

**Міністерство освіти і науки України
Міністерство охорони здоров'я України
Національна академія медичних наук України
Всеукраїнська громадська організація «Наукове товариство
анатомів, гістологів, ембріологів та топографоанатомів України»
Асоціація патологів України
Дніпровський державний медичний університет**

**МАТЕРІАЛИ ШОСТОЇ ВСЕУКРАЇНСЬКОЇ
НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ
З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ**

**«ТЕОРІЯ ТА ПРАКТИКА
СУЧАСНОЇ МОРФОЛОГІЇ»**

ЗБІРНИК НАУКОВИХ РОБІТ

9-11 ЛИСТОПАДА 2022 року

м. Дніпро, Україна

AND SIMULATION OF OPERATIONS FOR HYDROCELE

Т.О. Квятковська, Д.М. Гасанов, Д.О. Кіяшко, Н.В. Ковпей, В.І. Лещук АНАТОМІЧНІ ВАРІАЦІЇ БУДОВИ ПЕРЕДНЬОГО ВІДДІЛУ СТОПИ, ПАЛЕЦЬ МОРТОНА	72
Т.О. Квятковська, Д.С. Ведмеденко РОЗПОВСЮДЖЕНІСТЬ ПЛОСКОСТОПІСТІ СЕРЕД МОЛОДИХ ЛЮДЕЙ ВІКОМ 17- 21 РІК	73
O.A. Koval, T.V. Khmara ANATOMIC VARIABILITY OF THE RADIAL NERVE	74
S.V. Kozlov, M.A. Korzachenko SPATIAL-TEMPORAL DISTRIBUTION OF EXPRESSION OF LIVER INJURY MARKERS ACCORDING TO THE RESULTS OF IMMUNOHISTOCHEMICAL ANALYSIS AFTER EXPOSURE TO AN AIR SHOCK WAVE	75
Yu.V. Kozlova, N.S. Trysak, G.A. Klopotskyi, K.S. Kozlova MORPHOLOGICAL CHARACTERISTICS OF THE BLOOD-BRAIN BARRIER IN 1 DAY OF EXPERIMENTAL BLAST-INDUCED TRAUMATIC BRAIN INJURY	76
Г.О. Козловська, О.Г. Козловська ЗМІНИ ПАРАМЕТРІВ КЛАПАНІВ ЛЕГЕНЕВОГО СТОВБУРА В ПОСТНАТАЛЬНОМУ ОНТОГЕНЕЗІ	77
Тетяна Коломійчук, Анна Лоза ДИНАМІКА МОРФОЛОГІЧНОГО СКЛАДУ ЛЕЙКОЦИТІВ ПЕРИФЕРИЧНОЇ КРОВІ ЩУРІВ ПРИ ЗАСТОСУВАННІ КОМПЛЕКСУ МАКРО- І МІКРОЕЛЕМЕНТІВ ТА ВІТАМІНУ D НА ТЛІ ГІПЕРТИРЕОЗУ	78
S.V. Konovalenko THE EFFECT OF INFRARED LASER AND LOW DOSES OF DOXORUBICIN ON THE CYTOMORPHOLOGICAL CHARACTERISTICS OF MCF-7DOX TUMOR CELLS	79
H.S. Korolenko, L.A. Pisotska, O.A. Alekseenko, T.V. Shynkarenko, O.A. Savchenko STUDENT SCIENTIFIC CIRCLE OF THE DEPARTMENT - EXPERIENCE AND PERSPECTIVE TAKING INTO ACCOUNT THE PECULIARITIES OF THE PSYCHO- EMOTIONAL STATE OF THE APPLICANTS	81
Г.С. Короленко, О.М. Усова, К.Д. Наріжна ВАРІАНТ АТИПОВОГО ПЕРЕБІГУ КОРОНАВІРУСНОЇ ХВОРОБИ 2019 НА ТЛІ ОБТЯЖЕНОГО АНАМНЕЗУ	82
O.A. Kostiuhenko, G.G. Skibo, I.V. Lushnikova MORPHOFUNCTIONAL CHARACTERISTICS OF HIPPOCAMPAL NEURONS IN GLUTAMATE EXCITOTOXICITY IN VITRO MODEL AND AFTER A-KETO- GLUTARATE ADMINISTRATION	84
В.В. Кривецький, Д.В. Проняев, Н.Р. Ємельяненко МОРФОМЕТРИЧНІ НОСОВОЇ ПЕРЕГОРОДКИ РАНИХ ПЛОДІВ	85
	86

tubules with no spermatozoa and late spermatids was significantly worse than after all surgical methods studied.

Conclusion. After sclerotherapy with ethoxysclerol, the results of histomorphometry of the testicles were similar to the results of hydrocelectomy according to most indicators, but significantly worse in terms of sperm maturation. No significant difference was observed between the 1% and 3% ethoxysclerol groups. Therefore, we believe that sclerotherapy with ethoxysclerol should be used in the absence of relevance of the fertility function.

АНАТОМІЧНІ ВАРІАЦІЇ БУДОВИ ПЕРЕДНЬОГО ВІДДІЛУ СТОПИ, ПАЛЕЦЬ МОРТОНА

Т.О. Квятковська, Д.М. Гасанов, Д.О. Кіяшко, Н.В. Ковпей, В.І. Лещук
Дніпровський державний медичний університет
Дніпро, Україна

Палець Мортонна – це анатомічна варіація будови переднього відділу стопи, коли перша плеснова кістка вкорочена по відношенню до другої, а другий палець стопи виходить далі, ніж перший. Палець Мортонна може спричиняти біль, оскільки на головку другої плеснової кістки чиниться надмірний тиск. Поширеність варіюється між популяціями: 22% (Jin-Tae H. та ін., 2015), 35,3% (Aigbogun E.O. та ін., 2019), 62% чоловіків і 32% жінок (Vounotrypidis P. та Noutsou P., 2015). Успадкування пальця Мортонна пов'язане з науковими дебатами, за останніми даними велика частота ознаки в популяції не робить її домінантною (Aigbogun E.O. та ін., 2019). Мета роботи: визначити поширеність анатомічних варіантів будови переднього відділу стопи, пальця Мортонна. Досліджено 50 чоловіків віком 17-81 рік і 50 жінок віком 17-89 років. Серед чоловіків палець Мортонна зустрічався в 28%, у 18% з обох боків, у 4% справа, у 6% зліва, серед жінок – в 50%, у 44% з обох боків, у 4% справа, у 2% зліва. Проблеми при носінні взуття та болю в нижніх кінцівках мали 6% чоловіків та 12% жінок. Стопа з I і II пальцями однакової довжини була у 20% чоловіків, у 18% з обох боків, у 2% лише зліва, та у 14% жінок, в усіх з обох боків. У 2% жінок були проблеми з носінням взуття. Стопа з найдовшим I пальцем була у 62% чоловіків, у 50% з обох боків, у 8% справа, у 4% зліва, та у 42% жінок, у 36% з обох боків, у 2% справа, у 4% зліва. У 2% жінок була деформація Тейлора та у 2% hallux valgus. Серед досліджуваних була 21 сім'я у 2-4 поколіннях, прямих закономірностей наслідування виявлено не було. Залежності від індексу маси тіла також не виявлено. Таким чином, обабіч палець Мортонна (грецька стопа) був у 31% досліджуваних, переважно у жінок, у 8% – лише з одного боку (мозаїчність стоп), 9% мали симптоми

9-11 листопада 2022 року
Дніпро, Україна

у нижніх кінцівках. Найчастіше, у 43%, зустрічався довший I палець (єгипетська стопа), переважно у чоловіків.

РОЗПОВСЮДЖЕНІСТЬ ПЛОСКОСТОПОСТІ СЕРЕД МОЛОДИХ ЛЮДЕЙ ВІКОМ 17-21 РІК

Т.О. Квятковська, Д.С. Ведмеденко
Дніпровський державний медичний університет
Дніпро, Україна

Порушення ресорної функції стопи при плоскостопості з часом призводить до травматизації суглобів кінцівок і хребта, больового синдрому в ногах і спині, порушення постави. За даними літератури розповсюдженість плоскостопості різниться у вікових групах та популяціях: серед дітей 7-14 років у 29,5% (Alsuhaymi A.M. та ін., 2019), серед юнаків віком 17-21 рік у 12,8%, серед дівчат – у 14,4% (Aenumulapalli A. та ін., 2017), у віці 17-25 років в 36,6% (Ashraf T., 2017). Одним з рекомендованих методів визначення плоскостопості є метод Фрідланда (Sereda L.V., 2015). Мета роботи: визначити стан поздовжнього склепіння стопи та розповсюдженість плоскостопості серед молодих людей віком 17-21 рік. Досліджено 40 дівчат і 40 юнаків віком 17-21 рік. Для визначення плоскостопості застосовували подометричні індекси Фрідланда. Було встановлено, що серед юнаків поздовжня плоскостопість спостерігалася у 20%, з них двобічна – у 12,5%, однобічна – у 7,5% (праворуч у 5%, ліворуч у 2,5%). Сплощена стопа спостерігалася у 15%, з них у 5% двобічна, у 2,5% була супутньою односторонній плоскостопості, ще у 7,5% – однобічною. Серед дівчат поздовжня плоскостопість була визначена теж у 20%, двобічна рідше, ніж у юнаків, – у 7,5%, однобічна частіше – у 12,5% (праворуч у 5%, ліворуч у 7,5%). Сплощена стопа спостерігалася у 30%, з них у 20% двостороння, у 5% була супутньою однобічній плоскостопості, ще у 5% – однобічною. Із 9 осіб з надлишковою масою тіла у більшості (66,6%) була виявлена плоскостопість. Інші проблеми опорно-рухового апарату були у 40% юнаків і 62,5% дівчат з плоскостопістю, тоді як у юнаків і дівчат з її відсутністю майже в 2,5 рази рідше, відповідно в 16,7% та 25%. Отримані дані вказують на необхідність своєчасної діагностики, профілактики і лікування плоскостопості. Надлишкова вага, малорухливий спосіб життя, неправильний раціон, носіння кросівок з рівною платформою, високих підборів можуть сприяти слабкості м'язів і зв'язок стопи, сплюсненню поздовжнього склепіння стопи та розвитку плоскостопості.