

Міністерство освіти та науки, молоді та спорту України  
Міністерство охорони здоров'я  
Сумський державний університет  
Медичний інституту



# 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)

Суми  
Сумський державний університет  
2015

## МОРФОЛОГІЧНА ХАРАКТЕРИСТИКА БАКТЕРІАЛЬНОГО ПРОСТАТИТУ РІЗНОЇ ЕТІОЛОГІЇ ПРИ НОДУЛЯРНІЙ ГІПЕРПЛАЗІЇ ПЕРЕДМІХУРОВОЇ ЗАЛОЗИ

*Романюк А.М., Піддубний А.М., Москаленко Р.А., Карпенко Л.І., Івахнюк Т.В., Панасовська К.О.*

*Сумський державний університет, медичний інститут, кафедра патологічної анатомії*

*Метою* роботи є вивчення морфологічних ознак хронічного неспецифічного бактеріального простатиту у хворих з нодулярною гіперплазією передміхурової залози та виявлення їх залежності від виду збудника.

*Матеріали та методи.* Дослідження виконано на 22 мікробіологічних посівах соку передміхурової залози та відповідній кількості гістологічних препаратів, які фарбувалися гематоксилін – еозином.

*Результати.* Середній вік пацієнтів склав  $71,4 \pm 1,2$  роки. Серед досліджених зразків *E.coli* визначалася у 63,6% випадків, *S.aureus* та *P.vulgaris* по 9,1% пацієнтів відповідно, *Klebsiella spp.* у 18,2% досліджуваних зразків. Виявлено, що хронічний бактеріальний неспецифічний простатит, спричинений кишковою паличкою, характеризувався значною змішаноклітинною запальною інфільтрацією та гіперплазією залозистого епітелію. Морфологічна картина простатитів, спричинених *P.vulgaris* та *Klebsiella spp.* не відрізнялася, була присутня незначна запальна інфільтрація та проліферація залозистих структур. При *S.aureus* асоційованому простатиті морфологічно виявлена значна гнійна інфільтрація з периваскулярним набряком та ділянками порушення кровопостачання.

*Висновки.* Етіологічна структура збудників хронічного неспецифічного бактеріального простатиту включала *E.coli*, *S.aureus*, *P.vulgaris*, *Klebsiella spp.* Більшість захворювань спричинена *E.coli*. Встановлено, що морфологічні зміни при бактеріальних простатитах різної етіології не мають патогномічних морфологічних ознак, що затрудняє їх диференціальну діагностику.

## ОСОБЛИВОСТІ ЕКСПРЕСІЇ МАРКЕРА ПРОЛІФЕРАЦІЇ КІ-67 У ТКАНИНІ РАКУ МАТКОВИХ ТРУБ

*Романюк А.М., Гирявенко Н.І., Ліндін М.С., Лютенко І.М.*

*Сумський державний університет, медичний інститут, кафедра патологічної анатомії*

*Актуальність.* Найбільш поширеним маркером проліферації на сьогоднішній день являється Кі-67. Антиген Кі-67 експресується в G<sub>1</sub>-, S, G<sub>2</sub>- і M-фазах мітотичного циклу. Тому фракцію Кі-67- позитивних клітин можна вважати рівною проліферативному пулу пухлини.

*Мета дослідження.* Вивчити особливості експресії білка Кі-67 у тканині раку маткових труб (РМТ) та встановити їх взаємозв'язок між макро- та мікроскопічними особливостями пухлини.

*Матеріали та методи.* Вивчено 25 гістологічних зразків архівного матеріалу хворих, прооперованих з приводу раку маткових труб. У всіх випадках встановлено діагноз аденокарцинома маткових труб різного ступеня диференціювання. Рівень експресії Кі-67 (клон SP6) вивчали за допомогою імуногістохімічного дослідження за рекомендованим виробником протоколом. Проліферативну активність епітелію визначали шляхом виявлення в ядрах клітин антигену Кі-67. Оцінку експресії рецепторів проводили на 1000 клітин згідно рекомендації Fitzgibbons (2000). Індекс експресії маркера менший ніж 10,0 % вважали проявом низької, а більший ніж 10,0 % – високої проліферативної активності. Математичні розрахунки були виконані за допомогою програми Microsoft Excel 2010 з опцією Attestat 12.0.5.

*Результати.* Аналіз результатів імуногістохімічного дослідження показав, що ступінь експресії антигену Кі-67 зворотнопропорційно залежить від ступеню диференціювання тканини раку маткових труб та не залежить від її макроскопічних особливостей. У пухлинах