

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ
МІЖНАРОДНИЙ ГУМАНІТАРНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
ОДЕСЬКИЙ МЕДИЧНИЙ ІНСТИТУТ

МАТЕРІАЛИ
МІЖНАРОДНОЇ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ
КОНФЕРЕНЦІЇ

**«РОЛЬ ТА МІСЦЕ МЕДИЦИНИ
У ЗАБЕЗПЕЧЕННІ ЗДОРОВ'Я ЛЮДИНИ
У СУЧАСНОМУ СУСПІЛЬСТВІ»**

21–22 листопада 2014 р.

м. Одеса

УДК 61(063)
ББК 5я43
Р 68

**Роль та місце медицини у забезпеченні здоров'я людини
Р 68 у сучасному суспільстві:** матеріали міжнародної науково-
практичної конференції, м. Одеса, 21–22 листопада 2014 р. –
Одеса : Міжнародний гуманітарний університет, 2014. – 192 с.

ISBN 978-617-7178-43-8

У збірнику представлено стислий виклад доповідей і повідомлень, поданих на міжнародну науково-практичну конференцію «Роль та місце медицини у забезпеченні здоров'я людини у сучасному суспільстві», яка відбулася на базі Одеського медичного інституту Міжнародного гуманітарного університету 21–22 листопада 2014 р.

УДК 61(063)
ББК 5я43

Патофизиологические критерии диагностики невротического конфликта тестом Л. Сонди Гайворонский А. Н., Савицкий И. В., Быльский Д. В., Ягодка А. А., Тюпа В. В.	160
Синдром Лембера – прогноз и осложнения Гужва А. А.	162
Особенности экспрессии HerPar-1 и альфа-фетопротеина в гепатоцеллюлярном раке печени Туманский В. А., Зубко М. Д.	164
Електронномікроскопічне дослідження гемомікроциркуляторного русла острівців лангенгарса на тлі медикаментозної корекції експериментального цукрового діабету Іванців О. Р.	165
Використання методів днк-аналізу у практиці Одеського обласного бюро судово-медичної експертизи при дослідженні слідів сечі Кривда Р. Г.	167
Генетические аспекты резистентности <i>Neisseria Gonorrhoeae</i> к антимикробным препаратам Чернякова А. М., Максименко Л. Д.	170
<i>G. Vaginalis</i> как ведущий этиологический фактор в развитии бактериального вагиноза Паймина И. С.	172
Особенности проведения комплексной экспертизы при наезде автомобилем на велосипедиста Плевинскис П. В.	174
Патогенетичне обґрунтування реабілітації репродуктивної функції з допомогою NO ендогенного та екзогенного походження Савицький І. В., Дворецький Р. І., Мізевич Ю. В., Магденко Г. К.	178
Нейроно-гліально-капілярні відносини у постцентральної звивині кори головного мозку людини Сероух О. Г.	181
Онкоэпидемиологическое исследование как приоритетное направление в профилактике рака молочной железы Синькевич Н. С., Козлова Е. И., Точёная Н. А.	184
Оценка эффективности достижения целевых лабораторных показателей у пациентов с ишемической болезнью сердца и сахарным диабетом Синькевич Н. С., Козлова Е. И., Захаренко Н. Н.	187

ОСОБЕННОСТИ ЭКСПРЕССИИ НЕРРАР-1 И АЛЬФА-ФЕТОПРОТЕИНА В ГЕПАТОЦЕЛЛЮЛЯРНОМ РАКЕ ПЕЧЕНИ

Туманский В. А.

*доктор медицинских наук, профессор,
заведующий кафедрой патологической анатомии и судебной медицины*

Зубко М. Д.

*ассистент кафедры патологической анатомии и судебной медицины
Запорожского государственного медицинского университета
г. Запорожье, Украина*

Гепатоцеллюлярный и холангиоцеллюлярный рак печени отличаются быстрым прогрессированием и низкими показателями продолжительности жизни больных [1], среди них наиболее агрессивной является гепатоцеллюлярная карцинома (ГЦК) [2]. Основным методом дифференциальной диагностики ГЦК холангиоцеллюлярной карциномы (ХЦК) является патоморфологический анализ и иммуногистохимические (ИГХ) исследования гепатобиоптатов [3]. Чаще всего для дифференциальной ИГХ диагностики ГЦК и ХЦК используют Hepatocyte Specific Antigen (HerPar 1), α -фетопротеин (AFP), карциноэмбриональный антиген (СЕА), CD10 glypican-3 [4], Однако, по мнению разных исследователей интенсивность экспрессии HerPar 1 и AFP в ГЦК и ХЦК печени неоднородна [5-8], что не позволяет рекомендовать какой-либо из этих маркеров в качестве универсального дифференциально-диагностического параметра определенного первичного рака печени.

Цель работы – иммуногистохимическое определение уровня экспрессии маркеров HerPar-1 и AFP клетками ГЦК, а также площади иммунопозитивных клеток в опухоли. Проведено патогистологическое, гистохимическое и иммуногистохимическое исследование чрезкожных трепанобиоптатов печени 53 пациентов 26-73 лет, больных гепатоцеллюлярной карциномой. Уровни экспрессии HerPar-1, AFP и площадь иммунопозитивных клеток оценивали методом фотоцифровой морфометрии с использованием программы Image J [Rasband W.S. (1997-2012)]. В результате проведенных исследований установлено, что в ГЦК у 92,45% больных выявляется цитоплазматическая экспрессия HerPar-1 опухолевыми клетками, занимающими $49,35 \pm 25,45\%$ площади опухоли. У 81,13% больных ГЦК карциномой в злокачественных клетках определяется цитоплазматическая и ядерная экспрессия α -фетопротеина, площадь AFP-иммунопозитивных клеток в ГЦК печени в среднем составляет $37,25 \pm 15,47\%$. Уровень экспрессии HerPar-1 и AFP в ГЦК колебался от высокого до низкого. У больных гепатоцеллюлярной карциномой наблюдается прямая слабая корреляционная связь между уровнями экспрессии клетками опухоли AFP и HerPar-1 (коэффициент Пирсона $r = +0,25$).

Заключение. Полученные данные необходимо учитывать в иммуногистохимической диагностической панели гепатоцеллюлярного рака печени.

Литература:

1. Колосов А.Е., Журавлев В.А. Рак печени и прогноз для больных // Санкт-Петербург. – 2002. – 144 с.
 2. Semela D., Dufour J-F. Angiogenesis and hepatocellular carcinoma // J. Hepatol. – 2004. –V. 41. – P. 864–880.
 3. Shiran M.S., Isa M.R., Sherina M.S., Rampal L., Hairuszah I., Sabariah A.R. The utility of hepatocyte paraffin 1 antibody in the immunohistological distinction of hepatocellular carcinoma from cholangiocarcinoma and metastatic carcinoma // Malays J Pathol. – 2006. –V. 28(2). – P. 87–92.
 4. Yan B.C., Gong C, Song J, Krausz T, Tretiakova M, Hyjek E, Al-Ahmadie H, Alves V, Xiao SY, Anders RA, Hart JA / Arginase-1: a new immunohistochemical marker of hepatocytes and hepatocellular neoplasms/ / Am J Surg Pathol. – 2010. –V.34(8). –P.1147-1154.
 5. Chu P.G., Ishizawa S., Wu E., Weiss L.M. Hepatocyte antigen as a marker of hepatocellular carcinoma: an immunohistochemical comparison to carcinoembryonic antigen, CD10, and alpha-fetoprotein // Am J Surg Pathol. – 2002. – V. 26. – P. 978–988.
 6. Hurlimann J., Gardiol D. Immunohistochemistry in the differential diagnosis of liver carcinomas // Am J Surg Pathol. – 1991. –V.15. – P. 280–288.
 7. Kakar S., Gown A.M., Goodman Z.D., Ferrell L.D. Best practices in diagnostic immunohistochemistry: hepatocellular carcinoma versus metastatic neoplasms // Arch Pathol Lab Med. – 2007. –V. 131. – P. 1648–1654.
 8. Kakar S., Muir T., Murphy L.M. et al. Immunoreactivity of Hep Par 1 in hepatic and extrahepatic tumors and its correlation with albumin in situ hybridization in hepatocellular carcinoma // Am J Clin Pathol. – 2003. –V. 119. – P. 361–366.
-

ЕЛЕКТРОННОМІКРОСКОПІЧНЕ ДОСЛІДЖЕННЯ ГЕМОМІКРОЦИРКУЛЯТОРНОГО РУСЛА ОСТРІВЦІВ ЛАНГЕНГАРСА НА ТЛІ МЕДИКАМЕНТОЗНОЇ КОРЕКЦІЇ ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНОГО ЦУКРОВОГО ДІАБЕТУ

Іванців О. Р.

*аспірант кафедри анатомії людини,
оперативної хірургії і топографічної анатомії
Івано-Франківського національного медичного університету
м. Івано-Франківськ, Україна*

Інсулінозалежний цукровий діабет I типу – це автоімунне захворювання, зумовлене деструкцією інсулоцитів в панкреатичних острівцях. При цьому патологічні зміни торкаються і елементів гемомікроциркуляторного русла, позиваються діабетичні мікро – і макроангіопатії. Тому проблема ефективної медикаментозної корекції ЦД, яка б сповільнила розвиток діабетичних ускладнень залишається актуальною. Особливу увагу дослідників привертають інкретини, зокрема ексенатид. Препарат зумовлює підвищення секреції інсулі-