

Міністерство охорони здоров'я України  
Буковинський державний медичний університет

# ЖИСТ

Всеукраїнський медичний журнал  
МОЛОДИХ ВЧЕНИХ

Випуск 14





*Н.Р. Гладина, М.В. Франчук*  
ЕКСПЕРТНО-КРИМІНОЛОГІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ СУЧАСНОЇ ЛЕТАЛЬНОЇ ВОГНЕПАЛЬНОЇ ТРАВМИ НА ТЕРНОПІЛІ ..... 228

*М.О. Глуха, Ю.В. Любеля, І.О. Дубинейка, О.В. Паслюкович*  
ПРОСТОРОВА РЕКОНСТРУКЦІЯ СПЕКТРАЛЬНИХ ЗМІН СТУПЕНЯ ДЕПОЛЯРИЗАЦІЇ ЛАЗЕРНОГО ВИПРОМІНЮВАННЯ РОЗСТЯГНОГО ТКАНИННОГО МОЗКУ ДЛЯ ДІАГНОСТИКИ ЧАСУ НАСТАННЯ СМЕРТІ ПРИ МЕХАНІЧНІЙ АСФІКСІЇ ТА КРОВОВТРАТІ ..... 229

*Ю.В. Любеля, М.О. Глуха*  
ЛОКАЛЬНИЙ МАСШТАБНО-СЕЛЕКТИВНИЙ АНАЛІЗ КООРДИНАТНИХ РОЗПОДІЛІВ ІНТЕНСИВНОСТІ ПОЛЯРИЗАЦІЇ ЛАЗЕРНИХ ЗОБРАЖЕНЬ МІОКАРДА ЗА УМОВ ГОСТРОЇ ІШЕМІЇ ..... 229

*Ю.В. Любеля, О.В. Паслюкович*  
ЗАСТОСУВАННЯ МЮЛТІПЕР МАТРИЧНОГО АНАЛІЗУ В ДІАГНОСТИЦІ ГОСТРОЇ КОРОНАРНОЇ НЕДОСТАТНОСТІ ..... 230

*Н.О. Максимчук*  
ПЕРСПЕКТИВИ ЗАСТОСУВАННЯ ВЕПІТЕЛ АНАЛІЗУ В СУДОВО-МЕДИЧНІЙ ЕКСПЕРТИЗІ ..... 230

*Т.А. Панасюк, М.О. Глуха, І.О. Дубинейка*  
ОБ'ЄКТИВНІ КРИТЕРІЇ ВСТАНОВЛЕННЯ ДАВНОСТІ НАСТАННЯ СМЕРТІ ВНАСЛІДОК МЕХАНІЧНОЇ АСФІКСІЇ ЧИ КРОВОВТРАТИ ЗА ДАНИМИ ЛАЗЕРНОЇ ФАЗОМЕТРИЇ ..... 231

*І.О. Рюміна, І.Г. Міллер, Т.А. Панасюк*  
ВИВЧЕННЯ ПОЛЯРИЗАЦІЙНИХ МАЛП ТКАНИНИ МІОКАРДА ДЛЯ ВСТАНОВЛЕННЯ ПРИЧИНИ ТА ДАВНОСТІ НАСТАННЯ СМЕРТІ ВНАСЛІДОК МЕХАНІЧНОЇ АСФІКСІЇ АБО КРОВОВТРАТИ ..... 231

*Ю.В. Саркісов*  
МЕТОД МАТРИЧНОГО АНАЛІЗУ В ДІАГНОСТИЦІ ГОСТРОЇ ІШЕМІЇ ..... 232

*Б.В. Сирота, Ю.А. Дюва, Я.С. Кишкан*  
РОЛЬ СУЧАСНИХ ЗАСОБІВ КОМП'ЮТЕРНОЇ ТЕХНІКИ ПРИ ДОСЛІДЖЕННІ ПЕРЕЛОМІВ ТРУБЧАСТИХ КІСТОК У ПРАКТИЦІ СУДОВОЇ МЕДИЦИНИ ..... 232

### СТОМАТОЛОГІЯ

*А.С. Басіста, М.І. Білийчук, І.Т. Бойчук, А.В. Билібулик, Р.Р. Дмитренко*  
ВИКОРИСТАННЯ ГЕМОСОРБЦІЇ В КОМПЛЕКСНОМУ ЛІКУВАННІ ОДОНТОГЕННИХ ЗАХВОРЮВАНЬ ЩЕЛІП У ХВОРИХ ОБ'ЯЖЕНИХ НАРКОМАНІЄЮ ..... 234

*Н.В. Бернік*  
МОРФОЛОГІЧНІ ПЕРЕТВОРЕННЯ ПРИЛЕГЛИХ ДО ЗАЧАТКА ПІД'ЯЗИКОВОЇ СЛИННОЇ ЗАЛОЗИ СТРУКТУР У ПЕРШОМУ ТРИМЕСТРІ ЕМБРІОГЕНЕЗУ ..... 234

*Б.Т. Борейський, Р.Р. Дмитренко, А.В. Билібулик*  
РОЗПОВСЮДЖЕННЯ, ДІАГНОСТИКА ТА ЛІКУВАННЯ ГЕМАНГОМ ЛИЦЕВОГО ВІДДІЛУ ГОЛОВИ У ДІТЕЙ ЧЕРНІВЕЦЬКОЇ ОБЛАСТІ ..... 235

*А.Ю. Бурик*  
БІОФЛАВОНІДИ У КОМПЛЕКСІ ЛІКУВАННЯ ХРОНІЧНОГО КАТАРАЛЬНОГО ГІНГІВІТУ В ДІТЕЙ ..... 235

*Р.А. Бучок*  
ПОШИРЕНІСТЬ НЕКАРІОЗНИХ УРАЖЕНЬ ТВЕРДИХ ТКАНИН ЗУБІВ ТА ФАКТОРИ ЩО СПРІЯЮТЬ ЇХ ВИНИКНЕННЮ ..... 236

*Г.В. Воронкова*  
ПОРІВНЯЛЬНА ХАРАКТЕРИСТИКА ФАТОРІВ СПАДКОВОСТІ ПРИ СКУПЧЕНОМУ ПОЛОЖЕННІ ФРОНТАЛЬНИХ ЗУБІВ НИЖНЬОЇ ЩЕЛІПИ В ВІКОВОМУ АСПЕКТІ ..... 236

*З.М. Гаврилюк*  
ОЦІНКА СТОМАТОЛОГІЧНОГО СТАТУСУ В СОМАТИЧНО ХВОРИХ ДІТЕЙ ..... 237

*А.М. Гайдаи, Т.М. Калужина, А.С. Мосієнко, К.А. Якімчук*  
УСУНЕННЯ МІОФУНКЦІОНАЛЬНИХ ПОРУШЕНЬ – ГОЛОВНИЙ ЕТАП В ЛІКУВАННІ ПЕРЕ-ХРЕСНОГО ПРИКУСУ ЗІ ЗМІЩЕННЯМ НИЖНЬОЇ ЩЕЛІПИ В ПЕРІОД ЗМІНИ ЗУБІВ ..... 238

## СТОМАТОЛОГІЯ

УДК: 616.716.1-06:616.89-008.441.13]-085.246.2

### А.С. Басіста, М.І. Білійчук, І.Т. Бойчук, А.В. Бамбуляк, Р.Р. Дмитренко ВИКОРИСТАННЯ ГЕМОСОРБЦІЇ В КОМПЛЕКСНОМУ ЛІКУВАННІ ОДОНТОГЕННИХ ЗАХВОРЮВАНЬ ЩЕЛЕПИ У ХВОРИХ ОБТЯЖЕНИХ НАРКОМАНІЄЮ

Кафедра хірургічної та дитячої стоматології  
(науковий керівник - доц. А.В. Бамбуляк)

Буковинський державний медичний університет, м. Чернівці, Україна

Гнійно-запальні процеси щелепно-лицьової ділянки є однією з найбільших проблем хірургічної стоматології та сучасної медицини, частота уражень яких складає від 40 до 60 %. Звертає особливу увагу одонтогенні запальні захворювання, оскільки до 98 % всіх запальних захворювань щелепно-лицьової ділянки пов'язані з наявністю «причинного» зуба, який є «вхідними воротами» для початку розвитку запального процесу.

Досить часто в науковій літературі з'являються відомості про збільшення захворюваності серед населення та погіршення важкості перебігу запальних процесів кісток ЩЛД. В останні роки щелепно-лицьовим хірургам та хірургам-стоматологам все частіше доводиться мати справу з нетиповими формами клінічного перебігу одонтогенних гнійно-запальних захворювань. Атиповість їхнього перебігу спостерігається, перш за все, у хворих обтяжених наркоманією. Враховуючи, що наркомані – це в основному люди молодого віку, дане захворювання є загрозою для майбутнього здоров'я нації. В зв'язку з цим розробка, пошук та практична інтеграція будь-яких лікувальних заходів, що дають стійкий позитивний клінічний ефект, є особливо актуально.

Постійний ріст кількості наркоманів в Україні та Чернівецькій області зокрема, призводить до стрімкого збільшення їх кількості в загальній структурі пацієнтів хірургічного стаціонару та обумовлює ряд нових соціально-економічних та медичних проблем. Причиною госпіталізації цих хворих стаціонар хі-

рургічної стоматології в 90% випадків є тяжкі ускладнення (абсцес, флегмона, лимфангіт).

В опублікованих раніше наукових роботах досить часто розглядали етіологію та патогенез атипового клінічного перебігу одонтогенного остеомієліту у наркозалежних пацієнтів не завжди приділяли увагу визначенню етіологічної причини – наркотик «Первертин», з якого входить ряд токсичних речовин, зокрема ефідрин та червоний фосфор. Ефідрин належить до стимуляторів діяльності центральної нервової системи даного виду наркотичного засобу. Фосфор має психологічну залежність. Серед побічних ефектів препарату: нудота, головокружіння, тахікардія, сухість в роті, озноб. Стабільне вживання великих доз викликає шлункові коліки, сонливість, зниження апетиту, депресію, венозну окарда, необоротно кардіопатію, гострий набіг крові, смерть.

Метою нашого дослідження – підвищення ефективності лікування хворих з ураженнями щелепно-лицьової ділянки, що вживають сурогатні психостимулятори «вінти», шляхом проведення сорбції гемосорбентом ГСГД-200 з використанням роликового насоса РН-03, для детоксикації організму даного виду пацієнтів. В результаті було отримано не тільки прямий детоксикаційний ефект, але й опосередкований, пов'язаний зі зниженням концентрації токсинів вище критичного рівня, а також з покращенням кровопостачання і мікроциркуляції в органах і тканинах організму.

УДК: 611.316-053.1

Н.В. Бернік

### МОРФОЛОГІЧНІ ПЕРЕТВОРЕННЯ ПРИЛЕГЛИХ ДО ЗАЧАТКА ПІД'ЯЗИКОВОЇ СЛИННОЇ ЗАЛОЗИ СТРУКТУР У ПЕРШОМУ ТРИМЕСТРІ ЕМБРІОГЕНЕЗУ

Кафедра хірургічної та дитячої стоматології  
(науковий керівник – д.мед.н. І.Ю. Олійник)

Буковинський державний медичний університет, м. Чернівці, Україна

Знання попередніх стадій ембріонального розвитку і визначення напрямку процесів органогенезу, при яких наслідки однієї стадії перетворюються в умови наступної, є безумовним чинником (Ю.Т. Алтемійчук, 2008), що сприяє глибшому розумінню анатомічних перетворень під час нормального ембріогенезу. Це і зумовило мету дослідження – вивчити за серійними гістологічними зрізами особливості морфо-генетичних перетворень прилеглих до зачатка під'язикової слинної залози структур ротової порожнини та лицевого відділу у ранньому пренатальному онтогенезі. Матеріалом для дослідження послужили серійні гістологічні зрізи зародків і передплідів лю-

дини віком від 4-х до 12-ти тижнів пренатального розвитку (5,0-80,0 мм тім'яно-куприкової ділянки). Застосування комплексу морфологічних, гистологічних і каріометричних методів дозволило встановити вікову динаміку морфогенетичних перетворень і регулювання міжклеточних взаємодій в процесі ембріогенезу основних суміжних зачатків.

Початок 4-го тижня внутрішньоутробного розвитку визначає відокремлення у зародка від лицевого відділу голови білатерально розташованих зачатками першої зябрової дуги з відмежуванням між ними ембріона (stomodeum). На 5-му тижні значаються 4 пари вісцеральних дуг, відокремлюються