

Метою роботи, було вивчення радіомодифікуючої активності сукцинату натрію на експериментальній моделі пухлинного росту з перевитою карциномою Герена, як препарату, що підсилює радіотерапевтичний ефект. В експерименті тварини були розділені на чотири групи: 1 група - контроль пухлини без опромінення і введення препарату; 2 група - фракційне опромінення пухлини в сумарній дозі 32 Гр; 3 група - введення сукцинату натрію в дозі 100 мг / кг за одну годину до опромінення; 4 група - введення сукцинату натрію в дозі 400 мг / кг за одну годину до опромінення. Опромінення тварин здійснювали на апараті РУМ-17 в стандартних технічних умовах. В динаміці експерименту оцінювали розміри і темпи зростання пухлини. За даними морфологічних і ультраструктурних досліджень судили про зміни, що відбуваються в пухлині і прилеглих тканинах. В ході експерименту було встановлено, що фракційне опромінення пухлини в терапевтичному режимі (4,0 Гр x 8 фракцій) викликало затримку росту і зменшення середніх розмірів пухлини в 1,7 рази до кінця спостережень (28 доба) в порівнянні з контрольною групою. В умовах поєднання введення сукцинату натрію і подальшого опромінення, середні розміри пухлини в 3-й і 4-й групах до кінця експерименту були знижені відповідно в 1,4 і 1,6 рази в порівнянні з контрольною пухлиною. При проведенні морфологічного аналізу було встановлено зниження мітотичної активності клітин пухлинної тканини. За даними ультраструктурних змін, введення сукцинату натрію стимулювало синтетичну і секреторну функцію клітин прилеглих до пухлини нормальних тканин.

Таким чином, згідно з отриманими результатами, введення сукцинату натрію як радіомодифікатора може підвищувати радіостійкість нормальних тканин, що потрапляють в зону променевого впливу в процесі радіотерапії і тим самим покращувати результати лікування онкологічних хворих.

**Ярмак И.Н., Першина Л.В.**

**СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА ТРАВМ  
ПРИЧИНЕННЫХ ПНЕВМАТИЧЕСКИМ ОРУЖИЕМ**

**Харьковский национальный медицинский университет,  
кафедра судебной медицины, г. Харьков, Украина**

**Научные руководители: доц. Губин Н.В., В.В. Хижняк**

Травмы полученные из пневматического оружия с каждым годом в наше время приобретают большее значение. Это связано с тем, что данный вид оружия находится в свободном доступе для всех слоёв населения и не требует специального разрешения на его ношение, а также не правильной эксплуатации данного вида оружия и относительной его дешевизне. На характер повреждений полученных при выстреле из пневматического оружия влияют: расстояние выстрела, стабильность положения пули в полёте, начальная скорость пули, скорость пули в момент встречи с преградой, механизм действия пули.

Целью данной работы является поиск и обоснование чётких судебно-медицинских диагностических критериев для оценки травм, возникающих при выстреле из пневматической винтовки ИЖ-38 на разном расстоянии.

Материалом для исследований послужили 25 экспериментальных выстрелов из пневматической винтовки ИЖ-38.

На модельном предмете — носителе было выяснено, что в зависимости от расстояния выстрела с пневматической винтовки ИЖ-38, глубина раневого канала колебалась в границах от 18мм до 32мм. Увеличение глубины раневого канала при увеличении расстояния выстрела происходит не равномерно. Учитывая половозрастные и физико-механические особенности разных областей тела человека, частоту повреждения разных областей тела - в исследовании выделено три координационные зоны повреждения: внешнюю поверхность верхней трети бедра, внешнюю поверхность верхней трети плеча, передне-боковую поверхность голени.

Исходя из приведенных наблюдений, можно сделать вывод, что закономерности формирования глубины раневого канала характеризуются особенностями, которые определяются координатной зоной тела человека, расстоянием выстрела и проявляются разной глубиной проникновения пули и поэтому определение характера повреждений из пневматического оружия на разном расстоянии требует совершенствования для выявления четких критериев её судебно-медицинской оценки.

**Яцына А.Г.**

## **ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ АКНЕ**

**Харьковский национальный медицинский университет, кафедра  
патологической анатомии**

**Нучный руководитель: Проф. Губина-Вакулик Г.И.**

Актуальность. Угревая болезнь (акне) занимает одно из лидирующих позиций в статистике по распространенности кожных заболеваний. Она обнаруживается практически у 80% населения земного шара, как у подростков, так и у взрослых людей. У большинства молодых людей угревая болезнь протекает в легкой форме и проходит бесследно в возрасте 18-20 лет, но у некоторых людей заболевание имеет хронический характер и тяжелое течение. Угревая болезнь представляет собой не только эстетическую, но так же и социальную проблему. Лечение угревой болезни (акне), особенно в случаях среднетяжелого и тяжелого течения, может быть мало успешным, что свидетельствует о недостаточно изученном патогенезе.

Цель исследования - изучение патологической анатомии тяжелого течения акне на материале биопсий кожи.

Материал и методы: В данном исследовании использованы микропрепараты 3-х биопсий кожи больных тяжелой формой акне с разрешения их лечащего врача-дерматолога Броновой А.М. Биопсии кожи были взяты из межлопаточной области у мужчин от 20 до 30 лет. Кроме