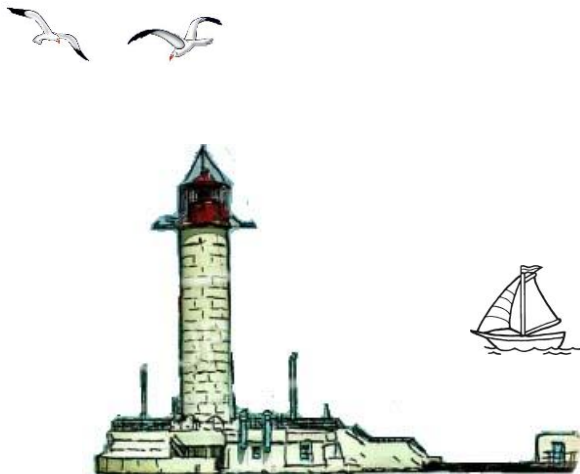


МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ДП УКРАЇНСЬКИЙ НДІ МЕДИЦИНИ ТРАНСПОРТУ
МОЗ УКРАЇНИ
ОДЕСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
НАУКОВЕ ТОВАРИСТВО ПАТОФІЗІОЛОГІВ УКРАЇНИ
УКРАЇНСЬКА АСОЦІАЦІЯ МЕДИЧНОЇ НАУКИ

БЮЛЕТЕНЬ XXII ЧИТАНЬ ІМ. В. В. ПІДВИСОЦЬКОГО

18 – 19 травня 2023 року



ОДЕСА 2023

ББК 52. 52 Я 431

УДК 929 Підвисоцький В. В. : 61

Організатори – засновники конференції:

Міністерство охорони здоров'я України
ДП Український НДІ медицини транспорту МОЗ України
Одеський національний медичний університет
Наукове товариство патофізіологов України
Українська асоціація медичної науки

Головний редактор

Гоженко А. І.

Редакційна колегія

Бадюк Н. С.

Вастьянов Р. С.

Єфременко Н. І.

Котюжинська С. Г.

Насібуллін Б. А.

Савицький І. В.

Адреса редакції:

вул. Канатна 92, 65039, м.Одеса, Україна

e-mail: badiuk_ns@ukr.net

XXII–і читання В. В. Підвисоцького: Бюлетень матеріалів наукової конференції (18-19 травня 2023 року). – Одеса: УкрНДІ медицини транспорту, 2023. – 179 с.

© УкрНДІ медицини транспорту



**ПДВИСОЦЬКИЙ
ВОЛОДИМИР ВАЛЕРІАНОВИЧ**

24.05.1857 - 22.01.1913

Засновник і декан медичного факультету,
Завідуючий кафедрою загальної патології
Імператорського Новоросійського університету
в місті Одесі
1900-1905

Вельмишановні колеги!



Ми з Вами разом продовжуємо традицію проведення читань присвячених В. В. Підвисоцькому. Це вже ХХІІ читання, присвячені одному з засновників патофізіології в Україні. Впевнений, що ця традиція буде спарити розвитку патофізіології.

Впевнений, що широкий загал науковців-медиків буде продовжувати справу нашого видатного земляка, спрямованого на розвиток як патофізіології так і взагалі теоретичної медицини, а це є наріжним каменем практичної медицини.

Президент наукового товариства
патофізіологів України, проф.

A handwritten signature in black ink, consisting of several fluid, overlapping loops and strokes, characteristic of a cursive signature.

А. І. Гоженко

**ПАТОМОРФОЛОГІЧНІ ТА ФУНКЦІОНАЛЬНІ ЗМІНИ
ПЕЧІНКИ В ДИНАМІЦІ ПЕРЕБІГУ ІНДУКОВАНОГО
ХРОНІЧНОГО ГЕПАТИТУ**

**PATHOMORPHOLOGICAL AND FUNCTIONAL CHANGES OF
THE LIVER IN THE DYNAMICS OF THE COURSE OF
INDUCED CHRONIC HEPATITIS**

Аппельханс О. Л., Ромак О. І., Нескоромна Н. В., Савенко Т. О.

Одеський національний медичний університет, Одеса, Україна

Хронічні токсичні ураження печінки вже багато десятиліть залишаються важливою медико-соціальною проблемою. Внаслідок тривалого запалення в тканині печінки розвиваються сталі фіброзні зміни, що порушують нормальне функціонування органу. До того ж, майже не спостерігається ізольованого перебігу хронічного гепатиту (ХГ), натомість поряд з цією патологією часто розвиваються холецистити, холангіти, жовчнокам'яна хвороба, метаболічний синдром. Важливим є питання, на якій стадії ХГ ще можливий зворотній розвиток патологічного процесу.

Метою дослідження стало вивчення морфо-функціональних змін печінки щурів за умов хронічного експерименту в процесі перебігу хронічного токсичного впливу.

Матеріали та методи дослідження. ХГ індукували шляхом внутрішньошлункового введення статевозілим щурам лінії Вістар олійного розчину CCl_4 протягом 8 тижнів. Мікромомні зрізи забарвлювали гематоксиліном-еозином, за Ван Гізон. Біохімічні дослідження крові виконували з використанням стандартних лабораторних методів. З експерименту тварин виводили на 14-ий, 28-ий та 56-ий день експерименту з дотриманням загальних етичних принципів експериментів на тваринах.

На 14-ий день експерименту у тварин з модельованим ХГ виявлялися морфологічні ознаки токсичного гепатиту, різке зростання вмісту прозапальних цитокінів – інтерлейкіну-2 та інтерлейкіну-6, значний лейкоцитоз, зниження вмісту гемоглобіну, підсилення активності ферментів цитолізу.

На 28-ий день спостерігали порушення балочної структури печінкових часточок, ознаки жирової дистрофії, вогнищеві некрози

з інфільтрацією, набряклу, повнокровну строму. Вміст досліджуваних інтерлейкінів різко знижувався, зберігався значний лейкоцитоз та зростання активності ферментів цитолізу, також значно знижувався вміст загального білку.

На 56-ий день виявлялися дискмплексація печінкових балок, фіброз і розширення портальних трактів, септальний фіброз. В крові – знижений вміст інтерлейкіну-2 та значно підвищений вміст інтерлейкіну-6, лейкоцитоз, ознаки анемії, висока активність цитолітичних ферментів, різке зниження білок-синтезуючої функції печінки.

Висновки. Перебіг ХГ має певну стадійність. Тригером його формування являється пошкодження гепатоцитів, що призводить до утворення локусів некрозів, наступної стимуляції зірчастих клітин з метою виділення в кров прозапальних цитокінів, що активують адаптивно-присосувальні реакції, стимулюють проліферацію та диференціацію лімфоцитів, моноцитів та макрофагів.

Ключові слова: індукований хронічний гепатит; морфо-функціональні зміни печінки; експериментальні тварини; динаміка патологічного процесу.

Key words: induced chronic hepatitis; morpho-functional changes of the liver; experimental animals; dynamics of the pathological process.

УДК 616.2:612.8:616-092

ГІПОКАПНІЧНІ ПОРУШЕННЯ У ОСІБ З ПАНІЧНИМИ РОЗЛАДАМИ

HYPOCAPNIC DISTURBANCES IN PERSONS WITH PANIC DISORDERS

¹Бабак С. В., ¹Карнаух Т. В., ^{1,2}Бакуновський О. М.

¹Національний університет фізичного виховання і спорту України,
м. Київ, Україна

²Інститут фізіології імені О.О. Богомольця НАН України,
м. Київ, Україна

Переживання тривоги є важливим для мобілізації ресурсів організму і адаптації функціональних систем в умовах поза межами