

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

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% (Alsuhaumi A.M. та ін., 2019), серед юнаків віком 17-21 рік у 12,8%, серед дівчат – у 14,4% (Aenumularalli 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%, однібічна – 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% – однібічною. Серед дівчат поздовжня плоскостопість була визначена теж у 20%, двобічна рідше, ніж у юнаків, – у 7,5%, однібічна 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 однібічній плоскостопості, ще у 5% – однібічною. 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.