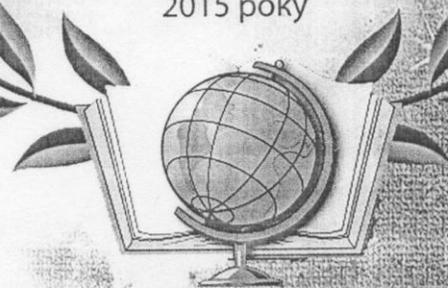


II Науково-практична
конференція
з міжнародною участю

Природничі читання

14 - 17 травня
2015 року



Цигишло О.В., Поночевна Л.І. ОСОБЛИВОСТІ ПРОГРАМУВАННЯ ЗАНЯТЬ ОЗДОРОВЧОЇ ПІМНАСТІКОЮ З ЖІНКАМИ РІЗНОГО РІВНЯ ФІЗИЧНОГО СТАНУ	97
МОРФОЛОГІЯ	97
Антонюк О.П., Ершов В.Ю. ГЕМОМІКРОЦИРКУЛЯЦІЯ КИШОК ПРИ АТРЕЗІЇ В НОВОНАРОДЖЕНИХ	97
Бамбуляк А.В. МОРФОГЕНЕЗ ЛОБОВИХ ПАЗУХ НА ПОЧАТКУ ПРЕНАТАЛЬНОГО ПЕРІОДУ РОЗВИТКУ ЛЮДИНИ	98
Банул Б.Ю. ОСОБЛИВОСТІ РОЗВИТКУ ЯЄЧНИКІВ У ПЛОДІВ ЛЮДИНИ	98
Банул Б.Ю. ОСОБЛИВОСТІ БУДОВИ М'ЯЗОВОЇ ОБОЛОНКИ МАТКОВИХ ТРУБ У 7-8 МІСЯЧНИХ ПЛОДІВ ЛЮДИНИ	98
Бернік Н.В., Олійник І.Ю. ХАРАКТЕРИСТИКА ЕКСПРЕСІ ЛЕКТИНІВ НА ЕТАПІ РАНЬОГО ЕМБРІОНАЛЬНОГО ПІСТОГЕНЕЗУ ПІД'ЯЗКОВОЇ СЛИННОЇ ЗАЛОЗИ ЛЮДИНИ	98
Бернік Н.В., Олійник І.Ю. МОРФОМЕТРИЧНА ХАРАКТЕРИСТИКА ПІД'ЯЗКОВИХ СЛИННИХ ЗАЛОЗ ПЛОДІВ ЛЮДИНИ НА 8-10 МІСЯЦЯХ ПРЕНАТАЛЬНОГО РОЗВИТКУ	97
Білошицька А.В., Поліщук В.С., Зіннатова Ю.С., Шавлюк В.В. СТРУКТУРНА ПЕРЕБУДОВА ПЕЧІНКИ ПРИ ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНИХ АТЕРОСКЛЕРОЗІ ТА ЦУКРОВОМУ ДІАБЕТИ У ЩУРІЦІ (ПОПЕРЕДНЄ ПОВІДОМЛЕННЯ)	99
Бойчук О.М. ОСОБЛИВОСТІ ІННЕРВАЦІЇ НОСОВОЇ ДІЛЯНКИ НОВОНАРОДЖЕНИХ ЛЮДИНИ	91
Булько І.В. МОРФОЛОГІЯ СЕЛЕЗІНКИ У ВІДДАЛЕНИЙ ПЕРІОД ПІСЛЯ ОПІКОВОЇ ТРАВМИ ШКІРИ	97
Валько О.О. ЗМІНИ ВІДНОСНИХ ПЛОЩ СТРУКТУРНИХ КОМПОНЕНТІВ СОМАТИЧНИХ ЛІМФАТИЧНИХ ВУЗЛІВ ПРИ ХРОНІЧНОМУ ОПІОЇДНОМУ ВПЛИВІ	93
Васильчишина А.В., Хмара Т.В. ТОПОГРАФОАНАТОМІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ СІДНИЧНИХ АРТЕРІЙ У ПЛОДІВ ЛЮДИНИ	94
Гаїна Н.І., Процак Т.В., Гнаткович С.І. ВІДОМОСТІ ПРО ВАДИ ТОВСТОЇ КИШКИ У ПРЕНАТАЛЬНОМУ ПЕРІОДІ ТА НОВОНАРОДЖЕНИХ	93
Гаїна Н.І., Давидьян Н.В. ПРИРОДЖЕНІ ВАДИ СЕРЦЯ	96
Галунко Г.М., Гаврилюк А.О. ОСОБЛИВОСТІ МОРФОЛОГІЧНИХ ЗМІН У ТОНКІЙ КИШЦІ В ПІЗНІ СТАДІЇ ОПІКОВОЇ ХВОРОБИ ПРИ ВИКОРИСТАННІ ЛАКТОПРОТЕЇНУ З СОРБИТОЛОМ	97
Гаралко Т.В. СТРУКТУРНІ ЗМІНИ КІРКОВОЇ РЕЧОВИНИ ЗАГРУДНИННОЇ ЗАЛОЗИ ПРИ ДІЇ НА ОРГАНІЗМ ОПІОЇДА НАЛБУФІНА	99
Гданський С.М. МОРФОФУНКЦІОНАЛЬНЕ ОБГРУНТУВАННЯ РОЗВИТКУ НИРКОВОЇ НЕДОСТАТНОСТІ ПРИ ТРАВМАТИЧНІЙ ХВОРОБИ	99
Глодан О.Я., Грицьук В.Б., Поливкан М.І. ОСОБЛИВОСТІ ЦИТОГІСТОЛОГІЧНИХ ЗМІН У ЯЄЧКУ В УМОВАХ ЗАТИСКАННЯ ЯЄЧКОВОЇ АРТЕРІЇ В ЕКСПЕРИМЕНТІ	101
Гнатюк М.С., Слабий О.Б., Татарчук Л.В. МОРФОМЕТРИЧНА ОЦІНКА СЕКРЕТОРНОЇ АКТИВНОСТІ МІОЕНДОКРИННИХ КЛІТИН ПЕРЕДСЕРДЬ ЛЕГЕНЕВОГО СЕРЦЯ	102
Гузік О.В. МОРФОФУНКЦІОНАЛЬНІ ОСОБЛИВОСТІ ШИЙКИ МАТКИ У РІЗНІ ВІКОВІ ПЕРІОДИ	103

Довгопола Т. ХІРУРГІЧНА АНАТОМІЯ СТРАВОХОДУ НОВОНАРОДЖЕНИХ І ДІТЕЙ. ОПЕРАТИВНІ ВТРУЧАННЯ	105
Жмурко В.І. ПЕРИНАТАЛЬНА АНАТОМІЯ ІЛЕАЛЬНОГО ПІДВИЩЕННЯ	106
Журун М.П. БУДОВА ПЕЧІНКИ У НОВОНАРОДЖЕНИХ ЛЮДИНИ	108
Кашперук-Карлюк І.С., Маркович І.І. МОРФОАНАТОМІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ МІХУРОВО-СЕЧІВНИКОВОГО СЕГМЕНТА У ДРУГОМУ ТРИМЕСТРІ	108
Кашперук-Карлюк І.С., Шаповалов М.О., Леваднюк О.В. МІКРОАНАТОМІЯ МІХУРОВО-СЕЧІВНИКОВОГО СЕГМЕНТА У ПЛОДІВ ТРЕТЬОГО ТРИМЕСТРУ РОЗВИТКУ	109
Влимаш М.Я., Лаврів Л.П. МОРФОГЕНЕЗ ПРИВУШНОЇ ЗАЛОЗИ В ЗАРОДКОВОМУ ПЕРІОДІ ПРЕНАТАЛЬНОГО ОНТОГЕНЕЗУ ЛЮДИНИ	110
Колесник В.В., Олійник І.Ю. МОРФОМЕТРИЧНА ХАРАКТЕРИСТИКА БІЧНИХ ШЛУНОЧКІВ ГОЛОВНОГО МОЗКУ ЛЮДИНИ В ПЕРІОД ЗРІЛОГО ВІКУ	111
Кошарний В.В., Абдул-Оглы Л.В., Павлов А.И. СООТНОШЕНИЕ РАЗМЕРОВ ЛИЦЕВОГО И МОЗГОВОГО ОТДЕЛОВ ЧЕРЕПА	112
Кузняк Н.Б., Макар Б.Г. СТАНОВЛЕННЯ НИЖНЬОЇ СТІНКИ НОСОВОЇ ПОРОЖНИНИ В ПЕРЕДПЛОДІВ ЛЮДИНИ СЬОМОГО-ВОСЬМОГО ТИЖНІВ РОЗВИТКУ	114
Кущ О.Г., Васильчук Н.Г. ВИЯВЛЕННЯ РЕЦЕПТОРІВ ДО ЛЕКТИНУ АРАХІСУ НА КАПСУЛІ МЕДІАСТИНАЛЬНОГО ЛІМФАТИЧНОГО ВУЗЛА В НОРМИ ТА ПІСЛЯ АНТИГЕННОГО НАВАНТАЖЕННЯ	115
Кривецький І.В., Нарсія В.І., Кривецький В.В. ФОРМУВАННЯ АРТЕРІАЛЬНОГО РУСЛА ХРЕБТОВОГО СТОПЛА У ПЛОДІВ ТА НОВОНАРОДЖЕНИХ ЛЮДИНИ	116
Лемешов А.С. МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ В ТКАНИ ГОЛОВНОГО МОЗГА ПРИ ДИФУЗНО АКСОНАЛЬНОМ ПОВРЕЖДЕНИИ	117
Лісова Т.А. МОРФО-ФУНКЦІОНАЛЬНИЙ СТАН СПЕРМАТОЗОЇДІВ ПІСЛЯ БЛОКАДИ ТА РЕКАНАЛІЗАЦІЇ СІМ'ЯВИНОСНОЇ ПРОТОКИ В ЕКСПЕРИМЕНТІ	118
Личко В.С., Малахов В.О. МОРФОЛОГІЧНІ ХАРАКТЕРИСТИКИ ЕНДОТЕЛІОЦИТІВ ЩУРІВ ІЗ ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНИМ ІШЕМІЧНИМ ІНСУЛЬТОМ У ДИНАМІЦІ ЛІКУВАННЯ ІМУНОБІОЛОГІЧНИМ ПРЕПАРАТОМ «КРІОЦЕЛ»	119
Lomakina I.V. IMMOBILIZATION STRESS CHANGES MORPHOLOGICAL PECULIARITIES OF RINEOCYTES IN OLD RATS	119
Лойтра А.А., Шкробанець А.О. ДО ПИТАННЯ ТОПОГРАФІЇ СТРУКТУР НАВКОЛОЧНОЯБЛУКОВОГО ПРОСТОРУ У ПРЕНАТАЛЬНОМУ ПЕРІОДІ ОНТОГЕНЕЗУ ЛЮДИНИ	120
Магльона В.В. ОСОБЛИВОСТІ МОРФОМЕТРИЧНИХ ЗМІН У ВЕЛИКИХ СЛИННИХ ЗАЛОЗ ЩУРІВ ПРИ ХРОНІЧНІЙ ІНТОКСИКАЦІЇ АЛКОГОЛЕМ	122
Макар Б.Г., Бамбуляк А.В., Дячук І.І., Синирицька Т.Б. ПРИКЛАДНЕ ЗНАЧЕННЯ МОРФОЛОГІЧНИХ ДОСЛІДЖЕНЬ ПРИНОСОВИХ ПАЗУХ У ОНТОГЕНЕЗІ ЛЮДИНИ	123
Макар Б.Г., Сикирицька Т.Б. РОЗВИТОК М'ЯЗІВ ОЧНОГО ЯБЛУКА В ЗАРОДКОВОМУ ПЕРІОДІ ОНТОГЕНЕЗУ ЛЮДИНИ	123
Маковійчук Н.Я., Товчан Ю.В. ТОПОГРАФОАНАТОМІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ СТРАВОХІДНО-ШЛУНКОВОГО ПЕРЕХОДУ В НОВОНАРОДЖЕНИХ	125

розробка математическої моделі прогнозування основних рівнів досліджуваних структур по легкодоступним вимірюванням зовнішнім розмірам черепа.

Для рішення поставлених задач был використаний комплексний статистический метод краниометрических методик. Для статистическої обробки даних використаний результат краниометрії применен метод комплексного статистического аналізу, який включає сучасні методи математического аналізу: варіаційний, кореляційний, факторний и регресійний. Нами проводились вимірювання кореляційніе взаємозв'язки лицевого отдела черепа и задньої черепної ямки после чего был построєн кореляційний колодез (рис.).

Полученніе данніе, могут бати використаніе как в теоретической медцині так и в практической, в частности в нейрохирургии, для определения объема задньої черепної ямки по наружнім розмірам лицевого и мозгового отделов черепа.

**Кузник Н.Б., *Макар Б.Г.
СТАНОВЛЕННЯ НИЖНЬОЇ СТІНКИ НОСОВОЇ ПОРОЖНИНИ В
ПЕРЕДПЛОДІВ ЛЮДИНИ СЬОМОГО-ВОСЬМОГО ТИЖНІВ РОЗВИТКУ**

Кафедра хірургічної та дитячої стоматології,

**Кафедра анатомії людини ім. М.Г. Туркевича*

Буковинський державний медичний університет, м. Чернівці, Україна

Розвиток нижньої стінки носової порожнини впродовж сьомого тижня внутрішньоутробного розвитку вивчено на 12 серіях гістологічних препаратів передплідів 14,0-20,0 мм тім'яно-куприкової дозими (ТКД). Виявлено, що первинні піднебіння, яке відділяє первинну ротову порожнину від первинної носової порожнини, представлене клітинами мезенхіми, вкритими 2-3-рядним епітелієм товщиною 8-11 мкм. Товщина первинного піднебіння становить 660-680 мкм, поперечний розмір 1100-1200 мкм, передньозадній – 680-810 мкм.

Піднебінні відростки виражені однаково, як зліва, так і справа. Вони являють собою виступи бічної стінки первинної ротової порожнини, між якими розміщується язик. Їх передній край закінчується на відстані 500-600 мкм нижче первинних хвиць. Зачаток піднебінних відростків представлений двома пластинками, вільні кінці яких спрямовані присередньо та донизу, виступають у первинну ротову порожнину на 300-350 мкм. Відстань між їх передніми кінцями дорівнює 750 мкм, а задніми – 1500 мкм. На фронтальних зрізах піднебінні відростки мають форму зрізаного конуса, товщина яких біля основи дорівнює 330 мкм, а біля верхівки не перевищує 110 мкм. Вони утворені клітинами мезенхіми, вкритими 2-3-рядним епітелієм висотою 8-12 мкм. Наприкінці сьомого тижня вільні кінці відростків знаходяться на відстані 396 мкм від кореня язика.

Розвиток нижньої стінки носової порожнини впродовж восьмого тижня внутрішньоутробного періоду розвитку вивчено на 10 серіях гістологічних зрізів препаратів передплідів 21,0-30,0 ТКД.

Товщина первинного піднебіння збільшується з 720 мкм (передплід 22,0 мм ТКД) до 990 мкм (передплід 29,0 мм ТКД), поперечний розмір – відповідно від 1300 до 1540 мкм.

Наприкінці восьмого тижня внутрішньоутробного періоду розвитку піднебінні відростки з косою (майже вертикального) положення переходять у горизонтальне. Вони виступають у первинну ротову порожнину на 550-594 мкм. Товщина їх не перевищує 310 мкм. Відстань між їхніми присередніми кінцями в передньому відділі досягає 220 мкм, а в задньому – 550 мкм, передньозадній розмір піднебіння

досягає 2600 мкм (передплід 29,0 мм ТКД). Язик на даній стадії розвитку розміщений нижче піднебінних відростків. Піднебінні відростки вкриті 2-4-рядним високим циліндричним епітелієм, ядра якого мають округлу або овальну форму та розміщуються в 4-6 рядів.

Таким чином, на 7-му тижні первинне піднебіння, яке відділяє первинну ротову порожнину від первинної носової порожнини представлено клітинами мезенхіми та піднебінними відростками, які являють собою виступи бічної стінки первинної ротової порожнини. Наприкінці восьмого тижня внутрішньоутробного періоду розвитку піднебінні відростки з косою (майже вертикального) положення переходять у горизонтальне.

**Куш О.Г., Васильчук Н.Г.
ВИЯВЛЕННЯ РЕЦЕПТОРІВ ДО ЛЕКТИНУ АРАХІСУ НА КАПСУЛІ
МЕДІАСТІНАЛЬНОГО ЛІМФАТИЧНОГО ВУЗЛА В НОРМІ ТА ПІСЛЯ
АНТИГЕННОГО НАВАНТАЖЕННЯ**

Кафедра медичної біології

Запорізький державний медичний університет, м. Запоріжжя, Україна

Відображенням різноманіття процесів, що базуються на принципі лектин-рецепторної взаємодії в ранньому онтогенезі, є зміни щільності рецепторів до антигенів. Поява одних рецепторів, або маскування інших генетично детерміновані та визначають тип клітини, напрямок їх диференціації та подальшу долю в процесі цитодиференціального розвитку.

В ході лектин-гістохімічних досліджень виявлено структурні та якісні зміни капсули медіастенальних лімфатичних вузлів білих щурів лінії Вистар в нормі та після внутрішньоплідної імунізації на різних етапах онтогенезу. В якості антигену використовували γ -імуноглобулін людини, який вводили внутрішньоплідно на 18-у добу внутрішньоутробного розвитку. Введення антигену плодам здійснювали парентерально шляхом кризь маточної ін'єкції в об'ємі 0,05 мл кожному плоду за допомогою, розробленим Волошиним М. А. зі співавторами. Усі експериментальні процедури було проведено з дотриманням норм біоетики.

Медіастенальні лімфатичні вузли у складі органокомплексу фіксували в розрізні Буєна. Виготовляли гістологічні зрізи товщиною 5-6 мкм. Специфічність лектину до термінальних нередукованих моносахаридних залишків глікокон'югатів визначалася згідно з даними Антонюк В.А. Препарати обробляли із застосуванням стандартних наборів НПК «Лектигест» (м. Львів) у розведенні лектину 1:50.

Дослідження характеру експресії рецепторів до лектину арахісу показало, що внутрішньоплідна імунізація призвела до зниження щільності рецепторів на поверхні капсули лімфовузла порівняно з нормою. Достовірні зміни виявлено кількісним (за інтенсивністю забарвлення капсули) методом з 3-ї по 11-у добу після народження.

По мірі дозрівання капсули відзначалась тенденція до зменшення вмісту глікокон'югатів з кінцевими нередукованими залишками D-галактози (рецепторів до лектину арахісу). В основі цього явища найчастіше виявляється механізм маскування кінцевих залишків D-галактози сіаловою кислотою. Максимальна різниця по даному показнику між інтактною та експериментальною групами виявлено на 45-у та 60-у добу постембріонального розвитку. При цьому слід зазначити, що у інтактних щурів на 45-у добу реакція на лектин земного горіху була виражена (+++), на 60-у добу інтенсивність реакції зменшилась (++) . А у щурів, антенатально імунізованих