



АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ТЕОРЕТИЧНОЇ ТА ПРАКТИЧНОЇ МЕДИЦИНИ

Topical Issues of Clinical and Theoretical
Medicine

Збірник тез доповідей
III Міжнародної науково-практичної конференції
Студентів та молодих вчених
(Суми, 23-24 квітня 2015 року)

Выводы. Интенсивная экспрессия белка hsp90AA в эпителиальных клетках свидетельствует о интенсивном шапероновой защите трансформированных белков в мукоэпидермоидной опухоли.

УСТАНОВЛЕНИЕ ПРИЧИНЫ ДЕТСКОЙ СМЕРТНОСТИ В СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ПРАКТИКЕ

Тымощук В.С.

Научный руководитель – д.м.н., профессор Ольховский В.А.

Харьковский национальный медицинский университет

Кафедра судебной медицины

Актуальность. В Украине за последние несколько лет уровень детской смертности начал постепенно снижаться, и на данный момент коэффициент на тысячу рожденных составил 10,2 умерших.

Цель. Изучение структуры детской смертности в г. Харькове и Харьковской области.

Материалы и методы. Количественные показатели причин смертности детей по материалам, предоставленным Харьковским областным бюро судебно-медицинской экспертизы (ХОБСМЭ) за 2 года. За анализируемый период было выполнено 217 аутопсий.

Результаты. За указанный период, дети в возрасте от 1 до 16 лет составили 57,1% (123); дети до года - 42,9% (94). Из них насильственная смерть составила - 43% (93), ненасильственная – 54% (117), смерть от неустановленной причины – 2% (4), мертворожденные – 1% (3).

За последние 2 года отмечается снижение смертности от механической травмы с 49 до 31,5%, повышение количества смертей от механической асфиксии с 42 до 56,1%, от отравлений - с 4 до 5,7%, от электротравмы – 4%.

Ненасильственная смерть в детском возрасте составила - 54% (117). В структуре смертности детей в возрасте от 1 года до 5 лет на первом месте стоят заболевания органов дыхания - 29,6% (34), на втором - инфекции 20,1% (23).

Выводы. Результаты исследования показали существенное превалирование уровня ненасильственной детской смертности - 54% (117) над насильственной - 43% (93). Эти данные представляют интерес среди органов здравоохранения с целью качества лечебно-профилактической помощи населению путем:

- 1) обсуждения судебно-медицинских наблюдений совместно с лечащим врачом на клинико-анатомических конференциях;
- 2) оповещения органов здравоохранения о выявленных дефектах диагностики и лечения;
- 3) определения причин и анализа детского травматизма с целью разработки мер профилактики.

ПАТОМОРФОЛОГИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА ПРИ АЛКОГОЛЬНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ

Хабаль А. В.

Харьковский национальный медицинский университет, кафедра патоморфологии

Цель: исследование токсического влияния алкогольных агентов на структуры головного мозга, их распространенность и закономерности поражения.

Материалы и методы: Исследовали головной мозг и внутренние органы страдавших хроническим алкоголизмом, умерших от острого отравления этанолом. Исследовали кору полосатое тело, зрительный бугор, подбугорье, ножки мозга, варолиев мост, продолговатый мозг, мозжечок, окрашивали по Нисслию, Снесареву, Кахалю, Мийагава — Александровской, ван Гизону, гематоксилин-эозином.

Результаты опытов: При гистологическом исследовании внутренних органов лиц, умерших от острого отравления этиловым спиртом, не обнаружено закономерно