

Міністерство охорони здоров'я України  
Буковинський державний медичний університет

Студентське наукове товариство  
Рада молодих вчених

# ХИСТ

2013, випуск 15

---

Всеукраїнський медичний журнал молодих вчених  
Заснований у 2000 році

---

**Головний редактор**

д. мед. н., проф. Т. М. Бойчук

**Заступник головного редактора**

к. мед. н., доц. О.А. Тюленева

**Відповідальні секретарі:**

А.М. Барбе,  
І.В. Кривецький,  
д. мед. н., проф. І.С. Давиденко,  
д. мед. н., проф. Ю.Є. Роговий,  
д. мед. н., проф. В.К. Тащук,  
д. мед. н., проф. О.І. Федів,  
д. мед. н., проф. О.С. Федорук,  
д. мед. н., проф. Р.Є. Булик,  
д. мед. н., проф. Н.В. Пашковська,  
к. мед. н., доц. М.П. Антофійчук.

---

**Адреса редакції:** 58002, Чернівці, пл. Театральна, 2, СНТ БДМУ.

**Тел./факс:** (03722) 3-52-62; (0372) 55-17-39. **E-mail:** [snt@bsmu.edu.ua](mailto:snt@bsmu.edu.ua)

Повнотекстова версія журналу представлена на сайті: <http://snt.bsmu.edu.ua/>

Чернівці, 2013

Ми маємо честь вітати Вас - учасника X міжнародної медико-фармацевтичної конференції студентів і молодих вчених, яка відбувається 27-28 березня 2013 року в місті Чернівці на базі Буковинського державного медичного університету.

Чернівці – це відомий науковий та культурний обласний центр України.

Своєю історією, природною красою, поєднанням архітектурних стилів місто щороку приваблює тисячі туристів. Вас зачарує мереживо старовинних вуличок і площ, сувора та величава простота широких нових кварталів, де відчувається неповторна поезія міста.

Сподіваємось, що конференція дасть можливість обмінятись досвідом, поділитись своїми досягненнями, науковими задумами та ідеями, дасть натхнення до пошуку нових звершень.

Бажаємо молодій сучасній науковій еліті досягти відкриттів, які здатні рятувати життя людей!

**З найкращими побажаннями,  
органітет BIMCO**



Ліходієвський В.В., Корсак А.В.

## МОРФОЛОГІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ ТКАНИНИ ПЕЧІНКИ ЧЕРЕЗ 7 ДНІВ ПІСЛЯ ВПЛИВУ УЛЬТРАЗВУКОВОГО ТА ВИСОКОЧАСТОТНОГО ЕЛЕКТРОХІРУРГІЧНОГО ІНСТРУМЕНТА

Національний медичний університет ім. О.О.Богомольця, Київ, Україна  
Кафедра гістології та ембріології, Інститут проблем патології  
(науковий керівник - д.мед.н. Чайковський Ю.Б.)

Застосування немедикаментозних засобів зупинки кровотеч з паренхіматозних органів набуває широкого розповсюдження. Проте, особливості впливу їх на тканину паренхіматозних органів залишаються недостатньо вивченими.

Об'єктом дослідження була печінка 30 щурів лінії Вістар, що були розділені на 3 групи. Вплив на паренхіму печінки щурів 1 та 2 дослідних груп проводився за допомогою високочастотного електрохірургічного інструмента „ЕКОНТ-0201” фірми „Контакт” (ЕХВЧ) у режимі біполярної коагуляції та ультразвуковим хірургічним інструментом (УЗХІ) відповідно. Контрольну групу склали інтактні щури. Аналіз тканини печінки проводили через 7 днів після оперативного втручання. Для гістологічного та електронномікроскопічного дослідження брали шматочки печінки із зони, що зазнала впливу із захопленням суміжної ділянки. Отримані зрізи фарбували гематоксилін-еозином та за Ван-Гізеном. При морфологічному дослідженні печінки, у щурів обох експериментальних груп в ділянці, яка зазнала впливу, спостерігалось порушення балочної будови та деструкція клітин

печінки, що більш виражена у щурів із застосуванням ЕХВЧ. Зона безпосереднього впливу інструментів відокремлена від суміжної ділянки фуксифільною перехідною зоною, площа якої більша у щурів із застосуванням ЕХВЧ. Ультрамікроскопічно в перехідній зоні печінки щурів із застосуванням ЕХВЧ наявні пучки колагенових волокон, чисельні фібробласти, чого не спостерігається у щурів із використанням УЗХІ, де наявні поодинокі колагенові волокна. У зоні суміжній з ділянкою впливу ЕХВЧ виявляються клітини з ознаками функціонального напруження, що полягає у гіпертрофії комплексу Гольджі, гранулярного ендоплазматичного ретикулу. У аналогічній ділянці печінки щурів із застосуванням УЗХІ наявні як поодинокі темні клітини, так і значна кількість молодих, функціонально активних двоядерних клітин. Таким чином, виявлені морфологічні зміни вказують на початок формування грубого сполучнотканинного рубця за умов застосування високочастотного електрохірургічного інструмента, на відміну від використання ультразвукового хірургічного інструмента.

Овсянников А.А., Сакал В.В., Кравченко А.А.

## ГИСТОЛОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА ГАСТРОЭЗОФАГАЛЬНОЙ РЕФЛЮКСНОЙ БОЛЕЗНИ

Харьковский национальный медицинский университет, Харьков, Украина  
Кафедра патологической анатомии  
(научный руководитель - д.мед.н. Гаргин В.В.)

Актуальность. Известно, что при сопоставлении визуальных и морфологических данных (биопсия) гастроэзофагальную рефлюксную болезнь (ГЭРБ) гистологически диагностируют в 2,5–3 раза чаще, чем эндоскопически. В связи с этим, можно констатировать, что разработка гистологических критериев диагностики ГЭРБ является важной и актуальной задачей.

Цель исследования. Выявление степени значимости гистологических изменений при ГЭРБ.

Материал и методы. Нами изучены биоптаты 223 больных, у которых была диагностирована ГЭРБ (72 женщины и 151 мужчина, в возрасте от 22 до 80 лет).

Результаты исследования. Сопоставление собственных эндоскопических и гистологических результатов свидетельствует об «утяжелении» формы ГЭРБ после гистологического исследования. При этом, если в случае эндоскопически неэрозивной ГЭРБ несоответствие эндоскопических и гистологических данных практически всегда соответствовало выявлению при микроскопическом исследовании признаков более тяжелой формы, то для пищевода Барретта картина иная.

В этом случае наблюдалась эндоскопическая как гипо-, так и гипердиагностика.

Частота гиперплазии базальных клеток наблюдается у подавляющего большинства больных с учащением по мере утяжеления клинко-морфологической формы. При этом нарастает и степень выраженности признака. Такая же картина наблюдалась и в отношении увеличения длины эпителиальных сосочков. Инфильтрация мононуклеарными элементами отмечалась у всех больных; во всех подгруппах; чаще наблюдалась умеренная степень выраженности признака. Инфильтрация полиморфноядерными клетками выявлена у большинства больных, при этом у всех пациентов с ЭЯГЭРБ. Наиболее выражен этот признак также в группе ЭЯГЭРБ. Наличие эрозивно-язвенных изменений является обязательным условием для верификации ЭЯГЭРБ. Эрозивно-язвенные повреждения выявлены также у пятой части пациентов с ПБ.

Выводы. Всем больным с ГЭРБ необходим комплексный диагностический подход, сочетающий не только эндоскопическое исследование, но и гистологический анализ биоптатов.



**Овсянников А.А., Сакал В.В., Кравченко А.А.**  
ГИСТОЛОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА ГАСТРОЭЗОФАГАЛЬНОЙ РЕФЛЮКСНОЙ  
БОЛЕЗНИ  
Харковский национальный медицинский университет, Харьков, Украина  
*Доповідач: Овсянников Андрей Андреевич*

**Заболотна І.Е.**  
МІКРОДЕНСИТОМЕТРИЧНЕ ДОСЛІДЖЕННЯ ПОВЕРХНІ ТА ЦИТОПЛАЗМИ  
КЛІТИН РІЗНИХ ТИПІВ ЗА ДОПОМОГОЮ ЛЮМІНЕСЦЕНТНИХ КОЛОЇДНИХ  
CDMNS НАНОЧАСТИНОК ПРИ ПЕРИТОНІТІ  
Буковинський державний медичний університет, Чернівці, Україна  
*Доповідач: Заболотна Ірина Едуардівна*

**Іліка В.В.**  
МОРФОЛОГІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ СТРАВХОДУ БАРРЕТТА ПРИ ФАКУЛЬТАТИВ-  
НОМУ ПЕРЕДРАКОВОМУ СТАНІ  
Буковинський державний медичний університет, Чернівці, Україна  
*Доповідач: Іліка Віталій Валер'янович*

**Гарвасюк О.В.**  
СУЧАСНИЙ ПОГЛЯД НА ЕВОЛЮЦІЮ ТРОФОБЛАСТА ХОРІАЛЬНИХ ВОРСИНОК  
ПЛАЦЕНТИ ЛЮДИНИ  
Буковинський державний медичний університет, Чернівці, Україна  
*Доповідач: Гарвасюк Олександра Василівна*

**Лазарук О.В., Сучеван А.Г., Павликівська Г.І.**  
РАК ТОВСТОЇ ТА ПРЯМОЇ КИШКИ: СУЧАСНИЙ СТАН ПРОБЛЕМИ  
Буковинський державний медичний університет, Чернівці, Україна  
*Доповідач: Сучеван Анна Георгіївна*

**Шендерюк О.О., Шендерюк О.П.**  
МОРФОЛОГІЧНІ ЗМІНИ СУДИННОГО РУСЛА ПЛАЦЕНТИ У ВАГІТНИХ ЖІНОК З  
ПРЕЕКЛАМПСІЄЮ В АНАМНЕЗІ  
Буковинський державний медичний університет, Чернівці, Україна  
*Доповідач: Шендерюк Олександр Петрович*

**Соротюк А.І., Тюленєва О.А.**  
ОСОБЛИВОСТІ ПРОДУКЦІЇ ЗАГАЛЬНОГО БІЛКА ТА ГЛІКОГЕНУ ТРОФОБЛАСТОМ  
ЕКСТРАХОРАЛЬНОЇ ПЛАЦЕНТИ ЗА УМОВИ ЇЇ ГЕСТАЦІЙНОЇ НЕЗРІЛОСТІ  
Буковинський державний медичний університет, Чернівці, Україна  
*Доповідач: Соротюк Аліна Іванівна*