

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
Наукове товариство студентів, аспірантів, докторантів і
молодих вчених

ЗБІРНИК ТЕЗ ДОПОВІДЕЙ
НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ СТУДЕНТІВ
«СТУДЕНТИ-НАУКОВЦІ ЗДМУ В СУЧАСНІЙ
МЕДИЦИНІ І ФАРМАЦІЇ – 2019»

в рамках I туру «Всеукраїнського конкурсу студентських
наукових робіт з галузей звань і спеціальностей
у 2018 – 2019 н.р.»

06 – 07 лютого 2019 року

Запоріжжя – 2019

ОРГАНІЗАЦІЙНИЙ КОМІТЕТ

Голова оргкомітету:

проректор з наукової роботи, проф. Туманський В.О.

Заступники голови:

голова студентської Ради Усатенко М., помічник проректора з наукової роботи, проф. Разнатовська О.М., голова Наукового товариства студентів, аспірантів, докторантів і молодих вчених, д.біол.н. Павлов С.В.

Члени оргкомітету:

перший заступник голови Студентської ради Подлужний Г., члени науково-навчального сектору студради Москалюк А., Скоба В., Гонтаренко Е.

Секретар: Брезицька К.

адаптації, інактивацію NO-синтазного механізму утворення оксиду азоту з надлишковою продукцією нітритозину. Ці явища потребують детальнішого вивчення.

ОСОБЛИВОСТІ БУДОВИ ЛОКАЛЬНОЇ ІМУННОЇ СИСТЕМИ ШЛУНКА ЩУРІВ

Ковпак О.В., Михайличенко В.В.

І медичний факультет, III курс

В структурі патології травної системи переважають захворювання органів гастродуоденальної зони: до 70-85 % всієї гастроентерологічної патології складають хронічні гастродуоденіти. Згідно результатів досліджень М.А. Волошина (1996), внутрішньоутробна антигенна стимуляція плоду призводить до передчасного виходу імунологічно незрілих Т-лімфоцитів і їх міграції до різних органів, в яких змінюються темпи формування місцевої лімфоїдної системи. Збільшене антигенне навантаження під час вагітності може викликати порушення гомеостазу в системі мати – плацента – плід, і в подальшому може бути чинником зумовлюючим розвиток гормональних, диспепсичних порушень та харчової алергії, аномалій розвитку шлунку у дітей раннього віку, хронічних гастродуоденітів.

Мета дослідження: встановити морфофункціональні особливості лімфоцитів слизової оболонки шлунка щурів в ранньому постнатальному онтогенезі після дії антигена, введеного внутрішньоплідно та в навколоплідні води.

Матеріали і методи дослідження. В якості об'єктів дослідження взято шлунки щурів лінії Вістар віком від 1 до 90 діб постнатального розвитку. В експерименті використовували 5 груп тварин: перша – інтактні щури, друга і третя – експериментальні тварини, яким вводили інактивовану спліт-вакцину для профілактики грипу Ваксігріп відповідно внутрішньоплідно та в навколоплідні води, четверта і п'ята група – контрольні, тваринам яких вводили фізіологічний розчин хлориду натрію відповідно внутрішньоплідно та в навколоплідні води на 18 добу внутрішньоутробного розвитку. Для морфологічного дослідження матеріал брали з фундальної частини шлунка, слизова оболонка якої вистелена одношаровим призматичним залозистим епітелієм. Шматочки матеріалу фіксували в 10 % розчині нейтрального формаліну, рідині Буена, зневоднювали в батареї спиртів зростаючої концентрації, потім поміщали у суміш парафіну, воску та каучуку у співвідношенні 20:1:1 і виготовляли серійні зрізи товщиною 4-5 мкм за загальноприйнятою методикою Е. Пірса (1962). Парафінові зрізи фарбували гематоксиліном Карацці і Ерліха, еозином, за Ван-Гізона. Кількісний аналіз результатів морфометричного дослідження та статистичну обробку морфометричних даних проводили за допомогою статистичного пакета ліцензійної програми «STATISTICA® for Windows 6.0» (StatSoft Inc., № AXXR712D833214FAN5).

Результати дослідження. У дослідженні показані відхилення в динаміці популяцій лімфоцитів слизової оболонки шлунка щурів після внутрішньоутробного введення антигена. Абсолютна кількість малих лімфоцитів поступово збільшується до сьомої доби після народження, після чого спостерігається стрибкоподібне підвищення їх кількості з піками на чотирнадцяту, сорок п'яту і дев'яносту добу після народження. Протягом усіх вікових періодів вміст малих лімфоцитів був більшим в експериментальних групах, порівняно з тваринами інтактною та контрольною групами.

В динаміці вмісту середніх лімфоцитів, кількість яких на першу добу життя перевищувала контроль більше, ніж в два рази, спостерігається їх підвищення до чотирнадцятої доби постнатального періоду онтогенеза і поступове зменшення до кінця третього місяця життя.

Найбільша кількість великих лімфоцитів після внутрішньоплідного введення антигена спостерігається на третю добу постнатального періоду (у тварин інтактною групи – на сьому добу після народження), після чого знижується. При введенні антигена в навколоплідні води найбільша кількість великих лімфоцитів спостерігається на більш пізні терміни життя (одинадцяту добу), після чого також різко знижується, починаючи з чотирнадцятої доби після народження.

При попаданні антигена перорально в організм плода також спостерігається збільшення кількості лімфоцитів, порівняно з інтактною і контрольною групами. Різке зростання кількості лімфоцитів починається вже з першої доби життя і досягає свого піку на третю добу життя, після чого поступово підвищується до 11 – 14 діб після народження. Так само, як після внутрішньоплідного введення антигена, другий підйом зростання кількості лімфоцитів спостерігається, починаючи з сорок п'ятої доби після народження та досягає максимального значення на дев'яносту добу постнатального онтогенезу.

Висновок.

1. Внутрішньоутробне введення антигена призводить до збільшення вмісту лімфоцитів (на 61% в другій експериментальній групі, на 58 % в третій експериментальній групі), порівняно з інтактною та контрольною групами.

2. Лімфоїдна тканина слизової шлунка більш активно формується на тлі внутрішньоплідного введення антигена та полягає у збільшенні кількості лімфоїдних вузликів слизової оболонки шлунка на 10 – 15 % та їх розмірів у два рази саме на 45 – 90 добу після народження.

ЗМІСТ

СУЧАСНА ПАТОЛОГІЧНА ФІЗІОЛОГІЯ ТА ПАТОМОРФОЛОГІЯ	3
РОЛЬ СИНТАЗИ ОКСИДУ АЗОТУ У ФІЗІОЛОГІЧНОМУ РЕМОДЕЛЮВАННІ МІОКАРДА...3 Дорохов О.М., Ісаченко М.І.	
ОСОБЛИВОСТІ БУДОВИ ЛОКАЛЬНОЇ ІМУННОЇ СИСТЕМИ ШЛУНКА ЩУРІВ	4
Ковпак О.В., Михайличенко В.В.	
ЖИТТЯ ТА СМЕРТЬ У МЕДИЦИНІ ТА ФІЛОСОФІЇ. ЕТИЧНІ ПРОБЛЕМИ ЕВТАНАЗІЇ.....5 Кривсун К.В.	
PATHOMORPHOLOGICAL DIFFERENTIAL DIAGNOSTIC OF INFLAMMATORY BOWEL DISEASE IN BIOPSY SPECIMENS.....6 Londarydze V.G.	
ПАТЕРН ЕКСПЕРЕССІЇ НЕЙРОТЕНЗИНУ ТА В-ЕНДОРФІНУ В АРКУАТНОМУ ЯДРІ ГІПОТАЛАМУСА ПРИ ЕСSENЦІАЛЬНІЙ АРТЕРІАЛЬНІЙ ГІПЕРТЕНЗІЇ.....7 Михайличенко В. В.	
ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОЛІФЕРАЦІЇ, АПОПТОЗУ І МУЦИНОВОГО ФЕНОТИПУ КЛІТИН АДЕНОКАРЦИНОМИ ШЛУНКА КИШКОВОГО ТИПУ НА НЕІНВАЗИВНІЙ ТА ІНВАЗИВНІЙ СТАДІЯХ ЇЇ РОЗВИТКУ	7
Цибульський В.С.	
ХАРАКТЕРИСТИКА ПАТЕРНУ ЕКСПРЕСІЇ АНГІОТЕНЗИНУ II ТА VNP В СТРУКТУРІ ЯДРА СОЛІТАРНОГО ТРАКТУ У ЩУРІВ ЛІНІЇ SHR В ПОРІВНЯННІ З НОРМОТЕНЗИВНИМИ ЩУРАМИ	8
Ширяєва А.О.	
АНАТОМО-ГІСТОЛОГІЧНІ ТА БІОЛОГІЧНІ АСПЕКТИ МЕДИЦИНИ10	
НЕВІДОМІ ТЕХНОЛОГІЇ ДАВНІХ ЦИВІЛІЗАЦІЙ. ТРЕПАНАЦІЯ У ДАВНІ ЧАСИ	10
Данилова Д.О.	
ЗАКОНОМІРНОСТІ ЗМІНИ РЕЦЕПТОРНОЇ СТРУКТУРИ ЛІМФОЦИТІВ ПРЕДСТАВЛЕНИХ РІЗНИМИ ВУГЛЕВОДНИМИ ЗАЛИШКАМИ ПРИ ВИКОРИСТАННІ ЛЕКТИНА АРАХІСУ (PNA) ТА СОЇ (SBA) В ШЛУНКУ ЩУРІВ.....11 Ковпак О. В., Михайличенко В. В.	
ЗМІНИ ІНДЕКСУ МАСИ ТІЛА ІНТАКТНИХ ЩУРІВ ТА ЩУРІВ - НАЩАДКІВ САМИЦЬ З ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНИМ МЕТАБОЛІЧНИМ СИНДРОМОМ	12
Маркарян В.М.	
АНАЛІЗ РЕЗИСТЕНТНОСТІ ДО АНТИБІОТИКІВ ГРАМ-НЕГАТИВНИХ ЗБУДНИКІВ РАНЬОВИХ ІНФЕКЦІЙ	13
Машков М. П., Москалюк А.С.	
ДИНАМІКА ТОВЩИНИ СТІНОК АРТЕРІЙ СЕРЦЯ ЩУРІВ В НОРМІ ТА ПІСЛЯ ВНУТРІШНЬОУТРОБНОГО ВПЛИВУ ДЕКСАМЕТАЗОНУ У РАНЬОМУ ПОСТНАТАЛЬНОМУ ПЕРІОДІ.....14 Подлужний М. С.	
MORPHOLOGICAL FEATURES OF THE WALL OF THE FALLOPIAN TUBES NEWBORNS ..15 Slavcheva O.S.	
МОРФОФУНКЦІОНАЛЬНІ ПЕРЕДУМОВИ ЗМІШУВАННЯ КРОВІ ПОРОЖНИСТИХ ВЕН У ПРАВОМУ ПЕРЕДСЕРДІ ПЛОДА	16
Тіткова О.Ю., Кандибей В.К.	