

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ПОЛТАВСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
ВСЕУКРАЇНСЬКА ГРОМАДСЬКА ОРГАНІЗАЦІЯ
«НАУКОВЕ ТОВАРИСТВО АНАТОМІВ, ГІСТОЛОГІВ, ЕМБРІОЛОГІВ ТА ТОПОГРАФОАНАТОМІВ УКРАЇНИ»
КАФЕДРА ГІСТОЛОГІЇ, ЦИТОЛОГІЇ ТА ЕМБРІОЛОГІЇ
ІНСТИТУТ НЕЙРОІМУНОЛОГІЇ СЛОВАЦЬКОЇ АКАДЕМІЇ НАУК, БРАТИСЛАВА, СЛОВАЧЧИНА
LITHUANIAN UNIVERSITY OF HEALTH SCIENCES, KAUNAS, LITHUANIA
VILNIUS UNIVERSITY, VILNIUS, LITHUANIA
FACULTY OF PHYSICS, SOFIA UNIVERSITY "ST. KLIMENT OHRIDSKI", SOFIA, BULGARIA
SCIENTIFIC RESEARCH CENTER OF MEDICAL BIOPHYSICS, SOFIA, BULGARIA

**«МОРФОГЕНЕЗ ТА РЕГЕНЕРАЦІЯ»
(IV ЖУТАЄВСЬКІ ЧИТАННЯ)**

**«MORPHOGENESIS AND REGENERATION»
(IV ZHUTAEV'S READINGS)**

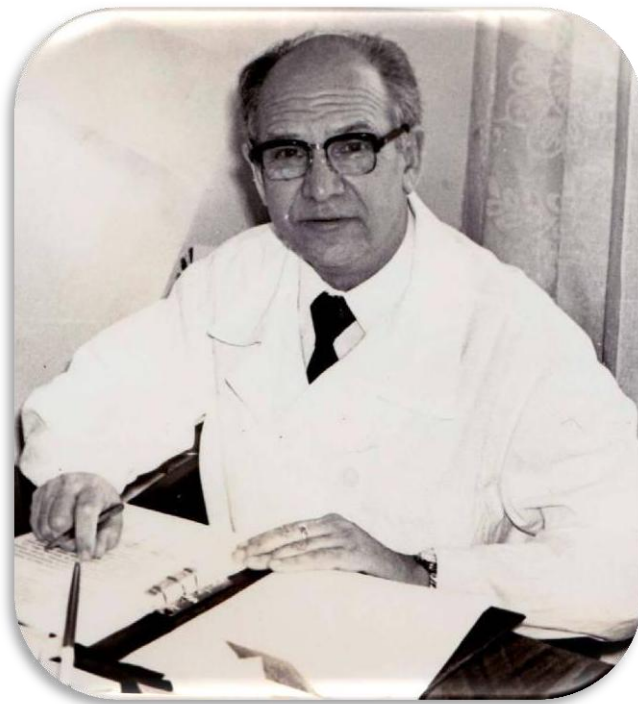
Proceedings of Ukrainian scientific-practical
conference with international participation

Матеріали Всеукраїнської науково-практичної
конференції з міжнародною участю

APRIL 18-19, 2024.

18-19 КВІТНЯ, 2024 р.

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ПОЛТАВСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
ВСЕУКРАЇНСЬКА ГРОМАДСЬКА ОРГАНІЗАЦІЯ
«НАУКОВЕ ТОВАРИСТВО АНАТОМІВ, ГІСТОЛОГІВ, ЕМБРІОЛОГІВ ТА ТОПОГРАФОАНАТОМІВ УКРАЇНИ»
КАФЕДРА ГІСТОЛОГІЇ, ЦИТОЛОГІЇ ТА ЕМБРІОЛОГІЇ
ІНСТИТУТ НЕЙРОІМУНОЛОГІЇ СЛОВАЦЬКОЇ АКАДЕМІЇ НАУК, БРАТИСЛАВА, СЛОВАЧЧИНА
LITHUANIAN UNIVERSITY OF HEALTH SCIENCES, KAUNAS, LITHUANIA
VILNIUS UNIVERSITY, VILNIUS, LITHUANIA
FACULTY OF PHYSICS, SOFIA UNIVERSITY "ST. KLIMENT OHRIDSKI", SOFIA, BULGARIA
SCIENTIFIC RESEARCH CENTER OF MEDICAL BIOPHYSICS, SOFIA, BULGARIA



МАТЕРІАЛИ

**ВСЕУКРАЇНСЬКОЇ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇЗ
МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ**

**«МОРФОГЕНЕЗ ТА РЕГЕНЕРАЦІЯ»
(ІV ЖУТАЄВСЬКІ ЧИТАННЯ)**

ПОЛТАВА

18-19 квітня 2024 року

Використовуючи метод макро-мікроскопічного дослідження нами було встановлено наявність заглибин в місцях переходу однієї стінки в іншу. При трикутній формі ВСП найглибша щілина спостерігалась у нижньому куті пазухи, при переході правої бічної стінки в ліву. Саме в цих заглибинах ми спостерігали найбільшу кількість ворсин павутинної оболони. Вони частіше мали округлу і овальну форму, рідше – конусовидну і пірамідальну. Як правило, розташовувались на незначному підвищенні та були оточені неглибокою периферичною щілиною між своєю основою і рівнем ендотеліального шару. Найчастіше ворсини розташовувались по-дві, по-три, рідко – поодинокі. На деяких ділянках стінок ВСП спостерігаються скупчення ворсинок у вигляді грануляцій. Останні набувають собою часточкові утворення овальної та округлої форми. Часто грануляції виступають у просвіт пазух, підвищуючись на ендотелієм ВСП. Наступною характерною особливістю була обов'язкова присутність різноманітних сполучнотканинних утворень у вигляді тяжів, перетинок, хорд та інших в безпосередній близькості похідних павутинної оболонки. Зазначений комплекс ВПУ ВСП можна характеризувати, як реактивну тканинну відповідь ендотелію на надходження ліквору.

**ХАРАКТЕРИСТИКА МІКРОЦИРКУЛЯТОРНОГО РУСЛА
ПІДШЛУНКОВОЇ ЗАЛОЗИ ПІД ВПЛИВОМ ДОВГОТРИВАЛОЇ
ДІЇ ТРИПТОРЕЛІНУ ЕМБОНАТУ (ЕКСПЕРИМЕНТ)**

Шепітько В.І., Стецук Є.В., Борута Н.В., Михайленко В.В.,

Лисаченко О.Д., Левченко О.А., Дубінін Д.С.

Полтавський державний медичний університет

Полтава, Україна

Актуальність. Захворювання на рак передміхурової залози – це одне із перших за кількістю хворих у чоловіків, після захворювань серцево-судинної системи. Золотим стандартом лікування раку передміхурової

залози є тестостеронова блокада триптореліном. Одна з головних побічних дій триптореліну – це вплив на шлунково кишковий тракт, а особливо на підшлункову залозу. Зміни в структурі судинного русла підшлункової залози призведуть до порушення нормального кровопостачання клітин та тканин органу, що в свою чергу може призвести до дистрофічно-дегенеративних змін в паренхімі органу. Це вплине на порушення гомеостазу всього організму. Оскільки, підшлункова залоза в функціональному плані є однією з найважливіших залоз шлунково-кишкового тракту перед нами виникло питання актуальності дії триптореліну на судини гемомікроциркуляторного русла підшлункової залози шляхом моделювання хімічної кастрації в експериментальній моделі.

Матріали та методи дослідження. Експеримент проводили на 20 білих щурах-самцях, розподілених на 2 групи: першу групу склали 10 тварин контрольної групи, в друга група – експериментальна., складалася з 10 щурів, по п'ять щурів на кожен термін дослідження (1-ий, 3-ій місяці), котрим вводили трипторелін підшкірно в дозі 0,3 мг/кг діючої речовини. Одній тварині вводили одну визначену дозу препарату.

Дослідження морфологічної структури екзокринної частини підшлункової залози проводилося з використанням мікроскопу KONUS – Віогех-3. Підчас мікроскопії застосовувалася сучасна цифрова мікрофотонасадка DCM 900 для якісної передачі зображення. Статистичне обчислення проводилося за загальноприйнятими методиками з використанням програми Excel.

Результати. Трипторелін вплинув на гемомікроциркуляторне русло екзокринної частини підшлункової залози щурів. Перший місяць дослідження охарактеризувався дилатацією всіх ланок гемомікроциркуляторного русла (артеріол, венул, капілярів) порівняно з групою контролю. Діаметри артеріол мікросудинного русла екзокринної

частини підшлункової залози щурів збільшилися на 17,22% порівняно з контрольною групою. Діаметри венул мікросудинного русла екзокринної частини підшлункової залози щурів збільшилися на 6,89% порівняно з контрольною групою. Діаметри судин обмінної ланки (капілярів) мікросудинного русла екзокринної частини підшлункової залози щурів збільшилися на 25,64% порівняно з контрольною групою.

Третій місяць місяць експерименту охарактеризувався звуженням артеріол, венул та розширенням капілярів порівнюючи з контрольною групою. Діаметри артеріол гемомікроциркуляторного русла екзокринної частини підшлункової залози щурів зменшилися на 13,88% порівняно з контрольною групою. Діаметри венул гемомікроциркуляторного русла екзокринної частини підшлункової залози щурів зменшилися на 39,21% порівняно з контрольною групою. Діаметри судин обмінної ланки гемомікроциркуляторного русла екзокринної частини підшлункової залози щурів збільшилися на 8,91% порівняно з контрольною групою. Жоден з показників середніх діаметрів мікросудин не відновився до кінця експерименту.

Висновки. Відмічається підвищена чутливість судин гемомікроциркуляторного русла підшлункової залози до дії триптореліну. Збільшенні середніх діаметрів артеріол, капілярів та судин ємнісної ланки протягом першого місяця дослідження вказує на активізацію компенсаторних механізмів гемомікроциркуляторного русла екзокринного апарату підшлункової залози щурів за умов тестостеронової депривації триптореліном. На третій місяць експерименту компенсаторна здатність строми вичерпалась, ендотеліоцити перейшли в стадію декомпенсації та виникли дистрофічні зміни гемомікроциркуляторного русла екзокринної частини підшлункової залози.

ЧОЛОВІКІВ СЕРЕДНЬОГО ВІКУ ПРИ РІЗНИХ ТИПАХ СТАТУРИ ТІЛА	
Черно В.С., Гринь В.Г., Тихонова О.О., Тарасенко Я.А. (Полтава, Україна) ОСОБЛИВОСТІ ВЗАЄМОВІДНОСИН ВНУТРІШНЬОПАЗУШНИХ УТВОРЕНЬ ВЕРХНЬОЇ СТРІЛОВОЇ ПАЗУХИ ЛЮДИНИ	97
Шепітько В.І., Стецук Є.В., Борута Н.В., Михайленко В.В., Лисаченко О.Д., Левченко О.А., Дубінін Д.С. (Полтава, Україна) ХАРАКТЕРИСТИКА МІКРОЦИРКУЛЯТОРНОГО РУСЛА ПІДШЛУНКОВОЇ ЗАЛОЗИ ПІД ВПЛИВОМ ДОВГОТРИВАЛОЇ ДІЇ ТРИПТОРЕЛІНУ ЕМБОНАТУ (ЕКСПЕРИМЕНТ)	98
Штепа К.В. (Полтава, Україна) ЗМІНИ В СТРУКТУРІ МАЛИХ СЛИННИХ ЗАЛОЗ ТВЕРДОГО ПІДНЕБІННЯ ПРИ ВВЕДЕННІ ТРИПТОРЕЛІНУ У ЩУРІВ	101
Яковець Р.В., Проняєв Д.В. (Чернівці, Україна) ВАРІАНТНА АНАТОМІЯ ГРУДИННО-КЛЮЧИЧНО-СОСКОПОДІБНОГО М'ЯЗА ПЛОДА 7-ми МІСЯЦІВ ВНУТРІШНЬОУТРОБНОГО РОЗВИТКУ	102
Ястребова О.С. (Івано-Франківськ, Україна) РОЛЬ НЕКОДУЮЧИХ РНК В ПРОЦЕСАХ РЕГЕНЕРАЦІЇ	103
Bezoklynyski V.O., Panina A.S., Savosko S.I. (Kyiv, Ukraine) EXPERIENCE OF ASSESSING THE NEUROLOGICAL DEFICIT OF RATS IN LONG-TIME OBSERVATIONS IN THE MODEL OF INTRACEREBRAL HEMORRHAGE	105
Boiarska Z., Ruksenas O. (Vilnius, Lithuania) BIOPHOTONICS IN MORPHOGENESIS AND AGING	107
Boieva S.S., Raksha-Sliusareva O.A., Sliusarev O.A. (Lyman, Ukraine)	109