

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ**

**ВСЕУКРАЇНСЬКА НАУКОВО-ПРАКТИЧНА КОНФЕРЕНЦІЯ  
МОЛОДИХ ВЧЕНИХ ТА СТУДЕНТІВ З МІЖНАРОДНОЮ  
УЧАСТЮ, ПРИСВЯЧЕНА ДНЮ НАУКИ**

**«СУЧАСНІ АСПЕКТИ МЕДИЦИНИ І  
ФАРМАЦІЇ -2016»**

**Тези доповідей  
12-13 травня 2016 р.**

**м. Запоріжжя**

# ОРГАНІЗАЦІЙНИЙ КОМІТЕТ

**Голова оргкомітету:** Ректор Запорізького державного медичного університету,  
Заслужений діяч науки та техніки України, професор Колесник Ю.М.

**Заступники голови:** проф. Туманський В.О., проф. Беленічев І.Ф.,  
викл.-ст. Кузьо Н.В.

**Члени оргкомітету:** доц. Авраменко М.О., проф. Візір В.А.,  
доц. Моргунцова С.А, проф. Панасенко О.І., д.біол.н., доц. Павлов С.В.,  
доц. Компанієць В.М., доц. Полковніков Ю.Ф., доц. Шишкін М.А.,  
доц. Кремзер О.О., доц. Мельнік І.В.

**Секретаріат:** доц. Пахольчук О.П., ас. Абросімов Ю.Ю., Стоян М.С.

**Члени локального комітету:** доц. Колесник М.Ю.; доц. Гайдаржі Є.І.,  
ст. викл. Шкода О.С., ст. викл. Іваненко Т.В.; ас. Іващук Д.О., асп. Кузьо І.О.,  
асп. Сиволап Д.В., маг. Дарій І.В., маг. Вакула Д.О., викл.-ст. Бідненко О.С.,  
ст.лаб. Федотова М.І., Михайловський Я.М., Гліва О.С., Богатирчук Н.С.,  
Субачева Т.І.

# ЗМІСТ

ФУНДАМЕНТАЛЬНА МЕДИЦИНА.....	5
СОЦІАЛЬНА МЕДИЦИНА ТА ОРГАНІЗАЦІЯ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я.....	55
КЛІНІЧНА МЕДИЦИНА:	
ТЕРАПІЯ.....	90
ХІРУРГІЯ.....	146
ПЕДІАТРІЯ.....	200
ФАРМАЦІЯ.....	219

## **ВЛИЯНИЕ АНГИОЛИНА НА ПОКАЗАТЕЛИ МИТОХОНДРИАЛЬНОЙ ДИСФУНКЦИИ ГОЛОВНОГО МОЗГА У КРЫС ПОСЛЕ ФОРМИРОВАНИЯ ХРОНИЧЕСКОЙ АЛКОГОЛЬНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ**

Павлюк И.В.

Научный руководитель: проф. Беленичев И.Ф.

Запорожский государственный медицинский университет

Алкоголизм является актуальной социальной и медицинской проблемой в связи с формированием токсической энцефалопатии и нарушением когнитивно-мнестических функций. В связи с этим обоснованным будет изучение новых препаратов с нейропротективным действием, в частности Ангиолина, который относится к противоишемическим и антиоксидантным средствам с выраженным влиянием на эндотелий сосудов головного мозга и сердца и метаболизм. Хроническую алкогольную интоксикацию вызывали у белых беспородных крыс ежедневным внутрижелудочным введением: первые 10 дней - 15% раствора этанола в дозе 4 г/кг, следующие 10 дней – 15% раствора этанола в дозе 6 г/кг и последующие 10 дней крысам вводили 25% раствор этанола в дозе 4 г/кг. С 30 суток прекращали акоголизацию и проводили экспериментальную терапию Ангиолином в дозе 100 мг/кг/сутки внутрижелудочно с помощью металлического зонда в течение 14 дней. Экспериментальная терапия Ангиолином приводила к увеличению уровня макроэргических фосфатов (АТФ и АДФ) в головном мозге. Механизм энергомодулирующего действия Ангиолина обусловлен его способностью активировать компенсаторный малат-аспартатный шунт и ограничивать развитие митохондриальной дисфункции. Так, в группах животных, получавших Ангиолин было установлено уменьшение продуктов окислительной модификации белка (АФГ и КФГ) и нитротирозина в супензии митохондрий головного мозга, а также торможение скорости открытия циклоспорин-А-зависимой поры митохондрий. Ангиолин интенсифицировал активность малат-аспартатного шунта о чем свидетельствовало повышение активности НАД-зависимой малатдегидрогеназы, увеличение содержания малата, аспартата и глутамата. Ангиолин увеличивал не только продукцию энергии, но и ее транспорт, о чем свидетельствовало увеличение активности митохондриальной креатинфосфокиназы (КФК-мх) и цитозольной креатинфосфокиназы (КФК-цт). Таким образом, полученные нами экспериментальные данные являются основой для рекомендации включения Ангиолин в стандартную схему нейропротективной терапии хронической алкогольной интоксикации.

## **ОСОБЕННОСТИ ИММУНОГИСТОХИМИЧЕСКОЙ ЭКСПРЕССИИ МАРКЕРА КЛЕТОЧНОЙ ПРОЛИФЕРАЦИИ Ki-67 В ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ ЦЕРВИКАЛЬНЫХ ИНТРАЭПИТЕЛИАЛЬНЫХ НЕОПЛАЗИЙ**

Пирогова З.А.

Научный руководитель: проф. Туманский В.А.

Запорожский государственный медицинский университет

Кафедра патологической анатомии и судебной медицины

С развитием рака шейки матки (РШМ) и его предупреждением тесно связана проблема цервикальной интраэпителиальной неоплазии (CIN). Установление степени тяжести диспластических изменений важны для снижения заболеваемости и смертности от РШМ. Несмотря на морфологические критерии, позволяющие определять степень тяжести CIN, врачи-патологи нередко испытывают трудности в их диагностике. Субъективность гистологического исследования заставляет вести поиск специфических маркеров степени тяжести эпителиальной дисплазии, способных повысить точность и объективность патоморфологического заключения. Целью данного исследования стала оценка уровня экспрессии маркера клеточной пролиферации Ki-67 в CIN разной степени тяжести.

Проведено комплексное патоморфологическое исследование биопсийного материала ткани шейки матки (ШМ) 44 пациенток в возрасте 18–45 лет с использованием антител Мо а-Hu Ki-67 Antigen Clone MIB-1, (DAKO, Дания). В результате проведенного исследования было установлено, что в биоптатах ткани ШМ с патоморфологически верифицированным диагнозом CIN I положительная реакция на белок Ki-67 имеет место преимущественно в ядрах эпителиоцитов парабазального слоя. Уровень экспрессии данного маркера соответствовал низкому (определялось 10–25% клеток, дающих положительную реакцию). В биоптатах ткани ШМ с установленным диагнозом CIN II было выявлено, что клетки с положительной реакцией на белок Ki-67 занимают от

1/3 до 2/3 толщи многослойного плоского эпителия ШМ. При этом уровень экспрессии Ki-67 соответствовал среднему уровню пролиферативной активности (определялось 30–60% клеток, дающих положительную реакцию). При исследовании биоптатов ткани ШМ с патоморфологически верифицированным диагнозом CINIII было установлено, что эпителиоциты с ядрами, положительно реагирующими на маркер Ki-67, выявляются во всех слоях эпителия, при этом большая их часть сосредоточена в наружных отделах эпителиального пласта. Уровень экспрессии данного маркера соответствовал высокому (определялось 55–80% клеток, дающих положительную реакцию).

В результате проведенного исследования установлено, что уровень пролиферативной активности диспластически измененных эпителиоцитов ШМ прогрессивно нарастает с увеличением степени тяжести CIN.

## **ВИЯВЛЕННЯ НЕЙТРОФІЛЬНИХ ПОЗАКЛІТИННИХ ПАСТОК**

Попов П.П.

Науковий керівник: проф. Камишний О.М., ас. Войтович О. В.

Запорізький державний медичний університет

Кафедра мікробіології, вірусології та імунології

Успіх терапії інфекційних захворювань багато в чому залежить від застосування чутливих і точних методів діагностики запалення. При цьому нейтрофіли завжди були в центрі уваги як клітинні фактори першої ланки спадкового імунітету, виступаючи в ролі індикаторів запалення. Уява про нейтрофіли розширилась у 2004 році, коли був виявлений притаманний нейтрофілам новий шлях кілінгу – утворення нейтрофільних позаклітинних пасток (neutrophil extracellular traps, NETs або НПП). Тож, актуальною стала проблема застосування нового шляху кілінгу в якості діагностичного методу.

Тож, метою дослідження була оцінка можливості індукції утворення НПП нейтрофілами.

Матеріалом дослідження були зразки 12 зіскобів зі слизової оболонки носа. З отриманого матеріалу готували препарати на предметному склі. Для індукції утворення НПП отриманий зіскоб інкубували з суспензією дріжджів роду *Candida albicans* штам АТСС 885-653. Утворення НПП виявляли в препаратах після забарвлення за Май-Грюнвальдом а також акридиновим помаранчевим. Аналіз отриманих даних проводили методами непараметричної статистики з розрахунком медіани (Me) і міжквартильного інтервала Q25 – Q75.

Після фарбування за Май-Грюнвальдом кількість виявлених НПП без стимуляції становила 4,2 (2,5 – 6,4)%, а після стимуляції 9,4 (5,7 – 13,6)%. Активність утворення НПП при цьому збільшилась у 2,2 рази. Виявлення НПП при забарвленні акридиновим помаранчевим дозволило встановити що кількість їх без стимуляції – 1,8 (1,4 – 3,7)%, а кількість НПП після стимуляції становила 7,5 (6,2 – 10,4)%. Активність утворення НПП при цьому збільшилась в 4,2 рази. Видно, що без стимуляції кількість НПП вища при забарвленні за Май-Грюнвальдом імовірно за рахунок похибок барвника та методу забарвлення. Специфічність акридинового помаранчевого у забарвлення нуклеїнових кислот (основа утворення НПП) значно вища.

Таким чином, нами встановлено, що забарвлення акридиновим помаранчевим – більш точний метод виявлення НПП порівняно з цитологічними барвниками для світлової мікроскопії. Встановлена можливість культури *C. albicans* стимулювати активність нейтрофілів з активацією утворення НПП, що дозволить в подальшому рекомендувати цей показник для діагностики запалення.

## **ХАРАКТЕР ЗМІН ПОКАЗНИКІВ ЗОВНІШНЬОГО ДИХАННЯ В ЗАЛЕЖНОСТІ ВІД ЧАСТОТИ ЗАХВОРЮВАННЯ ГРВІ ТА ГРИПОМ**

Пухальський М.П.

Наукові керівники: ас. Т.А. Шведова, проф. О.Г. Куш

Запорізький державний медичний університет

Кафедра нормальної фізіології

За даними Державної санітарно-епідеміологічної служби України за 12 тиждень 2016 року Запорізька область займає четверте місце за захворюваністю ГРВІ та грипом серед усіх міст України. Оскільки ці хвороби мають безпосередній вплив на дихальну систему, то дослідження характеристик зовнішнього дихання після перенесення цих хвороб є актуальним завданням.

**Мета дослідження.** Визначити, які показники зовнішнього дихання мають першочергові зміни, та значення, які є найбільш лабільними до поступових змін зі збереженням тенденції хвороб дихальної системи у часі.