

УЛЬТРАСТРУКТУРНА ТРАНСФОРМАЦІЯ СТІНКИ КЛУБОВОЇ КИШКИ В УМОВАХ ФУНКЦІОНУВАННЯ АРТИФІЦІАЛЬНОГО СЕЧОВОГО МІХУРА В ЕКСПЕРИМЕНТІ

Р.В. Савчук, Д.О. Жуковський, А.І. Задорожнюк

Одеський національний медичний університет

Морфологічні зміни стінки артіфіціального сечового міхура різноманітні та їх дослідження триває з моменту створення першого кондуїту з ділянки клубового кишечника. Метою роботи було вивчення структурно-функціональної трансформації слизової та стінки неовладдера через 12 місяців, після ілеоцистопластики в експериментальних умовах на *mini-pigs*. Матеріалом цієї роботи послужили результати експериментальної моделі неовладдера, створеної шляхом виконання цистектомії та ілеоцистопластики у 9 експериментальних *mini-pigs*. Через 12 міс. після проведення операції моделювання сечового міхура тварин виводили з досліду передозуванням нембуталу, дотримуючись положень «Європейської конвенції про захист хребетних тварин, використовуваних для експериментів або в інших наукових цілях». Наші морфологічні дослідження артіфіціального сечового міхура, сформованого з сегмента *ileum* через 12 місяців після ортотопічної ілеопластики довели значні ультраструктурні зміни в епітеліальному шарі неовладдера. Ворсинки клубової кишки в умовах артіфіціального сечового міхура

зменшуються та згладжуються, епітеліоцити набувають схожості з проміжним епітелієм. Сполучнотканинна пластина стовщується та грубішає, м'язова оболонка в свою чергу також стовщується. Зразки клубової кишки, які залишалися в звичайному оточенні, без взаємодії з сечею не зазнавали значних морфологічних трансформацій та не відрізнялися від зразків інтактної *ileum*. Трансплантація сегмента клубової кишки для виконання нових, не запрограмованих функцій змушує його адаптуватися до нових умов, хоча від самого початку сечовий міхур та *ileum* мають різне походження та будову. Нові агресивні умови та постійний контакт з сечею призводять до трансформації слизової клубової кишки та набувають нових рис, необхідних для виконання нової функції. Перспективою подальших досліджень артіфіціального сечового міхура є вивчення змін енергетичного гомеостазу, нейрогуморальної та синоптичної регуляції та пошук нових лікарських з'єднань здатних впливати на скорочувальну активність неоцисту та покращувати якість життя хворих з ортотопічною дерівацією сечі.

СЕКСУАЛЬНІСТЬ ЧОЛОВІКІВ ПІСЛЯ ТРАНСУРЕТРАЛЬНОЇ РЕЗЕКЦІЇ ПРОСТАТИ

О.В. Бухмін, В.В. Мегера, В.В. Россіхін, А.В. Шусь

Харківська медична академія післядипломної освіти

Удосконалювання апаратури і технічних навичок виконання трансуретральної резекції (ТУР) простати дозволяє цій методиці не тільки втримувати провідні позиції, але й розширювати показання до її застосування.

Критерієм вибору методу лікування є його доступність, безпека для життя, достатня комфортність, можливість підвищити рівень якості життя пацієнта. Важливою складовою оцінки якості життя багатьох чоловіків є збе-

реження їхньої сексуальності, зниження якої значно впливає на психосоматичний стан людини, багато в чому визначаючи його відношення до планового лікування і його результатів.

Різні способи ТУР простати часто впливають на складові копулятивного циклу хворого після операції.

З метою визначення стану сексуальності пацієнтів, застосовувався метод анкетування за