

Міністерство освіти та науки України  
Сумський державний університет  
Медичний інституту



# АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ТЕОРЕТИЧНОЇ ТА ПРАКТИЧНОЇ МЕДИЦИНИ

Topical Issues of Clinical and Theoretical  
Medicine

**Збірник тез доповідей**  
IV Міжнародної науково-практичної конференції  
Студентів та молодих вчених  
(Суми, 21-22 квітня 2016 року)

**ТОМ 1**

Суми  
Сумський державний університет  
2016

**Результати власних досліджень:** У ході дослідження було виявлено, що зачинателем такого напрямку в мистецтві, як зображення патології людського тіла, був Леонардо да Вінчі. Продовжив підтримувати цей напрям китайський художник Лам Куа. З часом тема патології людського тіла почала користуватися популярністю серед європейських художників таких, як Міхель ван Міревельт, Рембрандт ван Рейн, Ян ван Нек і багато інших. У ХХІ столітті цей напрям підтримують Майкл Ріді, Денні Куїрк, Нунціо Пачі та інші.

**Висновки:** Після проведеного аналізу творчості художників, можна зробити висновок, що патологічна анатомія є не лише галуззю науки, а й актуальним напрямом у мистецтві.

### СУЧАСНІ ПОЛОЖЕННЯ ПРО Етіопатоморфологічні особливості грипу АН1N1

*Кучма А.О., студ. III курсу, гр. 302*

*Науковий керівник: Карпенко Л.І., доцент, к.мед.н.*

*Сумський державний університет, медичний інститут, кафедра патологічної анатомії, м.Суми.*

Останнім часом вірус грипу АН1N1 має виражену мінливість завдяки зміні своїх антигенів - гемаглютиніну й нейрамінідази. Існують 3 основні підтипи гемаглютиніну (Н1, Н2, Н3) і 2 підтипи нейрамінідази (N1, N2).

*Метою дослідження* стало вивчення етіопатоморфологічних особливостей грипу АН1N1.

*Матеріали та методи дослідження.* Аналіз наукової літератури та протоколів розтину померлих від грипу під час епідемії 2015 року в Україні.

*Результати досліджень.* Всі типи вірусу грипу побудовані за єдиним принципом. Оболонкові антигени вірусу гемаглютинін та нейрамінідаза визначають підтип вірусу і індукують продукцію специфічних захисних антитіл. На сьогоднішній день доведено, що вирішальна роль у розвитку інфекції та епідемічному її поширенні належить білку гемаглютиніну. У патогенезі грипу виділяють п'ять основних фаз: репродукція вірусу в клітинах дихальних шляхів; вірусемія з токсико-алергічними реакціями; ураження органів дихання; бактеріальні ускладнення з боку системи дихання та інших систем організму; зворотний розвиток патологічного процесу. В патологоанатомічній картині грипу основне місце займає ураження дихальних шляхів і легенів. У випадках смерті при блискавичному перебігу грипу на 1-2-й день хвороби визначаються на тлі мікроциркуляторних розладів десквамативний бронхіт та десквамативна і гостра інтерстиціальна геморагічна пневмонія. На 6-10-й день хвороби трахеобронхіт набуває фібринозно-некротичного або геморагічно-некротичного характеру; пневмонія стає фібринозно-геморагічною або фібринозно-некротичною. Якщо смерть від гострих гнійних ускладнень грипу не настає протягом першого місяця, можуть виникати хронічні легеневі захворювання у вигляді хронічної карніфікуючої пневмонії або бронхоектатичної хвороби.

*Висновки.* Отже, етіопатоморфологічними особливостями грипу є: постійна антигенна мінливість вірусу (особливо типу А) в організмі раніше перехворілих людей під впливом імунних чинників; поява нових антигенних варіантів, до яких населення виявляється майже беззахисним; висока природна сприйнятливість до інфекційного агенту; короткий інкубаційний період захворювання; значна частота легких, безсимптомних форм клінічного перебігу інфекції; простота та легкість передачі збудника; блискавичний розвиток тяжких легеневих ускладнень.