

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ДВНЗ “ТЕРНОПІЛЬСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ
УНІВЕРСИТЕТ ІМЕНІ І.Я. ГОРБАЧЕВСЬКОГО МОЗ УКРАЇНИ”
ОБЛАСНА АСОЦІАЦІЯ МОЛОДИХ МЕДИКІВ ТЕРНОПІЛЛЯ

MINISTRY OF PUBLIC HEALTH OF UKRAINE
SHEI “I. Ya. HORBACHEVSKY TERNOPIL STATE MEDICAL UNIVERSITY
OF MPH OF UKRAINE”
ASSOCIATION OF YOUNG MEDICAL PROFESSIONALS
OF TERNOPIL REGION

**XXI МІЖНАРОДНИЙ
МЕДИЧНИЙ КОНГРЕС
СТУДЕНТІВ ТА МОЛОДИХ ВЧЕНИХ**
присвячений 60-річчю Тернопільського державного
медичного університету ім. І. Я. Горбачевського
МОЗ України

**THE 21st INTERNATIONAL
MEDICAL CONGRESS OF STUDENTS AND YOUNG
SCIENTISTS**

dedicated to the 60th anniversary
of I. Ya. Horbachevsky Ternopil State Medical University



**24 - 26 квітня 2017
April 24-26, 2017**

**ТЕРНОПІЛЬ
УКРМЕДКНИГА**

мікроскопа MICROmed, електронномікроскопічні – ПЕМ-125К.

Встановлено, що в стадії шоку (1 доба) і ранньої токсемії (7 доба) відбувається реорганізація всіх структурних компонентів органу, поступово розвиваються деструктивні зміни. Набряк капсули та строми поєднується з розширенням просвітів і кровонаповненням судин, периваскулярним набряком. Субмікроскопічні зміни стінки гемокапілярів відображають порушення транскапілярного обміну та стану гематотестикулярного бар'єру. В стадії токсемії гістологічні зміни більш виразні, наявна дегрануляція клітин Лейдіга, реорганізація структур стінки каналців та клітин сперматогенного епітелію.

Субмікроскопічно в клітинах Сертолі встановлені зміни ядра і цитоплазматичних структур. Зменшується число сперматогоній із ознаками мітотичного поділу. В частині сперматид і сперматозоїдів наявні невеликі ядра з електроннощільною каріоплазмою, погано сформованою акросомою.

Таким чином, важка експериментальна термічна травма вже в ранні терміни призводить до значних змін всіх структурних компонентів сім'яників, що свідчить про порушення сперматогенезу.

Мар'єнко Наталія, Галайда Аріна, Кравченко Максим

ІНДИВІДУАЛЬНА АНАТОМІЧНА МІНЛИВІСТЬ ПОВЕРХНЕВОЇ СУДИННОЇ МЕРЕЖІ МОЗОЧКА ЛЮДИНИ

Кафедра гістології, цитології та ембріології
Науковий керівник: канд. мед. наук, доц. О. Ю. Степаненко
Харківський національний медичний університет
м. Харків, Україна

Фрактальний аналіз використовується для опису структур, що володіють властивостями фрактала - самоподібністю і масштабною інваріантністю. Ми запропонували використовувати фрактальний аналіз для дослідження структури судинного русла поверхні мозочка.

Мета даного дослідження – визначити морфометричні характеристики поверхневої судинної мережі мозочка людини за допомогою фрактального аналізу.

Матеріал і методи. Дослідження проведено на 100 об'єктах - мозочка людини, отриманих в результаті секційних досліджень осіб у віці 20-86 років, які померли від причин, не пов'язаних із захворюваннями мозку. Проводився фрактальний аналіз поверхневої судинної мережі мозочка за допомогою методу заповнення комірок.

Результати. Фрактальний індекс судинної мережі поверхні мозочка в цілому змінюється від 1,31 (мін) до 1,86 (макс); його середнє значення - $(1,521 \pm 0,01)$, середнє квадратичне відхилення - $(0,01)$.

Розподіл значень фрактальної індексу за нормальним законом дозволяє охарактеризувати

три типи розгалуження судин за допомогою параметрів розподілу: середнє значення і середнього квадратичного відхилення. Визначені таким способом значення фрактальної індексу складають: для магістрального типу будови - $(1,39 \pm 0,004)$ (діапазон - від 1,360 до 1,420), при розсіпному - $(1,72 \pm 0,016)$ (діапазон - від 1,620 до 1,816) і при проміжному - $(1,52 \pm 0,007)$ (діапазон від 1,421 до 1,619).

Таким чином, фрактальний індекс є об'єктивним кількісним показником щільності судинної мережі на поверхні мозочка. Дослідження судинного русла за допомогою фрактального індексу підвищить точність діагностики судинних патологій мозочка. Фрактальний аналіз може бути застосований для дослідження інших біологічних об'єктів.

Ganizade Nihad

ВПЛИВ ЕЛЕКТРОМАГНІТНОГО ВИПРОМІНЮВАННЯ НА ЦЕНТРАЛЬНУ НЕРВОВУ СИСТЕМУ

Кафедра анатомії людини
Науковий керівник: канд. мед. наук, доцент Д. М. Шиян,
М. А. Лютенко
Харківський національний медичний університет
м. Харків, Україна

Вступ. Развитие телекоммуникаций и компьютерных технологий, которое захлестнуло человечество около двадцати лет назад, продолжается и сейчас. Современное повсеместное их использование создает резонансное волновое поле, изучение влияния которого на организм в целом и на отдельные его структуры является важным вопросом. Весомый вклад в загрязнение окружающей среды вносит уровень ЭМИ.

Мета роботи. Изучение влияния ЭМИ на центральную нервную систему и обоснование изменения критериев безопасности для населения, учитывая прогрессирующее развитие технологий.

Матеріали і методи. Для работы брались белые лабораторные крысы, абсолютно пригодные для проведения эксперимента, которые содержались в условиях вивария. Исследование проводилось на 20 крысах, возрастом 20 дней, что соответствует возрасту человека от 6 до 7 лет. Экспериментальная группа находилась под постоянным облучением частотой 1800-2100 МГц (эквивалентно современным устройствам).

Результати. Крысы, подвергавшиеся излучению, характеризовались замедленным развитием. Большинство из них стали малоактивными, вялые, слабо реагировали на раздражитель, у двух отмечалась резкая агрессия, возбуждение, у всех наблюдалось выпадение шерсти, а также отмечалось ухудшение аппетита.

Висновки. Анализируя количественные показатели, наблюдения, внешние изменения, а также, результаты гистологического исследования, можно сделать вывод, что существует коррелятивная связь между клиническими проявлениями болезненных изменений в двигательных функциях животных и его