

**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.

При изучении слизистой желудка при ГЭРБ в кардиальном отделе выявлены признаки воспалительного процесса с развитием картины от поверхностного гастрита до атрофически-гиперпластического. О степени тяжести и активности воспалительного процесса можно судить по выраженности воспалительного инфильтрата, степени атрофии, контаминации Н. Piloxy. При гистологическом исследовании в биоптатах пищевода отмечалось наличие патологических изменений от невыраженных дистрофических изменений в поверхностных слоях эпителия до некробиотических изменений с лимфоцитарно-лейкоцитарной инфильтрацией различной степени активности. Инфильтраты располагались в области сосочков, в более глубоких слоях под эпителием и диффузно проникая во все слои слизистой. При активных формах эзофагита отмечалось значительное количество нейтрофилов, иногда с примесью лимфоцитов и эритроцитов в нижней трети эпителиального пласта. При сопоставлении полученных морфологических данных биоптатов пищевода и желудка выявлено, что ГЭРБ всегда сопровождается воспалительными изменениями слизистой кардиального отдела желудка, которые по степени выраженности несколько опережают изменения в пищеводе.

**Перинатальна анатомія венозного русла яєчка**  
**Скорейко П.М., Ошурко А.П., Алунгулес І.М.**  
**Науковий керівник – професор Ю.Т. Ахтемійчук**  
**Буковинський державний медичний університет**

Центрифугальні вени яєчка, розміщені в білковій оболонці, збирають кров з перегородок яєчка, прямують поперечно до поздовжньої осі яєчка в напрямку середостіння, де сполучаються із центрипетальними венами і утворюють навколо гілочок яєчкової артерії венозне сплетення. В ранньому плодовому періоді центрифугальні вени мають вигляд окремих майже паралельних одна до одної гілочок, але з часом між ними виникають сполучення і вже у 7-8-місячних плодів вони мають петлясту зовнішню будову. Це пов'язано з тим, що окремі венозні гілочки прямують до середостіння яєчка поперечно до його поздовжньої осі, анастомозуючи між собою. Поблизу середостіння яєчкові вени згруповані у вигляді сітки навколо двох гілочок яєчкової артерії. Венозне сплетення навколо гілочок яєчкової артерії складається із судин китицеподібної форми, які прямують уздовж артеріальних судин, оточуючи їх у вигляді сітки. На гістологічних зрізах простежуються від 5 до 9 вен навколо кожної гілочки яєчкової артерії. На гістологічних зрізах та макропрепаратах новонароджених кількість вен навколо кожної артерії зменшується до 4-5-ти. На препаратах плодів 4-7 місяців деякі вени закінчуються сліпо, утворюючи розширення, що свідчить про процеси судиноутворення, які тривають. У 8-місячних плодів вени сплетення набувають веретеноподібної форми. В ділянці хвоста над'яєчка із сплетенням навколо яєчкових артерій анастомозують вени сім'явиносної протоки, які мають видовжено-овальну форму і оточують протоку та артерію сім'явиносної протоки 3-4-ма стовбурцями, також утворюючи сітку. Із венозним сплетенням сім'явиносної протоки анастомозують вени, які супроводжують артерії м'яза-підіймача яєчка та повідця яєчка і збирають кров з оболонок яєчка та сім'яного канатика.

**Изменение цвета трупных пятен в зависимости от причин смерти.**

**Старагина Л.А.**

**Научный руководитель - профессор В.А. Ольховский**  
**Харьковский национальный медицинский университет**

Проблема определения причины смерти занимает одно из ведущих мест в судебной медицине. Уже на месте происшествия судебно-медицинский эксперт должен предположительно определить причину смерти и время ее наступления. Наибольшее практическое значение при этом имеет исследование ранних трупных явлений, в частности морфологии трупных пятен (скорости появления и развития их стадий). Данные судебно-медицинской литературы содержат противоречивые сведения о закономерностях изменений

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
<b>ТЕРАПИЯ</b> .....	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
Архіпкіна 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 тромболитика 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