follicle	104.6±3.8	89.3±6.9	79.4±9.7*	93.2±6.4	84.2±7.3*
Thymus	Cortical zone of thymus	180.1±3.9	158.4±6.8*	128.3±9.1*	165.9±5.8	148.1±8.5*
	Medullar zone of thymus	137.4±3.7	117.8±7.2	98.6±8.3*	124.7±6.7	108.9±7.6*

note: * - statistically significant differences with the control group (p<0.05)

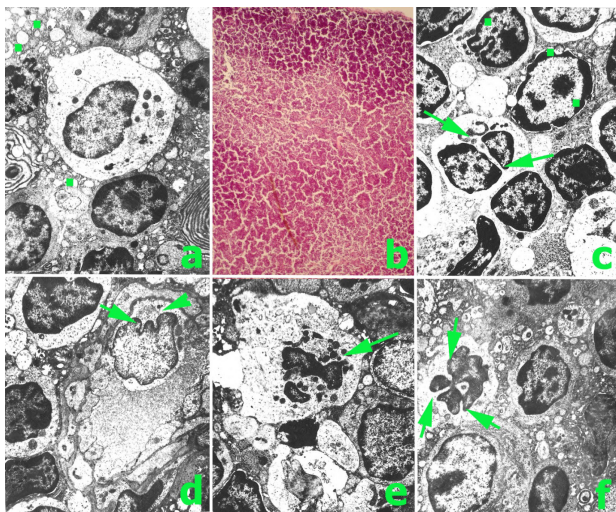


Fig. 2. Electron microscopy of thymus with dense nuclei and the presence of granules or vacuoles filled with amorphous substance in the medullar layer (dots), developed endoplasmaticular reticulum, magnification x8000 (a); Histological structure of thymus after 45 days of treating by solutions of TEPPT in the dose 1/10 LD₅₀, H&E stain, magnification x100 (b); Ultrastructural changes in thymus under influence of xenobiotics with diffuse euchromatin in nuclei, appearance of pronounced invaginations of karyolemma (arrows on (d) and (f)) till fragmentation of nuclei (arrow on (e)), condensed, wrinkled cytoplasm, chromatin aggregation in the form of clumps of various shapes and sizes with peripheral localization (dots on (c)), dilatation of mitochondria, vacuolization of cytoplasm; all electron microscopy images are obtained on magnification x8000 (c-f)

Histological structure of thymus lobules was presented of cortical and medullar substance (Fig. 2b). In the structure of these components, there were very subtle morphological no principal differences. Therefore, when we described the ultrastructure of the cells of the organ under investigation, we considered it possible not to separate the cells of the medulla and cortex separately, especially since the changes observed during the experiment had a similar, unidirectional character.

According to usual structure Gassal's bodies have been detected in the medullar substance as concentric clusters of degenerating stellate thyocytes. Large epithelial have been revealed also as cells with a rounded, weak or medium electron density nucleus and the presence of granules or vacuoles filled with amorphous substance in the medullar layer (Fig. 2a).

Phenomena evidencing both hydropic dystrophy, as well as changes interpreted as signs of apoptosis have been revealed in the epithelial cells. There is significantly increased amount of cells with such changes compared to control group. In particular, apoptosis was indicated by such signs as a sharp increase of the electron-optical density of the cytosol with a decrease in the density of the cytoplasm (cytopiconosis) and shrinkage of the nucleus (karyopiconosis), accompanied by an increase in chromatin condensation in the karyoplasm.

Loosening of the cytosol has been observed in many thymocytes with a decrease in the optical density of the cytoplasm and decrease of the density of the mitochondrial matrix with the enlightenment of the organelles and a violation of the ordered arrangement of cristae there, dilatation of the channels of the cytoplasmic reticulum, and decrease in the level of chromatin in the nuclei. The described ultrastructural changes were regarded by us as manifestations of hydropic dystrophy (fig. 2c-f). Amount of cellular elements of thymus is reduced in 45 days of experiment (Table).

Similar changes have been observed in the lymphocytes of the thymus. Thus, in particular, a sharp decrease in the chromatin content has been noted in the nuclei of the cells with clarification of the central part of the nuclei and the condensation of small amounts of heterochromatin near the nuclear membrane. Thus, the obtained results testify about the development of hydropic dystrophy in cellular elements of the thymus on the one hand, and the intensification of apoptosis processes on the other, as influence of TEPPT and PP [10].

So, the revealed structural changes in the spleen of animals indicate the hypoplasia of white pulp, which some authors attribute to the increased incidence of apoptosis and a decrease in the level of cell proliferation in response to the effect of an unfavorable factor [3,6].

Our results clearly show that influence of TEPPT and PP in thymus and spleen is directly involved in thymocyte loss with more active process of involution due to activation of apoptosis and appearance of degenerative changes [16]. They also indicate that spleen is characterized injuring both T-zone and B-zone suppression. It can realize in immunosuppression as evaluation of the immunotoxic potency of agents as part of risk assessment is currently established in vivo with animal models and in vitro with cell lines or primary cells in different organs under influence of xenobiotics [9,14,15].

Ultrastructural changes of thymus and spleen due to the presence of lymphocytes, the immunotoxic effects of xenobiotics or their metabolites on these cell populations may be reflected in the thymus and spleen even more significantly. The two major functional organs of the immune system with specific decreased cellularity, as it could be suggestive of deficits immune responses [1,4].

The induction of 1/10LD₅₀ and 1/100LD₅₀ is characterized severe impact that is apparently explained by the dose, and, hence during investigation was noticed that this dose has statistically significant impact almost on all indicators of cellular morphometry on 45th day.

Conclusions: On the base of obtained results we can conclude that structure of spleen and thymus is susceptible to influence of tryglycidyl ether of polyoxypropylene triol and propylene glycol. Ultrastructural changes in those organs of the immune system are characterized by margination of chromatin in nuclei, appearance of pronounced invaginations of karyolemma till fragmentation of nuclei; condensed, wrinkled cytoplasm, dilatation of mitochondria, vacuolization of cytoplasm. Such changes are manifestation of hydropic dystrophy and apoptosis development with resulting in reducing of cellular density in 45 days more pronounced under TEPPT influence with 1/10 LD₅₀ dose: in mantle zone of spleen follicle from 171.1±4.1 to 123.7±10.8 cells/10⁴ μm², in marginal zone of spleen follicle from 104.6±3.8 to 79.4±9.7, in cortical zone of thymus from 180.1±3.9 to 128.3±9.1, in medullar zone of thymus from 137.4±3.7 to 98.6±8.3.

REFERENCES

1. Ansari MA, Shukla AK, Oves M, Khan HM. Electron microscopic ultrastructural study on the toxicological effects of AgNPs on the liver, kidney and spleen tissues of albino mice. *Environ Toxicol Pharmacol*. 2016 Jun;44:30-43.
2. Avilova O, Marakushin D, Nakonechna O, Gargin V. Microscopic features of the spleen under the influence of laproxides. *Georgian Med News*. 2018 Feb;(275):163-167.
3. Baik J, Stringer KA, Mane G, Rosania GR. Multiscale distribution and bioaccumulation analysis of clofazimine reveals a massive immune system-mediated xenobiotic sequestration response. *Antimicrob Agents Chemother*. 2013 Mar;57(3):1218-30.
4. Bryson JL, Griffith AV, Hughes B, Saito F, Takahama Y, Richie ER, Manley NR. Cell-autonomous defects in thymic epithelial cells disrupt endothelial-perivascular cell interactions in the mouse thymus. *PLoS One*. 2013 Jun 4;8(6):e65196.

5. Burns EC, Dhodda R, Pasas-Farmer S, Fluhler E, Guthrie R, Bennett P, Ji QC. Report on the 18th Annual Land O'Lakes Bioanalytical Conference. *Bioanalysis*. 2018 Apr 1;10(7):445-449.
6. De Jong WH, Van Loveren H. Screening of xenobiotics for direct immunotoxicity in an animal study. *Methods*. 2007 Jan;41(1):3-8.
7. Grob K. The European system for the control of the safety of food-contact materials needs restructuring: a review and outlook for discussion. *Food Addit Contam Part A Chem Anal Control Expo Risk Assess*. 2017 Sep;34(9):1643-1659.
8. Kreitinger JM, Beamer CA, Shepherd DM. Environmental Immunology: Lessons Learned from Exposure to a Select Panel of Immunotoxicants. *J Immunol*. 2016 Apr 15;196(8):3217-25.
9. Lytvynenko M, Bocharova T, Zhelezniakova N, Narbutova T, Gargin V. Cervical transformation in alcohol abuse patients. *Georgian Med News*. 2017 Oct;(271):12-17.
10. Mikušová R, Mešťanová V, Polák Š, Varga I. What do we know about the structure of human thymic Hassall's corpuscles? A histochemical, immunohistochemical, and electron microscopic study. *Ann Anat*. 2017 May;211:140-148.
11. Myers J.L.; Well A.D. (2003). *Research Design and Statistical Analysis* (2nd ed.). Lawrence Erlbaum. p. 508.
12. National Toxicology Program Nonneoplastic Lesion Atlas: A Guide for Standardizing Terminology in Toxicologic Pathology for Rodents [Internet]. Research Triangle Park, NC: National Toxicology Program; 2014 [cited 2017 Jun 21]. Available from: <https://ntp.niehs.nih.gov/index.cfm>.
13. Nohara K, Pan X, Tsukumo S, Hida A, Ito T, Nagai H, Inouye K, Motohashi H, Yamamoto M, Fujii-Kuriyama Y, Tohyama C. Constitutively active aryl hydrocarbon receptor expressed specifically in T-lineage cells causes thymus involution and suppresses the immunization-induced increase in splenocytes. *J Immunol*. 2005 Mar 1;174(5):2770-7.
14. Romaniuk AM, Sauliak SV, Moskalenko RA, Moskalenko IuV. [Spermatogenic function under the influence of heavy metal salts and its correction by preparation Tivortin]. [Article in Ukrainian]. *Lik Sprava*. 2012 Jan-Mar;(1-2):123-8.
15. Sewald K, Braun A. Assessment of immunotoxicity using precision-cut tissue slices. *Xenobiotica*. 2013 Jan;43(1):84-97.
16. Sutjarit S, Poapolathep A. Fusarenon-X-induced apoptosis in the liver, kidney, and spleen of mice. *J Toxicol Pathol*. 2016 Jul;29(3):207-11.
17. Szczepanska N, Kudlak B, Namiesnik J. Recent advances in assessing xenobiotics migrating from packaging material - A review. *Anal Chim Acta*. 2018;1023:1-21.

SUMMARY

ULTRASTRUCTURAL CHANGES IN THE ORGANS OF THE IMMUNE SYSTEM UNDER THE INFLUENCE OF XENOBIOTICS

Avilova O., Shyian D., Marakushin D., Erokhina V., Gargin V.

Kharkiv National Medical University, Kharkiv, Ukraine

Nowadays scientific achievements in various areas of lives have caused the creation of more and more «foreign body substances» known as xenobiotics. As it is widely accepted that human health is a product of both genetics

and the environment; and premise that also holds true for the immune system with unclear morphogenetic aspect, so we selected the purpose of our work as detection of ultrastructural changes in the spleen and thymus under the influence of tryglycidyl ether of polyoxypropylenetriol (TEPPT) and propylene glycol (PP).

Subacute experiment has been performed on the matured male rat's with administration of 1/10 LD₅₀ and 1/100 LD₅₀ of TEPPT and PP during 7 days, 15 days, 30 days and 45 days. Obtained materials of spleen and thymus have been investigated with ultramicroscopic and histological examination. Detection of cellular density has been performed.

On the base of obtained results we can conclude that structure of spleen and thymus is susceptible to influence of TEPPT and PP. Ultrastructural changes in those organs of the immune system are characterized by margination of chromatin in nuclei, appearance of pronounced invaginations of karyolemma till fragmentation of nuclei; condensed, wrinkled cytoplasm, dilatation of mitochondria, vacuolization of cytoplasm. Such changes are manifestation of hydropic dystrophy and apoptosis development with resulting in reducing of cellular density in 45 days more pronounced under TEPPT influence with 1/10 LD₅₀ dose: in mantle zone of spleen follicle from 171.1±4.1 to 123.7±10.8 cells/10⁴ μm², in marginal zone of spleen follicle from 104.6±3.8 to 79.4±9.7, in cortical zone of thymus from 180.1±3.9 to 128.3±9.1, in medullar zone of thymus from 137.4±3.7 to 98.6±8.3.

Keywords: spleen, thymus, immunotoxicology, morphology, xenobiotics, polyesters, propylene glycol.

РЕЗЮМЕ

УЛЬТРАСТРУКТУРНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ ОРГАНОВ ИММУННОЙ СИСТЕМЫ ПОД ВОЗДЕЙСТВИЕМ КСЕНОБИОТИКОВ

Авилова О.В., Шиян Д.Н., Маракушин Д.И.,
Ерохина В.В., Гаргин В.В.

Харьковский национальный медицинский университет, Украина

Целью исследования явилось определение ультраструктурных изменений селезенки и тимуса под воздействием триглицидилового эфира полиоксипропиленetriола и полипропиленгликоля.

При проведении подострого эксперимента изучали ультраструктурные изменения селезенки и тимуса зрелых крыс-самцов после введения 1/10 LD₅₀ и 1/100 LD₅₀ триглицидилового эфира полиоксипропиленetriола (ТЭППТ) и пропиленгликоля (ПП) на протяжении 7, 15, 30 и 45 дней. Полученный материал изучали с помощью электронной и световой микроскопии. Определяли клеточную плотность.

На основании полученных результатов следует заключить, что ткань селезенки и тимуса чувствительна к воздействию ТЭППТ и ПП. Ультраструктурные изменения в органах иммунной системы характеризуются маргинацией хроматина в ядрах, появлением выраженных инвагинаций кариолемы вплоть до фрагментации ядер; конденсацией цитоплазмы, дилатацией митохондрий, вакуолизацией цитоплазмы. Такие изменения соответствуют развитию гидропической дистрофии и апоптоза, что приводит к снижению клеточной плотности спустя 45 дней, более выраженному при воздействии ТЭППТ в дозе 1/10 LD₅₀: в мантийной зоне фолликула селезенки - с 171,1±4,1 до 123,7±10,8 клеток/10⁴ мкм², в маргинальной зоне фолликула селезенки - с 104,6±3,8 до 79,4±9,7, в кортикальной зоне тимуса - с 180,1±3,9 до 128,3±9,1, в мозговой зоне тимуса - с 137,4±3,7 до 98,6±8,3.

რეზიუმე

იმუნური სისტემის ორგანოების ულტრასტრუქტურული ცვლილებები ქსენობიოტიკების მოქმედების ფონზე

ო. ავილოვა, დ. შიიანი, დ. მარაკუშინი, ვ. ეროხინა,
ვ. გარგინი

ხარკოვის ეროვნული სამედიცინო უნივერსიტეტი, უკრაინა

სამუშაოს მიზანს წარმოადგენდა ელენთის და თიმუსის ულტრასტრუქტურული ცვლილებების გამოვლენა პოლიოქსიპროპილენტრიოლის ტრიგლიციდიდული ეთერის (ტეპტე) და პოლიპროპილენგლიკოლის (პპ) ზმოქმედების ფონზე.

ქვემოწვავე ექსპერიმენტში შესწავლილია ზრდასრული მამრი ვირთაგვების ელენთის და თიმუსის ულტრასტრუქტურული ცვლილებები 1/10 LD₅₀ და 1/100 LD₅₀ პტე-ს და პპ-ს შეყვანის შემდეგ 7, 15, 30 და 45 დღის განმავლობაში. მიღებული მასალა შეისწავლებოდა ელექტრონული და სინათლის მიკროსკოპით. განისაზღვრებოდა უჯრედული სიმჭიდროვე.

მიღებული შედეგების საფუძველზე დადგინდა, რომ ელენთის და თიმუსის ქსოვილი მგრძობიარეა პტე-ის და პპ-ის მოქმედების მიმართ. იმუნური სისტემის ორგანოებში განვითარებული ულტრასტრუქტურული ცვლილებები ხასიათდება ქრომატინის მარგინაციით ბირთვებში, კარიოლემის გამოხატული ინვაგინაციების გაჩენით, ბირთვების ფრაგმენტაციამდე კი, ასევე, ციტოპლაზმის კონდენსაციით, მიტოქონდრიების დილატაციით, ციტოპლაზმის ვაკუოლიზაციით. ასეთი ცვლილებები შეესაბამება დისტროფიის და აპოპტოზის განვითარებას, რაც განაპირობებს უჯრედული სიმჭიდროვის შემცირებას 45

დღის შემდეგ, უფრო გამოხატულს პპტეის ზემოქმედების შემდეგ დოზით 1/10 LD₅₀: ელენთის ფოლიკულის მანტიის ზონაში 171,1±4,1-დან 123,7±10,8 უჯრედამდე/10⁴მკმ² ელენთის ფოლი-

კულის მარგინალურ ზონაში - 104,6±3,8-დან 79,4±9,7-მდე, თიმუსის კორტიკულ ზონაში - 180,1±3,9-დან 128,3±9,1-მდე, თიმუსის ტვინოვან ზონაში - 137,4±3,7-დან 98,6±8,3-მდე.

КОРРЕЛЯЦИЯ СТЕПЕНИ МЕХАНИЧЕСКОЙ БОЛЕВОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ С КОНЦЕНТРАЦИЕЙ БЕЛКА μ -ОПИОИДНОГО РЕЦЕПТОРА В РАЗЛИЧНЫХ ФАЗАХ ОВАРИАЛЬНО-МЕНСТРУАЛЬНОГО ЦИКЛА

Абхазава М.В., Квачадзе И.Д., Цагарели М.Г., Мжаванадзе Д.Ш., Чичинадзе Г.Н.

Тбилисский государственный медицинский университет, департамент физиологии, Грузия

На сегодняшний день установлено колебание степени выраженности многих физических и психологических симптомов, в том числе головной боли, кровяного давления, вздутия живота, депрессии и тревоги, во время овариально-менструального цикла (ОМЦ) [34,36]. Результаты большого числа исследований, проведенных на животных, а также нескольких работ с участием женщин-добровольцев, показывают влияние половых гормонов на болевую чувствительность и реакцию на анальгетики [1,11,15,24,41]. Вследствие чего, изучение влияния ОМЦ на ноцицептивную реактивность является актуальным для многих направлений клинических исследований, в том числе выявления гормональных модуляторов боли, повышения качества диагностики, а также разработки новых подходов к лечению и профилактике острого и хронического болевого синдрома у женщин.

На основании метаанализа исследований боли был сделан вывод, что в лютеиновой фазе ОМЦ в сравнении с фолликулярной отмечалось усиление болевой чувствительности, индуцированной термическими, механическими и электрическими стимулами [36]. Однако, в более поздних исследованиях получены противоречащие друг другу результаты [7,37]. Противоречивые результаты выявлены также при изучении влияния некоторых отдельных половых гормонов на болевую чувствительность, в том числе при введении гормональных препаратов, в частности имеются данные о повышении механического болевого порога на фоне приема препарата искусственного прогестерона среди 188 здоровых добровольцев [28], аналогично у лабораторных крыс-самок после приема прогестерона отмечалась анальгезия [19], в то же время, в другом исследовании, проведенном на лабораторных мышцах-самках, обнаружено развитие гипералгезии после подкожного введения прогестерона [42]. Различные результаты получены также при изучении влияния пролактина на болевую чувствительность. В результате некоторых исследований [20,33] установлено, что данный гормон не оказывает какого-либо влияния на болевой порог, либо порог болевой чувствительности, в то же время имеются данные

о роли пролактина как негативного модулятора болевой чувствительности [22].

Авторы нескольких работ ставят под сомнение возможность формулировки окончательных выводов на основании некоторых вышеупомянутых исследований исходя из наличия нескольких методологических ограничений в примененных процедурах [7,17]. В нескольких из вышеперечисленных исследований среди участниц не проводился сбор анамнестических данных о регулярности ОМЦ. Во многих исследованиях отсутствовали данные об определении концентрации половых гормонов с целью уточнения фаз ОМЦ [17,18,39]. Кроме того, большинство исследований проведено на небольших группах объектов. Несмотря на то, что привлечение большого количества участниц в исследования ОМЦ сопряжено с определенными трудностями, исследования на небольших выборках не позволяют обобщить результаты, понижают их достоверность, либо приводят к ложным результатам [7].

В формировании острого и хронического болевого синдрома, наряду с ноцицептивной системой, активно участвует эндогенная опиоидная система [43]. Среди структур, принадлежащих к эндогенной опиоидной системе, ключевая роль принадлежит μ -опиоидному рецептору (MOR), активация которого происходит при взаимодействии с эндогенными, либо экзогенными опиатами. В результате активации расположенных на пресинаптических терминалях ноцицептивных нейронов MOR, посредством ингибирования потенциалзависимых кальциевых каналов, происходит уменьшение высвобождения медиатора, что приводит к снижению проводимости нервных импульсов от ноцицепторов в центральную нервную систему. Локализованные также и на постсинаптической терминали MOR обеспечивают понижение возбудимости путем активации G-белок управляемых K-каналов [38]. Результаты многочисленных исследований последних лет указывают на тканеспецифические модулирующие влияния эндогенных агентов, сопутствующих различным патологическим процессам, а также фармакологических веществ на экспрессию гена MOR, и соответственно на изменение концентра-