

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ПОЛТАВСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ



ПРОГРАМА

**Всеукраїнської міждисциплінарної науково-практичної
конференції з міжнародною участю
«УМСА – століття інноваційних напрямків та наукових досягнень
(до 100-річчя від заснування УМСА)»
присвячена 100-річчю заснування
Української медичної стоматологічної академії**

ПОЛТАВА

8 жовтня 2021 року

ОРГАНІЗАЦІЙНИЙ КОМІТЕТ

Всеукраїнської міждисциплінарної науково-практичної конференції

ГОЛОВА:

Ждан В.М. – ректор Полтавського державного медичного університету, Лауреат Державної премії України в галузі науки і техніки, Заслужений лікар України, д.мед.н., професор.

ЗАСТУПНИКИ ГОЛОВИ:

Дворник В.М. – перший проректор з науково-педагогічної роботи;

Кайдашев І.П. – проректор з наукової роботи;

Скрипник І.М. – проректор з науково-педагогічної роботи та післядипломної освіти;

Аветіков Д.С. – проректор з навчальної роботи;

Похилько В.І. – проректор з науково-педагогічної та виховної роботи;

Ксьонз І.В. – проректор з науково-педагогічної та лікувальної роботи.

ЧЛЕНИ ОРГКОМІТЕТУ:

Буря Л.В. – декан міжнародного факультету;

Капустянський Д.В. – декан медичного факультету №2;

Коваль П.О. – заступник ректора з АГР;

Кулик Л.І. – заступник ректора з економіки та планування;

Марченко А.В. – директор навчально-наукового інституту післядипломної освіти;

Пера В.П. – проректор з адміністративного управління;

Рябушко М.М. – декан медичного факультету №1;

Сидорова А.І. – декан стоматологічного факультету;

Скрипніков П.М. – завідувач кафедри післядипломної освіти лікарів-стоматологів;

Хілініч І.В. – головний бухгалтер;

Шейко В.Д. – завідувач кафедри хірургії №2;

Шепітько В.І. – завідувач кафедри гістології, цитології та ембріології.

($p < 0,001$) та Ca^{++} ($p < 0,001$), а вміст K^+ залишався на рівні крововтрати. Ці процеси мали місце за підвищення tHb в 1,2 разу ($p < 0,02$).

Отже, прискорюючи відновлення tHb при крововтраті, Феррум Лек змінює окремі показники критичного стану організму, що, вочевидь, зумовлене зрушеннями кривої дисоціації гемоглобіну та транспорту іонів в еритроцитах.

КЛІНІКО - МОРФОЛОГІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ ПОЄДНАНОЇ ГІНЕКОЛОГІЧНОЇ ПАТОЛОГІЇ МАТКИ У ЖІНОК З ЕНДОМЕТРІОЗОМ ЯЄЧНИКІВ

Сивий С. М., Нарбутова Т.Є.

Одеський національний медичний університет, Одеса, Україна

Вступ. Ендометріоз — одне з найбільш поширених гінекологічних захворювань жінок фертильного віку [1]. Особливе місце серед всіх його клінічних форм займає ендометріоз яєчників (ЕЯ). ЕЯ рідко буває ізольованою патологією та часто асоціюється з іншою гіперпроліферативною патологією матки. Деякі дослідники підтримують концепцію ендометріозу як гормонозалежного розладу, тому що він асоціюється з постійно підвищеним рівнем естрогенів [1,2,3]. Саме це в свою чергу впливає на розвиток такої поєднаної гінекологічної патології, як міома матки і гіперпластичні процеси ендометрія.

Мета. Визначити клініко-морфологічні особливості поєднаної гінекологічної патології матки у жінок з ендометріозом яєчників.

Матеріали та методи. Було обстежено 21 жінку віком від 21 до 46 років госпіталізованих в гінекологічне відділення університетської клініки ОНМедУ. Матеріал для морфологічного дослідження брали після лапароскопічної операції з метою видалення вогнищ ендометріозу. Шматочки тканини яєчників фіксували у 10 % нейтральному розчині формаліну та забарвлювали за стандартними гістологічними методиками. У всіх жінок ЕЯ був підтверджений гістологічно.

Результати та обговорення. Гістологічно ЕЯ підтверджувався за рахунок

виявлення ендометріюїдних гетеротопій в тканині яєчника і був представлений залозами ендометріюїдного типу з оточуючою його цитогенною стромою. В групі серед поєднаної гінекологічної патології спостерігали наявність лейоміоми матки у 38,09% випадків. Морфологічно лейоміоми мали характерну будову з різною мітотичною активністю гладких міоцитів. Крім того, у 14,28% випадків спостерігали розвиток гіперплазії ендометрію, серед якої найчастішою була неатипічна проста гіперплазія ендометрію. Розвиток спайкового процесу органів малого тазу спостерігався в 33,33% випадків, частина з яких була ендометріоз-асоційованою, а частина поєднана з запальними процесами матки. Крім того спостерігали розвиток поліпів ендометрію — 4,76% та ектопії шийки матки — 4,76% випадків. Таке співвідношення поєднаної гінекологічної патології матки у жінок з ЕЯ підтверджує результати досліджень інших авторів [4, 5]. У деяких жінок спостерігали поєднання більше двох гінекологічних захворювань.

Висновки: У 76,19 % жінок з ЕЯ розвивається поєднана гінекологічна патологія матки. Більш ніж у третини жінок з ЕЯ виявляється лейоміома матки, наступними за частотою є гіперплазія ендаметрію. Також окрім гіперпроліферативних захворювань у третини жінок був виявлений спайковий процес малого тазу.

Список літератури

1. Гинекология. Национальное руководство / под ред. В. И. Кулакова, И. Б. Манухина, Г. М. Савельева. Москва: ГЕОТАР Медиа, 2009. 1088 с.
2. Сидоренко А. В. Морфологічні особливості аденоміозу у жінок репродуктивног віку, які мають поєднану патологію матки / А. В. Сидоренко. // Одеський медичний журнал. – 2018. – №2. – С. 44 – 49.
3. Гончаренко Г. Ю. Клініко-морфологічний аналіз генітального ендометріюзу. / Г. Ю. Гончаренко. // Досягнення біології та медицини. – 2016. – №1 (27). – С. 57 – 60.
4. Тихончук Е. Ю., Асатурова А. В., Адамян Л. В. Частота выявления и структура патологических изменений эндометрия у женщин репродуктивного

возраста с генитальным эндометриозом //Акушерство и гинекология. – 2016. – №. 12. – С. 87-95.

5. Суліма Г. М. Ендотопографія перитонеальних спайок у жінок репродуктивного віку / Г. М. Суліма. // Здоровье женщины. – 2014. – №7. – С. 155 – 157.

АНАЛІЗ ЗМІН РУХОВОЇ АКТИВНОСТІ ЩУРІВ ПРИ ФАРМАКОЛОГІЧНИХ МОДЕЛЯХ ДЕПРЕСІЇ

Сидоренко А.Г.

Полтавський державний медичний університет

Надзвичайно поширені є депресивні розлади та суміжна патологія і на жаль їх кількість постійно зростає, особливо в умовах пандемії COVID-19. Ці психічні порушення викликають великий інтерес з боку наукової спільноти, що полягає у подальшому дослідженні причин, механізмів розвитку депресивної патології та шляхів їх корекції. Одна з проблем ефективного пошуку та вивчення засобів для лікування депресивних розладів є необхідність відтворення змін, що відбувається при депресії у людини на тваринах. Достатньо інформативними та доступними моделями для вивчення механізмів дії потенційних антидепресантів є фармакологічні моделі, що дають змогу оцінити ефективність речовин, які досліджуються та встановити можливі механізми дії потенційного засобу.

Мета дослідження. Проаналізувати особливості змін рухової активності у щурів на тлі фармакологічних моделей депресивних розладів.

Матеріали та методи. Експерименти виконані на 40 статевозрілих щурах-самцях. Для моделювання депресивноподібного стану використовували: резерпін («Sigma-Aldrich», США) у дозі 15 мг/кг маси тіла внутрішньоочеревинно одноразово, клонідин («Клофелін-М» розчин для ін'єкцій 0,01% по 1 мл, ТОВ «ХФП «Здоров'я народу», Україна) у дозі 0,1 мг/кг маси тіла внутрішньоочеревинно одноразово та галоперидол («Галоперидол-ріхтер» розчин для ін'єкцій, 0,5% по 1 мл, «Gedeon Richter», Угорщина) у дозі 0,25 мг/кг одноразово. Контрольній групі вводили 0,9% розчин натрію хлорид в об'ємі 0,5