

Отримані результати динаміки ЧСС в осіб з артеріальною гіпотонією дозволяють припустити, що ніж нижче вихідний показник ЧСС та рівень АТ у стані спокою, тим скоріші серцеві скорочення у разі ФН, більший приріст ЧСС та ПСВ, тобто відновлення показника проходить повільніше, що свідчить про недосконалість процесів саморегуляції.

Висновки: Динаміка ЧСС та ПСВ свідчать про те, що в осіб даної групи фізичне навантаження було нижче межі стомлення та має ефективне вегетативне забезпечення. Відновлення ЧСС та ПСВ проходить повільніше, що свідчить про недосконалість процесів саморегуляції.

Ерохина В. В., Завгородний А. С., Пономарева А. О.
ТИПЫ СТРОЕНИЯ ПАРЕНХИМЫ ПАРАЩИТОВИДНЫХ ЖЕЛЕЗ

Кафедра гистологии, цитологии и эмбриологии
Харьковский национальный медицинский университет, Харьков, Украина
Научный руководитель: доцент Степаненко А. Ю.

Паращитовидные железы являются важнейшими гуморальными регуляторами обмена кальция и фосфора в организме. Неоднократно описаны морфологические особенности паращитовидных желез, однако, комплексное взаимодействие клеток внутри органа остается во многих деталях неясным.

Каждая паращитовидная железа покрыта тонкой соединительнотканной капсулой, от которой внутрь железы отходят тонкие разветвленные септы, не обеспечивающие полного разделения органа на дольки. По данным литературы архитектура паращитовидной железы варьирует и определяется соотношением между соединительнотканной стромой и эпителиальной паренхимой. В зависимости от выраженности стромального компонента зарубежные авторы выделяют несколько типов строения паращитовидных желез: компактный (строма представлена отдельными тяжами, паренхима располагается в виде сплошной массы эпителиальных клеток без всякого разделения их на трабекулы), сетчатый (тяжи соединительной ткани разделяют паренхиму на группы эпителиальных клеток без признаков правильного железистого строения; наиболее частый тип строения паращитовидных желез), дольковый или альвеолярный (паренхима разделена соединительной тканью на более или менее правильные трабекулы). Между этими тремя типами наблюдаются различные переходы и, как правило, среди ткани, построенной по одному типу, встречаются участки, имеющие другой тип.

Анализ литературы показал, что архитектура паращитовидных желез варьирует и определяется соотношением их стромальных и железистых компонентов.

Ерохина В. В., Поликов Г. О.
ИСТОРИЯ ОТКРЫТИЯ ПАРАЩИТОВИДНЫХ ЖЕЛЕЗ

Кафедра гистологии, цитологии и эмбриологии
Харьковский национальный медицинский университет, Харьков, Украина
Научный руководитель: доцент Степаненко А. Ю.

Несмотря на то, что паращитовидные железы являются одними из последних открытых важных органов человека, история открытия данной структуры исчисляется столетиями. Клинические проявления недостаточности паращитовидных желез были известны еще задолго до их открытия. J. DuBose (2005) и другие исследователи отмечают наличие подобных описаний в трактатах исследователей времен античности, в частности, в древнеегипетских рукописях. Однако вплоть до