

**Міністерство охорони здоров'я України
Харківський національний медичний університет**

МЕДИЦИНА ТРЕТЬОГО ТИСЯЧОЛІТТЯ

ЗБІРНИК ТЕЗ

міжвузівської конференції молодих вчених та студентів



Харків 2012

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ**

Медицина третього тисячоліття

**ЗБІРНИК ТЕЗ
міжвузівської конференції молодих вчених
та студентів**

(Харків 17 - 18 січня 2012 р.)

Харків 2012

УДК 61.061.3 (043.2)

ББК 61 (063)

*Медицина третього тисячоліття: Збірник тез міжвузівської конференції молодих вчених та студентів (Харків 17-18 січня 2012 р.)
Харків, 2012. – 286 с.*

За редакцією професора В.М. ЛІСОВОГО

Відповідальний за випуск проф. В.В. М'ясоєдов

Затверджено вченою радою ХНМУ
Протокол № 11 від 21 грудня 2011 р.

найбільш виражені морфологічні перетворення у процесі становлення суміжних до ПНЩ СЗ структур, відбуваються в періоди зближення і зрощення щелепних відростків (6-8 тижні) і утворення зубних зачатків (7-8 тижні) вважаємо, що ці періоди є критичними в плані можливих аномалій розвитку як суміжних структур так і ПНЩ СЗ.

**Морфометричні параметри печінки на початку плодового періоду
Черкавська А.О., Гримайло Н.А., Апетрой О.К., Гринчишина В.А.**

Буковинський державний медичний університет

Анатомічні особливості печінкових вен у ранніх плодів (4-5-місячних) вивчено на 17 препаратах від 163,0 мм до 250,0 мм ТПД.

Печінка у ранніх плодів заповнює як праве так і ліве підребер'я, займаючи майже весь верхній поверх черевної порожнини. Положення печінки в 4-5-місячних плодів, які визначаються за розмірами та формою її позаочеревинного сегмента, встановити неможливо. Верхня поверхня печінки стикається з діафрагмою і на значному протязі – з внутрішньою поверхнею передньої бокової стінки живота. На нутрощевій поверхні печінки ледь помітні втиснення. Ліва і права частки майже однакових розмірів. Морфометричні параметри часток печінки поступово збільшуються впродовж 4-5 місяців розвитку. Розмір правої частки від переднього краю до заднього у 4-місячних плодів становить $22,8 \pm 1,63$ мм, у 5-місячних – $33,00 \pm 0,38$ мм, від бічного краю до ворітної вени – $18,2 \pm 0,53$ мм, $22,3 \pm 0,11$ мм відповідно. Розмір лівої частки від переднього краю до заднього у 4-місячних плодів становить $20,2 \pm 1,34$ мм, у 5-місячних – $32,8 \pm 1,37$ мм, від бічного краю до ворітної вени – $15,7 \pm 0,72$ мм, $24,3 \pm 1,38$ мм відповідно. Після проведення макромікропрепарування паренхіми печінки, у 4-місячних плодів уже чітко вирізняються три основних печінкових вен: права, середня і ліва. Довжина правої печінкової вени в 4-місячних плодів становить $14,6 \pm 1,04$ мм, в 5-місячних – $19,6 \pm 0,87$ мм, її зовнішній діаметр – $1,48 \pm 0,067$ мм, $2,46 \pm 0,151$ мм відповідно (табл. 3.1). Довжина середньої печінкової вени – $13,6 \pm 0,49$ мм у 4-місячних плодів, $13,9 \pm 0,65$ мм у 5-місячних, її зовнішній діаметр – $1,31 \pm 0,040$ мм, $2,44 \pm 0,170$ мм відповідно. У 4-місячних плодів довжина лівої печінкової вени становить $11,5 \pm 0,29$ мм, зовнішній діаметр – $1,70 \pm 0,057$ мм, у 5-місячних довжина – $11,2 \pm 0,18$ мм, зовнішній діаметр – $2,93 \pm 0,178$ мм.

Морфологические основы фибрилляции предсердий при хронической сердечной недостаточности

Шапкин А.С., Дмитренко П.С., Марковская Е.В.

Харьковский национальный медицинский университет

Согласно результатам многоцентровых исследований, у пациентов с хронической сердечной недостаточностью (ХСН), развившейся на фоне ИБС или ее сочетания с ГБ, в 20-40% случаев имеются нарушения сердечного ритма и проводимости, при этом в 90-95% случаев имеет место фибрилляция предсердий (ФП). Не смотря на высокий процент встречаемости ФП при ХСН, морфологические основы данного вида нарушения сердечного ритма остаются не выясненными и достаточно противоречивыми.

Цель исследования – установить особенности патоморфологических изменений синусно-предсердного отдела проводящей системы сердца (ПСС) при ХСН, осложненной ФП, и выявить морфологический субстрат данной аритмии.

Материал и методы – материалом для исследования послужили фрагменты 55 сердец, содержащие синусный узел (СУ), межузловые и межпредсердные проводящие тракты. Весь материал был разделен на две исследуемые группы: первая группа - 30 случаев с ХСН (СН I и IIА стадии) без ФП, вторая группа – 25 случаев с ХСН (СН IIБ и III стадии), осложненной ФП. Срезы толщиной 5-7мкм окрашивали по методике Маллори в собственной модификации. С помощью сетки Автандилова определяли объемное содержание проводящих элементов и стромально-сосудистого компонента.

Результаты исследования. При морфометрическом исследовании ткани СУ установлено, что во второй исследуемой группе отмечается достоверное снижение удельного

Морфологические параллели биопсий слизистой оболочки пищевода и кардиального отдела желудка при эрозивной форме гастроэзофагеальной рефлюксной болезни.....	34
Сакал В.В., Сурманидзе Р. А.	34
Перинатальна анатомія венозного русла яєчка.....	35
Скорейко П.М., Ошурко А.П., Алунгулес І.М.....	35
Изменение цвета трупных пятен в зависимости от причин смерти.....	35
Старагина Л.А.	35
Топографоанатомічні особливості скронево-нижньощелепного суглоба наприкінці перинатального періоду.....	37
Столяр Д.Б., Дундюк С.І., Татарин У.Г.....	37
Морфогістогенез суміжних із зачатком піднижньощелепної слинної залози структур у ранньому пренатальному онтогенезі.....	37
Табачнюк Н.В.....	37
Морфометричні параметри печінки на початку плодового періоду.....	38
Черкавська А.О., Гримайло Н.А., Апетрой О.К., Гринчишина В.А.	38
Морфологические основы фибрилляции предсердий при хронической сердечной недостаточности.....	38
Шапкин А.С., Дмитренко П.С., Марковская Е.В.	38
ТЕРАПИЯ	40
Изменение показателей липидного спектра крови у больных гипертонической болезнью в сочетании с ожирением.....	40
Андреева А.А.	40
Якість життя пацієнтів з органічною та функціональною патологією кишечника на тлі остеохондрозу хребта.....	40
Андруша А.Б.	40
Серцево-судинна патологія у хворих на хронічне обструктивне захворювання легень.....	41
Архипкіна О.Л.....	41
Особенности клинического течения микоплазменной пневмонии.....	41
Бильченко А.А.....	41
Клініко-функціональні аспекти силікозу у поєднанні з ішемічною хворобою серця.....	42
Братусь В.М.....	42
Значення поліморфізму генів-індикаторів ВСА Т1 та FTO та їх вплив на перебіг артеріальної гіпертензії у поєднанні з ожирінням.....	42
Бутова Т.С., Кукушка О.В., Терешкін І.К.	42
Фармакоэкономическая оценка лечения больных в кардиологическом стационаре.	43
Введенская А.Е.....	43
Показники кислотно – основного стану крові та кислотовидільної функції нирок у хворих на ХОЗЛ ІІІ ст. із нефропатією.....	43
Веремієнко О.В.	43
Варианты коррекции метаболических нарушений у пациентов с сахарным диабетом в сочетании с артериальной гипертензией.....	44
Внукова А.С., Суворов А.А.	44
Эффективность тромболизиса при остром инфаркте миокарда.....	45
Вороненко Е.С.....	45
Роль адипонектину у розвитку атеросклерозу у хворих на стабільну стенокардію і ожиріння.....	45
Габісонія Т.Н.	45
Вплив шкідливих звичок на метаболічні розлади у пацієнтів з гіпертонічною хворобою..	46
Гапонова О.Г.	46
Оценка влияния хоБЛ на качество жизни пациентов.....	46
Гетман Е.А., Каменир В.М., Калашник Д.Н.....	46