

## СЕКЦІЯ МОРФОЛОГІЯ

### АНАЛІЗ ЗАХВОРЮВАНOSTI НА РАК ГРУДНОЇ ЗАЛОЗИ ПО ПОЛТАВСЬКІЙ ОБЛАСТІ ЗА 2010-2017 РОКИ

#### ANALYSIS OF BREAST CANCER INCIDENCE IN POLTAVA REGION OVER 2010-2017

Ahashkov Ye.O., Voinash V.A., Vietkina A.Yu., Assoc. Prof. Sovgirya S.N., Assoc. Prof. Vynnyk N.I.

ВДНЗУ «Українська медична стоматологічна академія»

##### *Кафедра патологічної анатомії з секційним курсом*

Рак грудної залози у чоловіків – рідка злоякісна пухлина епітеліального походження, що розвивається з клітин рудиментарних молочних залоз. За даними багатьох авторів захворюваність на рак грудної залози у країнах Європи коливається від 0,5% до 2,5%, що складає 1:100 по відношенню до раку молочної залози у жінок [Тыщенко Е.В., Пак Д.Д., Рассказова Е.А., 2014; Korde L.A., Zujewski J.A., Kamin L., 2010]. З усіх ракових пухлин, що розвиваються у чоловіків, рак грудної залози складає 0,38-1,5% [Макаренко Н.П., 1998; Bemheim J. et al., 1985]. Даний показник залишається без змін останні 30 років, і на дану пухлину приходиться 0,22% всіх летальних випадків внаслідок злоякісних новоутворень серед чоловіків. Дуже складними залишаються питання щодо ранньої діагностики захворювання, що значно знижує прогноз захворювання.

Метою роботи був аналіз захворюваності раком грудної залози чоловіків з 2010 по 2017 роки за даними канцер-реєстру Полтавського обласного клінічного онкологічного диспансеру (ПОКОД).

Матеріали і методи. В даній роботі ми використовували архівні гістологічні препарати біопсійного та операційного матеріалу 34 хворих, що лікувались з приводу раку грудної залози в ПОКОД за останні 7 років, та статистичні дані канцер-реєстру ПОКОД. Нами проаналізований вік хворих, проведений гістологічний опис мікропрепаратів з встановленням гістологічного варіанту пухлини та визначенням наявності метастазів в регіонарні лімфовузли. Проведена математична обробка отриманих результатів.

Обговорення отриманих результатів. За даний період було зафіксовано 34 випадки раку грудної залози у чоловіків у Полтавській області. Середній вік склав 71 рік, наймолодшому на час встановлення діагнозу виповнилося 33 роки, найстаршому - 95. Встановлено, що переважна більшість хворих похилого (40%) та старечого (43,5%) віку. При гістологічному дослідженні у 97,06% випадків була діагностована інфільтруюча карцинома, що свідчить про відсутність ранньої діагностики. Наявність метастазів у регіонарні лімфовузли виявлена у 58,1% хворих. На січень 2018 року рівень померлих склав 29,41%.

Висновки. Низький відсоток виявлення раку грудної залози на ранніх стадіях захворювання обумовлений різними факторами, але насамперед, необізнаністю з приводу цього питання як чоловічого населення, а також недостатньою онкологічною настороженістю лікарів первинної ланки.

### ВИПАДОК СМЕРТІ ВІД ПЕРЕОХОЛОДЖЕННЯ

#### CASE OF THE DEATH DUE TO HYPOTHERMIA

Antonuk K.B., Pasuita O.A., Dobrinsky O.L., Assist. Nikiforov A.G., Assist. Mustafina G.M.

ВДНЗУ «Українська медична стоматологічна академія»

##### *Кафедра урології з судовою медициною*

##### *Курс судової медицини*

Надзвичайно актуальною в судово-медичній практиці є смерть від впливу факторів навколишнього середовища, а саме низької температури. Достовірно запідозрити, що смерть настала внаслідок переохолодження можна за обставинами випадку : холодна пора року, такими зовнішніми ознаками як поза «ембріона» або «калачиком», проталина снігу ложе трупа, бурульки навколо носа і рота. Ситуація ускладнюється, коли класичних ознак даного виду смерті дуже мало.

Метою наукової роботи є дослідити особливості смерті від переохолодження враховуючи обсяг справи і питання слідства.

Методами судово-медичного дослідження є: судово-медична експертиза трупа, судово-медичне гістологічне та судово-медичне токсикологічне дослідження.

В нашій практиці викликав цікавість випадок смерті людини внаслідок дії низької температури, яка настала влітку. Труп чоловічої статі людини виявлено 18 червня о 700 годині ранку в яру між лісосмугами в положенні, лежачи на спині, нижні кінцівки випрямлені та дещо розведені, верхні кінцівки: ліва випрямлена вздовж тулуба, права – приведена до тулуба та лежить на животі. Виявлений одяг померлого вологий на дотик за рахунок конденсації роси та минулих опадів у вигляді дощу. За життя: чоловік був худорлявої тілобудови, зріст 160 см, вага тіла 57 кг. При зовнішньому огляді : червоно-рожеві трупні плями на задній поверхні тіла; трупне залякання в усіх досліджуваних групах м'язів, ректальна температура 120С, температура навколишнього середовища 110С. Визначалося скорочення м'язів волосяних фолікулів - «гусяча шкіри»; підняття яєчок до входів в пахові канали та зморщення «порожньої» калитки. Шкіра передньої поверхні колінних суглобів червоно-рожевого кольору. На розтині трупа виявлені плями Вишневського, які є специфічною ознакою смерті від переохолодження. При судово-токсикологічному дослідженні

виявлено 0,6 проміле етилового спирту в крові та 1,5 проміле - в сечі. Судово-гістологічне дослідження шматочків внутрішніх органів підтвердило наявність ознак смерті від переохолодження.

Враховуючи все вище вказане та погодні дані на час зникнення та смерті чоловіка: вдень навколишня температура була близько +18-220С , а нічна за рахунок холодних дощів опускалася до +10-120С, слід вважати, що смерть від дії низької температури влітку стала можлива завдяки худорлявої тілобудови чоловіка та тривале перебування його під холодним дощем в стані алкогольного сп'яніння.

Провівши аналіз судово-медичних експертиз таких станів, а саме: рожеве забарвлення шкірних покривів, скорочення м'язів волосяних фолікулів, підняття яєчок до входів в пахові канали та зморщення «порожньої» калитки, плям Вишневського, дало можливість сформулювати судово-медичний висновок, що смерть настала від переохолодження.

## **ОСОБЛИВОСТІ ЗОВНІШНЬОЇ БУДОВИ ЗАДНЬОЇ ВУШНОЇ АРТЕРІЇ В АСПЕКТІ ПЛАСТИЧНОЇ ХІРУРГІЇ**

### **FEATURES OF EXTERNAL FORMATION OF POSTERIOR AURICULARIS ARTERY IN THE ASPECTS OF PLASTIC SURGERY**

**Avetikov G.D., Assoc. Prof. Pyrog-Zakaznikova A.V.**

ВДНЗУ "Українська медична стоматологічна академія"

**Кафедра клінічної анатомії та оперативної хірургії**

Відновлення деформованих тканин і втрачених органів людини в усі часи було однією з найактуальніших медико-санітарних проблем, що хвилювали людство. Вивченню гілок задньої вушної артерії присвячені роботи багатьох авторів. Слід зазначити, що автори у своїх роботах, здебільшого, обмежувалися вивченням форми, розмірів артерії та кількості її гілок. Даних про розгалуження, як самої задньої вушної артерії, так і її гілок, залежно, від форми голови, досить небагато, та й ті іноді суперечливі.

Мета дослідження - деталізація хірургічної анатомії задньої вушної артерії для науково обґрунтованого застосування артеризованих трансплантатів.

Матеріал і методи дослідження. Для з'ясування особливостей будови м'яких тканин голови та механізмів їх пластичної деформації нами було досліджено 114 об'єктів. Краніометричні вимірювання голови трупа проводилися за загальноприйнятою методикою. Морфологічні дослідження проведені за методом макро-мікропрепарування із забарвленням тканин пікрофуксином за А. П. Сорокіним, який був використаний на 57 трупах людей обох статей і різного віку.

Установлено чотири варіанти зовнішньої форми задньої вушної артерії: у 41,5 % випадків спостерігався S-подібний хід задньої вушної артерії; у 27,5 % випадків артерія була вигнутою опуклістю донизу; у 3,7 % випадків форма задньої вушної артерії була прямолінійною й у 27,3 % випадків зустрічалися комбіновані форми задньої вушної артерії.

Клінічний аналіз історій хвороб і спостереження за пацієнтами з дефектами і деформаціями голови показали, що для їхнього заміщення потрібний оптимальний пластичний матеріал. Застосування артеризованих шкірно-фасціальних, шкірно-фасціально-жирових, шкірно-хрящових артеризованих завушних клаптів, що мають високу пластичність, дозволяє моделювати тонкі, але складні за формою трансплантати і втрачені органи, такі, як ніс, вушна раковина тощо без значних функціонально-косметичних порушень у донорській зоні.

Застосована нами методика анатомічної реконструкції просторової будови артеріо-венозного русла клаптів і трансплантатів розширює знання про ангіоархітектонику судин і може бути використана для вивчення інших донорських зон і потенційних трансплантатів на голові і шиї.

## **БУДОВА РЕШІТЧАСТОГО ЛАБІРИНТУ СВИНІ У НОРМІ**

### **NORMAL STRUCTURE OF THE PIG'S ETHMOID LABYRINTH**

**Borovyk R.P., Shkodina A.D., Prof. Bilash S.M.**

ВДНЗУ „Українська медична стоматологічна академія”

**Кафедра клінічної анатомії і оперативної хірургії**

**Кафедра патологічної анатомії з секційним курсом**

Патологічні процеси приносних пазух у наш час є актуальною медичною проблемою, у розв'язанні якої допомагають експериментальні роботи із залученням тварин. Так, для наукових досліджень, які стосуються решітчастого лабіринту, у якості піддослідних тварин можуть використовуватися свині.

Метою роботи було вивчення анатомічної та гістологічної будови решітчастих лабіринтів свиней.

Роботу виконано на 20 ізольованих головах свиней обох статей породи українська степова біла. Вік тварин становив 10-12 місяців, прижиттєва маса – 110-140 кг. Після розкриття кліток решітчастих лабіринтів, проводився макроскопічний огляд та забір матеріалу слизової оболонки для гістологічного дослідження. Шматочки слизової оболонки фіксували у 10% нейтральному розчині формаліну, та після проведення через спирти зростаючої концентрації, поміщали в парафін за звичайною методикою. Забарвлення мікротомних зрізів проводили гематоксилін-еозином.

Робота виконана згідно з міжнародними вимогами біоетичних принципів та відповідного закону України „Про захист тварин від жорстокого поводження”.

Проведені дослідження свідчать, що у свиней непарна решітчаста кістка міститься у задньому відділі порожнини носа, межуючи із лобовою та клиноподібною кістками. Решітчастий лабіринт є найскладнішою за будовою частиною цієї кістки, містить значну кількість порожнистих відсіків – комірок, що містять повітря, сполучаються між собою та з