

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

внутрішній поверхні нижньої губи тварини по середній лінії та на твердому піднебінні шляхом створення хірургічної рани проведенням прямолінійних розрізів з наступним їх ушиванням. Для створення експериментального пародонтиту у щурів з метою відтворення керованого хронічного запалення використовують хірургічний шовк №6-8, накладаючи лігатуру на шийки нижніх різців із заміною її два-три рази на 6-8 діб.

Висновки. Таким чином, існуючі моделі відтворюють дефекти різної етіології та можуть бути використані як основа для створення власної моделі, яка б задовольняла потреби дослідника щодо поставленої задачі експеримента з урахуванням анатомо-фізіологічних особливостей обраної лабораторної тварини та його стандартизування завдяки можливості контролю площі та глибини ураження.

ВНУТРІШНІ АРТЕРІЇ СТОВБУРОВОЇ ЧАСТИНИ ГОЛОВНОГО МОЗКУ ЛЮДИНИ

Штерєб О.І.

Наукові керівники: к.мед.н., доц. Шиян Д.М., Лютенко М.А.

Харківський національний медичний університет, кафедра анатомії людини

Вступ. Як і у всіх досліджених раніше ссавців тварин, в деяких ділянках стовбура головного мозку людини виявляється поєднання прямолінійною і сетевидної форми в розподілі артеріальних судин.

Мета роботи. Дослідити будову внутрішніх артерій стовбурової частини головного мозку людини.

Матеріали і методи дослідження. Були вивчені матеріали стосовно тематиці будов артерій, особливо артерій головного мозку.

Результати. Внутрішньоорганний артеріальний русло стовбура головного мозку людини, таким чином, відображає будову самого мозкового речовини, характеризується певними віковими і деякими специфічними особливостями. Частина артеріальних анастомозів між окремими артеріями, так і між артеріальними мережами деяких ядер в свою чергу розгалужується, тому внутрішньоорганний артеріальний русло стовбура головного мозку людини в більшості ділянок (особливо в середньому і проміжному мозку) можна характеризувати як безперервну артеріальну мережу, не розділену на виразні зони.

Висновки. Це значний розвиток артерій стовбурової частини мозку можна пояснити, мабуть, максимальним розвитком у людини самого мозкового стовбура (одержує до того ж і харчування з більшої кількості джерел, на що вказують як літературні, так і власні дані), викликаного зростанням і розвитком кінцевого мозку, і впливом на стовбур кори великих півкуль. Крім того, харчування стовбура головного мозку людини відрізняється і відносно великою кількістю судин, придатних до окремих ядер.

ПЕРЕБУДОВА ІНТРАМУРАЛЬНИХ НЕРВОВИХ СТРУКТУР СТРАВОХОДУ В НОРМІ І ПРИ ПОРУШЕННІ ЙОГО ІННЕРВАЦІЇ

Яхно Ю.Е., Хабаль О.В.

Науковий керівник: асс. Клочко Н.І.

*Харківський національний медичний університет,
кафедра гістології, цитології та ембріології*

Морфо-функціональний стан структур м'язово-кишкового нервового сплетення стравоходу в умовах порушення його іннервації потребує подальшого вивчення в зв'язку з впровадженням у клініку нових лікувальних технологій.

Мета дослідження - вивчити особливості будови м'язово-кишкового нервового сплетення за умов норми та після перетину правого вагосимпатичного стовбура в експерименті.

Методи. В експерименті було використано 20 котів, із них 5 - інтактних. Тварин оперували в стерильних умовах під ефірним наркозом з дотриманням вимог правил роботи з

експериментальними тваринами. Тварин виводили з експерименту на 1-у, 3-ю, 5-у, 15-у і 30-у доби. Кровоносне русло стравоходу заповнювали тонкотертими фарбами - паризькою синьою чи чорною тушшю. Зрізи стравоходу після фіксації в 10% розчині нейтрального формаліну імпрегнували азотнокислим сріблом за методом Більшовського-Грос.

Результати. Установлено, що м'язово-кишкове нервово сплетення стравоходу котів складається з нервових гангліїв, які містять нейрони переважно I типу за Догелем. М'язово-кишкове нервово сплетення кровопостається розгалуженою сіткою кровоносних судин. Нервові вузли оточені прилеглими дрібними кровоносними судинами (артеріолами і венулами). Останні проникають у ганглії і розгалужуються на тонкі мікрогемосудини – капіляри. Чим більші ганглії, тим більша кількість кровоносних судин бере участь в їхньому кровопостачанні. Навколо нейронів локалізуються 3-5 капілярів.

Висновок. Протягом першого тижня після перетину вагосимпатичного стовбура тіла нейронів деформувалися, були схильні до аргентофілії, на їхніх тілах з'являлися тонкі чи грубі цитоплазматичні випинання. Окремі зміни спостерігаються не тільки в перший тиждень експерименту, але й через місяць після перетину вагосимпатичного стовбура, а до 7-ї доби стан капілярів і нейронів, які залишилися і не дегенерували, покращується і стабілізується, на 30-у добу нормалізується. Компенсаторно-приспосувальні процеси, які відбуваються в нейронах та капілярах, що їх оточують, свідчать за високі пластичні властивості цих структур.

ВЛИЯНИЕ УЧЕБНОЙ НАГРУЗКИ НА ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ ОРГАНА ЗРЕНИЯ У ПЕРВОКУРСНИКОВ

Артеменко М.Е.

Научные руководители: к.мед.н., доц. Шиян Д.Н., Лютенко М.А.

Харьковский национальный медицинский университет, кафедра анатомии человека

Актуальность: Орган зрения для человека – один из крупнейших его помощников, которым он воспринимает внешний мир. Однако сейчас мало кто из студентов-медиков уделяет внимание сохранению остроты зрения. Период обучения в ВУЗах для студентов сопровождается интенсивными нагрузками и постоянным напряжением органа зрения. И они являются не единственными факторами, влияющими на зрение.

Целью исследования является общий анализ состояния зрения у студентов-первокурсников ХНМУ. Выявления интенсивных и наиболее опасных факторов, приводящих к ухудшению функционального состояния органа зрения.

Материалы и методы: Проведено анкетирование по разработанным анкетам среди 167 студентов-первокурсников ХНМУ. Осуществлен анализ полученных результатов.

Результаты: Первый опрос проведен в октябре – ноябре (середина первого семестра). Второе опрос – в феврале, через месяц после начала второго семестра. Опрошено 167 студентов I-го курса лечебного факультета №1, всех 4-х потоков (из них мужчин – 67, женщин – 100). Выявлено, что 36% респондентов имеют проблемы с остротой зрения. Из них: миопия – 41 случай, гиперметропия – 8, астигматизм – 7, другие болезни (косоглазие, спазм аккомодации, нистагм) – 5. В 58% этих студентов прослеживается влияние наследственного фактора. 63% имеют два и более гаджета, которые в свою очередь негативно влияют на здоровье глаз

Выводы: Исследование выявило достаточно большое количество студентов с нарушением зрения и значительное количество студентов, которые чувствуют, что функциональное состояние их органа зрения ухудшилось. Большинство среди опрошенных считают, что основной причиной являются нагрузки в период обучения.