



Матеріали 97-ї підсумкової наукової конференції  
професорсько-викладацького персоналу ВАНЗу «БДМУ»

Міністерство охорони здоров'я України  
Вищий державний навчальний заклад України  
«Буковинський державний медичний університет»

# МАТЕРІАЛИ



97-ї підсумкової наукової конференції  
професорсько-викладацького персоналу  
Вищого державного навчального закладу України  
«Буковинський державний медичний університет»

15, 17, 22 лютого 2016 р.



Чернівці 2016



## ЗМІСТ

### СЕКЦІЯ 1 ОСНОВИ МОРФОЛОГІЇ ОРГАНІЗМУ ЛЮДИНИ І ТВАРИН, АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ПАТОЛОГІЧНОЇ АНАТОМІЇ ТА СУДОВОЇ МЕДИЦИНИ

Антонюк О.П. Мормофункциональні зміни будови дванадцятиталої кишki в новонароджених.	3
Банул Б.Ю. Морфогенез парамезонефричних проток та їх похідних у зародковому періоді онтогенезу людини.	3
Бесединська О.В., Андреєв С.А., Бесединський В.І. Гістохімічний спосіб оцінки ішемічного ураження міокарду.	4
Бесединська О.В., Бесединський В.І. Функціональний стан ендотеліоцитів судин мікроциркуляторного русла великогомілкового нерва при цукровому діабеті.	5
Бойчук О.М., Бамбуляк А.В. Морфогенез приносових пазух в онтогенезі людини.	6
Бондаренко О.В. Клініко-анатомічні передумови лікування синдрому хронічного пахового болю після відкритої алопластики пахового каналу.	6
Васильчишина А.В., Хмара Т.В. Топографія соромітного судинно-нервового пучка у плодів людини.	7
Гарвасюк О.В. Імуногістохімічне дослідження плацентарної лужної фосфатази при передчасному дозріванні хоріального дерева у вагітних із зализодефіцитною анемією у термін гестації 33-36 тижні.	8
Гарвасюк О.В. Обґрунтування мікроскопічної діагностики окремих типів ушкоджень поверхні трофобласта хоріальних ворсинок плаценти за допомогою Cdms-nаночастинок.	9
Герасим Л.М. Фетальна анатомія загальних сонніх артерій.	9
Гузік О.В. Ультраструктурна будова епітелія шийки матки у плодовому періоді розвитку людини.	10
Давиденко І.С. Імуногістохімічне дослідження "інтегрину альфа-х-бета-2" (cd11c/cd18) та гістохімічне дослідження загального білку в деяких структурах плаценти при зализодефіцитній анемії вагітних.	11
Давиденко І.С. Методика отримання показника «R/B» (для вимірювання окиснюальної модифікації білків по гістохімічним препаратам) за допомогою комп'ютерної програми imagej (W.Rasband, National Institute of Health, USA, 2015).	12
Давиденко І.С. Про деякі обмеження в застосуванні гістохімічної методики вимірювання рівня окиснюальної модифікації білків.	13
Давиденко І.С. Рекомендації щодо оформлення величини вірогідності «р» у наукових результатах медичних досліджень відповідно до сучасного рівня техніки та технологій.	14
Іліка В.В. Гістохімічна оцінка процесів окиснюальної модифікації білків в децидуоцитах базальної пластинки плаценти при гострому базальному децидуїті з зализодефіцитною анемією вагітних.	15
Іліка В.В. Гістохімічна оцінка процесів окиснюальної модифікації білків в децидуоцитах базальної пластинки плаценти при гострому та хронічному хоріонамніоніті з зализодефіцитною анемією вагітних.	16
Іліка В.В. Гістохімічна оцінка процесів окиснюальної модифікації білків в децидуоцитах базальної пластинки плаценти при хронічному базальному децидуїті з зализодефіцитною анемією вагітних.	17
Кавун М.П. Розвиток печінки у зародків людини.	18
Кашперук-Карпюк І.С. Макроанатомія міхурово-сечівникового сегмента у другому триместрі.	19
Колесник В.В., Олійник І.Ю. Особливості судинного сплетення бічних шлуночків головного мозку людини.	20
Кривецький В.В., Нарсія В.І. Морфогенез хребетно-рухових сегментів у зародків та передплодів людини.	21
Кривецький І.В., Кривецький В.В. Топографія екстраорганних артерій 1-2-го порядків грудних хребців в пренатальному періоді розвитку людини.	22
Лаврів Л.П. Особливості раннього ембріонального гістогенезу привушної залози людини.	23
Lazaruk O.V. Oxidative modification of proteins as verification method of qualitative changes of proteins in ductal breast carcinoma.	24
Лазарук О.В. Порівняльна характеристика експресії віментину паренхіматозними клітинами та клітинами строми протокової карциноми грудної залози.	25
Лойтра А.О. Становлення стінок очної ямки у зародковому періоді онтогенезу людини.	26
Лопушняк Л.Я., Макар Б.Г. Розвиток і становлення органів шиї в зародковому періоді онтогенезу людини.	27
Макар Б.Г., Кузняк Н.Б., Дячук І.І. Будова клиноподібної пазухи в різні вікові періоди.	28
Марценяк І.В. Аналіз фазової структури мікроскопічних зображень слабко анізотропних біологічних шарів при вивченні структур щічної ділянки.	29
Марчук Ф.Д., Лютик М.Д. Морфогенез спільноЖовчної протоки та великого дуоденального сосочка у зародковому періоді онтогенезу.	30
Наварчук Н.М. Вивчення взаємозв'язків структурних утворень лицевого черепа у різних краніотипів "віяловим методом".	31



## ЗМІСТ

### СЕКЦІЯ 1 ОСНОВИ МОРФОЛОГІЇ ОРГАНІЗМУ ЛЮДИНИ І ТВАРИН, АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ПАТОЛОГІЧНОЇ АНАТОМІЇ ТА СУДОВОЇ МЕДИЦИНИ

Антонюк О.П. Мормофункциональні зміни будови дванадцятиталої кишki в новонароджених.	3
Банул Б.Ю. Морфогенез парамезонефричних проток та їх похідних у зародковому періоді онтогенезу людини.	3
Бесединська О.В., Андреєв С.А., Бесединський В.І. Гістохімічний спосіб оцінки ішемічного ураження міокарду.	4
Бесединська О.В., Бесединський В.І. Функціональний стан ендотеліоцитів судин мікроциркуляторного русла великогомілкового нерва при цукровому діабеті.	5
Бойчук О.М., Бамбуляк А.В. Морфогенез приносових пазух в онтогенезі людини.	6
Бондаренко О.В. Клініко-анатомічні передумови лікування синдрому хронічного пахового болю після відкритої алопластики пахового каналу.	6
Васильчишина А.В., Хмара Т.В. Топографія соромітного судинно-нервового пучка у плодів людини.	7
Гарвасюк О.В. Імуногістохімічне дослідження плацентарної лужної фосфатази при передчасному дозріванні хоріального дерева у вагітних із зализодефіцитною анемією у термін гестації 33-36 тижні.	8
Гарвасюк О.В. Обґрунтування мікроскопічної діагностики окремих типів ушкоджень поверхні трофобласта хоріальних ворсинок плаценти за допомогою Cdms-nаночастинок.	9
Герасим Л.М. Фетальна анатомія загальних сонніх артерій.	9
Гузік О.В. Ультраструктурна будова епітелія шийки матки у плодовому періоді розвитку людини.	10
Давиденко І.С. Імуногістохімічне дослідження "інтегрину альфа-х-бета-2" (cd11c/cd18) та гістохімічне дослідження загального білку в деяких структурах плаценти при зализодефіцитній анемії вагітних.	11
Давиденко І.С. Методика отримання показника «R/B» (для вимірювання окиснюальної модифікації білків по гістохімічним препаратам) за допомогою комп'ютерної програми imagej (W.Rasband, National Institute of Health, USA, 2015).	12
Давиденко І.С. Про деякі обмеження в застосуванні гістохімічної методики вимірювання рівня окиснюальної модифікації білків.	13
Давиденко І.С. Рекомендації щодо оформлення величини вірогідності «р» у наукових результатах медичних досліджень відповідно до сучасного рівня техніки та технологій.	14
Іліка В.В. Гістохімічна оцінка процесів окиснюальної модифікації білків в децидуоцитах базальної пластинки плаценти при гострому базальному децидуїті з зализодефіцитною анемією вагітних.	15
Іліка В.В. Гістохімічна оцінка процесів окиснюальної модифікації білків в децидуоцитах базальної пластинки плаценти при гострому та хронічному хоріонамніоніті з зализодефіцитною анемією вагітних.	16
Іліка В.В. Гістохімічна оцінка процесів окиснюальної модифікації білків в децидуоцитах базальної пластинки плаценти при хронічному базальному децидуїті з зализодефіцитною анемією вагітних.	17
Кавун М.П. Розвиток печінки у зародків людини.	18
Кашперук-Карпюк І.С. Макроанатомія міхурово-сечівникового сегмента у другому триместрі.	19
Колесник В.В., Олійник І.Ю. Особливості судинного сплетення бічних шлуночків головного мозку людини.	20
Кривецький В.В., Нарсія В.І. Морфогенез хребетно-рухових сегментів у зародків та передплодів людини.	21
Кривецький І.В., Кривецький В.В. Топографія екстраорганних артерій 1-2-го порядків грудних хребців в пренатальному періоді розвитку людини.	22
Лаврів Л.П. Особливості раннього ембріонального гістогенезу привушної залози людини.	23
Lazaruk O.V. Oxidative modification of proteins as verification method of qualitative changes of proteins in ductal breast carcinoma.	24
Лазарук О.В. Порівняльна характеристика експресії віментину паренхіматозними клітинами та клітинами строми протокової карциноми грудної залози.	25
Лойтра А.О. Становлення стінок очної ямки у зародковому періоді онтогенезу людини.	26
Лопушняк Л.Я., Макар Б.Г. Розвиток і становлення органів шиї в зародковому періоді онтогенезу людини.	27
Макар Б.Г., Кузняк Н.Б., Дячук І.І. Будова клиноподібної пазухи в різні вікові періоди.	28
Марценяк І.В. Аналіз фазової структури мікроскопічних зображень слабко анізотропних біологічних шарів при вивченні структур щічної ділянки.	29
Марчук Ф.Д., Лютик М.Д. Морфогенез спільноЖовчної протоки та великого дуоденального сосочка у зародковому періоді онтогенезу.	30
Наварчук Н.М. Вивчення взаємозв'язків структурних утворень лицевого черепа у різних краніотипів "віяловим методом".	31

Бюджетное агентство Ростехнадзора  
г. Москва, ул. Новодевичья, д. 12, стр. 1  
127051, Россия  
Телефон: +7 (495) 626-10-00  
Факс: +7 (495) 626-10-01  
Электронная почта: [info@ntc.ru](mailto:info@ntc.ru)  
Сайт: [www.ntc.ru](http://www.ntc.ru)

---



передчасного дозрівання хоріального дерева –  $0,248 \pm 0,022$  ум.од.опт.густ. Розбіжність груп з фізіологічною вагітністю, між групами зі ЗДАВ та без неї завжди вірогідна ( $p < 0,05$ ).

Таким чином, передчасне дозрівання хоріального дерева, незважаючи на морфологічну зрілість хоріальних ворсинок, характеризується недостатнім дозріванням трофобласта в аспекті продукції ним плацентарної лужної фосфатази. Залізодефіцитна анемія вагітних ще більш суттєво погіршує вказане явище.

Гарвасюк О.В.

**ОБГРУНТУВАННЯ МІКРОСКОПІЧНОЇ ДІАГНОСТИКИ ОКРЕМИХ ТИПІВ УШКОДЖЕНЬ ПОВЕРХНІ ТРОФОБЛАСТА ХОРІАЛЬНИХ ВОРСИНОК ПЛАЦЕНТИ ЗА ДОПОМОГОЮ CdMnS-НАНОЧАСТИНОК**

Кафедра патологічної анатомії

Відповідний державний навчальний заклад України  
«Буковинський державний медичний університет»

«Наночастинками» називають частинки розмірами від 1 до 100 нанометрів (нм). В сучасних дослідженнях все частіше застосовують специфічні наночастинки для виявлення окремих типів ушкоджень поверхні трофобласта хоріальних ворсинок плаценти.

Мета і зівдання дослідження полягали в обґрунтуванні доцільності мікроскопічної діагностики окремих типів ушкоджень поверхні трофобласта хоріальних ворсинок плаценти за допомогою CdMnS-наночастинок.

Гістологічні парафінові зразки товщиною 5 мкм після депарафінізації обробляли розчином колоїдних CdMnS-наночастинок. Дослідження проводили в мікроскопі ЛЮМАМ-Р8. Вивчені 18 плацент при фізіологічній вагітності та 22 – при залізодефіцитній анемії вагітних.

Новим люмінесцентним методом виявляються різні структури ХВ по їх зеленому світінню. Найбільш інтенсивно світиться плодові та материнські еритроцити, зовнішні елементи інтервільозного фібриноїда. Середня інтенсивність світіння спостерігається у трофобласти хоріальних ворсинок, основної маси інтервільозного фібриноїду та ендотеліоцитів фетальних капілярів.

Найменш інтенсивно світиться стромальні клітини (цитоплазма та ядро) і ще менше – позаклітинний матрикс строми. При анемії вагітних інтенсивність світіння материнських еритроцитів знижена в декілька разів. На поверхні трофобласта виявлено тонку лінію жовто-золотавого світіння, яка по локалізації відповідає мікроворсинкам синцитіотрофобласта. При анемії вагітних спостерігається «розриви» тонкої лінії, що відповідає даним про пошкодження мікроворсинок синцитіотрофобласта при анемії вагітних. Стромальні волокна, субепітеліальна та субендотеліальна базальна мембрани виявлені не були.

Таким чином, ми вважаємо, що в більшості випадків новий люмінесцентний метод за допомогою CdMnS-наночастинок допоможе діагностувати окремі типи ушкоджень поверхні трофобласта хоріальних ворсинок плаценти.

Герасим Л.М.

**ФЕТАЛЬНА АНАТОМІЯ ЗАГАЛЬНИХ СОННИХ АРТЕРІЙ**

Кафедра анатомії, топографічної анатомії та оперативної хірургії

Відповідний державний навчальний заклад України  
«Буковинський державний медичний університет»

Дослідження проведено на 57 препаратах трупів плодів (від 4 до 10 місяців). У роботі використані сучасні та адекватні морфологічні методи дослідження, саме: макромікроскопія, ін'єкція артерій сумішшю на основі свинцевого суріка з наступним препаруванням та рентгенографією, виготовлення топографоанатомічних зразків у трьох взаємоперпендикулярних площинах.

Процес становлення топографії сонних артерій у плодів обумовлений тісним взаємовідношенням як з компонентами основного судинно-нервового пучка ший (внутрішніх яремних вен, блукаючих нервів), так й з суміжними структурами та органами.

У межах сонного трикутника топографоанатомічні взаємовідношення між компонентами основного судинно-нервового пучка ший такі: присередньо розміщена загальна сонна артерія (ЗСА), до її передньобічної стінки лежить внутрішня яремна вена, позаду в борозді між цими судинами розміщений блукаючий нерв. Блукаючий нерв у верхній частині сонного трикутника прилягає до бічної стінки ЗСА, у нижній - нерв переходить на передньобічну стінку останньої. Проекція ЗСА у межах сонного трикутника визначається по поздовжній лінії, яка простягається через точку у місці перетину бічного краю лопатково-під'язикового м'яза з передній краєм грудино-ключично-соскоподібного м'яза, формуючи гострий кут (15-30°) з останнім м'язом. З віком плодів даний кут наближається до більших величин.

Біfurкація ЗСА відбувається в межах сонного трикутника. ЗСА у 48% випадків у ранніх плодів (4-5 місяці) та у 76% - у пізніх плодів (8-10 місяці) поділяється на зовнішню і внутрішню сонні артерії на рівні під'язикової кістки. У 28% (для ранніх плодів) та 16% (для пізніх плодів) спостереженнях ЗСА поділяється на рівні верхнього краю щитоподібної залози. Упродовж плодового періоду біfurкація загальної сонної артерії скелетотопічно зміщується каудально на один шийний хребець. Поділ ЗСА на внутрішню і зовнішню сонні артерії в плодів визначається за двома формами: паралельною та цибулиноподібною.