

connecting branches go from the nodes of the thoracic section of the sympathetic trunk to the intercostals nerves. The variants of the topography and branching of the intercostals nerves and posterior intercostals arteries in the intercostals spaces and the peculiarities of out flow of venous blood from their posterior areas should be taken into account by fetal and neonatal surgeons during surgery.

УЛЬТРАСТРУКТУРА МІОКАРДА ЛІВОГО ШЛУНОЧКА ЩУРІВ ПІСЛЯ ПОЄДНАНОЇ ДІЇ РАДІАЦІЇ І СОЛЕЙ ВАЖКИХ МЕТАЛІВ

С.С. Островська, В.Ф. Шаторна, О.А. Земляний
ДЗ «Дніпропетровська медична академія МОЗ України»
м. Дніпро, Україна

s.ostr2018@gmail.com

Враховуючи широке розповсюдження в Україні і за її межами токсикантів у вигляді солей кадмію і свинцю, а також велику імовірність впливу разом з ними радіації, метою даного дослідження було вивчення одночасної дії іонізуючого випромінювання (ІВ) на тлі отримання токсичної дози кадмію або свинцю на організм лабораторних щурів.

Використовували статевозрілих щурів лінії Vistar. Спочатку тварин опромінювали, а потім протягом 10 діб робили внутрішньоочеревні ін'єкції хлориду кадмію або ацетату свинцю по 1/10 LD₅₀ (Н.Ф. Иваницкая, 1994, Н.М. Ворошилова, 2007). Загальне гамма-опромінювання здійснювали з використанням установки «Рокус» (Росія); джерело – ⁶⁰Со, доза – 0,5 Гр. Для електронно-мікроскопічних досліджень використовували ультратонкі зрізи міокарда, виготовлені традиційними методами.

В результаті проведених досліджень виявлено, що ІВ в дозі 0,5 Гр з наступною затравкою хлоридом кадмію через 10 діб викликає в кардіоміоцитах (КМЦ) перескорочення і ділятацію міофібрил, їх дезорієнтацію, підвищення електронної щільності зовнішніх мембран і крист мітохондрій. Значні процеси набряку в підсарколемальній зоні і руйнування цілісності ендотеліальної вистілки в судинах мікроциркуляторного русла (МЦР) міокарда. Ендотеліальні клітини мають стоншену, електронно-щільну цитоплазму з різним ступенем лізису аж до повного спустошення і десквамації ендотелію. Через 15 діб відновного періоду посилюються порушення у всіх структурах міокарда. В КМЦ повсюдно виявляються ділянки розшарування міофібрил, їх лізис. Ядра КМЦ мають ознаки різко зниженої функціональної активності – електронно-прозору каріоплазму і маргінально розташований гетерохроматин. Дистрофічні і деструктивні процеси в

судинах МЦР більш значні, ніж у великих коронарних судинах міокарда.

При аналогічній дії ІВ і ацетату свинцю через 10 діб в міокарді разом з дистрофічно-деструктивними процесами, які так само торкаються в першу чергу міофібрилярного апарату, мітохондрій КМЦ і судин МЦР, виявляються морфологічні ознаки компенсаторних і регенераторних процесів, що проявляється відновленням міофібрил і мітохондрій, активізацією біосинтетичних процесів в КМЦ і ендотеліоцитах. Через 15 діб відновного періоду дистрофічно-деструктивні процеси переважають, але в окремих КМЦ мають місце компенсаторні ознаки у вигляді гіпертрофованих мітохондрій, що можна розглядати як ознаку адаптаційних можливостей міокарда.

Аналіз дії важких металів у сполученні з опроміненням дозою 0,5 Гр на міокард щурів показав, що поєднана дія опромінення і кадмію має більш токсичну дію на структуру серця зі стійкими пролонгованими порушеннями, зниженням адаптаційних можливостей міокарда щурів у порівнянні з дією свинцю. Вплив свинцю у такому ж сполученні супроводжується значними ушкодженнями, але спостерігаються морфологічні ознаки компенсаторних і регенераторних процесів в даному інтервалі досліджень.

IMMUNOHISTOCHEMICAL FEATURES OF ACTINIC KERATOSIS

O.O. Oshivalova^{1,2}, L.D. Kaluzhna², I.S. Shponka³, O.V. Poslavska³

¹State Scientific Institution «Scientific and Practical Centre of Preventive and Clinical Medicine» of the State Administration,

²Shupyk National Medical Academy of Postgraduate Education,
Kyiv, Ukraine

³State Institution «Dnipropetrovsk Medical Academy of the Ministry of Health of Ukraine»,
Dnipro, Ukraine

oshivalovaea@gmail.com

Background. Skin damage by type of actinic keratosis (AK) and squamous cell carcinoma in situ (SCCis) are considered to be precursors to cSCC. A common theory about the gradual transition from normal skin to AK and cSCC. Some scientists believe that AK is the same cancer as cSCC.

Objective. To investigate the complex of histological, immunohistochemical characteristics of observations of areas of AK, SCCis and cSCC with the purpose of further improvement of preventive measures.

Methods. Bioassays of 20 (50%) patients with AK were used, 10 (25%) were