



НАУКОВО-ПРАКТИЧНА КОНФЕРЕНЦІЯ
З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ,
присвячена 110-річчю
з дня народження
І. В. САВИЦЬКОГО



СУЧАСНІ ТЕОРЕТИЧНІ ТА ПРАКТИЧНІ АСПЕКТИ КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ

(для студентів та молодих вчених)

22–23 квітня 2021 року

Тези доповідей



ОДЕСЬКИЙ
МЕДИУНІВЕРСИТЕТ



НАУКОВО-ПРАКТИЧНА КОНФЕРЕНЦІЯ
З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ,
присвячена 110-річчю з дня народження
І. В. САВИЦЬКОГО



СУЧАСНІ ТЕОРЕТИЧНІ ТА ПРАКТИЧНІ АСПЕКТИ КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ

(для студентів та молодих вчених)

22–23 квітня 2021 року

Тези доповідей



ОДЕСЬКИЙ
МЕДУНІВЕРСИТЕТ

УДК 06.091.5:061.3:61-057.875
С 91

Головний редактор:

ректор, академік НАМН України,
проф. В. М. Запорожан

Заступники голови:

в. о. проректора з науково-педагогічної роботи,
з. д. н. т. України, проф. О. О. Шандра,
науковий керівник Ради СНТ та ТМВ
проф. О. Г. Юшковська

Редакційна колегія:

проф. Р. С. Вастьянов, проф. В. Г. Марічереда,
проф. А. С. Сон, доц. К. О. Талалаєв,
проф. І. П. Шмакова

Сучасні теоретичні та практичні аспекти клінічної медицини
С 91 (для студентів та молодих вчених) : наук.-практ. конф. з міжнар.
участю, присвячена 110-річчю з дня народження І. В. Савицького.
Одеса, 22–23 квітня 2021 року : тези доп. — Одеса : ОНМедУ, 2021.
— 168 с.

ISBN 978-966-443-104-7

У тезах доповідей науково-практичної конференції з міжнародною участю для студентів та молодих вчених, присвяченої 110-річчю з дня народження І. В. Савицького, подаються стислі відомості щодо результатів наукової роботи, виконаної учасниками конференції.

УДК 06.091.5:061.3:61-057.875

ня людського тіла полегшує вивчення морфологічних структур та інтенсифікує засвоєння анатомії в цілому, а також підвищує зацікавленість студентів предметом та сприяє формуванню професійних компетенцій. Морфологи зазначають, що студенти-медики, які після вивчення теоретичного матеріалу відпрацювали методику препарування, мають якісніший рівень знань з анатомії людини. Будь-яка новітня технологія навчання анатомії, в жодній країні світу, не змогла сто відсотково замінити базові класичні методи надання знань з цієї дисципліни. А вони приходять не тільки при вивченні підручників, методичної, допоміжної літератури, а й внаслідок практичної роботи з трупним матеріалом і, головне, за наявності щирого бажання студентів стати висококваліфікованими фахівцями.

КИШЕЧНИК И МОЗГ: КАК МИКРОБИОТА ВЛИЯЕТ НА ЦНС. МЕХАНИЗМЫ УЧАСТИЯ МИКРОБИОТЫ В ПАТОГЕНЕЗЕ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА

Бородина А. Б.

Донецкий национальный медицинский университет, Мариуполь, Украина

По данным ВОЗ, в мире насчитывается почти 50 млн. человек, страдающих деменцией (на долю болезни Альцгеймера из них приходится около 75 % случаев). Микробиота может играть как позитивную, так и негативную роль в патогенезе заболеваний нервной системы, что обусловлено оксидативным стрессом в нейронах и прямым действием микробных метаболитов на геном нервных и глиальных клеток. Нервные влияния — в основном опосредованные волокнами блуждающего нерва, могут поддерживать нормальное состояние кишечного эпителиального барьера, а также могут служить транспортной осью для микробных метаболитов на их пути в ЦНС. Касательно взаимосвязи с болезнью Альцгеймера: на это косвенно указывает тот факт, что в амилоидных бляшках и окружающих их сосудах, страдающих болезнью Альцгеймера, обнаруживаются липополисахариды — вещества, характерные для клеточных стенок бактерий и вызывающие воспалительные реакции. Липосахарид ингибирует экспрессию гена легкой цепи нейрофиламента (NF-L) в нервной ткани. В другой научной работе была выявлена взаимосвязь с метаболитом микрофлоры — триметиламиноксидом. Уровень содержания триметиламиноксида в цереброспинальной жидкости повышен у людей, страдающих болезнью Альцгеймера, по сравнению с людьми, не страдающими когнитивными расстройствами. Представленные данные открывают достаточно перспективную область для исследований нейродегенеративных заболеваний.

МОДЕЛЮВАННЯ ЕПІЛЕПТИЧНОГО СТАТУСУ ЗА ДОПОМОГОЮ ПІЛОКАРПІНУ ТА ПІКРОТОКСИНУ

Копйова Н. В., Прищепя О. О.

*Одесский национальный медицинский университет,
Одеса, Украина*

Метою роботи з'явилося дослідження ефектів поєднуваного застосування пілокарпіну (Пі) і пікротоксину (Пк), в різних дозах на розвиток епілептичного статусу (ЕС). Експерименти виконували на 70 щурах, самцях лінії Вістар з масою 180–220 г.

Досліджувалися ефекти наступних комбінацій Пі і Пк: 150/3,0 мг/кг; 150/1,0 мг/кг; 75/1,0 мг/кг; 50/1,5 мг/кг. З метою зниження летальності тварин з ЕС, щурам заздалегідь вводили М-скопаломін (3 мг/кг) і через 1,5 — 2 години після розвитку ЕС вводили тіопентал (25 мг/кг). Протягом 3-х днів після введення епілептогенів і розвитку ЕС щурам вводили фізичний розчин і глюкозу. Реєстрували латентний період розвитку ЕС, поведінкові, електрографічні судомні реакції. З'ясовано, що в умовах поєднаного застосування Пі і Пк відповідно в дозах 150/3,0 мг/кг і 150/1,0 мг/кг у всіх тварин розвинувся ЕС, який супроводжувався 100 % летальністю. Роздільне застосування Пі і Пк у цих дозах не викликало появи ЕС. Комбіноване введення менших доз Пі і Пк (1,0–1,5 мг/кг) зменшувало кількість тварин з ЕС від 95 до 80 % і знижувало летальність до 35 %. Відмінності в середній тривалості латентного періоду ЕС і розвитку поведінкових епілептиформних феноменів у тварин, що отримали різні поєднання доз Пі і Пк, не спостерігалося. ЕЕГ дослідження показали, що після введення епілептогенів з'являлася високочастотна активність спочатку в гіпокампі або мигдалині, а потім в корі головного мозку. Протягом подальших 10–15 хв вказана активність трансформувалася у високочастотну спайкову активність з наростаючою амплітудою і частотою, що супроводжувалася поведінковими судомами. ЕС характеризувався появою в ЕЕГ високочастотної, генералізованої судомної активності у всіх реєстрованих структурах мозку. Введення тіопенталу-натрію не зупиняло ЕЕГ-судомної активності, яка реєструвалася протягом 24–30 годин після введення епілептогенів.

Наші результати дозволяють зробити висновок про те, що, введення підпорогових доз Пк значно підвищувало чутливість тварин до Пі і свідчить про синергізм в судомній дії епілептогенів з різними механізмами дії.

МОРФОЛОГІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ ГОЛОВНОГО МОЗКУ СТАТЕВОНЕЗРІЛИХ ЩУРІВ ПІСЛЯ ЧЕРЕПНО-МОЗКОВОЇ ТРАВМИ СЕРЕДНЬОГО СТУПЕНЯ ТЯЖКОСТІ

Прус І. В., Прус Р. В.

*Одесский национальный медицинский университет,
Одеса, Украина*

Черепно-мозкова травма (ЧМТ) у сучасному світі є не тільки медичною, але й важливою соці-

ально-економічною проблемою. Щорічно летальність від ЧМТ у різних регіонах України складає від 2,2 до 2,4 на 10 тисяч населення, з яких 59 % постраждалих вмирають ще на догоспітальному етапі, а 41 % — у стаціонарі. Проте, на сьогоднішній день бракує достовірних даних щодо морфології головного мозку у статевонезрілих щурів після ЧМТ середнього ступеня тяжкості.

Мета роботи — дослідити морфологічні особливості головного мозку статевонезрілих щурів за умов експериментальної ЧМТ середнього ступеня тяжкості у період гострої реакції на травму (на I добу).

На I добу після ЧМТ середнього ступеня тяжкості у корі головного мозку статевонезрілих щурів виявлялись дифузні однотипні розлади кровообігу в судинах оболонки мозку та мікросудинах кори. Більшість капілярів та артеріол були частково спазмовані з вмістом незначної кількості формених елементів крові. У венозних судинах оболонки мозку відзначались морфологічні зміни у вигляді розширення судин з їх повнокров'ям. На тлі виявлених судинних порушень спостерігались дистрофічні зміни у всіх шарах кори головного мозку, а саме і виразний периваскулярний набряк зі зміною їх гістоархітекtonіки, більшість нейронів мали кулясту та овальну форму.

Висновки. У головному мозку статевонезрілих щурів вже на I добу після ЧМТ середнього ступеня тяжкості, виникають гемомікроциркуляторні та дистрофічні порушення, що візуалізуються у всіх шарах кори головного мозку.

ОСОБЛИВОСТІ ЦИТОЛОГІЧНОЇ КАРТИНИ ЯЗИКОВИХ МИГДАЛИКІВ У ХВОРИХ З ГАСТРОЕЗОФАГЕАЛЬНОЮ РЕФЛЮКСНОЮ ХВОРОБОЮ

**Кінаш О. В.¹, Гірко Т. М.²,
Кісільова О. М.³, Донець І. М.¹**

¹Українська медична стоматологічна академія,
Полтава, Україна

²КП «Полтавський обласний клінічний
онкологічний диспансер Полтавської обласної
ради», Полтава, Україна

³Полтавська обласна клінічна лікарня
ім. М. В. Скліфосовського, Полтава, Україна

Вступ. Патологічні стани слизової оболонки ротової порожнини є маркерними при захворюваннях шлунково-кишкового тракту. Так, чисельні клінічні прояви з боку органів ротової порожнини спостерігаються за гастроєзофагеальною рефлюксною хворобою (ГЕРХ).

Матеріали та методи. Клінічні дослідження проводили на базі стоматкабінету стаціонару ПOKЛ ім. М. В. Скліфосовського протягом 2020 р. Досліджено матеріал від 15 осіб з ГЕРХ віком від 20 до 65 років, які перебували на стаціонарному лікуванні. Матеріал відбирали із язикових мигдаликів методом зішкрябу. Забарвлення мазків проводили за Романовським-Гімзою. Мікро-

скопії проводили на мікроскопі Zeiss Primo Star, окуляри 10x/20, об'єктив "Plan-Achromat" x100.

Результати дослідження. При дослідженні мазків відмічали десквамовані поверхневі клітини багатошарового плоского епітелію з ознаками дискератозу, лізис ядер епітеліоцитів з фрагментацією та ущільненням хроматину. Виявляли чисельні лімфоцити різного ступеню диференціації. Окремі клітини перебували в стані бластної трансформації, зрілі форми лімфоцитів реєстрували у вигляді скупчень на все поле зору. Відмічали голоядерні елементи внаслідок лізису клітин лімфоїдного ряду. В окремих мазках виявляли значну кількість нейтрофільних гранулоцитів — лізованих та зі збереженою структурою, на фоні збіднення лімфоїдними клітинами. Реєстрували поодинокі макрофаги з включеннями. Мікрофлора — чисельна, коко-бацилярна. Отже, цитологічна картина язикових мигдаликів за ГЕРХ характеризується наявністю значної кількості нейтрофільних лейкоцитів та макрофагів, що свідчить про часткову декомпенсацію функції мигдаликів та хронічний запальний процес.

ПАТОЛОГИИ ПОЗВОНОЧНИКА И ВОЗМОЖНОСТЬ ИССЛЕДОВАНИЯ СОМАТОСЕНСОРНЫХ ВЫЗВАННЫХ ПОТЕНЦИАЛОВ

Скоробогач С. С.

*Донецкий национальный медицинский
университет, Лиман, Украина*

Актуальность. В последние годы в сфере нейрохирургии отслеживается тенденция к применению малоинвазивных методик лечения заболеваний и травм позвоночника, которые требуют оценки функционального состояния проводниковой системы спинного мозга.

Цель. Оценка эффективности лечения и диагностики пациентов с заболеваниями, а так же травмами позвоночника на основе использования динамического нейрофизиологического мониторинга при выполнении декомпрессионно-стабилизирующих и декомпрессионных операций на позвоночнике.

Материалы и методы исследования. Исследование ССВП у 297 пациентов с патологиями позвоночника.

Результаты. При помощи нейрофизиологических исследований (особенно в шейном и грудном отделе) можно определить степень поражения проводниковой системы спинного мозга и оценить уровень нарушенных структур мозга. Изменение ССВП и их потенциалов наблюдается при артериовенозных и венозных нарушениях кровообращения спинного мозга.

Выводы. Нейрофизиологические исследования играют большую роль для расширения представления клиницистов о заболеваниях позвоночника (воспаления, опухоли, атрофические заболевания НС и т. д.). Данный метод можно считать необходимым для оценки показаний к операциям на позвоночнике на фоне дегенеративно-дистрофических заболеваний с сосудистыми нарушениями.