

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ**



ЗБІРНИК ТЕЗ

**міжвузівської конференції молодих вчених та
студентів**

МЕДИЦИНА ТРЕТЬОГО ТИСЯЧОЛІТТЯ

(Харків – 16-17 січня 2017 р.)

Харків - 2017

отклонения: промежуточному типу соответствуют значения ($M \pm \sigma$), магистральному – от ($M - 2\sigma$) до ($M - \sigma$), рассыпному – от ($M + \sigma$) до ($M + 2\sigma$). Определенные таким способом значения фрактального индекса: для магистрального типа строения $-(1,39 \pm 0,004)$ (диапазон – от 1,360 до 1,420), при рассыпном – $(1,72 \pm 0,016)$ (диапазон – от 1,620 до 1,816) и при промежуточном – $(1,52 \pm 0,007)$ (диапазон от 1,421 до 1,619).

Таким образом, фрактальный индекс является объективным количественным показателем плотности сосудистой сети на поверхности мозжечка. Исследование сосудистого русла с помощью фрактального индекса повысит точность диагностики сосудистых патологии мозжечка. Фрактальный анализ может быть применен для исследования других биологических объектов.

Мар'єнко Н.І., Добровольська О.М., Шубина М.В., Корсунов К.В.

ІНДИВІДУАЛЬНА АНАТОМІЧНА МІНЛИВІСТЬ І-ІІІ ЧАСТОЧОК ПІВКУЛЬ МОЗОЧКА ЛЮДИНИ

Харківський національний медичний університет

Науковий керівник – к. мед.н., доцент Степаненко О.Ю.

При багатьох вроджених і набутих захворювань мозочка зустрічаються морфологічні зміни часточок черв'яка та півкуль мозочка, які можуть бути виявлені за допомогою сучасних діагностичних методів нейровізуалізації. Однак відомості про анатомічну норму мозочка, на яких базуються критерії норми діагностичних методів нейровізуалізації, не враховують особливостей індивідуальної анатомічної мінливості, статевих та вікових особливостей.

Мета дослідження – вивчити будову та встановити особливості індивідуальної анатомічної мінливості І-ІІІ часточок півкуль мозочка людини.

Досліджена форма І-ІІІ часточок півкуль мозочка людини. Встановлено, що існує виражена індивідуальна анатомічна мінливість ІІ-ІІІ часточок, яка залежить від розмірів часточки в медіо-латеральному напрямку, особливостей розгалуження білої речовини, форми часточки, кількості, форми та розташування листків сірої речовини. Із урахуванням вище описаних особливостей ми описали чотири варіанти форми цих часточок.

Часточка із першим варіантом форми має малі розміри, часто не досягає видимої поверхні мозочка, біла речовина покрита смужкою кори, яка не розділена на окремі листки. Зазвичай така часточка редукується в медіальних ділянках півкуль (5 мм латерально від серединної сагітальної площини).

Часточка із другим варіантом форми також має малі розміри, однак кора формує малі короткі листки, які чітко не відмежовані оди від одного.

Для часточки із третім варіантом форми характерні значно більші розміри, листки кори великі, добре розвинені та чітко відмежовані один від одного. Четвертий варіант подібний до третього: часточка також має великі розміри, великі, чітко відмежовані один від одного листки, але головний стовбур білої речовини розділяється на малі дочірні гілки. Цей варіант є найбільш складним, така часточка є найбільш широкою в медіо-

латеральному напрямку і закінчується в більш латеральних ділянках півкуль (15-25 мм латерально від серединної сагітальної площини).

Поширеність цих варіантів часточок: 1-й варіант – 20% спостережень (2 часточка), та 26,56% (3 часточка); 2-й варіант – 26,5% спостережень (2 часточка), та 17,19% (3 часточка); 3-й варіант – 46,5% спостережень (2 часточка), та 39,06% (3 часточка); 4-й варіант – 7% спостережень (2 часточка), та 17,19% (3 часточка). Найбільш поширеним є 3-й варіант форми, який можна вважати анатомічним стандартом.

Описані варіанти форми часточок мозочка можуть бути використані в якості критеріїв норми сучасних діагностичних методів нейровізуалізації для діагностики різних захворювань ЦНС. Отримані дані можуть стати основою для побудови атласів серійних зрізів мозочка, складених із урахуванням індивідуальної анатомічної мінливості.

Маслова Ю.И.

ИЗМЕНЕНИЯ АККОМОДАЦИОННЫХ РЕЗЕРВОВ У СТУДЕНТОВ - МЕДИКОВ

Харьковский национальный медицинский университет

Кафедра физиологии, г. Харьков, Украина

Научный руководитель: к.мед.н. Маслова Н.М.

Резервы аккомодации характеризуют возможность максимального напряжения и расслабления цилиарной мышцы. Этот параметр является достаточно чувствительным и может быть использован при оценке состояния аккомодационной функции в динамике зрительного труда.

В связи с этим, было проведено исследование резервов аккомодации для близи у 45 студентов – медиков 2 курса, в возрасте от 18 – 20 лет. Резервы аккомодации определялись по общепринятой методике, использовались скиаскопические линейки, исследование проводилось монокулярно. Резерв аккомодации - это сила аккомодации, оставшаяся в запасе, не востребованная при работе вблизи. Сумма максимальной плюсовой и максимальной минусовой линз определяет объем относительной аккомодации, причем плюсовая линза определяет отрицательную часть, а минусовая линза - положительную часть этого объема.

В результате проведенного исследования было выявлено, что в группе девушек более 20% испытуемых имели положительные резервы аккомодации меньше 2,0 Д. Основная масса студентов, имела резервы аккомодации в интервале от 3 до 6 диоптрий, что свидетельствует о невысоких функциональных возможностях их зрительной системы. Отрицательные резервы аккомодации, как у лиц мужского пола, так и у женского практически отсутствуют, поскольку их средние значения во всех возрастных группах очень низкие. Это является негативным фактором, поскольку отрицательные резервы характеризуют возможности аккомодационного аппарата. Полученные нами данные, значительно отличаются от литературных (Повещено Ю.Л.1999г.). По данным литературы максимальное значение объема аккомодации (сумма положительного и отрицательного