МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
НАЦІОНАЛЬНА АКАДЕМІЯ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ

Національний медичний університет
імені О.О. Богомольця

Кафедра гістології та ембріології

ФУНДАМЕНТАЛЬНА ТА КЛІНІЧНА МЕДИЦИНА

Наукова конференція,
присвячена 90-річчю з дня народження
К.С. Кабака

Київ – 2014

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
НАЦІОНАЛЬНА АКАДЕМІЯ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ

Національний медичний університет
імені О.О. Богомольця

Кафедра гістології та ембріології

ФУНДАМЕНТАЛЬНА ТА КЛІНІЧНА МЕДИЦИНА

Наукова конференція,
присвячена 90-річчю з дня народження
К.С. Кабака

Київ – 2014

Наукову конференцію присвячено 90-річчю з дня народження українського гістолога, професора К.С. Кабака, який керував кафедрою гістології та ембріології Київського медичного інституту з 1976 до 1992 р.

ОРГКОМІТЕТ

Голова – член-кореспондент НАМН України, професор Ю.Б. Чайковський
Заступник голови – професор, д.мед.н. Л.М. Сокуренко

Члени оргкомітету: професор Л.О. Стеченко, доценти Л.П. Бідна, О.Г. Божко, Л.П. Запривода, Г.І.Козак, В.Б. Раскалєй, Н.В. Ритікова, Т.Р. Скибінська, Л.Б. Шобат, Л.Ф. Щербак, Л.М. Яременко

Технічні секретарі – В.Є. Лавриненко
С.С. Зінабадінова

Рабочі мови конференції – українська, російська.

Всі статті та тези представлені в авторській редакції.
© Автори наукових статей

45. **Ткаченко М.М., Гороть І.В., Стеченко Л.О., Поперека Г.М.** 98
ПРОАПОПТИЧНА ДІЯ НИЗЬКИХ ДОЗ РАДІАЦІЇ НА ЕНДОТЕЛІЙ АОРТИ
46. **Ткаченко М.М., Макаренко А.В., Романенко Г.О.** 99
ПЕРСПЕКТИВА ДОСЛІДЖЕННЯ РАДІОНУКЛІДНИМИ МЕТОДАМИ ФУНКЦІОНАЛЬНОГО СТАНУ ПЕЧІНКИ У ДІТЕЙ ХВОРИХ НА ХРОНІЧНИЙ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТ
47. **Цуканов Д.В., Єрошенко Г.А., Лисаченко О.Д.** 100
МОРФОМЕТРИЧНА ХАРАКТЕРИСТИКА ОБМІННИХ І ЄМНІСНИХ ЛАНОК ГМЦР СЛИННИХ ЗАЛОЗ ПІСЛЯ ВВЕДЕННЯ ПЛАТИФІЛІНУ І ПРОЗЕРИНУ
48. **Чайковський Ю.Б., Стеченко Л.О., Чухрай С.М., Кривошеєва О.І., Божко О.Г., Рудюк.Т.Я.** 101
ОСОБЛИВОСТІ РЕГЕНЕРАЦІЇ УШКОДЖЕНОГО СІДНИЧОГО НЕРВА ГІПОТИРЕОЇДНИХ ЩУРІВ, ЯКІ ОТРИМУВАЛИ ЕПАДОЛ НА ТЛІ ЗАМІСНОЇ ТЕРАПІЇ
49. **Чайковський Ю.Б., Шепітько К.В.** 102
МОРФОМЕТРИЧНА ХАРАКТЕРИСТИКА СТІНКИ ДВАНАДЦЯТИПАЛОЇ КИШКИ ПРИ ВВЕДЕННІ КРІОКОНСЕРВОВАНОЇ ПЛАЦЕНТИ У ЩУРІВ
50. **Шепітько В.І., Єрошенко Г.А., Якушко О.С., Вільхова О.В., Шепітько І.В.** 103
ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНЕ ПІДТВЕРДЖЕННЯ КОРЕГУЮЧОЇ ДІЇ КРІОКОНСЕРВОВАНОЇ ПЛАЦЕНТИ НА ПЕРЕБІГ СІАЛАДЕНІТУ У ЩУРІВ
51. **Шобат Л.Б.** 104
ПОЗААУДИТОРНА ФОРМА НАУКОВО-ДОСЛІДНИЦЬКОЇ РОБОТИ СТУДЕНТІВ
52. **Янко Р.В.** 105
МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ПАРЕНХИМЫ ПЕЧЕНИ СПОНТАННО-ГИПЕРТЕНЗИВНЫХ КРЫС ПОСЛЕ ВЛИЯНИЯ ЭКЗОГЕННОГО
53. **Яременко Л.М.** 106
ЗМІНИ ЕКСПРЕСІЇ ГЛІАЛЬНОГО ФІБРИЛЯРНОГО КИСЛОГО ПРОТЕЇНУ АСТРОЦИТАМИ СЕНСОМОТОРНОЇ КОРИ ГОЛОВНОГО МОЗКУ В ЩУРІВ ПІСЛЯ ІШЕМІЧНОГО УШКОДЖЕННЯ МЕЛАТОНИНА

Підписано до друку 19.06.2014 р. Формат 60×84/16. Обсяг 7,0 друк. арк. Зам. №109. Наклад 80.

Друкарня НМУ, Київ – 57, проспект Перемоги, 34

З 14-ї по 30-у доби цей показник знаходиться в межах аналогічного показника інтактної групи, статистична різниця була не суттєва при $p>0,05$.

При аналізі метричних показників товщини слизової оболонки 12-палої кишки виявлено: збільшення цього показника на 2-у добу з максимальним значенням його на 5-у добу. Починаючи з 7-ї доби товщина слизової оболонки зменшилася $p<0,05$. З 10-ї по 21-у доби експерименту показник товщини слизової оболонки суттєво не відрізнявся від інтактної групи і на 30-у добу був в межах останньої при $p>0,05$.

Так морфометричний аналіз товщини підслизової оболонки виявив збільшення цього показника на 2-у добу з максимальним значенням на 5-у добу. Протягом 7-ї - 21-ї доби експерименту виявлялось зменшення цього показника, з відновленням значень на 30-у добу.

Аналіз товщини м'язової оболонки показав, що вже на 1-у – 2-у доби виявилось максимальне достовірне збільшення цього параметру. На 3-у добу цей показник дещо зменшився, але залишався досить високим ($p<0,01$). На 30-у добу показник був в межах значення інтактної групи.

Серозна (адвентаційна) оболонка 12-палої кишки також реагувала на введення кріоконсервованої плаценти. Статистичний аналіз показав, що на 1-у – 3-у доби показник її товщини був меншим від аналогічного в інтактній групі, але достовірність різниці була не суттєвою при $p>0,05$. На 5-у добу товщина серозної оболонки була максимально більшою від інтактної групи, але різниця не суттєва при $p>0,05$. З 7-ї по 21-у доби цей показник дещо зменшувався наближаючись до значень інтактної групи при $p>0,05$. На 30-у добу цей показник був в межах інтактної групи.

Таким чином, одноразове підшкірне введення кріоконсервованої плаценти (медичний імунобіологічний препарат "Платекс-плацентарний") викликає зміни метричних показників 12-палої кишки у досліджуваних щурів.

ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНЕ ПІДТВЕРДЖЕННЯ КОРЕГУЮЧОЇ ДІЇ КРІОКОНСЕРВОВАНОЇ ПЛАЦЕНТИ НА ПЕРЕБІГ СІАЛАДЕНІТУ У ЩУРІВ

Шепітько В.І., Єрошенко Г.А., Якушко О.С., Вільхова О.В., Шепітько І.В.

ВДНЗ України «Українська медична стоматологічна академія»
Україна

Кріоконсервована плацента (ККП) є джерелом біологічно активних речовин, потенціал яких активно використовується в медичній практиці. Проблемою сьогодення є розробка нових методів протизапальної терапії, що базуються на дії активних речовин, які містяться у фетоплацентарних тканинах.

Метою роботи було вивчення впливу трансплантації кріоконсервованої плаценти на стан піднижньощелепних і піднебінних слинних залоз при експериментальному запаленні.

Матеріали і методи. Експериментальне дослідження було проведено на 90 статевозрілих щурах лінії «Вістар». І група тварин – інтактна (10 щурів), ІІ групі (40 щурів) було змодельоване асептичне запалення, ІІІ групі (40 щурів) – на тлі викликаного асептичного запалення одноразово підшкірно проводили трансплантацію ККП. Евтаназія тварин проводилася на 1, 3, 5, 7, 10, 14, 21 і 30-у добу експерименту шляхом передозування наркозу. Шматочки піднижньощелепних і піднебінних слинних залоз щурів заливали в Епон-812 за загальноприйнятою методикою. Напівтонкі зрізи фарбували поліхромним барвником і вивчали в світловому мікроскопі.

Встановлено, шо трансплантація ККП на тлі асептичного запалення призвела до більш раннього відновлення діаметра судин мікроциркуляторного русла в піднебінних залозах (на 5-7 добу), відновленню структури кінцевих відділів і вивідних проток (на 10-у добу). У піднижньощелепних слинних залозах трофіка органу покращилася на 10-у добу, структура кінцевих відділів і вивідних проток відновилася до 10-14 доби.

Таким чином, трансплантація ККП при гострому експериментальному асептичному запаленні на 3-5 днів скорочує альтеративні і ексудативні прояви в структурних компонентах піднижньощелепних і піднебінних слинних залоз і сприяє відновленню виведення секреторних продуктів.

ПОЗААУДИТОРНА ФОРМА НАУКОВО-ДОСЛІДНИЦЬКОЇ РОБОТИ СТУДЕНТІВ

Щобат Л.Б.

Національний медичний університет імені О.О. Богомольця, Україна

Науково-дослідницька робота студентів сприяє розвитку самостійності мислення майбутніх спеціалістів, стимулює їх до творчого пошуку. У процесі виконання цієї роботи створюються оптимальні умови для безпосереднього спілкування студента з викладачем та індивідуального впливу на розвиток майбутнього фахівця. Інтеграція науково-дослідницької роботи студентів в систему вищої медичної освіти є підвищення якості підготовки спеціалістів, здатних самостійно вирішувати наукові завдання, бути на рівні з передовими ідеями теорій і практики медицини. Саме тому у навчальному закладі важливо прищепити студентам потяг до наукових досліджень, привчити їх мислити творчо та самостійно. Однією з форм науково-дослідницької роботи студентів є предметний науковий гурток. Ця форма найчастіше використовується в роботі зі студентами всіх курсів. Діяльність студентських наукових гуртків сприяє оволодінню спеціальністю, розширенню теоретичного кругозору і наукової ерудиції майбутніх спеціалістів, ознайомленню зі станом розробки наукових проблем в медичній галузі, формуванню здібностей застосовувати теоретичні знання в практичній діяльності. Студентам прищеплюються навички наукової дискусії.

Однією з форм студентських наукових гуртків є створення проблемної наукової групи. Така діяльність має багато спільного із роботою в наукових