

У 33-36 тижнів гестації: маса - $473 \pm 4,7$ (г) $p \leq 0,001$; товщина - $2,29 \pm 0,050$ (см) $p \geq 0,05$; площа - $206 \pm 3,1$ (см²) $p \geq 0,05$; об'єм - $473 \pm 6,2$ (см³) $p \geq 0,05$;

Гістологічно переважали термінальні та проміжні зрілі хоріальні ворсинки. В невеликій кількості зустрічалися термінальні "спеціалізовані" ворсинки. При наявності ЗДАВ відбувається порушення утворення синцитіо-капілярних мембран, що негативно відобразалося на відсотку термінальних "спеціалізованих" хоріальних ворсин. При передчасному дозріванні в поєднанні зі ЗДАВ у термін гестації 29-32 тижнів вагітності сумарний відсоток зрілих типів хоріальних ворсинок становив $86,5 \pm 0,84\%$; у термін гестації 33-36 тижнів - $89,1 \pm 0,78\%$.

Висновки. При передчасному дозріванні хоріального дерева на тлі ЗДАВ основні органометричні показники плаценти не досягають рівня фізіологічної вагітності. ЗДАВ має стримуючий вплив на розвиток хоріального дерева плаценти, навіть незважаючи на попередньо встановлений факт наявності передчасного дозрівання.

ОСОБЛИВОСТІ ВОГНЕПАЛЬНИХ ПОШКОДЖЕНЬ ОДЯГУ ПРИ ПОСТРІЛАХ ВПРИТУЛ ТРАВМАТИЧНИМ ПІСТОЛЕТОМ НА ІМІТАТОРАХ ЛЮДСЬКОГО ТОРСУ FEATURES OF CLOTHES GUNSHOT INJURIES CAUSED BY TRAUMATIC GUN FROM CONTACT DISTANCE TO THE HUMAN TORSO SIMULATORS

Осадчук А. Ю., Мохамед С.

Науковий керівник: Перебетюк А. М.

Osadchuk A., Mohammed S.

Scientific adviser: Perebetyuk A. M.

*Вінницький національний медичний університет ім. М. І. Пирогова
м. Вінниця, Україна*

Кафедра патологічної анатомії, судової медицини та права

Актуальність. Населення України отримує все більший доступ до травматичної зброї, що призводить до збільшення частоти його використання в побутових та інших конфліктах. Більшість досліджень направлені на дослідження ушкоджень тіла, чи біологічних імітаторів. Проте особливості пошкоджень одягу від дії травматичної зброї досі є практично не вивченими. Більше того, роботи в даному напрямку виконуються на тканині, що кріпиться в рамках, що не дозволяє відтворити умови експерименту достовірно.

Мета роботи. Вивчити особливості вогнепальних пошкоджень одягу при пострілах впритул травматичним пістолетом на імітаторах людського торсу.

Матеріали та методи. Дослідження проведено на 5 імітаторах людського торсу виконаних з желатину "260А" Bloom отриманого з НДЦ ВНМУ. Імітатори одягали в бавовняний одношаровий одяг, та виконували постріл. Постріли виконувалися впритул (герметичний) під прямим кутом з пістолета "Форт-12Р" (нікельована версія) останнім патроном. В експерименті використовували набой "45 Rubber". Для виявлення слідів металізації використовували метод кольорових відбитків.

Результати. При пострілах впритул утворювалися дефекти тканини округлої, неправильно овальної форми (при візуальному дослідженні об'єкту – кратероподібної форми), в середньому розміром близько 13×14 мм, з накладанням додаткових факторів пострілу здебільшого на внутрішній поверхні одягу, у формі полум'я свічки. В нижньому полюсі пошкодження утворювалося заглиблення розміром близько 2×3 мм, оточене валикоподібною складкою тканини (ззовні), що відповідало місцю контакту механізму поворотної пружини. При використанні методу кольорових відбитків виявлено ззовні та зсередини залишки нікелю (особливо в ділянці дії механізму поворотної пружини).

Висновки. Вперше виявлено і описано «внутрішню штанц-марку», особливості відкладання металу на внутрішній та зовнішній поверхні пошкодженої тканини; вперше описано феномен «свічки» на внутрішній поверхні пошкодження; вперше описано особливості штанц-марки при пострілах впритул з пістолету "Форт-12Р" останнім патроном.

ЗАЛЕЖНІСТЬ ВІКУ ХВОРИХ ТА ДЕЯКИХ ПАТОМОРФОЛОГІЧНИХ ПОКАЗНИКІВ РАКУ ПЕРЕДМІХУРОВОЇ ЗАЛОЗИ DEPENDENCE OF AGE OF PATIENTS AND SOME PATHOMORPHOLOGICAL PARAMETERS OF PROSTATE CANCER

Торубара О. О., Дрига А. О. Кислий В. Ф.

Науковий керівник: к. мед. н. Філенко Б. М., к. мед. н., доц. Ройко Н. В.

Torubara O. O., Dryha A. O., Kyslyi V. F.

Scientific adviser: Filenko B. M., PhD assoc. prof. Royko N. V., PhD

*Українська медична стоматологічна академія
м. Полтава, Україна*

Кафедра патологічної анатомії з секційним курсом

Актуальність. За даними ВООЗ рак передміхурової залози (РПЗ) займає 4 місце серед злоякісних пухлин у чоловіків, а смертність від карциноми даної локалізації посідає 2 місце. В Україні спостерігається тенденція до зростання захворюваності на РПЗ. Розвиток РПЗ залежить від віку пацієнта з піком у 70 років. За даними Національного Канцер Реєстру в Україні відзначається в середньому 40 випадків смерті на сто тисяч населення у рік. Найбільш розповсюдженою гістологічною формою РПЗ є ацинарна аденокарцинома різного ступеню диференціювання. Основним діагностичним критерієм, що враховується при виборі методу лікування РПЗ, є морфологічний атипізм залоз, який відображається в шкалі Гліссона. Числове значення ступеня диференціювання пухлини є важливим прогностичним критерієм, що дозволяє припустити більш швидке прогресування захворювання, метастазування і зниження виживання. Проте, актуально залишається також трьохрівнева градаційна система, відповідно до якої аденокарцинома поділяється на високо- (G1), помірно- (G2) та низькодиференційовану (G3). Порівняння цих двох класифікацій виявляє неповну їх відповідність.