

БУКОВИНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

**АНАТОМО-ХІРУРГІЧНІ АСПЕКТИ
ДИТЯЧОЇ ГАСТРОЕНТЕРОЛОГІЇ**

МАТЕРІАЛИ

3-го НАУКОВОГО СИМПОЗІУМУ

За редакцією професора Ю.Т.Ахтемійчука

Чернівці, 2012

при однобічному стенозуванні ниркової артерії в експерименті.....	100
Гафарова Э.А. Возрастные особенности макроструктуры печени при воздействии гипергравитации.....	101
Геруш І.В., Яремій І.М., Григор'єва Н.П., Мешишен І.Ф. Вплив ехінацеї пурпурової та етонію на оксидантно-антиоксидантний статус шлунка при експериментальній гастродуоденальній патології.....	102
Гнатюк М.С., Гаргула Т.І. Морфологічна оцінка ремоделювання структур стінки дванадцятипалої кишки при виразковій хворобі в умовах кадмієвої інтоксикації.....	103
Грицуляк Б.В., Грицуляк В.Б., Глодан О.Я., Парашин В.М. Спосіб корекції кровотоку до пруття.....	107
Грицуляк Б.В., Грицуляк В.Б., Готюр О.І. Морфофункціональна організація гемомікроциркуляторного русла та паренхіми над'яечка у чоловіків зрілого віку.....	107
Гузун Г.Ф., Туркин Р.Ф., Катеренюк И.М., Топор Б.М. Взаимоотношения сосудистой и желчной систем в предворотной области печени.....	108
Гунас І.В., Маєвський О.Є. Кореляційні зв'язки сонографічних параметрів серця з антропосоматотипологічними показниками міських юнаків та дівчат мезоморфного соматотипу.....	109
Давидова Н.В., Мешишен І.Ф. Вплив мелатоніну на деякі показники холестазу при гастропатії, індукованій нестероїдними протизапальними препаратами.....	110
Дарий А.А., Катеренюк И.М. Макромикроморфология сосудистых сшлетений желудочков головного мозга.....	110
Дуденко В.Г., Масловський С.Ю. Можливості ангіохірургічних технологій в лікуванні виразкових гастродуоденальних кровотеч.....	112
Зуб Л.О., Глубоченко В.Г., Вівсянник В.В., Ілюшина А.А. Морфологічні зміни слизової оболонки шлунка і дванадцятипалої кишки у хворих на хронічну хворобу нирок з наявністю уражень гастродуоденальної ділянки.....	113
Квятковська Т.О., Квятковський Є.А., Квятковський О.Є., Федоринчик Т.В. Діагностичне значення урофлоуметрії та ультразвукового дослідження у хворих з гіперплазією передміхурової залози.....	113
Квятковська Т.О., Фролов О.А., Русинко І.М., Квятковський Є.А. Морфологічна характеристика гідатиди яєчка у хворих на гідроцеле.....	114
Кисельова Т.М., Бабій О.І., Соловійова Л.О., Пушкар М.С., Тереховська О.І. Імовірність альтернативної лікувальної корекції автоімунного гепатиту радоновими ваннами.....	115
Кісельов В.В. Вікові особливості органометричних показників надниркових залоз під впливом ксеногенної спинномозкової рідини в	

**МОРФОЛОГІЧНІ ЗМІНИ СЛИЗОВОЇ ОБОЛОНКИ ШЛУНКА І
ДВАНАДЦЯТИПАЛОЇ КИШКИ У ХВОРИХ НА ХРОНІЧНУ
ХВОРОБУ НИРОК З НАЯВНІСТЮ УРАЖЕНЬ
ГАСТРОДУОДЕНАЛЬНОЇ ДІЛЯНКИ**

Л.О.Зуб, В.Г.Глубоченко, В.В.Вівсянник, А.А.Глюшина

Буковинський державний медичний університет, м. Чернівці

Мета дослідження – вивчити патоморфологічні зміни в біоптатах слизової оболонки шлунка (СОШ) у хворих з хронічною хворобою нирок (ХХН) II-III стадій. Обстежено 102 хворих віком $52,1 \pm 1,5$ років: 25 хворих були з наявністю ХХН II стадії з ерозивно-виразковими ураженнями шлунка (ЕВУШ) з наявністю *H.pylori* (1-ша група); 26 хворих на ХХН II стадії з виразковою хворобою дванадцятипалої кишки (ВХ ДПК) з наявністю *H.pylori* (2-га група); 26 хворих на ХХН III ступеня з ЕВУШ без наявності *H.pylori* (3-тя група); 25 хворих з ХХН III стадії з ВХ ДПК без наявності *H.pylori* (4-та група). Проводили мікроскопічні дослідження, які ґрунтуються на результатах комп'ютерної спектрометрії згідно з методикою забарвлення гістологічних зрізів. У хворих на ХХН III стадії з поєднаними ЕВУШ та наявністю *H.pylori* виявлено істотніший позитивний кореляційний зв'язок, ніж у хворих на ХХН II стадії та поєднаними ЕВУШ без наявності *H.pylori* між вираженістю виразкового процесу у СОШ і ступенем хелікобактеріозу ($r=+0,712$, $p<0,001$). У порівнянні хворих ХХН III стадії з ВХ ДПК без наявності *H.pylori* та хворих на ХХН II стадії з ВХ ДПК та наявністю *H.pylori* цей кореляційний зв'язок був помірнішим і становив: $r=+0,417$. Отже, у хворих на ХХН II-III стадії з ЕВУШ та наявністю *H.pylori* відмічаються більш виражені зміни у СОШ у порівнянні з відповідними хворими на ХХН II-III стадії з ВХ ДПК, що підтверджується гістологічним дослідженнями біоптатів у пацієнтів з ВХ ДПК без наявності *H.pylori*.