

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ВИЩИЙ ДЕРЖАВНИЙ НАВЧАЛЬНИЙ ЗАКЛАД УКРАЇНИ
«БУКОВИНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ»**



МАТЕРІАЛИ

97 – І

**підсумкової наукової конференції
професорсько-викладацького персоналу
вищого державного навчального закладу України
«БУКОВИНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ»**

15, 17, 22 лютого 2016 року

Чернівці – 2016

УДК 001:378.12(477.85)

ББК 72:74.58

М 34

Матеріали 97 – ї підсумкової наукової конференції професорсько-викладацького персоналу вищого державного навчального закладу України «Буковинський державний медичний університет» (Чернівці, 15,17,22 лютого 2016 р.) – Чернівці: Медуніверситет, 2016. – 404 с. іл.

ББК 72:74.58

У збірнику представлені матеріали 97 – ї підсумкової наукової конференції професорсько-викладацького персоналу вищого державного навчального закладу України «Буковинський державний медичний університет» (Чернівці, 15, 17, 22 лютого 2016 р.) із стилістикою та орфографією у авторській редакції. Публікації присвячені актуальним проблемам фундаментальної, теоретичної та клінічної медицини.

Загальна редакція – професор, д.мед.н. Бойчук Т.М., професор, д.мед.н. Іващук О.І., доцент, к.мед.н. Безрук В.В.

Наукові рецензенти:

доктор медичних наук, професор Кравченко О.В.
доктор медичних наук, професор Давиденко І.С.
доктор медичних наук, професор Дейнека С.Є.
доктор медичних наук, професор Денисенко О.І.
доктор медичних наук, професор Заморський І.І.
доктор медичних наук, професор Колоскова О.К.
доктор медичних наук, професор Коновчук В.М.
доктор медичних наук, професор Гринчук Ф.В.
доктор медичних наук, професор Слободян О.М.
доктор медичних наук, професор Тащук В.К.
доктор медичних наук, професор Ткачук С.С.
доктор медичних наук, професор Тодоріко Л.Д.

ISBN 978-966-697-627-0

© Буковинський державний медичний
університет, 2016



У пацієнтів, які додатково до основного лікування приймали L-аргінін, вдалося досягти зниження активності аланін амінотрансферази на 56,3% ($p = 0,02$), загальної лактатдегідрогенази на 18,2% ($p = 0,03$), порівняно із вихідними показниками. Упродовж лікування у пацієнтів основної групи активність γ -глутамілтрансферази достовірно знижувалась на 43,4% ($p = 0,03$), порівняно з такою до лікування. Зазначене відображає зменшення проявів інтоксикаційного та, певною мірою, холестатичного синдромів. Впродовж проведеного лікування рівень IL-1 β достовірно знижувався лише у хворих основної групи на 43,5% ($p = 0,04$) порівняно з таким до лікування. У пацієнтів, які додатково до основного лікування приймали L-аргінін, рівень фактора TNF- α у 3,1 рази ($p = 0,03$), а у хворих групи порівняння – у 2,1 рази ($p = 0,02$) були нижчими за відповідні показники до лікування.

Таким чином, у хворих на гіпотиреоз та супутній хронічний холецистит призначення препарату L-аргініну у комплексному лікуванні сприяє оптимізації цитокінового профілю зі зменшенням рівня прозапальних цитокінів інтерлейкіну-1 β та фактора некрозу пухлин- α на тлі нормалізації біохімічних маркерів цитолітичного та холестатичного синдромів та покращання клінічного перебігу захворювань.

Присяжнюк І.В., Пашковська Н.В.

РОЛЬ ПРОТИЗАПАЛЬНОГО ЦИТОКІНУ ІНТЕРЛЕЙКІНУ-10 У ПЕРЕБІГУ ХРОНІЧНОГО НЕКАЛЬКУЛЬОЗНОГО ХОЛЕЦИСТИТУ У ХВОРИХ НА ГІПОТИРЕОЗ

Кафедра клінічної імунології, алергології та ендокринології

Вищий державний навчальний заклад України

«Буковинський державний медичний університет»

Відомо, що про- та протизапальні цитокіни мають плейотропні властивості щодо щитоподібної залози та жовчного міхура. Зокрема, у роботах I.O.Шаповалової виявлено збільшення концентрації інтерлейкіну-10 (IL-10) у пацієнтів із хронічним токсичним гепатитом сполученим із хронічним некаменевим холециститом (ХХ). Зазначене вказує на актуальність вивчення рівня IL-10 у крові пацієнтів із гіпотиреозом та ХХ, з метою покращання діагностування активності у них основних клінічно-біохімічних синдромів.

Мета дослідження – вивчити роль IL-10 у перебігу ХХ у хворих на гіпотиреоз та його можливий взаємозв’язок із біохімічними показниками крові та ліпідограми.

Обстежено 72 пацієнти із гіпотиреозом та супутнім ХХ (основна група) та 30 хворих на ХХ із нормальнюю функціональною активністю щитоподібної залози (група порівняння). У групу контролю увійшли 20 практично здорових осіб. Середній вік хворих дослідної групи становив $42,3 \pm 2,6$ років, групи порівняння – $46,0 \pm 1,6$ років, осіб контрольної групи – $40,1 \pm 2,9$ років. Біохімічні дослідження крові та вивчення ліпідного спектра проводилися на біохімічному аналізаторі «Accsent-200» («Cormay S.A.», Польща). Вивчення вмісту IL-10 у плазмі крові проводили методом імуноферментного аналізу.

Концентрація IL-10 у крові хворих на гіпотиреоз із супутнім ХХ була достовірно нижча, порівняно із такою у практично здорових осіб та пацієнтів із ХХ на 56,4% ($p = 0,05$) та 53,8% ($p = 0,04$) відповідно. Встановлена обернена кореляція середньої сили між вмістом IL-10 у крові обстежених пацієнтів основної групи та активністю γ -глутамілтрансферази ($r = -0,44$, $p = 0,04$). Також зворотна кореляція близька до достовірної була виявлена між рівнем протизапального цитокіну та активністю аланін амінотрансферази ($r = -0,39$, $p = 0,09$). Зазначене може свідчити про роль IL-10 у попередженні виникнення холестатичних процесів у жовчному міхурі, розвитку ендогенної інтоксикації внаслідок цього та зменшенні активності цитолітичних процесів у печінці таких хворих. Концентрація протизапального IL-10 негативно корелювала зі вмістом загального холестерину ($r = -0,46$, $p = 0,03$), холестерину ЛПНЩ ($r = -0,51$, $p = 0,01$) та холестерину ЛПДНЩ ($r = -0,43$, $p = 0,04$) та показником індексу атерогенності ($r = -0,49$, $p = 0,02$). Зазначені кореляційні зв’язки вказують на ймовірну роль IL-10 у попередженні атеросклеротичних процесів.

Таким чином, у хворих на гіпотиреоз та супутній хронічний некаменевий холецистит спостерігається достовірне зниження концентрації протизапального IL-10 у крові, порівняно із такою у практично здорових осіб та пацієнтів із хронічним холециститом без патології щитоподібної залози. Встановлені кореляційні зв’язки між вмістом IL-10 у крові та показниками ліпідограми свідчать про його участь у патогенезі хронічного холециститу у хворих на гіпотиреоз.

ЗМІСТ

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

Антонюк О.П. Морфофункциональні зміни будови дванадцятипалої кишки 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 великомілкового 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 аллопластики 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 залізодефіцитною анемією у термін гестації 33-36 тижні.	8
Гарвасюк О.В. Обґрунтування мікроскопічної діагностики окремих типів ушкоджень поверхні трофобласта хоріальних ворсинок плаценти за допомогою Cdmins-наночастинок.	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 залізодефіцитній анемії вагітних.	10
Давиденко І.С. Методика отримання показника «R/B» (для вимірювання окиснювальної модифікації білків по гістохімічним препаратам) за допомогою комп’ютерної програми Imagej (W.Rasband, National Institute of Health, USA, 2015).	11
Давиденко І.С. Про деякі обмеження в застосуванні гістохімічної методики вимірювання рівня окиснювальної модифікації білків.	12
Давиденко І.С. Рекомендації щодо оформлення величини вірогідності «р» у наукових результатах медичних досліджень відповідно до сучасного рівня технологій.	13
Іліка В.В. Гістохімічна оцінка процесів окиснювальної модифікації білків в децидуоцитах базальної пластинки плаценти при гострому базальному децидуоїті з залізодефіцитною анемією вагітних.	14
Іліка В.В. Гістохімічна оцінка процесів окиснювальної модифікації білків в децидуоцитах базальної пластинки плаценти при гострому та хронічному хоріонамніоніті з залізодефіцитною анемією вагітних.	14
Іліка В.В. Гістохімічна оцінка процесів окиснювальної модифікації білків в децидуоцитах базальної пластинки плаценти при хронічному базальному децидуоїті з залізодефіцитною анемією вагітних.	15
Кавун М.П. Розвиток печінки у зародків людини.	15
Кашперук-Карпюк І.С. Макроанатомія міхурово-сечівникового сегмента у другому триместрі.	16
Колесник В.В., Олійник І.Ю. Особливості судинного сплетення бічних шлуночків головного мозку людини.	16
Кривецький В.В., Нарсія В.І. Морфогенез хребетно-рухових сегментів у зародків та передплодів людини.	17
Кривецький І.В., Кривецький В.В. Топографія екстраорганних артерій 1–2-го порядків грудних хребців в пренатальному періоді розвитку людини.	18
Лаврів Л.П. Особливості раннього ембріонального гістогенезу привушної залози людини.	19
Lazaruk O.V. Oxidative modification of proteins as verification method of qualitative changes of proteins in ductal breast carcinoma.	19
Лазарук О.В. Порівняльна характеристика експресії віментину паренхіматозними клітинами та клітинами строми протокової карциноми грудної залози.	20
Лойтра А.О. Становлення стінок очної ямки у зародковому періоді онтогенезу людини.	20
Лопушняк Л.Я., Макар Б.Г. Розвиток і становлення органів ший в зародковому періоді онтогенезу людини.	21
Макар Б.Г., Кузняк Н.Б., Дячук І.І. Будова клиноподібної пазухи в різni віковi періоди.	21
Марценяк І.В. Аналіз фазової структури мікроскопічних зображень слабко анізотропних біологічних шарів при вивченні структур шічної ділянки.	22
Марчук Ф.Д., Лютик М.Д. Морфогенез спільної жовчної протоки та великого дуоденального сосочка у зародковому періоді онтогенезу.	23
Наварчук Н.М. Вивчення взаємозв’язків структурних утворень лицевого черепа у різних краніотипів “віяловим методом”.	23