

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
ДВНЗ “ТЕРНОПІЛЬСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ  
УНІВЕРСИТЕТ ІМЕНІ І.Я. ГОРБАЧЕВСЬКОГО МОЗ УКРАЇНИ”  
ОБЛАСНА АСОЦІАЦІЯ МОЛОДИХ МЕДИКІВ ТЕРНОПІЛЛЯ

MINISTRY OF PUBLIC HEALTH OF UKRAINE  
SHEI “I. Ya. HORBACHEVSKY TERNOPIL STATE MEDICAL UNIVERSITY  
OF MPH OF UKRAINE”  
ASSOCIATION OF YOUNG MEDICAL PROFESSIONALS  
OF TERNOPIL REGION

**XXI МІЖНАРОДНИЙ  
МЕДИЧНИЙ КОНГРЕС  
СТУДЕНТІВ ТА МОЛОДИХ ВЧЕНИХ**  
присвячений 60-річчю Тернопільського державного  
медичного університету ім. І. Я. Горбачевського  
МОЗ України

**THE 21<sup>st</sup> INTERNATIONAL  
MEDICAL CONGRESS OF STUDENTS AND YOUNG  
SCIENTISTS**

dedicated to the 60<sup>th</sup> anniversary  
of I. Ya. Horbachevsky Ternopil State Medical University



**24 - 26 квітня 2017  
April 24-26, 2017**

**ТЕРНОПІЛЬ  
УКРМЕДКНИГА**

функціональної активності вказаних структур виявлено при домінуванні симпатичних та парасимпатичних впливів на серцеву діяльність декомпенсованого легеневого серця.

*Добровольська О.М., Мар'єнко Н.І.*

**МОРФОЛОГІЧНІ ЗМІНИ МОЗОЧКА ПРИ  
ГОСТРИХ ПОРУШЕННЯХ МОЗОКОВОГО  
КРОВООБІГУ ПОЗАМОЗОКОВОЇ  
ЛОКАЛІЗАЦІЇ**

Кафедра гістології, цитології та ембріології  
Науковий керівник: к.мед.н., доцент О.Ю. Степаненко  
Харківський національний медичний університет  
м. Харків, Україна

**Актуальність:** Гострі порушення мозкового кровообігу є однією із найважливіших медико-соціальних проблем. Частота ішемічних інфарктів мозочка складає 5,7% від усіх випадків інфарктів головного мозку. Частота крововиливів у мозочок становить від 4 до 10 % усіх випадків мозкових геморагій, а летальність при них складає від 20 до 75%.

**Мета:** встановити характер морфологічних змін мозочка при гострих порушеннях мозкового кровообігу.

**Матеріали та методи:** Морфологічне дослідження проведено на 14 мозочках осіб, що померли від ГПМК, в тому числі 7 – від ішемічних інфарктів головного мозку, 7 – від геморагічних інсультів. Групу контролю склали 10 мозочків осіб, що померли від причин, не пов'язаних із патологією центральної нервової системи. Для досягнення поставленої мети і розв'язання задач вивчені історії хвороби, протоколи розтинів, застосовані морфологічні методи: макроанатомічний, мікроанатомічний із подальшою морфометрією за допомогою комп'ютерної програми «Image Tool» та статистичним аналізом отриманих результатів.

**Результати:** Під час дослідження були отримані наступні дані: збільшення довжини гангліонарного шару листків більш виражене при ГПМК за геморагічним типом (+8,73%), ніж при ішемічному типі (+3,75%). Виявлено зменшення абсолютної кількості КП на листках сірої речовини, яке більш виражене при ішемічному типі ГПМК (-36,02%), ніж при геморагічному типі (-15,36%). Відстань між центрами КП і кількість КП на 1 мм гангліонарного шару збільшені при обох типах ГПМК, але при ішемічному типі зміни більш виражені, ніж при геморагічному.

**Висновки:** Вивчено морфологічні особливості мозочка при ГПМК за ішемічним та геморагічним типом позамозкової локалізації. Встановлено загальні та відмінні морфологічні особливості мозочка при ГПМК різних типів та різної локалізації. Виявлені зміни свідчать про ураження ділянок головного мозку, віддалених від первинного вогнища ГПМК, що може впливати на патогенез, клініку із обтяженням перебігу ГПМК та впливати на танатогенез при ГПМК.

*Гринів Надія*

**ВПЛИВ ТЮТЮНОВОГО ДИМУ НА СКЛАД  
КРОВІ У ЩУРІВ**

Кафедра фізіології  
Науковий керівник – д-р мед. наук, проф. Н.М. Воронич-Семченко  
ДВНЗ «Івано-Франківський національний медичний університет», Україна

**Актуальність дослідження.** Тютюнопаління – найбільш поширений вид побутової токсикоманії. У той же час куріння є фактором ризику розвитку серцево-судинної та дихальної патології, порушує репродуктивну функцію. Відомо, що тютюновий дим містить канцерогенні речовини (нікотин, чадний газ, синильну кислоту тощо). Оцінюючи тенденцію до зростання захворюваності серед курців, інтерес представляє дослідження тютюнопаління на систему крові.

**Мета дослідження:** вивчити вплив тютюнового диму на склад крові.

**Матеріали та методи дослідження.** Дослідження проведено на статевозрілих щурах-самцях згідно з чинними міжнародними вимогами щодо гуманного відношення до тварин. Пасивне куріння (дослідна група, n=9) моделювання шляхом перебування щурів у камері об'ємом 6 л, у яку впродовж 10-ти хвилин розподілявся тютюновий дим. Після тижневого «пасивного куріння» забирали кров із хвостової вени тварин та визначали кількість формених елементів, лейкоцитарну формулу, швидкість осідання еритроцитів (ШОЕ) та вміст гемоглобіну. Для контролю аналогічні дослідження проводили у інтактних тварин (n=8). Отримані результати аналізували за допомогою пакету математичних програм Statistic Soft 7,0 з використанням t-критерію Стьюдента. Статистично достовірною вважали різницю при  $p < 0,05$ .

**Результати дослідження.** Упродовж вдихання тваринами тютюнового диму привертала увагу динаміка поведінки тварин. Так, перші чотири дні щури були пригнічені, перебували в стані страху, загальмуванні. У наступні чотири дні (з 4-го по 7-ий день експерименту) під час куріння у тварин спостерігалось збудження, зник страх до диму, навіть потяг до диму.

У результаті дослідження у крові дослідних тварин виявили анемію. Зокрема, достовірно зменшився вміст гемоглобіну (на 11%,  $p < 0,05$ ), кількість еритроцитів (на 33%,  $p < 0,05$ ) щодо аналогічних показників у інтактних тварин. Після тижневого вдихання тютюнового диму спостерігали зсув лейкоцитарної формули (збільшення кількості лімфоцитів до 64-70% та зменшення моноцитів - до 1-2%).

**Висновок.** Тютюновий дим здатний впливати на кількісний склад крові, зокрема, куріння супроводжується розвитком анемії, зміною лейкоцитарної формули. Зазначені порушення можуть виступати предиктором розвитку гематологічної патології, підвищувати кардіо-васкулярний та онкогенний ризику.