

Міністерство охорони здоров'я України
Державний вищий навчальний заклад «Тернопільський державний медичний
університет імені І.Я. Горбачевського МОЗ України»

**Матеріали підсумкової LIX науково-практичної
конференції**

**«ЗДОБУТКИ КЛІНІЧНОЇ
ТА ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЇ
МЕДИЦИНИ»**

15 червня 2016 року

Тернопіль
ТДМУ
«Укрмедкнига»
2016

налами від надсегментарних центрів регуляції симпатичного тону, а не впливами соматичних аферентів.

Проведені експерименти безпосередньо пов'язані з дослідженнями анатомічних субстратів, які забезпечують формування симпатичного тону та підвищення артеріального тиску. Застосування імуногістохімічного методу виявлення в спінальних нейронах Fos-білка та НАДФН-д-реактивності дозволило не тільки підтвердити дані про розташування потенційних симпатичних нейронів у гіпертензивних щурів у дорсальних регіонах спинного мозку (проміжно-латеральному ядрі), але і засвідчити менш виражений вклад соматичних аферентів у розвиток гіпертензії.

Література:

1. Топографія Fos-імунореактивних та НАДФН-д-реактивних нейронів у лімбічних структурах основи переднього мозку та гіпоталамусі при реалізації мотивованих стереотипних рухів у щурів / О. В. Довгань, О. В. Власенко, В.О. Майський та ін. // *Нейрофізіологія*. – 2009. – 41, №1. – С. 19–27.

2. Localization of spinal neurons activated during locomotion using the c-fos immunohistochemical method / X. Dai, B. R. Noga, J. R. Douglas et al. // *J. Neurophysiol.* – 2005. – 93. – P. 3442–3452.

Мороз А.В., Попеску Д.Г.

ХАРАКТЕРИСТИКА ЗАХВОРЮВАНЬ ТКАНИН ПАРОДОНТА В ДІТЕЙ

*Вищий державний навчальний заклад України
Буковинський державний медичний університет
кафедра хірургічної та дитячої стоматології, м. Чернівці, Україна*

Актуальність. Хронічний генералізований катаральний гінгівіт є найбільш частим захворюванням тканин пародонта та виникає у 64–75% дитячого населення. Частота та тяжкість його перебігу є значно вищою у дітей, обтяжених соматичними захворюваннями, зокрема, патологією ендокринної системи (О.О. Бабіна, 2000; Карачевська К.О., 2007; І.В. Ковач та співавт., 2012).

Мета дослідження полягає у визначенні особливостей перебігу захворювань тканин пародонта у дітей 12 років.

Матеріали та методи. Нами клінічно обстежено 25 12-річних дітей, хворих на цукровий діабет I типу (11 – хлопців, 9 – дівчат), серед яких 22 – з хронічним катаральним гінгівітом. Контрольну групу склали 20 соматично здорових дітей того ж віку (8 – хлопців, 12 – дівчат), серед них 14 з хронічним катаральним гінгівітом. Регулярність та кратність індивідуального догляду за ротовою порожниною визначали шляхом анкетування, гігієнічний стан ротової порожнини оцінювали за індексом Грін-Верміліона. Для вивчення інтенсивності і поширеності запального процесу в яснах застосовували папілярно-маргінально-альвеолярний індекс (РМА), пробу Шиллера-Писарева та індекс СРІТН.

Результати дослідження. Згідно з даними анкетування 46,8% дітей – чистять зуби тільки 1 раз на день, 44,8% – 2 рази на день, 8,4% – 3 рази на день. 20% обстежених дітей зазначили, що чистять зуби нерегулярно. Поширеність хронічного катарального гінгівіту серед дітей, хворих на цукровий діабет I типу становить 88 %, а серед соматично здорових – 60 %. При визначенні гігієнічного стану ротової порожнини серед дітей основної групи у 30% випадків – добра гігієна, 60% – задовільна гігієна та у 10% – погана. Серед соматично здорових дітей з інтактним пародонтом добру гігієну виявили у 50% випадків, задовільну – у 40%, погану – у 10%. А у дітей з хронічним катаральним гінгівітом добра гігієна була у 13% обстежених, задовільна – у 60%, погана – у 20% і дуже погана – у 7%. За даними індексу РМА у 46,7 % дітей, хворих на цукровий діабет виявляється легкий ступінь хронічного катарального гінгівіту, середній ступінь – у 33,3 %, тяжкий ступінь пародонтопатії виявлено у 25 % випадків. Серед дітей контрольної групи у 35 % виявляють легкий ступінь ЖКГ та у 20 % та 5 % дітей відповідно се-

редній та тяжкий ступінь пародонтопатії. При визначенні числового значення проби Шиллера-Писарева у 58% соматично здорових дітей виявили слабо виражений запальний процес. У дітей з супутньою патологією виявили слабо виражений запальний процес у 45 % випадків, помірно виражений – у 35 % дітей. За даними індексу CRITN кровоточивість визначили у 65% обстежених дітей, зубний камінь – 55%.

Висновки. Отримані результати вказують на високий рівень ураження тканин пародонта, низький рівень індивідуальної гігієни ротової порожнини дітей дослідних груп та вплив метаболічних порушень на стан стоматологічного здоров'я у дітей з супутньою патологією. Одержані дані спонукають до подальшого вивчення стану тканин пародонта та розробки лікувально-профілактичних заходів.

УДК: 616.12/.36-091.8-02:616.127-004]-092.9

Мусієнко А.М., Денефіль О.В., Чихира О.В.

МОРФОЛОГІЧНІ ЗМІНИ ВНУТРІШНІХ ОРГАНІВ ТВАРИН ПРИ РОЗВИТКУ НЕКРОТИЧНО-ПРОЛІФЕРАТИВНИХ ПРОЦЕСІВ СЕРЦЕВОГО М'ЯЗА

ДВНЗ «Тернопільський державний медичний університет імені І.Я.Горбачевського МОЗ України»

Метою роботи було порівняти ступінь ураження міокарда у щурів з різними експериментальними моделями некротично-проліферативних процесів.

У дослід взяли 40 щурів-самців 3,5 місяців, які були розділені на чотири серії: 1 – контрольні тварин, 2 – щурі, яким внутрішньом'язово вводили адреналіну гідротартрат з розрахунку 0,75 мг/кг маси, 3 – щурі, яким внутрішньоочеревино вводили адреналін (0,5 мг/кг маси), 4 – щурі, яким внутрішньом'язово вводили адреналін (0,5 мг/кг маси) і внутрішньоочеревино глюконат кальцію (1 мл/100 г маси). Для морфологічного дослідження забирали серце, печінку, надниркові залози на 30 добу від початку експерименту.

У 2 серії тварин спостерігалася 60 % смертність щурів через 10-20 хв після введення адреналіну від набряку легень. У 3 серії тварин усі щурі вижили. У 4 серії щурів смертність складала 20 % на 28 добу експерименту.

У всіх серіях тварин відмічено збільшення відносної маси печінки і серця, у 4 серії тварин відмічено зменшення відносної маси надниркових залоз.

При морфологічному дослідженні зрізів серця в усіх серіях виявили потовщення стінки судин мікроциркуляторного русла, гіпертрофії кардіоміоцитів. Виявлено зменшення кількості візуалізованих гемікапілярів за рахунок збільшення об'єму кардіоміоцитів, підвищення кровонаповнення видимих гемокапілярів. У більшості кардіоміофібрил відмічено зменшення кількості ядер.

Таким чином, отримані дані вказують на значні однотипові зміни внутрішніх органів тварин при всіх видах модельованої патології.

УДК: [616-099:543.395]-092.9-07:616.15-071:57.017.3

Наконечна С.А., Зубова Є.О.

ФЕРМЕНТНИЙ СКЛАД КРОВІ ТВАРИННОГО ОРГАНІЗМУ ПРИ ХРОНІЧНОМУ ВПЛИВІ ФАКТОРІВ СТРЕСУ

Харківський національний університет імені В.Н. Каразіна

У теперішній час людство живе в несприятливих зовнішніх умовах, тому представляється необхідним вивчати фактори навколишнього середовища, які діють довготривало і в малих дозах. Істотними факторами є хімічні стресорні агенти, які можуть чинити негативний вплив на структуру і функції тваринного організму. Ферментний склад

<u>Мелеховець О.К., Жалдак Д.О.</u> ВИЗНАЧЕННЯ РІВНЯ ПОРУШЕННЯ ЛІПІДНОГО ОБМІНУ ТА ФУНКЦІОНАЛЬНОГО УРАЖЕННЯ ПЕЧІНКИ У ХВОРИХ З СУБКЛІНІЧНИМ ГІПОТИРЕОЗОМ В ПОРІВНЯННІ З ХВОРИМИ НА НЕАЛКОГОЛЬНУ ЖИРОВУ ХВОРОБУ ПЕЧІНКИ	139
<u>Мелеховець О.К., Цимбал М.С.</u> ОЦІНКА ЖИТТЄЗДАТНОСТІ ЩУРІВ ПРИ ІНДУКЦІЇ АЛЛОКСАНОВОЇ ГІПЕРГЛІКЕМІЇ ..	140
<u>Мелеховець Ю.В., Линдін М. С., Леонов В.В., Мелеховець О.К., Швидун К.О.</u> МОРФОЛОГІЧНА ОЦІНКА ВПЛИВУ РІЗНИХ ДЖЕРЕЛ ТА РЕЖИМІВ ЕНДОВЕНОЗНОЇ ЛАЗЕРНОЇ КОАГУЛЯЦІЇ НА ВЕНОЗНУ СТІНКУ	141
<u>Мельник К.І.</u> СУЧАСНІ КЛІТИННІ ТЕХНОЛОГІЇ: СТОВБУРОВІ КЛІТИНИ ТА ЇХ ЗАСТОСУВАННЯ	142
<u>Мельник К.І., Москаленко Л.М.</u> СУЧАСНІ КЛІТИННІ ТЕХНОЛОГІЇ: СТОВБУРОВІ КЛІТИНИ ТА ЇХ ЗАСТОСУВАННЯ	143
<u>Мельник Л.П., Гришук Л.А, Васишин О.В., Якимів І.С.</u> ЕОЗИНОФІЛІЯ У ПРАКТИЧНІЙ ДІЯЛЬНОСТІ ЛІКАРЯ-ФТИЗІАТРА	144
<u>Мельник Н.А., Бабінець Л.С.</u> ЕФЕКТИВНІСТЬ ЗАСТОСУВАННЯ ПРЕПАРАТУ ВАЗОНАТ В КОМПЛЕКСНОМУ ЛІКУВАННІ ХРОНІЧНОГО ПАНКРЕАТИТУ В ПОЄДНАННІ З СТАБІЛЬНОЮ ІШЕМІЧНОЮ ХВОРОБОЮ СЕРЦЯ	145
<u>Мельник О.В., Корнійчук О.П., Воробець З.Д.</u> СТАН КЛІТИННОЇ ЛАНКИ ІМУНІТЕТУ ЗА УМОВ РЕАКТИВНОГО АРТРИТУ	146
<u>Медведева К. П., Васюк С. О.</u> ЗАСТОСУВАННЯ 2,3-ДИХЛОР-1,4-НАФТОХІНОНУ ДЛЯ КІЛЬКІСНОГО ВИЗНАЧЕННЯ ГЕНТАМІЦИНУ СУЛЬФАТУ В РОЗЧИНІ ДЛЯ ІН'ЄКЦІЙ	146
<u>Мисула І.Р., Голяченко А.О., Мартинюк В.І., Бакалюк Т.Г., Козак Д.В., Левицька Л.В., Квасніцька О.С., Коваль В.Б., Вахновський В.В.</u> КОМПЛЕКСНЕ РЕАБІЛІТАЦІЙНЕ ЛІКУВАННЯ ВЕРТЕБРОГЕННИХ БОЛЬОВИХ СИНДРОМІВ ІЗ ЗАСТОСУВАННЯМ ПУНКТУРНОЇ ФІЗІОТЕРАПІЇ ТА ЛІКУВАЛЬНОЇ ГЛИНИ	147
<u>Миц І. Р.</u> ОСОБЛИВОСТІ ПОШКОДЖУЮЧОЇ ДІЇ СТРЕСУ НА ПРОЦЕСИ ПЕРОКСИДНОГО ОКИСНЕННЯ ЛІПІДІВ У СЕРЦІ ЩУРІВ РІЗНОЇ СТАТІ	148
<u>Мищенко І.В., Лінник А.С.</u> ДОСЛІДЖЕННЯ РОЗПОДІЛУ НЕЙРОНІВ У СПИННОМУ МОЗКУ ГІПЕРТЕНЗИВНИХ ГЕНЕТИЧНО-МОДИФІКОВАНИХ ЩУРІВ ПРИ СЕЛЕКТИВНІЙ АКТИВАЦІЇ М'ЯЗОВИХ АФЕРЕНТІВ	148
<u>Мороз А.В., Попеску Д.Г.</u> ХАРАКТЕРИСТИКА ЗАХВОРЮВАНЬ ТКАНИН ПАРОДОНТА В ДІТЕЙ	149
<u>Мусієнко А.М., Денефіль О.В., Чихира О.В.</u> МОРФОЛОГІЧНІ ЗМІНИ ВНУТРІШНІХ ОРГАНІВ ТВАРИН ПРИ РОЗВИТКУ НЕКРОТИЧНО-ПРОЛІФЕРАТИВНИХ ПРОЦЕСІВ СЕРЦЕВОГО М'ЯЗА	150
<u>Наконечна С.А., Зубова Є.О.</u>	