



**Міністерство освіти і науки України  
Міністерство охорони здоров'я України  
Національна академія медичних наук України  
Всеукраїнська громадська організація «Наукове товариство  
анатомів, гістологів, ембріологів та топографоанатомів України»  
Асоціація патологоанатомів України  
Дніпровський державний медичний університет**

**МАТЕРІАЛИ ДЕВ'ЯТОЇ ВСЕУКРАЇНСЬКОЇ  
НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ  
З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ**

**«ТЕОРІЯ ТА ПРАКТИКА  
СУЧАСНОЇ МОРФОЛОГІЇ»**

**ЗБІРНИК НАУКОВИХ РОБІТ**

**6-7 ЛИСТОПАДА 2025 року**

**м. Дніпро, Україна**

<b>V.G. Rutgaizer, V.D. Alimova</b> THE INFLUENCE OF AGGRESSIVE ETIOLOGICAL FACTORS ON THE FORMATION OF GASTRIC ULCER	166
<b>V.G. Rutgaizer, V.V. Vasylchenko</b> NETWORK OF TRANSCORTICAL CAPILLARIES: A NEW INSIGHT INTO MICROCIRCULATION AND METABOLISM OF BONE TISSUE	167
<b>I.B. Сак</b> ВИКОРИСТАННЯ АНТИДЕПРЕСАНТІВ У ПРОФІЛАКТИЦІ ТА ЛІКУВАННІ ПІСЛЯПОЛОГОВОЇ ДЕПРЕСІЇ	168
<b>H.O. Sakal, N.I. Horhol, S.M. Potapov, O.V. Naumova, V.O. Voloschuk</b> GENERALIZED ASPERGILLOSIS (CLINICO-MORPHOLOGICAL OBSERVATIONS)	169
<b>A.O. Svitlitsky, A.V. Chernyavskiy, T.M. Matvieishyna, M.S. Shcherbakov, O.L. Zinych, S.V. Chugin</b> EPONYMS IN ANATOMY OF HUMAN URINARY AND GENITAL SYSTEMS	170
<b>L.O. Svyatotska, L.R. Mateshuk-Vatseba</b> ULTRASTRUCTURAL CHANGES IN THE THYROID GLAND UNDER PROLONGED MONOSODIUM GLUTAMATE EXPOSURE AND AFTER ITS WITHDRAWAL	171
<b>H.T. Серін</b> КАЛЬЦИНАТИ СОННИХ АРТЕРІЙ ЯК ЧИННИК ДЕСТАБІЛІЗАЦІЇ АТЕРОСКЛЕРОТИЧНИХ БЛЯШОК: УЛЬТРАЗВУКОВІ ТА МОРФОЛОГІЧНІ АСПЕКТИ	172
<b>A.M. Synytska, I.V. Dzevulska, R.M. Matkivska, V.M. Tytarenko, S.O. Konovalenko, I.V. Ibrahimova I.V., I.O. Tymoshenko</b> ARTIFICIAL INTELLIGENCE IN MEDICAL EDUCATION: ENHANCING THE ACQUISITION OF FOUNDATIONAL DISCIPLINES THROUGH THE CASE OF THE “HUMAN ANATOMY” COURSE	173
<b>О.М. Слободян, М.Е. Латинський, Л.П. Лаврів</b> МОРФОГЕНЕЗ УТВОРЕНЬ ЗОВНІШНЬОЇ ОСНОВИ ЧЕРЕПА	174
<b>Р.М. Солтис</b> АНАТОМІЧНА МІНЛИВІСТЬ ФОРМИ І РОЗМІРІВ ПІДСКРОНЕВОЇ ЯМКИ У ЛЮДЕЙ ЗРІЛОГО ВІКУ	174
<b>О.Ю. Stepanenko, N.I. Maryenko</b> EXPERIENCE IN IMPLEMENTING INNOVATIVE METHODS IN TEACHING HISTOLOGY, CYTOLOGY, AND EMBRYOLOGY UNDER PANDEMIC AND WAR CONDITIONS IN UKRAINE	176
<b>I.A. Tanchyn, M.V. Podolyk, I.I. Savka</b> THERMOTOPOGRAPHY OF THE RABBIT EYEBALL CORNEA IN CASE OF IMPAIRED VENOUS HEMODYNAMICS AND LASER THERAPY	177

ефективність і швидкість дії, однак потребують подальших досліджень.

### GENERALIZED ASPERGILLOSIS (CLINICO-MORPHOLOGICAL OBSERVATIONS)

**H.O. Sakal, N.I. Horhol, S.M. Potapov, O.V. Naumova, V.O. Voloschuk**

Kharkiv National Medical University

Communal non-commercial enterprise of the Kharkiv Regional Council "Regional Clinical Hospital"

Kharkiv, Ukraine

**Background.** Generalized aspergillosis is a severe invasive mycosis with high lethality and complex intravital diagnostics. The causative agents are mainly *Aspergillus fumigatus*, less often *A. niger*, *A. flavus* and others. Infection occurs mainly by the airborne transmission, affecting the lungs with subsequent hematogenous dissemination and development of multiple organ failure.

**Objective.** By the example of clinical and morphological observations to attract attention and raise the awareness of pathologists concerning generalized aspergillosis.

**Methods.** Pathomorphological examination of the generalized aspergillosis using histological methods.

**Results.** The main problems of diagnostics are low informativity of standard X-ray and bacteriological methods, a lengthy wait of the cultural studies results and frequent false negative serologic tests. The most informative modern methods are considered to be high-resolution spiral computer-aided tomography, determination of the galactomannan antigen, bacteriological examination of sputum or biopsy material. The article presents two clinical and morphological cases of generalized aspergillosis with involvement of the lungs, kidneys, stomach, myocardium and brain. In both cases pathology was not diagnosed, what led to the ineffectiveness of treatment and fatal outcome. Pathomorphological studies confirmed *A. fumigatus* infection.

**Conclusions:** 1. Doctors of any specialty who encounter diagnostically difficult cases of antibiotic-resistant diseases (diseases of the bronchopulmonary system, diseases of the ENT organs, septic conditions, etc.) must be alert for possible aspergillosis. 2. The existing problems of the antemortem clinico-laboratory diagnostics of aspergillosis require its improvement with the obligatory use of serological tests with determination of the galactomannan antigen level, bacteriology and microscopy of sputum, high-resolution spiral computer-aided tomography of organs of the chest and abdominal cavity which are the most informative modern examination methods for detecting generalized aspergillosis. 3. It is necessary to conduct a more in-depth study of biopsy and autopsy material with a detailed study of aspergillosis morphology.