

данной аллели, так и о том, что вторая аллель неизвестна). Согласно результатам статистического анализа нескольких тысяч операций по трансплантации почки: за 17 лет 50% пересаженных почек, которые имели полное соответствие по 6 признакам, функционировали, в то время как 50% почек, имевших одно или больше несоответствий, были утеряны в течение 8 лет. К сожалению, даже отсутствие несовпадений по всем 6 антигенам не всегда может гарантировать успешную пересадку.

Таким образом, гистосовместимость трансплантата и реципиента – важный аспект трансплантологии, так как её обязательно нужно учитывать при поиске донора ткани или органа.

Писаренко Г.Н., Поляков А.В.

МОРФОЛОГИЯ ПЛАЦЕНТЫ ЧЕЛОВЕКА И КРЫСЫ В СРАВНИТЕЛЬНОМ АСПЕКТЕ

Харьковский национальный медицинский университет

кафедра гистологии, цитологии и эмбриологии

Научный руководитель: к. б. н., доцент Деева Т.В.

Плацентарная недостаточность (ПН) остается одним из самых распространенных осложнений беременности. Это состояние развивается примерно у 24% будущих мам. При привычной потере беременности ПН встречается в 50-77% случаев. Для экспериментального изучения этой проблемы и путей ее решения используют лабораторных животных, в т.ч. крыс, чья плацента имеет некоторые структурные отличия от плаценты человека.

Плацента крысы так же, как плацента человека, относится к гемохориальному типу (*placenta haemochorialis*), что делает крысу удобным объектом исследования при изучении ПН, вызванной различными факторами. К особенностям плацент этого типа относятся: дискоидальная форма, развитие плаценты в определенном месте на поверхности плодного яйца, разрушение материнских сосудов и получение питательных веществ непосредственно из материнской крови.

Материалы и методы. Микропрепараты плаценты человека были взяты из архива кафедры гистологии. Плаценту беспородных крыс для изучения брали на 20-й день беременности у самок, содержащихся в условиях вивария ГП «ГНЦЛС». Орган фиксировали в 10% формалине, проводили по общепринятой методике и заливали в целлоидин-парафин. Срезы толщиной 6-7 мкм окрашивали гематоксилином и эозином.

Результаты. Плацента человека имеет хорошо выраженные плодовую и материнскую поверхности. Материнскую можно узнать по наличию децидуальной оболочки, состоящей из светлых удлинённых клеток. На плодовой поверхности хорошо виден сросшийся с хориальной пластинкой амниотический эпителий. Основная площадь среза приходится на ворсинки с плодовыми капиллярами и межворсинчатое пространство с материнской кровью.

У крысы, в отличие от человека, плацента лабиринтного, а не ворсинчатого типа. Кровь циркулирует в синтициальной структуре, представленной большим числом тонких лабиринтных каналов, лучеобразно сходящихся к пуповине. Расположение балочек плотное, каналы, выстланные эндотелием, содержат плодовую кровь, остальные – материнскую. Плодовые эритроциты отличаются от материнских легким базофильным оттенком и наличием крупных ядер. Заметно обилие крупных цитотрофобластических клеток, обращенных в материнский кровоток. В отличие от человеческой, крысиная плацента имеет очень хорошо выраженный слой трофоспонгиума, представленного базофильными отростчатыми клетками и гликогенными островками. По данным литературы такой слой идентичен периферическому цитотрофобласту человека. Гигантские клетки в плаценте крыс

образуют хорошо выраженные пласты между слоями. Еще одним отличием является наличие синуса Дюваля – следствие того, что в начале плацентации желточный мешок формирует желточную плаценту и участвует в формировании аллантаоисной.

Выводы: плацента крысы имеет определенные структурные отличия от плаценты человека, связанные с характером материнского кровообращения. Но, несмотря на это, они принадлежат к одному типу и имеют одинаковое строение плацентарного барьера, что делает крысу удобным объектом для исследования воздействия различных факторов на плаценту.

Полозов С.Д., Гончар В.Ю.

НЕКОТОРЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ЭНДОКРИННОЙ СИСТЕМЫ У БОЛЬНЫХ РАКОМ ЖЕЛУДКА

**Харьковский национальный медицинский университет, кафедра биохимии,
Руководитель: проф. Жуков В. И.**

В настоящее время основной теорией гастроинтестинального канцерогенеза принято считать возникновение комбинированных нарушений во взаимосвязи между сигнальными системами клеток, приводящие ткань к злокачественной трансформации. Нейроэндокринная система является одним из регуляторных механизмов, ответственных за поддержание гомеостаза в организме. Учитывая вышесказанное, целью нашей работы являлось изучение состояния некоторых показателей эндокринной системы у больных раком желудка (РЖ) и обоснование дополнительных критериев оценки степени тяжести патологии.

Материалы и методы. Программа исследования предусматривала определение динамических изменений в сыворотке больных РЖ показателей кортизола (КОР), трийодтиронина (Т3), пролактина (ПРОЛ) и гастрин-17 (Г-17), при помощи иммуноферментного анализа. Группа контроля была представлена 21 пациентом.

Результаты. Вторая стадия РЖ (n=15) характеризовалась повышением показателей КОР, ПРОЛ и Г-17, соответственно на 133%, 247% и 331%, на фоне снижения Т3 на 44%, относительно уровней контроля. При третьей (n=15) стадии отмечалось увеличение КОР, ПРОЛ и Г-17, соответственно на 151%, 263% и 518%, и снижение Т3 на 60%. При четвертой стадии (n=20) регистрировалось понижение уровня Т3 на 76%, на фоне повышения КОР, ПРОЛ и Г-17, соответственно на 167%, 292% и 743% (p<0,05).

Выводы. Таким образом, результаты исследования указывают на значительные динамические изменения эндокринной системы у больных РЖ, где показатель Г-17 оказался наиболее чувствительным к прогрессированию злокачественного неопластического процесса.

Попова Т.О.

БИОЛОГИЧЕСКАЯ ОБРАТНАЯ СВЯЗЬ В РЕАБИЛИТАЦИИ

**Харьковский национальный медицинский университет,
кафедра физической реабилитации и спортивной медицины
Научный руководитель – к.мед.н. Луценко Е.В.**

Биологическая обратная связь (БОС) – технология, состоящая из совокупности исследовательских, немедицинских, физиологических, профилактических и лечебных процедур, с помощью которой возможно получение информации о состоянии или изменении физиологических процессов организма путем использования внешней цепи обратной связи, а также обучение сознательному управлению ими.

Актуальность данной темы для медицины заключается в возможности широкого применения БОС в различных ее сферах, включая неврологию, кардиологию, гастроэнтерологию, урологию, педиатрию, гериатрию, реабилитационную и превентивную медицину.