

**МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ  
СУМСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ УНІВЕРСИТЕТ**

---

## **МАТЕРІАЛИ**

**III Всеукраїнської науково-практичної  
конференції викладачів, студентів та  
молодих вчених  
«Сучасні проблеми  
клінічної та теоретичної медицини»**



*22-23 квітня 2004 року*

**Суми 2004**

## **ГІСТОЛОГІЧНІ ТА МОРФОМЕТРИЧНІ ОСОБЛИВОСТІ СУПРАОПТИЧНОГО ТА ПАРАВЕНТРИКУЛЯРНОГО ЯДЕР ГІПОТАЛАМУСА НА ФОНІ ХРОНІЧНОЇ ІШЕМІЧНОЇ ХВОРОБИ СЕРЦЯ ТА МОЗКУ**

*Пурденко Т.Й., аспірант*

*Науковий керівник – проф. Грицай Н.М.*

*Українська медична стоматологічна академія,  
кафедра первових хвороб з курсом нейрохірургії*

На сьогоднішній день велика увага приділяється вивченню ролі гіпоталамуса в формуванні цереброваскулярних порушень. Але опубліковані літературні дані є нечисленними і неоднозначними, дослідження морфофункціонального стану гіпоталамуса знаходяться на початковому етапі та не пов'язані з розвитком хронічної недостатності мозкового кровообігу.

Метою дослідження було вивчення гістологічного та морфометричного станів супраоптичного (СОЯ) та паравентрикулярного (ПВЯ) ядер гіпоталамуса при хронічній ішемічній хворобі серця та мозку на фоні загального атеросклерозу та гіпертонічної хвороби.

В результаті дослідження нейросекреторної активності СОЯ та ПВЯ у загинлих (контрольна група) нами встановлено, що нервові клітини СОЯ по морфометричним показникам переважно знаходяться в стадії спокою та синтезу, ПВЯ – в стадії спокою.

Проведені морфометричні та гістологічні дослідження СОЯ та ПВЯ у померлих від хронічної ішемічної хвороби серця та мозку свідчать про дифузні дистрофічні порушення в нейроцитах, які в СОЯ характеризуються вакуолізацією цитоплазми та виділенням нейросекрета, в ПВЯ – дегенерацією цитоплазми.

Отже, у померлих від хронічної ішемічної хвороби серця та мозку спостерігається дезорганізація фаз секреторного циклу та дисфункція ядер гіпоталамуса.

### **ДО ПИТАННЯ ТЕРАПІЇ РОЗСІЯНОГО СКЛЕРОЗУ**

*Шемберко Н.М., студ. 4-го курсу*

*Науковий керівник – доц. Прокопів М.М.*

*Національний медичний університет ім. О.О.Богомольця,  
кафедра нервових хвороб, м. Київ*

Обстежено 68 хворих церебральною формою РС (14 чоловіків, 54 жінки.), віком від 16 до 55 років, тривалістю захворювання від 1 до 10 років, з ремітуючим перебігом захворювання, I-III ступенем тяжкості. Хворі були розділені на 3 групи. До I-ої групи увійшли 22 особи, котрі отримували базисну терапію. До II-ої групи віднесли 22 хворих, яким крім базисної терапії проводили премедикацію дексаметазоном за загальноприйнятою схемою. У 3-ю групу увійшли 24 пацієнти, які крім базисної терапії отримували