

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

Использование этого блока, в первую очередь предназначено для врачей-клиницистов при отсутствии штатного эксперта, который проводит комплексную оценку данных осмотра.

Для облегчения сбора и анализа информации, в помощь судмедэксперту, нами разработана «форма-памятка» в программе «EXEL», переход к которой осуществляется при нажатии кнопки «КАЛЬКУЛЯТОР». Данная форма предназначена с одной стороны, для полного отражения данных осмотра, а с другой, данные этой формы автоматически переносятся в ячейки таблицы, и проводится автоматический расчет давности смерти, но сразу по нескольким методам и по данным разных авторов.

Блок 2 (нижний блок) предназначен для быстрого ознакомления студентами с основными методами для определения давности смерти.

Выводы. В связи с внедрением и использованием в практике интерактивных информационных баз: 1) Минимизируется время получения данных; 2) Систематизируется большой объем информации, который становится легче для восприятия и использования; 3) Большой объем данных и разносторонность собранного материала позволяет быстро и точнее определять время смерти.

МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ НОРМАЛЬНОГО ИММУННОГО ОТВЕТА В ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛАХ И СЕЛЕЗЕНКЕ КРЫС ЛИНИИ ВИСТАР ПРИ ЛАЗЕРНОЙ ИММУНИЗАЦИИ

Торяник И.И.

Харьковский национальный медицинский университет МОЗ Украины

Актуальность. Микроскопические проявления нормального иммунного ответа в избирательных органах иммунной системы при лазерном эквиваленте иммунизации малоизученный вопрос. В представленной работе предпринята попытка устранить этот недостаток.

Материал и методы. В эксперименте *in vivo* на 3-х месячных крысах наблюдали морфологические изменения в лимфатических узлах, селезенке после проведенного зонального лазерного облучения. Низкоинтенсивное лазерное излучение потенцировали аппаратом лазерным физиотерапевтическим с непрерывным режимом, плотностью мощности 20 мВт/см², длиной волны 632, 8 нм. Эпиллированную поверхность облучали зонально рассеянным пучком (d= 6,5-8 см) в области проекции органов на брюшную стенку в течение 60 с. Кусочки органов фиксировали в формалине, обезвоживали, заливали в смолы. Из блоков изготавливали гистологические срезы, которые красили по Браше, гематоксилином и эозином. Микроскопические результаты учитывали в микроскопе ЛОМО (x 200; x 400; x 600).

Результаты. Установлено, что через 24 часа по воздействию реакция пульпарного компонента селезенки и лимфоидных структур лимфатических узлов стала очевидной. В просветах красной пульпы появлялись изменения, заключающиеся в нарастании количества лимфоцитов, нейтрофильных, эозинофильных гранулоцитов. В Т-зависимых зонах селезенки и лимфатических узлов обнаруживалось активное розеткообразование из лимфоцитов и макрофагов в центре, увеличение бластных клеток. На 7-е сутки осуществлялась организация светлых центров размножения лимфоидных узелков, уплотнение мозговых тяжей, с незначительным уменьшением их объёмов в паракортикальных зонах. На 14 сутки морфологические изменения сохранялись, интенсивность процессов заметно снижалась (спад диффузной инфильтрации, числа очагов розеткообразования).

Выводы. Экспериментальная лазерная иммунизация приводила к появлению антителопродуцирующих клеток. Реакция на ДНК по Фельгену в ядрах лимфоидных клеток становилась резко положительной. В микрососудах селезенки и лимфоузлов развивалось полнокровие.