

Література:

1. Valimungighe, M. M., Bunduki, G. K., Kuyigwa, M. N. and Ahuka, O. L. Etiologies of Non-Traumatological Abdominal Surgery Emergencies in Butembo, Democratic Republic of Congo. *International Journal of Current Advanced Research*. 2015. 4. 357–359.
2. Causes of acute peritonitis and its outcome in tertiary medical centre. Malik M, Iqbal M, Magsi AM, Parveen S, Khan MI, Shamim M, Malik S. *J Liaquat Uni Med Health Sci*. 2019;18:193–196.
3. Etiological, clinical, and therapeutic aspects of acute generalized peritonitis in N'Djamena, Chad. Choua O, Ali MM, Kaboro M, Moussa KM, Anour M. *Med Sante Trop*. 2017;27:270–273.

DOI <https://doi.org/10.30525/978-9934-26-486-3-6>

**NEW BASIC IN THE DEVELOPMENT
OF ENDOCRINOLOGIC DISODERS**

**НОВЕ ПІДґРУНТЯ В РОЗВИТКУ
ЕНДОКРИНОЛОГІЧНИХ ПОРУШЕНЬ**

Kaminskyi R. F.

*Candidate of Medical Sciences,
Associate Professor,
Associate Professor at the Department
of Descriptive and Clinical Anatomy
Bogomolets National Medical
University
Kyiv, Ukraine*

Камінський Р. Ф.

*кандидат медичних наук, доцент,
доцент кафедри описової
та клінічної анатомії
Національний медичний університет
імені О. О. Богомольця
м. Київ, Україна*

Зростання рівня захворюваності на ендокринні патології населення України та світу стає причиною пошуку нових методів діагностики та лікування. Величезний розвиток науки протягом останніх десятиліть значно розширює можливості дослідників в Україні та Європейському Союзі, надавши можливість поглибити рівень знань в причинах та механізмах розвитку чисельних патологічних станів ендокринних органів. Хвороби органів ендокринної системи займають одне з провідних місць в структурі захворюваності населення і становлять загрозу для здоров'я і життя людей та посилюють рівень інвалідизації населення (особливо людей молодого працездатного віку), що має

негативний вплив на економічний стан суспільства та економіку держави [1 с. 27–28].

У зв'язку з цим було проведено дослідження вивчення впливу гіпергомоцистеїнемії на органи ендокринної системи. Для проведення дослідження було використано 200 білих безпорідних щурів, які перебували на стандартному раціоні віварію з водним режимом *ad libitum* та 12-ти годинним режимом день/ніч. Дослідження проведені на тваринах трьох різних вікових груп: 1 група – 1-2 місяці (юні), 2 група – 6-8 місяців (дорослі), 3 група – 24-26 місяців (старі). Модель хронічної ГГЦ створювали шляхом введення D,L-тіолактон гомостистеїну гідрохлориду в дозі 200мг/кг маси тіла внутрішньошлунково (на 1% розчині крохмалу) 1 раз на добу упродовж 8 тижнів [2 с 133–137]. Щурів виводили з експерименту методом дислокації шийних хребців.

В даному дослідженні було встановлено, що ГГЦ викликає порушення катехоламінергічної регуляції репродуктивної функції самок щурів шляхом впливу на норадренергічну систему медіальної області гіпоталамуса і дофамінергічну систему в середньому підвищенні з аркуатними ядрами. Це є свідченням негативного впливу ГГЦ на процеси синтезу і секреції гонадоліберинів і порушенням гіпотелямічної регуляції репродуктивної функції. Таким чином ГГЦ є несприятливим фактором розвитку та прогресування захворювань органів ендокринної системи. Сприяючи значні зміни організму на молекулярному рівні призводять до виражених морфологічних та функціональних порушень. Однак, важливим є більш детальне вивчення впливу ГГЦ на ендокринні органи.

Література:

1. Камінський Р. Ф., Дзевульська І. В., Тимошенко І. О., Ігнатіщев М. Р., Янчишин А. Я. Вплив підвищення рівня гомоцистеїну на ендокринні залози та на зміну структури серця щурів. *Вісник проблем біології і медицини*. 2024. Випуск 2, 173 додаток. С. 27–28.
2. Ольховський О. С., Мельник А. В., Заїчко Н. В. Вікові відмінності продукції гідроген сульфїду в серці та аорті щурів. *Актуальні проблеми сучасної медицини: Вісник української медичної стоматологічної академії*. Том 11, Випуск № 4-2 (36). С. 133–137.