

Влох Софія

**СТРУКТУРНО-ФУНКЦІОНАЛЬНА РЕОРГАНІЗАЦІЯ ПЕЧІНКИ ЗА УМОВ НЕІШЕМІЧНОЇ ГІПОКСІЇ
ЕТАНОЛОВОГО ГЕНЕЗУ**

Кафедра нормальної фізіології

Науковий керівник : проф. Заячківська О.С.

Львівський національний медичний університет ім. Данила Галицького
м. Львів, Україна

Проблема хронічного алкоголізму має значну соціально-економічну і медичну вагомість. В літературі активно обговорюються питання молекулярного каскаду, що відбуваються в печінці за умов алкогольної інтоксикації, проте особливості адаптивних реакцій і феномен гібернації гепатоцитів не вивчено.

Метою було вивчення структурно-функціональних ознак гібернації печінки за гіпоксії неішемічного генезу.

Методи і матеріали: використовували щурів-самок, що мали вільний доступ до 15 % розчину етанолу; контроль склали інтактні тварини; через 3 і 6 місяців тварин виводили з експерименту; забирали кров для вивчення кінетики оксигенації гемоглобіну і оцінки фракційного вмісту гемоглобіну методом спектрального аналізу, стабільність еритроцитарних мембран за еритрограмами у фотоелектричному калориметрі, а також біоптати печінки для ультраструктурного дослідження змін в трансмісійному режимі за загальноновживаною методикою Nauert, 1975.

Результати: Виявлено, що при вживанні алкоголю протягом 3-х місяців фракційний вміст оксигемоглобіну зменшився, а метгемоглобіну збільшився порівняно до контролю. Подальше споживання етанолу спричиняло нормальне співвідношення похідних гемоглобіну. Морфологічні зміни печінки за 3-х місячної алкогольної інтоксикації характеризувались ушкодженням печінкових балок, простору Діссе та синусоїдних гемокапілярів, 6-и місяців – ознаки, характерні для гібернації: гепатоцити набували кулястої форми, цитоплазма яких насичена протяжними скупченнями гранул глікогену, тісно поєднаними з ліпопротеїнових краплями середнього розміру, гіпертрофованими мітохондріями та пероксисомами. Зауважимо, що такі гепатоцити зонайбільше розташовувались у центральній частині, а в периферійних ділянках - дезорганізовані скупчення неправильної форми α-частинок глікогену і ознаки десквамації таких частин у міжклітинний простір.

Висновки: Адаптивно-захисні реакції печінки під час гіпоксії, індукованої етанолом, реалізуються за структурно-функціональними ознаками гібернації.

Голами Марджан и Мина, Фазели Ниаки Мортеза, Щиров Александр, Сартипи Хамед, Ктари Хассен, Шаме Абдолрахим, Джавади Хатере, Саадат Ахмад Самир, Аятоллахи Бехзад

**ОЦЕНКА ПРОЦЕССОВ ОБРАЗОВАНИЯ ТЕРМИНОВ И УРОВНЯ ИНТЕЛЛЕКТА У ИРАНСКИХ
СТУДЕНТОВ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПРОФИЛЯ ИХ МЕЖПОЛУШАРНОЙ АСИММЕТРИИ**

Кафедра нормальной физиологии

Научный руководитель: канд. мед. наук, ассист. Ткаченко Е.В.

ВГУЗУ «Украинская медицинская стоматологическая академия»

г. Полтава, Украина

Объектом исследования было 81 Иранских студентов (первого-пятого курсов стоматологического факультета), среди которых были истинные, скрыто-истинные и ложные левши, правши и амбидекстры. Целью нашей работы было оценить процессы терминообразования и уровень интеллекта у Иранских студентов в зависимости от индивидуального профиля их асимметрии.

Как показали результаты проведенных исследований, истинные левши и амбидекстры имели коэффициент интеллекта, равный 90-100 баллов. IQ скрытых (вынужденных) левшей был равным 80-90 баллов, ложных левшей – 75-82 баллов, правшей – 50-70 баллов. Определение терминов было легче для амбидекстров, чем для истинных и скрытых левшей и тяжелее для правшей и ложных левшей. Сравнение и различение терминов оказалось самым легким для правшей по сравнению с амбидекстрами и ложными левшами и трудным для левшей (как истинных, так и скрытых). Обнаружение логических связей было легким для правшей и амбидекстров, на среднем уровне – для ложных левшей и оказалось трудным для реализации или вообще практически невозможным – для истинных и скрытых левшей. Построение свободной классификации оказалось легкой операцией для истинных и скрытых левшей, амбидекстров, трудной для правшей и ложных левшей (они изучали предлагаемые классификации легче, чем свободно создавали новые).