

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ ТА НАУКИ УКРАЇНИ
СУМСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
МЕДИЧНИЙ ІНСТИТУТ



АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ
ТЕОРЕТИЧНОЇ ТА КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ
Topical Issues of Theoretical and Clinical Medicine

ЗБІРНИК ТЕЗ ДОПОВІДЕЙ
V Міжнародної науково-практичної конференції студентів та молодих вчених
(м. Суми, 20-21 квітня 2017 року)

Суми
Сумський державний університет
2017

Нашою **метою** було за допомогою гістохімічного методу встановити особливості білків з «кислими» та «основними» групами, як критерій окиснювальної модифікації білків.

Матеріали і методи. У морфологічних дослідженнях використали дані 162 випадків інвазивної протокової карциноми грудної залози. Кількісно оцінено «кислі» та «основні» білки фарбування бромфеноловим синім за MikelCalvo за допомогою комп'ютерного устаткування та статистичної ImageJ та PAST.

Результати дослідження. Після фарбування мікропрепаратів бромфеноловим синім за MikelCalvo виявили різницю у кольорі між стромальними структурами пухлинної тканини. Також визначали співвідношення червоного та синього кольорів - коефіцієнт R/B. Він вказує на розбіжність показників, у сполучнотканинних волокнах строми пухлини (зона I) значення коефіцієнту знаходиться в межах (2,09-1,18) Середнє значення з похибкою становить $1,64 \pm 0,018$. Показники коефіцієнту сполучнотканинних волокон строми пухлини (зона II) дещо вищі і становлять (2,36-1,65). Середнє значення з похибкою $2,01 \pm 0,014$.

Висновки. В сполучнотканинних волокнах перитуморозної зони показники коефіцієнта найвищі, максимальний і мінімальний показники в межах (2,62-2,06), а середній показник із похибкою $2,34 \pm 0,011$ В свою чергу, незважаючи на найвищий показник похибка є найнижчою.

ДОСЛІДЖЕННЯ ЕКСПРЕСІЇ ОСТЕОСИНТЕТИЧНИХ МАРКЕРІВ У СУГЛОБОВОМУ ХРЯЩІ ПРИ ОСТЕОАРТОЗІ

Линдін М.С.

Науковий керівник: проф., д.мед.н. Романюк А.М.

Сумський державний університет, кафедра патологічної анатомії

Остеоартроз – це найбільш поширена причина порушення працездатності населення у цивілізованому суспільстві. Серед основних причин його розвитку описані вік, гормональні розлади, фізичні навантаження та інші. Але останнім часом значної уваги приділяється молекулярним особливостям патологічних процесів, які б могли пояснити основні механізми його розвитку. Відомо, що порушення у системі виникнення остеосинтетичних та остеолітичних стимулів у хрящовій тканині є передумовою розвитку в ній дистрофічних змін.

Метою нашого дослідження стало вивчення особливостей експресії остеосинтетичних маркерів у суглобовому хрящі при остеоартрозі.

Матеріали і методи. Дослідження проводилося на зразках головок стегнової кістки, уражених остеоартрозом. Тканина після фіксації у розчині Карнуа підлягала декальцинації у розчині мурашиної кислоти. Стадійність ураження суглобу остеоартрозом проводили при забарвленні зрізів гематоксиліном та еозином. На зрізах кістково-хрящової тканини завтовшки 4 мкм проводили імуногістохімічне дослідження з виявленням остеосинтетичних маркерів – остеопонтину (OP) та остеонектину (ON). Математичні розрахунки були виконані за допомогою Microsoft Excel 2010 з додатком AtteStat 12.0.5.

Результати дослідження. При гістологічному дослідженні встановлено, що у міру прогресування остеоартрозу відбуваються порушення у будові позаклітинного матриксу суглобового хряща та дистрофічно-некротичні зміни хондроцитів. На початкових етапах зміни носять компенсаторний характер. Імуногістохімічне дослідження виявило наявність перицелюлярну експресію OP та хондроцитарну експресію OP та ON, яка мала більшу виразність у більш глибоких ділянках. У міру прогресування остеоартрозу виявлено посилення експресії остеосинтетичних маркерів з поширенням цього процесу на більш поверхневі відділи суглобового хряща.

Висновки. При прогресуванні дистрофічних змін у суглобовому хрящі, які виникають при остеоартрозі, спостерігається посилення експресії хондроцитами остеосинтетичних маркерів, що призводить до появи передумов допатологічної осифікації гіалінового хряща. Це призводить до незворотніх змін в опорно-руховій системі.