

БУКОВИНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

**АНАТОМО-ХІРУРГІЧНІ АСПЕКТИ  
ДИТЯЧОЇ ГАСТРОЕНТЕРОЛОГІЇ**

**МАТЕРІАЛИ**

**3-го НАУКОВОГО СИМПОЗИУМУ**

**За редакцією професора Ю.Т.Ахтемійчука**

**Чернівці, 2012**

експерименті.....	117
Knut R.P., Sydoruk R.I., Volyanyuk P.M., Palianytsia A.S. Hernia tissues morphology in patients with chronic inguinal hernias.....	117
Козак І.О., Власов В.В., Підмурняк О.О., Каліновський В.В., Козак Л.І., Мойсюк В.І., Резніков О.І. Харчування сумішшю “Берламін-Модуляр” при лікуванні хворих на зацибулинну виразку дванадцятипалої кишки.....	118
Козак І.О., Петрушенко В.В., Власов В.В., Козак Л.І., Мойсюк В.І., Резніков О.І. Ризик-чинники інтраопераційного пошкодження внутрішніх органів при лікуванні хворих на зацибулинну виразку дванадцятипалої кишки.....	119
Колесник И.Л., Измайлова Л.В., Карпьяк Т.Ф., Фельдман Д.А. Внутривольное строение нервов селезеночного сплетения человека.....	120
Колішецька М.А., Семенців Н.Г. Вміст у легенях продуктів перекисного окиснення ліпідів у динаміці експериментальної бронхіальної астми.....	120
Котляренко Л.Т., Ружицька О.Ю. Структурно-функціональні зміни в порожній кишці при отруєнні кадмієм.....	121
Коцаренко М.В. Удосконалення фіксувальних конструкцій для накісткового остеосинтезу довгих трубчастих кісток.....	122
Кошельник О.Л., Попов О.Г., Десятський В.В., Ославська Т.М., Горovenko В.І. Морфологічні зміни підшлункової залози при профілактичному застосуванні інгібітора NO-синтази.....	122
Кривко Ю.Я., Левицька У.С. Вікова зміна параметрів щитоподібної залози в осіб Прикарпатського регіону.....	123
Криницька І.Я., Біловус Д.М. Морфологічні зміни легень при експериментальному гепатопульмональному синдромі.....	124
Кузьменко Ю.Ю., Стеченко Л.О., Шевченко О.О. Куфтирева Т.П. Ультрaструктурні зміни перитубулярних кровоносних капілярів нефрону в ранні терміни після тотальної тиреоїдектомії в експерименті.....	125
Кучук О.П., Пенішкевич Я.І., Сикирицька Т.Б. Вплив флавоноїду Нормовен на стан сітківки ока у хворих на непроліферативну діабетичну ретинопатію.....	126
Кучук О.П., Шуленін В.О., Маніщук Я.Є., Кушнір Н.М. Лазерна дисцизія вторинних півчастих катаракт за допомогою офтальмологічного мікрохірургічного апарата SM-2001 HJ-YAG.....	128
Ложко П.М., Киселевский Ю.М., Стенько А.А., Салмин Р.М. Компрессионный толстокишечный анастомоз и его сравнительная морфологическая характеристика.....	130
Макар Б.Г., Процак Т.В., Гаїна Н.І. Застосування комп’ютерної томографії у морфологічних дослідженнях та діагностиці захворювань верхньощелепних пазух.....	133

# **ЗАСТОСУВАННЯ КОМП'ЮТЕРНОЇ ТОМОГРАФІЇ У МОРФОЛОГІЧНИХ ДОСЛІДЖЕННЯХ ТА ДІАГНОСТИЦІ ЗАХВОРЮВАНЬ ВЕРХНЬОЩЕЛЕПНИХ ПАЗУХ**

*Б.Г.Макар, Т.В.Процак, Н.І.Гаїна*

*Буковинський державний медичний університет, м. Чернівці*

Комп'ютерна томографія (КТ) широко застосовується при обстеженні хворих з патологією верхньощелепних пазух (ВЩП), що зумовлено впровадженням функціональної ендоназальної ендоскопічної хірургії. Перші вітчизняні повідомлення про використання КТ для діагностики ЛОР-органів були опубліковані ще на початку 80-х років минулого століття. При звичайній рентгенівській КТ експонуються тонкі зрізи вибраної ділянки тіла в одній площині. Частіше використовується аксіальна, рідше – коронарна площини. Аксіальні або будь-які інші зрізи і площинні комп'ютерні реконструкції (Multi-Planar Reconstruction – MPR) сканованої ділянки надають двовимірну (Two dimensional – 2D) інформацію. Разом з цим, на початкових етапах застосування КТ аксіальна проекція вважалася основною для дослідження приносних пазух, оскільки вона дає чітке уявлення про наявність патологічного процесу в приносних пазухах, стан їхніх стінок, розташування каналів зорових нервів і сонної артерії, варіанти будови клітин Оноді. Суть тривимірної КТ полягає в тому, що внаслідок комп'ютерної реконструкції тонкі аксіальні зрізи (1,0-2,0 мм), попередньо отримані за допомогою безперервного спірального або звичайного пошарового сканування, накладаються один на другий і експонуються у вигляді тривимірних (3D) зображень. Найкраще візуалізуються органи, які мають велику щільність, зокрема кістки. Головним чином КТ використовується при обстеженні верхньої щелепи, зокрема ВЩП. Отже, велике значення КТ для морфологічних досліджень та діагностики захворювань ВЩП зумовлює актуальність даної роботи.