

Міністерство охорони здоров'я України  
Державний вищий навчальний заклад «Тернопільський державний медичний  
університет імені І.Я. Горбачевського МОЗ України»

**Матеріали підсумкової LIX науково-практичної  
конференції**

**«ЗДОБУТКИ КЛІНІЧНОЇ  
ТА ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЇ  
МЕДИЦИНИ»**

*15 червня 2016 року*

Тернопіль  
ТДМУ  
«Укрмедкнига»  
2016

**Відповідальний за випуск:** проф. І. М. Кліщ

**Здобутки клінічної та експериментальної медицини** : матеріали підсумкової ЛІХ наук.-практ. конф. (Тернопіль, 15 черв. 2016 р.) / Терноп. держ. мед. ун-т ім. І. Я. Горбачевського. – Тернопіль : ТДМУ, 2016. – 240 с.

УДК: 616.4 – 092.9 – 099:543.395:612.015.11:57.083.185(043.3)

Авілова О.В.

## **МОРФОЛОГІЧНІ ЗМІНИ СЕЛЕЗІНКИ ЩУРІВ ПІД ВПЛИВОМ ТРИГЛІЦИДИЛОВОГО ЕФІРУ ПОЛІОКСИПРОПІЛЕНТРИОЛУ**

*Харківський Національний Медичний Університет, кафедра анатомії людини*

**Актуальність:** У зв'язку з широким розповсюдженням ксенобіотиків у різноманітних сферах життя та діяльності людини вивчення впливу останніх на імунну систему, зокрема на селезінку, є надзвичайно актуальним.

**Мета:** Вивчити вплив тригліцидилового ефіру поліоксипропілентріолу на морфологічний стан органів імунної системи.

**Методи та результати дослідження:** Дослідження було проведено на безпорідних білих статевозрілих щурах лінії Вістар в кількості 30. Експериментальні тварини були поділені на три групи: 1-ша група контрольна, 2-га – вплив тригліцидилового ефіру поліоксипропілентріолу на 15 добу дослідження, 3-тя – вплив тригліцидилового ефіру поліоксипропілентріолу на 30 добу дослідження. Тваринам другої та третьої групи щодня на протязі 15 та 30 діб перорально вводилася за допомогою металічного зонду хімічна речовина – тригліцидиловий ефір поліоксипропілентріоль у дозі 1\100 ДЛ<sub>50</sub>. Зміни у селезінці були вивчені за допомогою електронної мікроскопії.

**Результати:** Були встановлено зміни морфологічної структури селезінки. Ядра ретикулярних клітин набували витягнутої форми, ядерна оболонка гладка, розпушена. Хроматин у вигляді осмофільних грудочок концентрувався вздовж каріолемми і мав гомогенну будову. У центрі ядра утворювалася зона дуже низької електронної щільності. Нечисленні мітохондрії локалізувалися, в основному, в перінуклеарному відділі цитоплазми та мали злегка витягнуту овальну форму. Значна кількість мітохондрій містили велику кількість крист. Мітохондріальна мембрана частково зруйнована. Гранулярний ендоплазматичний ретикулум досить добре розвинений, проте цистерни його сильно розширені і утворюють систему досить великих вакуолей, заповнених грубоволокнистою субстанцією середньої щільності. На мембранах ендоплазматичної мережі виявлялися в дуже невеликій кількості рибосоми.

**Висновки:** Отримані результати дають підставу вважати, що тригліцидиловий ефір поліоксипропілену в дозі 1\100 ДЛ<sub>50</sub> викликав порушення структурної організації тканини селезінки. Одержані дані можуть служити для регламентування кількості даного виду речовини в навколишньому середовищі для прогнозу шкідливого впливу на організм людини.

УДК 616.2-022.6+616.921.5]-036.2-07

Андрейчин М.А., Йосик Я.І., Васильєва Н.А., Кашуба М.О., Івахів О.Л., Копча В.С., Качор В.О., Іщук І.С., Завіднюк Н.Г., Ничик Н.А., Вишневська Н.Ю.

## **ЕПІДЕМІОЛОГІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ І ДІАГНОСТИКА ГРИПУ ТА ІНШИХ ГРВІ ПІД ЧАС ЕПІДЕМІЙ ТА В МІЖЕПІДЕМІЧНОМУ ПЕРІОДІ**

*ДВНЗ «Тернопільський державний медичний університет імені І.Я. Горбачевського МОЗ України»*

Грип залишається однією з найнебезпечніших інфекційних хвороб, яка щорічно забирає близько 500 тис. життів у світі. Сезонне, епідемічне, а то й пандемічне поширення грипу та інших ГРВІ шкодить здоров'ю громадян, спричиняє великі економічні збитки: з ними пов'язують 30-50 % тимчасової втрати працездатності в дорослих, 60-80 % пропусків шкільних занять у дітей, часте виникнення ускладнень, загострення хронічної патології органів дихання, серцево-судинної, ендокринної та інших систем, а при тяжкому перебігу – й летальність.

У 2009-2010 рр. Україну не оминула пандемія грипу, спричиненого так званім каліфорнійським (свинячим) вірусом типу А/Н1N1sw (А/Н1N1pdm). Епідемічне поширення інфекції почалося з Тернопільської області й невдовзі охопило всі регіони країни. Протягом епідсезону