

**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

ациноцитів, які спроможні виробляти велику кількість ферментів та забезпечувати адекватне травлення навіть в умовах значної втрати функціонально активної маси її паренхіми при тривалому дефіциті енергетичних субстратів.

Склярук Д.О., Харченко Э.А.
ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ИЗМЕНЧИВОСТЬ Фолликулов
Щитовидной ЖЕЛЕЗЫ

Харьковский национальный медицинский университет,
кафедра гистологии, цитологии и эмбриологии
Научный руководитель: к.м.н., доц. Рыхлик С.В.

Актуальность. Главными ценностями демократического общества является высокая степень жизнедеятельность и здоровья человека. На протяжении многих лет вопросы анатомо-морфологических и физиологических взаимоотношений структуры и функций эндокринной системы остаются открытыми и решаются по мере развития технологического процесса.

Объект исследования. Щитовидная железа разных возрастных групп и пола.

Цель. Изучить индивидуальные особенности строения фолликулов щитовидной железы человека в зависимости от пола и возраста.

Материалы и методы. В данной работе исследования проводились на секционном материале, который был взят от 13 человек разных возрастных групп и пола. Материал был получен от пациентов, умерших от причин не связанных с эндокринной патологией. В работе были использованы общепринятые морфологические исследования: секционный материал поддавался фиксации 10% раствором формалина с дальнейшей гистологической проводкой материала для железистых структур, с последующим окрашиванием гематоксилин-эозином, а для определения соединительнотканых структур применялось окрашивание по способу Ван-Гизон.

Результаты. В основе строения щитовидной железы находятся специализированные структуры — фолликулы. Это — объемные образования, округлой эллипсоидной формы, плотно прилежащие друг к другу, стенка которых состоит из эпителиальных клеток. Внутри фолликулов находится гелеобразное вещество, содержащее гормоны.

Исследования показали, что фолликулы сообщаются друг с другом и объединяются в группы. Совокупность фолликулов определяют своеобразные сообщества, состоящие из сосудистой сети, нервной сети и эпителия фолликулов. Это — исполнительная единица. В нем идет образование гормонов, их хранение и выделение.

Исследования показали, что фолликул щитовидной железы в целом требует большое количество питательных веществ, кислорода, который поступает с помощью кровотока, доставляя необходимый этому органу йод.

В результате проведенных исследований было выявлено, что у женщин и мужчин выражена возрастная зависимость диаметра фолликулов. С возрастом происходит уменьшение диаметра фолликулов, эпителиальные клетки уплощаются в фолликулах, что свидетельствует о нарастающей возрастной гипофункции органа. В увеличенных фолликулах наблюдается застой коллоидного содержимого.

Выводы. С возрастом отмечается увеличение числа соединительнотканых прослоек и количества межфолликулярных клеток, что, возможно, связано с деструкцией фолликулов. На некоторых препаратах наблюдаются очаги склерозирования.

Сучкова Н. В.

ИССЛЕДОВАНИЕ ДАННЫХ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ИНФЕКЦИОННЫМ МОНОНУКЛЕОЗОМ У ВЗРОСЛЫХ И ДЕТЕЙ В ГОРОДЕ ХАРЬКОВЕ

Харьковский национальный медицинский университет

Кафедра микробиологии, вирусологии и иммунологии

Научный руководитель: к.биол.н. Днестранская Л.И.

Инфекционный мононуклеоз – острая инфекционная болезнь вирусной природы преимущественно с воздушно-капельным механизмом заражения, характеризующиеся лихорадкой, полиаденитом (особенно шейным), острым тонзиллитом, увеличением печени и селезенки, лейкоцитозом, лимфоцитозом, наличием атипичных мононуклеаров (виروцитив). Как правило, больные испытывают общее недомогание, упадок сил, который может длиться несколько месяцев.

Возбудителем является вирус Эпштейна-Барр (ВЭБ). На долю ВЭБ отводится около 50,33% всех случаев ИМ.

ВЭБ также является инициатором онкологических заболеваний: назофарингеальной карциномы, лимфомы Беркитта, Т-клеточная лимфома. ИМ может привести к гемолитической и апластической анемии, тромбоцитопении, гемофагоцитарным синдромом.

В Украине и в Харькове в частности в последние годы наблюдается учащение случаев заболеваемости инфекционным мононуклеозом. Уровень инфицированности населения очень высок, в отдельных городах он достигает 90%, среди сельского населения почти в два раза ниже – 50%. Ежегодно регистрируются 40-80 случаев ИМ на 100000 населения. Это связано с легкостью заражения, латентным течением болезни и персистенцией вируса.

По данным обследования пациентов Харьковской областной клинической больницы известно, что количество болеющих мужчин составляет 60%, женщин – 40%, средний возраст которых 24 года, 59% из них - студенты.

Одной из групп риска возникновения ИМ являются люди с вирусом иммунодефицита человека. При исследовании головного мозга людей, инфицированных ВИЧ и ВЭБ установлено, что для ИМ характерно поражение ЦНС с развитием подострого гигантоклеточного энцефалита с