

Мар'єнко Н.І.

ФІЛОГЕНЕТИЧНІ ВАРІАНТИ ФОРМИ ЧАСТОЧОК МОЗОЧКА ЛЮДИНИ

Кафедра гістології, цитології та ембріології

Харківський національний медичний університет, Харків, Україна

Науковий керівник – доцент О.Ю. Степаненко

Актуальним напрямком морфологічних досліджень мозочка є вивчення норми його будови із урахуванням індивідуальної анатомічної мінливості.

Мета даної роботи – визначити індивідуальну анатомічну мінливість часточок мозочка людини в філогенетичному аспекті. Дослідження проведено на 230 мозочках трупів людей обох статей, що померли від причин, не пов'язаних із патологією головного мозку, віком 20-99 років. Досліджувалась форма часточок мозочка на його серединному сагітальному розтині.

За особливостями складності форми і наявності постійних ділянок всі часточки мозочка можна розділити на три філогенетичних типи. Перший тип – «часточка-гілка», включає часточки I, II, III і X; часточка складається із не розгалуженого центрального стовбура білої речовини, на одній чи обох поверхнях якого знаходиться різна кількість листків сірої речовини. Другий тип – «дихотомічний», характерний для часточок IV-V; гілки білої речовини послідовно дихотомічно діляться, утворюючи багато гілочок від 2-го до 4-го порядків. Третій тип – «Y-подібний», характерний для часточок VI-VII, VIII і IX; головний стовбур білої речовини часточки ділиться на 2 головні гілки (верхню і нижню), від яких в середину часточки відходить різна кількість дочірніх (середніх) гілок, кількість і розташування яких різноманітні і визначають варіант форми часточки. Описані філогенетичні типи форми часточок мають різний філогенетичний вік і свідчать про перехід в процесі філогенезу форми часточок черв'яка мозочка із простого листка до складної і різноманітної будови із великою кількістю варіантів форми. Чим менший філогенетичний вік часточки, тим складніша її структурна організація і, у зв'язку із цим, більш різноманітна її індивідуальна анатомічна мінливість.

Митрофанюк В. А.

КОРОНАРНОЕ СТЕНТИРОВАНИЕ КАК МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА

Кафедра оперативной хирургии и топографической анатомии

Харьковский национальный медицинский университет, Харьков, Украина

Научный руководитель: к.мед.н. Шуба Д.Г.

Сердечно-сосудистые заболевания в XX веке приняли характер эпидемии, охватившей многие высокоразвитые страны. В 1996 году по данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) от ишемической болезни сердца (ИБС) погибло около 7.2 миллиона человек. В 2008 году только в США было проведено более 1 миллиона процедур транслюминальной баллонной коронарной ангиопластики и приблизительно 70% из них завершились имплантацией стента.

Цель исследования: анализ клинико-ангиографического эффекта стентирования коронарных артерий у больных с хроническими формами ИБС в ближайшие и отдаленные сроки после вмешательства.

Результаты исследований. Ангиографический успех был достигнут в 95.8% случаев, процент остаточного стеноза равнялся <10%. При коронарном стентировании, несмотря на высокие показатели непосредственного ангиографического успеха, может возникать острая окклюзия стента, чаще всего в