СТУПІНЬ ПРОЯВУ ПАТОЛОГОАНАТОМІЧНИХ ЗМІН В ЗАЛЕЖНОСТІ ВІД КОНЦЕНТРАЦІЇ КАРБОКСИГЕМОГЛОБІНУ В КРОВІ ПОМЕРЛИХ

THE DEGREE OF MANIFESTATION PATHOANATOMICAL CHANGES IN DEPENDENCE ON THE CONCENTRATION OF CARBOXYHEMOGLOBIN IN BLOOD OF THE PEOPLE HWO DIED

Ткаченко К. В.

Науковий керівник: Нікіфоров А. Г.
Tkachenko K. V.
Science advisor: Nikiforov A. G.
Українська медична стоматологічна академія м. Полтава
Кафедра урології з судовою медициною
Курс судової медицини

Актуальність: В даний час, смерть від отруєння монооксидом вуглецю (CO) посідає 3 місце серед причин смертності. Найчастіше зустрічаються побутові отруєння газом та отруєння під час пожежі. Зазвичай причину смерті можна встановити за даними зовнішнього, внутрішнього судово-медичного та судово-токсикологічного дослідження (СТД). Але не завжди ознаки, що характерні для отруєння CO яскраво виражені і це дає поштовх для визначення причин різниці проявів патологоанатомічних змін (ПАЗ).

Мета: дослідити особливості прояву ПАЗ, що характеризують отруєння CO, під час судово-медичного дослідження в залежності від концентрації карбоксигемоглобіну (HbCO) в крові померлих під час пожежі.

Методи: судово-медична експертиза трупа, судово-гістологічне (СГД) та СТД.

Результати: в якості об'єкта дослідження нами було взято 2 випадки смерті людини під час пожежі. Першим об'єктом дослідження став труп чоловічої статі, який було виявлено 28 вересня у квартирі в положенні лежачи на животі. Права нога зігнута в колінному суглобі та трохи підведена до тулуба, ліва - випрямлена, права і ліва рука розташовані вздовж тулуба. Чоловік нормостенічної тіло будови, зріст 178 см., вага 82 кг. Другим випадком, що зацікавив нашу увагу став труп чоловічої статі, нормостенічної тіло будови, зростом 169 см., вагою 78 кг., який було виявлено 3 листопада на місці пожежі в приватному будинку в положенні лежачи на лівому боці із зігнутими верхніми та нижніми кінцівками. При дослідженні першого трупа було виявлено: трупні плями яскраво-рожевого кольору, рожеве забарвлення шкіри та слизових оболонок, трупне заклякання різко виражене в усіх групах м'язів. На розтині: яскраво-рожева кров, повнокров'я внутрішніх органів, точкові крововиливи під плеврою, епікардом, в слизовій оболонці дихальних шляхів та шлунку. В просвіті дихальних шляхів підвищена кількість слизу з домішками кіптяви, легені, мозок та м'яка мозкова оболонка набряклі, мозок розм'якшенний з точкових крововиливами. При СГД виявлено: дистрофія і набухання клітин мозку, легенева тканина з ознаками розриву між альвеолярних перетинок, в нирках: вогнищеві крововиливи та дистрофія епітелію звивистих канальців. За даними СТД в крові трупа концентрація HbCO становить 71%. Дослідження другого трупа: трупні плями рожево-фіолетового кольору, шкіра та слизові оболонки рожевого кольору, трупне заклякання різко виражене. При розтині: кров яскраво-рожевого кольору, незначне повнокрів'я внутрішніх органів; поодинокі крововиливи під плеврою та в слизовій оболонці дихальних шляхів. В просвіті дихальних шляхів слиз з домішками кіптяви. Легені та мозок набряклі, мозок з осередками розм'якшення. При СГД: набухання клітин мозку, легенева тканина з ознаками розриву між альвеолярних перетинок, в нирках: поодинокі вогнищеві крововиливи. За даними СТД в крові трупа концентрація HbCO становить 43%.

Висновки: під час нашого дослідження було встановлено: ступінь вираженості ПАЗ, що характеризують отруєння CO, збільшується при підвищенні концентрації HbCO в крові трупа.

ВПЛИВ ГОСТРОГО ІММОБІЛІЗАЦІЙНОГО СТРЕСУ НА СЕЛЕЗІНКУ ЩУРА

EFFECT OF ACUTE IMMOBOLIZATIONAL STRESS ON RAT SPLEEN

Шевченко А. В., Левчук І. Ю., Шкодіна А. Д.

Науковий керівник: Коваль Я. В.
Shevchenko A. V., Levchuk I. Yu., Shkodina A. D.
Science advisor: Koval' Ya. V.
Українська медична стоматологічна академія, м. Полтава
Кафедра клінічної анатомії і оперативної хірургії

Актуальність: Стресові реакції є чинником виникнення і розвитку численної патології. Одним із органів, чутливих до дії стресу, є селезінка. Зважаючи на це, дослідження морфологічних змін, які виникають у селезінці на тлі стресу, вбачаються актуальними і для теоретичної медицини, і для клінічної практики.

Мета роботи: Встановити які морфологічні зміни виникають у селезінці білих щурів на тлі гострого іммобілізаційного стресу.

Матеріали та методи: Дослідження із урахуванням міжнародних норм біоетики, було виконане на 10 дорослих білих щурах-самцях. I, контрольну, групу склали 5 інтактних тварин; II, експериментальна, група налічувала 5 тварин, які зазнали впливу гострого іммобілізаційного стресу. Гострий стрес моделювався шляхом шестигодинної іммобілізації щурів у положенні лежачи на спині. Через 120 хвилин після завершення стресорного впливу проводилася евтаназія тварин експериментальної групи шляхом декапітації під тіопенталовим внутрішньоочеревинним наркозом. Аналогічним шляхом натщесерце зранку проводився забій щурів контрольної групи. Після розкриття

передньої черевної стінки проводився макроскопічний огляд селезінки та забір матеріалу для подальшого макромікроскопічного дослідження. Мікропрепарати забарвлювали гематоксиліном та еозином за загальноприйнятою методикою.

Результати: Виконане дослідження свідчить про відносну стійкість гістологічних структур селезінки до впливу шестигодинного гострого іммобілізаційного стресу. Макроскопічний огляд селезінки щурів експериментальної групи ніяких змін, порівняно із контрольними тваринами, не виявив. На мікроскопічному рівні було знайдено у крупних та середніх лімфоїдних вузликах білої пульпи незначні периваскулярні набряки центральних артерій, поодинокі периваскулярні крововиливи, зменшення діаметру їх гермінативного центра, збільшення товщини періартеріальної зони. Інших суттєвих змін не відмічалося.

Висновки: Результати проведених досліджень свідчать про чутливість білої пульпи селезінки щурів до впливу гострого іммобілізаційного стресу.

ЗАЛЕЖНІСТЬ ГЛИБИНИ ІНВАЗІЇ АДЕНОКАРЦИНОМИ ЕНДОМЕТРІЮ ВІД СТУПЕНЯ ДИФЕРЕНЦІЮВАННЯ ПУХЛИНИ ТА ВІКУ ПАЦІЄНТКИ

DEPENDENCE OF THE AMOUNT OF ENDOMETRIAL ADENOCARCINOMA INVASION ON THE STAGE OF TUMOR DIFFERENTIATION AND PATIENT AGE

Шепетько Ю. О.

Науковий керівник: доц., к. мед. н. Ройко Н. В., к. мед. н. Філенко Б. М.
Shepetko Yu. O.
Science advisor: doc. Royko N. V., PhD, Filenko B. M., PhD
Українська медична стоматологічна академія, м. Полтава
Кафедра патологічної анатомії з секційним курсом

Актуальність. За даними ВООЗ в 2018 році на рак захворіло 18 млн. людей, з яких 9,6 млн. померли. Щорічно кількість смертей від раку неспинно збільшується. Найбільш розповсюдженою гістологічною формою раку ендометрію є аденокарцинома, яка, залежно від ступеню диференціювання, поділяється на високодиференційовану, помірнодиференційовану та низькодиференційовану. Чим менша ступінь диференціювання аденокарциноми, тим більш небезпечна пухлина для життя пацієнтки і тим менша вірогідність того, що вона проживе більше, ніж 5 років. Важливим фактором, який впливає на лікування та прогноз аденокарциноми, є глибина інвазії пухлини в стінку матки. В сучасній медицині гістологічний метод є одним із найбільш доступних і достовірних методів дослідження раку матки. Визначення морфологічного атипізму є вирішальним моментом в постановці діагнозу раку. Виходячи з того, що при діагностиці раку ендометрію на початкових стадіях 5-річне виживання пацієнток збільшується.

Метою дослідження є визначення залежності глибини інвазії від ступеня диференціації пухлини та віку пацієнтки.

Матеріалами дослідження слугували гістологічні препарати біоптатів та післяопераційного матеріалу хворих на аденокарциному ендометрію, забарвлені гематоксиліном і еозином, отримані в Полтавському обласному патологоанатомічному бюро (ПОПАБ) за 2016-2018 роки.

Результати. За період з 2016 по 2018 роки при ПОПАБ був виявлений 171 випадок аденокарциноми ендометрію. Вік жінок коливався від 29 до 86 років та в середньому склав 60 ± 10,38 років. Пухлини мали переважно екзофітний ріст. Дослідження залежності ступеня диференціювання пухлини та глибини інвазії показали слабкий кореляційний звязок між даними характеристиками пухлини ($r=0,1628$ при $p\leq0,05$). Крім того не знайдено залежності глибини інвазії та віком хворих ($r=0,07$ при $p\leq0,05$), виявлений слабкий зв'язок між віком і ступенем диференціювання ($r=0,08$ при $p\leq0,05$).

Висновок. Згідно результатів дослідження, глибина інвазії аденокарциноми ендометрію не залежить від ступеню диференціювання пухлини та віку пацієнтки.

СТРУКТУРНІ ОСОБЛИВОСТІ НЮХОВИХ ЦИБУЛИН ЛЮДИНИ ЗА УМОВИ ЦЕРЕБРОВАСКУЛЯРНОЇ ПАТОЛОГІЇ

STRUCTUAL FEATURES OF OLFACTORY BULBS IN PATIENTS WITH CEREBROVASCULAR PATHOLOGY

Шкодіна А. Д., Грінько Р. М.

Науковий керівник: д. мед. н., проф. Старченко І. І.
Shkodina A. D., Hrinko R. M.
Science advisor: prof. Starchenko I. I., D. Med. Sci.
Українська медична стоматологічна академія, м. Полтава
Кафедра патологічної анатомії з секційним курсом

Актуальність. Судинні захворювання головного мозку посідають друге місце у структурі смертності населення нашої країни. Певні дослідження свідчать про порушення нюхового сприйняття у таких пацієнтів. Однак нині недостатньо відомостей про морфологічні зміни даного стану та структурні особливості морфометричних показників саме нюхових цибулин, що найбільш інформативно характеризують їх функціональний стан.

Мета дослідження. Охаратеризувати структурні особливості нюхових цибулин людини за умови наявності цереброваскулярної патології.