

УКРАЇНСЬКИЙ МЕДИЧНИЙ АЛЬМАНАХ

Том 16, № 3 (додаток), 2013

ЗАСНОВАНИЙ У 1998 РОЦІ

Адреса редакції:

91045, м. Луганськ, кв. 50 років
Оборони Луганська, 1

Телефон/факс:

(0642) 53-20-36

rector@lsmu.lg.ua

Телефон:

(0642) 63-02-55

*Літературні редактори
і коректори:*

Т.В. Сівач
Д.А. Астраханцев

*Художній редактор
і комп'ютерний дизайн,
оригінал-макет:*

А.В. Єрьомін
Є.Ю. Шутов

Засновники:

Міністерство охорони здоров'я
України.
Луганський державний медичний
університет

Журнал зареєстрований
Міністерством інформації України
Свідчення про реєстрацію
КВ № 3006

Журнал зареєстрований
ВАК України:
"Бюлетень ВАК України"
№ 5, 2009 р.

Рекомендовано до друку Вченою
радою Луганського державного
медичного університету (протокол
№ 04 від 04.04.2013 р.)

Підписано до друку 05.04.2013 р.
Формат 60х84.8. Папір офсетний.
Наклад 350 прим.
Видавництво ЛДМУ
м. Луганськ

Підписний індекс 06487

Головний редактор:

В.К. Івченко (Луганськ)

Редакційна колегія:

А.А. Бабанін (Сімферополь), І.Р. Бариляк (Київ), Ю.М. Вовк (Луганськ), Ю.М. Вороненко (Київ), В.Т. Германов (Луганськ), О.П. Гудзенко (Луганськ), Н.К. Казимірко (Луганськ), С.А. Кашенко (Луганськ), Л.Я. Ковальчук (Тернопіль), В.Г. Ковешніков (Луганськ), А. Książek (Люблін, Польща), В.М. Мороз (Вінниця), О.А. Орлова (Луганськ), В.П. Пішак (Чернівці), Ю.Г. Пустовий (Луганськ), Л.В. Савченкова (Луганськ), В.П. Черних (Харків), В.О. Шаповалова (Харків), Є.Ю. Шутов (Луганськ) – відповідальний секретар

Редакційна рада:

Ю.Г.Бурмак (Луганськ), І.Б. Єршова (Луганськ), Л.М. Іванова (Луганськ), С.Є. Казакова (Луганськ), Ю.М. Колчін (Луганськ), І.О. Комаревцева (Луганськ), І.В. Лоскутова (Луганськ), В.Д. Лук'янчук (Луганськ), Т.В. Мироненко (Луганськ), М.П. Павловський (Львів), А.М. Петруня (Луганськ), Л.Л. Пінський (Луганськ), М.С. Пономаренко (Київ), В.Г. Радіонов (Луганськ), О.С. Решетнікова (Луганськ), Л.Д. Савенко (Луганськ), В.В. Сімрок (Луганськ), Т.П.Тананакіна (Луганськ), С.О. Тихонова (Харків), В.М. Толочко (Харків), З.М. Третьякевич (Луганськ), С.А. Усатов (Луганськ), В.В. Шаповалов (Харків), В.М. Шимон (Ужгород), Л.О. Шкондін (Луганськ).



Журнал є фаховим виданням для публікації основних
результатів дисертаційних робіт у галузі медичних наук
(Постанова Президії ВАК України від 27 травня 2009 р. № 1-05/2) і
фармацевтичних наук (Постанова президії ВАК України від 10
лютого 2010 р. №1-05/1)

ПРАВИЛА ДЛЯ АВТОРІВ

1. Текст статті друкується на стандартному аркуші форматом А4 (210х297 мм) (не більше 30 рядків на сторінці) шрифтом «Times New Roman» (14 кегль) в 1,5 інтервалі. Поля: верхнє та нижнє - по 25 мм, правє - 15 мм та лівє - 35 мм. Текст статті повинен включати наступні елементи:

- резюме українською, російською та англійською мовами;
- постановка проблеми у загальному вигляді та її зв'язок із важливими науковими або практичними проблемами;
- аналіз останніх досліджень і публікацій, з яких започатковано розв'язання даної проблеми, і на які спирається автор;
- виділення не вирішених раніше частин загальної проблеми, яким присвячена остання стаття; формулювання цілей статті (постановка завдання);
- висвітлення основного матеріалу дослідження з повним обґрунтуванням отриманих наукових результатів (мета дослідження, наукові результати);
- висновки з даного дослідження;
- перспективи подальшого розвитку у даному напрямку.

2. Надсилаються два примірники, магнітний диск із записом статті в форматі «Word 6,0-2003 for Windows» або RTF.

3. Обсяг оригінальних статей – не більше 12 сторінок (враховуючи список літератури, резюме, ілюстрації та підписи до них). Обсяг оглядових статей узгоджується з редакцією, але не повинен перевищувати 20 сторінок. Повідомлення щодо обміну досвідом, проблем викладання - до 6 сторінок, рецензії - до 4 сторінок.

4. На початку статті вказуються: 1) УДК

2) прізвище та ініціали автора (авторів, не більше 5);

3) назва статті (великими літерами, без аббревіатур);

4) найменування кафедри або відділу (в дужках вказати вчене звання, прізвище та ініціали керівника) та назва установи, де виконано роботу. Офіційні мови журналу - українська, російська, англійська.

5. Структура резюме: 1) назва статті (великими літерами); 2) прізвище та ініціали автора (авторів);

3) текст резюме; 4) ключові слова;

5) назва установи, де виконана робота, і (в дужках) місто, де ця установа розташована.

6. Автори рукописів зобов'язані дотримуватися міжнародних номенклатур. Назви фірм, що випускають лікарські засоби, апаратуру, реактиви, наводяться в оригінальній транскрипції із зазначенням країни. Результати вимірювань подаються в одиницях Міжнародної системи (СІ).

7. До статті додається розширена анотація англійською мовою обсягом не менше 2 сторінок, що містить всі структурні підрозділи статті.

8. Формули, дози лікарських засобів візуються автором на полях. Формули виконуються за допомогою редактора «MS Equation». Діаграми виконуються в редакторі «MS Graph» або «Excel» та розташовуються у тексті.

9. Таблиці слід друкувати в тексті, на тому місці, де вони повинні знаходитись за змістом. Розташування таблиць вертикальне, вони повинні мати номер (якщо таблиць 2 і більше), назву. Заголовок кожної графи повинен відповідати її змісту. Скорочення в назві таблиць не дозволяються. Цифрові дані подаються зі статистичною обробкою. Зазначається кількість досліджених об'єктів в кожній групі, одиниці вимірювання.

10. Ілюстрації надаються у двох примірниках з позначеннями на одному з них. Вони не повинні займати загалом більше двох сторінок (разом з підписами до них). На звороті ілюстрації вказується її номер, прізвища авторів, назва статті, позначаються верх і низ. Місце для розміщення рисунка в тексті позначається на лівому полі квадратом (з відповідним номером малюнка). Підписи до рисунків розташовуються в тексті. У підписах до фотографій мікропрепаратів необхідно вказувати збільшення об'єктива та окуляра, метод забарвлення зрізів. На електроннограмах рекомендується розмішати масштабний відрізок. Неякісні ілюстрації та їх електронні варіанти до друку не приймаються.

11. Бібліографічні посилання у тексті статті позначаються номерами у квадратних дужках у відповідності до списку літератури. Список цитованої літератури наводиться згідно з вимогами ВАК України до дисертацій. Кількість джерел у списку літератури оригінальних статей не повинна перевищувати 20, оглядових - 60. Посилання на неопубліковані роботи не дозволяється.

12. Стаття візуюється авторами. В кінці другого примірника статті зазначається: "При опублікуванні статті у зарубіжних виданнях авторські права передаються редколегії журналу "Український медичний альманах". Нижче повідомляються прізвища, імена та по батькові всіх авторів, місце роботи і посада кожного з них, їх науковий ступінь, вчене звання, адреса і номери телефонів. Стаття візуюється керівником кафедри (відділу, лабораторії). До статті додається супровідний лист (офіційне направлення) до редакції журналу від установи, де виконана робота, акт експертної комісії, а також копія квитанції про сплату послуг. **Вартість однієї сторінки - 40 (сорок) гривень.**

13. Редакція має право скорочувати і виправляти статті. Статті, що надруковані в інших виданнях або надіслані до інших редакцій, подавати не дозволяється. У випадку невиконання зазначених правил статті до публікації не приймаються та повертаються для доробки.

14. Рукописи, листи, побажання і зауваження надсилайте за адресою: 91045 м. Луганськ, кв. 50 років Оборони Луганська, І. медуніверситет, науковий відділ, редакція журналу "Український медичний альманах". Телефон - (0642) 63-02-55.

15. Реквізити для грошового переказу: ТОВ "Віртуальна реальність", р/р 26000039800266 в Луганській філії ВАТ "Кредитпромбанк" м. Луганська; МФО 364382, ЄДРПОУ 24194977; індивідуальний номер 241949712369; свідоцтво № 17308550.

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ДЕРЖАВНИЙ ЗАКЛАД
“ЛУГАНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ”
АСОЦІАЦІЯ ПАТОЛОГІВ УКРАЇНИ

ІХ КОНГРЕС
ПАТОЛОГІВ УКРАЇНИ

«АКТУАЛЬНІ ПРОБЛЕМИ ПАТОЛОГІЇ»



15-17 травня 2013 р.

Луганськ - 2013

ВИЧ-інфекції.

Матеріалом настоящего исследования послужили данные, полученные при обследовании 166 больных менингоэнцефалитом на фоне ВИЧ-инфекции, которые находились на лечении в стационаре Одесского областного центра по профилактике и борьбы со СПИДом. Из общего числа обследованных 106 человек были выписаны с улучшением и 60 – умерли. В случае смерти пациента вскрывали извлекали кусочки коры и белого вещества полушарий головного мозга, фиксировали 4 % параформе, проводили через спирты возрастающей концентрации и заливали в целлоидин. Из полученных блоков изготавливали микротомные срезы толщиной 7 мкм, которые окрашивали тионином и гематоксилин-эозином, импрегнировали коллоидным серебром (по Бильшовскому). Гистологические препараты исследовали под световым микроскопом фирмы Zeiss (модель Prima Star). Оценивали состояние эндотелия сосудов микроциркуляторного русла, который является основным элементом гематоэнцефалического барьера, а также состояние астроцитарной глии и микроглии.

Результаты морфологического исследования состояния компонентов гематоэнцефалического барьера у больных с ВИЧ-инфекцией, погибших при явлениях менингоэнцефалита выявили набухание эндотелия в мелких артериях, капиллярах микроциркуляторного русла, местами его клетки нагромождены, цитоплазма их мутная, встречаются вакуоли. Вокруг капилляров скопление клеточных элементов лимфоидного вида. Базальная мембрана утолщена, рых-

лая, местами наблюдается ее зернистый распад. В базальной мембране капилляров и мелких сосудов (артериолы, вены) коллаген IV типа распределен неравномерно, участки с его умеренным количеством чередуются с участками, где определяются лишь его единичные волокна. Периваскулярные пространства расширены, чаще пустые. Астроциты, окружающие сосуды микроциркуляторного русла, изменены. Количество их визуальное мало отличается от данных контроля – 2-5 вокруг сосудов поверхностных слоев коры и 1-3 в глубоких слоях коры и белом веществе (в норме 1-5 и 3-5 соответственно). Размеры тел астроцитов визуальное несколько увеличены, хотя есть астроциты обычных размеров. Форма округлая или полигональная. В теле астроцитов вокруг ядра зернистость, размеры зерен различны. Отростки многочисленны, частью гладкие, частью ветвистые. Кроме того, часто о наличии астроцитов можно судить только по наличию отростков, т.к. на месте их тел определяется только скопление гранул разных размеров. Вокруг некоторых сосудов астроциты не определялись.

Таким образом, изученные изменения свидетельствуют о существенном повреждении гематоэнцефалического барьера. Можно полагать, что фоновые изменения в головном мозге обусловлены, прежде всего, проникновением ВИЧ. Присоединение оппортунистических инфекций и связанные с этим клинические проявления заболевания головного мозга в виде менингоэнцефалитов, по-видимому, только усиливают отдельные, уже проявившиеся механизмы повреждения.

УДК:616.37-091.8:613.24/25]-092.9

©Николаева О.В., Ковальцова М.В., Горголь Н.И., Татарко С.В., Огнева Л.Г., 2013

МОРФОФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ЭНДОКРИННОЙ ЧАСТИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ У БЕРЕМЕННЫХ КРЫС ПРИ ГИПЕР- И ГИПОКАЛОРИЙНОЙ ДИЕТАХ

Николаева О.В., Ковальцова М.В., Горголь Н.И., Татарко С.В., Огнева Л.Г.

Харьковский национальный медицинский университет

Актуальность. Актуальной проблемой медицины является функциональные нарушения поджелудочной железы (ПЖ), вызванные влиянием экзогенных патогенных факторов.

Целью исследования явилось изучение морфофункциональных особенностей ПЖ у крыс при действии алиментарных факторов.

Материалы и методы. Изучены морфофункциональные изменения ПЖ на 18 беременных крысах, находившихся на гиперкалорийной диете (1 гр.), гипокалорийной диете (2 гр.), и получивших физиологически сбалансированное питание (3 гр.).

Результаты. Средняя площадь островков Лангерганса составляет в 1-й гр. $14011,0 \pm 59,15$ мкм², во 2-ой гр. $8749,08 \pm 66,05$ мкм² и в 3-й гр. $11682,42 \pm 74,7$ мкм² ($p < 0,001$). Ко-

личество β -клеток в 1-й гр. $170 \pm 0,61$, во 2-й – $112,84 \pm 0,62$ и в 3-й – $154,46 \pm 0,89$ ($p < 0,001$). В 1-й гр. в 100% дистрофия β -клеток с вакуолизацией цитоплазмы и дегенеративно измененными ядрами. Во 2-й гр. в 100% маргинация хроматина, гиперхроматоз, кариопикноз, кариорексис и кариолизис ядер β -клеток. Количество α -клеток в 1-й гр. $60,35 \pm 0,35$, $p < 0,001$ (во 2-й – $39,92 \pm 0,3$, в 3-й – $55,22 \pm 0,35$). В 1-й и 2-й гр. апоптозно измененные α - и β -клетки.

Выводы: У всех крыс находящихся на гипо- и гиперкалорийной диете наблюдаются морфофункциональные изменения ПЖ в виде срыва компенсаторных резервов ПЖ, степень выраженности которых существенно выше у животных при гипокалорийной диете.

Миловидова А.Э., Губина-Вакулик Г.И., Колоусова Н.Г. Морфология слизистой оболочки желудка кролика при длительном постоянном освещении	198
Надбродна О.Ю. Морфометрична характеристика печінки при неалкогольному стеатогепатиті в поєднанні з патологією жовчного міхура	198
Надеев А.П., Перова О.В., Травин М.А. Экспрессия TNF- α в клетках паравентрикулярной зоны головного мозга плодов при врожденном энцефалите	199
Насибуллин Б.А., Гуменюк Н.А., Бурлаченко В.П., Гойдык В.С. Морфологические изменения гематоэнцефалического барьера у больных менингоэнцефалитом на фоне ВИЧ-инфекции	199
Николаева О.В., Ковальцова М.В., Горголь Н.И., Татарко С.В., Огнева Л.Г. Морфофункциональная характеристика эндокринной части поджелудочной железы у беременных крыс при гипер- и гипокалорийной диетах	200
Нікуліна Г.Г., Базиліська С.В., Пирогов В.О., Мигаль Л.Я., Сербіна І.Є., Нікітаєв С.В. Морфоензимні паралелі протишлемічного захисту нирок за допомогою фактору росту фібробластів	201
Омельченко О.А., Борзенкова И.В., Шарапанюк С.А., Питенько Н. Н., Мирошниченко М.С. Сердце у плодів і новороджених с затримкою внутрішньотривного розвитку: морфометрические особенности	201
Ошмянська Н.Ю., Гайдар Ю.А. Гістометричні особливості острівкового апарату підшлункової залози на пізніх стадіях розвитку хронічного панкреатиту	202
Парницька (Льбіна) О.І. Нові підходи в діагностиці гіперпластичних процесів ендометрія	202
Перцова Ю.Г. Патоморфологическая характеристика лимфомы ходжкина	203
Пивоварова О.А., Гомоляко И.В. Строение слизистой оболочки бронхиального дерева у крыс в условиях экспериментальной гипергликемии	203
Пивоварова О.А., Гомоляко И.В. Морфометрический анализ мерцательного эпителия трахеи у крыс при стрептозотоциновом диабете	204
Пилипенко С., Єфіменко О.Ю., Савченко Ю.О., Семеній О., Берегова Т.В. Зміни показників моторної функції шлунка та товстої кишки за умов гіпоацидності у щурів	204
Питенько Н.Н., Зайцева С.И., Бутов Д.А., Бутова Т.С. Морфологические изменения под влиянием кверцетина с поливинилпирролидоном при экспериментальном туберкулезе	205
Плитень О.Н., Питенько Н.Н. Краниофарингиома у дівчинки 19 лет (случай из практики)	205
Победьонна Г.П., Москаленко О.М., Афанас'євська М.С., Ревунова Н.В. Клініко-морфологічні паралелі у хворих на бронхіальну астму	206
Пославська О.В., Лимар Л.І., Алексєєнко О.А., Чекал С.М. Дослідження процесів неоваскулогенезу в плоскоклітинних раках орофарінгеальної області	206
Поспішіль Ю. О., Вовк В. І., Омеляш У. В. Структура хірургічних захворювань щитоподібної залози у жителів Прикарпатського ендемічного зубного регіону за 2010-2012 роки	207
Потапов С.Н. Заболеваемость опухолями яичек в Харьковском регионе	207
Пустовалова О.І. Імуноцитохімічні особливості експресії маркерів запалення у дітей з хронічними захворюваннями органів дихання	208
Радионов В.Г., Высоцкая А.Л., Гусак О.С., Провизион Л.Н., Шварева Т.И. Акне: современный взгляд на диагностику	208
Радионов В.Г., Провизион Л.Н., Шатилов А.В., Шварева Т.И., Гусак О.С., Высоцкая А.Л. О редкой форме ретикулярной микседемы	209
Радионов Д.В., Радионов В.Г., Хайминов Е.М. Современный взгляд на диагностику и лечение опухолей кожи	209
Резниченко А.Л., Антонюк С.В., Цоцко В.В. Цитологическая верификация опухолевых процессов легких при фибробронхоскопии	210
Решетникова О.С., Сисоєнко О.П., Кононенко О.В. Формування сполучнотканинних компонентів в нирках плоду при затримці внутрішньоутробного розвитку в 20-22 тижні гестації	211
Романюк А.М., Москаленко Р.А., Резнік А.В., Лукаш В.А., Мостова С.О. Патологічна біомінералізація при патології щитоподібної залози	212
Роша Л.Г., Дубініна В.Г., Піщников В.А., Терещенко В.П. Патологоанатомічні служби університетських клінік: власний досвід на тлі світового	212
Серветник М.І., Поспішіль Ю.О. Атипична гіперплазія передміхурової залози: особливості морфологічної діагностики	213
Ситнікова В.О., Задорожний О.А. Морфологія плаценти при легеневому туберкульозі та анемії у вагітних	213
Скиба Т.А. Возможности оценки локального воспаления при хроническом obstructивном заболевании легких, сочетанном с деформирующим остеоартрозом	214
Сокурєнко Л. М., Рибалко С.Л., Чайковський Ю.Б., Старосила Д.Б. Імунопотекторна дія імунофлазиду	214
Сорокина И.В., Филоненко Т.Г. Оценка иммунорегуляторного индекса CD4/CD8 Т-лимфоцитов в очаге специфического воспаления при фиброзно-кавернозном туберкулезе легких	215