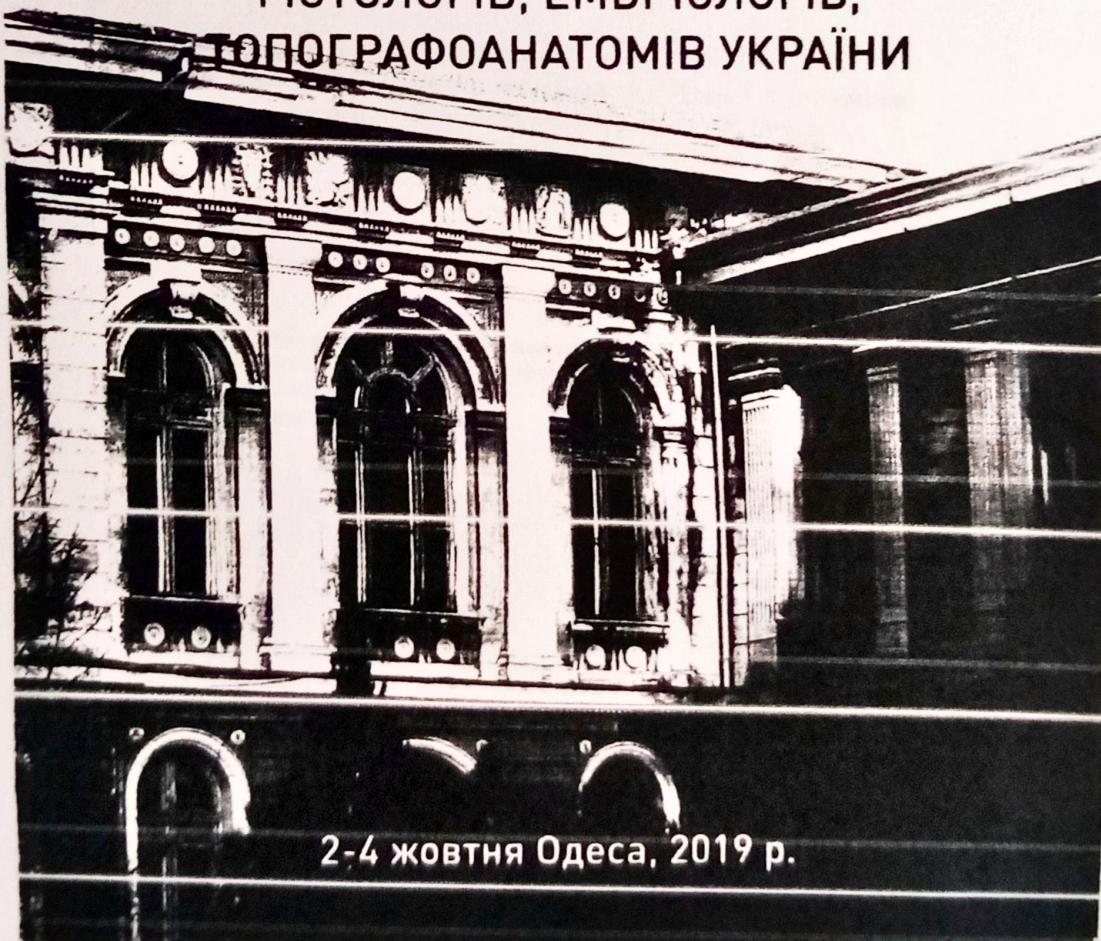




Одеський національний медичний університет
Наукове товариство анатомів, гістологів, ембріологів,
топографоанатомів України

ЗБІРНИК ТЕЗ ДОПОВІДЕЙ
VII КОНГРЕСУ НАУКОВОГО
ТОВАРИСТВА АНАТОМІВ,
ГІСТОЛОГІВ, ЕМБРІОЛОГІВ,
ТОПОГРАФОАНАТОМІВ УКРАЇНИ



2-4 жовтня Одеса, 2019 р.

УДК 611.612

3-41

Організаційний комітет конгресу:

Голова організаційного комітету:

Ю. Б. Чайковський – член-кореспондент НАМН України, професор, Голова НТ АГЕТ України, завідувач кафедри гістології та ембріології Національного медичного університету ім. О. О Богомольця.

Головний редактор: *О. І. Анпельханс.*

Члени редакційної колегії: *Р. С. Вастянов, О. І. Тірон, Н. В. Нескоромна, Н. В. Мещерякова, П. М. Матюшенко, А. В. Тодорова, І. В. Прус.*

Відповідальний секретар: *Р. В. Прус*

Збірник тез доповідей VII конгресу наукового товариства анатомів,
3-41 гістологів, ембріологів, топографоанатомів України, 2-4 жовтня 2019 р. –
Одеса. Бондаренко М. О., 2019. – 372 с.

ISBN 978-617-7829-12-5

УДК 611/612

ISBN 978-617-7829-12-5

© ОНМедУ, 2019

Бестанчук О.М.¹, Гогілдзе О.Є.², Нарбутова Т.Є.³, Кащенко О.А.³
**ДИНАМІКА ПАТОМОРФОЛОГІЧНИХ ЗМІН МІОКАРДУ ШУРІВ ПРИ
ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНОМУ ВВЕДЕНІ БЛЕОМІЦИНУ**

¹ Одеський обласний онкологічний диспансер, Одеса, Україна

² Одеська регіональна державна лабораторія Держслужби України з питань
безпечності харчових продуктів та захисту споживачів, Одеса, Україна

³ Одеський національний медичний університет, Одеса, Україна

Блеоміцин, як цитостатичний препарат, широко використовується в практиці хіміотерапії при лікуванні онкологічних захворювань. Поряд з загальною ефективністю цього препарату, відомі також і його різноманітні побічні дії, які пов'язані перш за все з розвитком фіброзу легень та шкіри (T Yamamoto, K Nishioka 2003; Stephen J Galli 2005, J Luol, X Liu 2016). Безумовно, сам механізм дії блеоміцину, який засновано на руйнуванні молекули ДНК, повинен викликати побічні дії в інших органах та системах, також, але такі дії на інші системи висвітлені недостатньо.

Метою нашої роботи стало дослідити наявність, характер, та ступінь вираженості морфологічних змін у тканинах серця шурів під впливом блеоміцину.

Розчин блеоміцину вводили 28 статевозрілим шурам ліни Вістар інтраперitoneально у дозі 5ME/кг на 1-й та 8-й день експерименту. Тварин виводили з експерименту з дотримуванням усіх вимог конвенції про тварин. Забір матеріалу для дослідження проводили на 14-у, 21-у та 28-у доби експерименту.

Гістологічне дослідження проводили за допомогою світлової мікроскопії парафінових зрізів пофарбованих гематоксиліном та еозином, ГОФП, зализним гематоксиліном за Генденгайном.

При дослідженні найбільш виразні патогістологічні зміни визначались в зразках чотирнадцятої доби відбору, у вигляді різких, контурованих вогниш контрактури кардіоміоцитів стінки лівого шлуночка (переважно задньобазальних ділянок), які іноді супроводжувалися розривами клітин у центрі патологічно змінених ділянок. Також спостерігалось збільшення ядер кардіоміоцитів, з розрідженнем нуклеоплазми та фрагментацією хроматину. Часто спостерігались крайовий кардіоміоліз та руйнування посмугованості кардіоміоцитів, гемодинамічні розлади.

У зразках 21-ї та 28-ї восьмої доби відбору патоморфологічні зміни зберігалися, але були менш виразними, при цьому їх інтенсивність зменшувалася відповідно строку. Крім того, спостерігалося ущільнення периваскулярної сполучної тканини, з'являлися малі вогнища розростання сполучної тканини переважно у субендокардіальному шарі.

Узагальнюючи результати дослідження, можна сказати що найбільш інтенсивна побічна дія блеоміцину на міокард відбувається у перші два тижні застосування препарату, що вказує на необхідність проведення кардіологічного моніторингу пацієнтів, які отримують лікування з застосуванням блеоміцину, та призначення ім у цей період кардіопротекторних препаратів.