

шовується у ділянці дорсальної брижі, позаду і медіально від стравохідного розтвору та отвору нижньої порожнистої вени. Плевро-очеревинні канали на початку VIII тиж внутрішньоутробного розвитку повністю закриваються. Внаслідок закриття плевро-очеревинних каналів завершується перетворення ПП у діафрагму, в якій на даній стадії розвитку можна виділити груднинну, реброву і поперекову частини. Отже, критичним періодом можливого виникнення природжених діафрагмальних гриж внаслідок порушень процесів закриття плевро-очеревинних каналів є початок VIII тиж внутрішньоутробного розвитку.

УДК 611.65:618.232

### **СИНТОПІЯ ЯЄЧНИКІВ У ПЛОДА ЛЮДИНИ З МІСЯЦІВ**

**В.Ф.Марчук**

*Буковинська державна медична академія,  
м. Чернівці*

При дослідженні плода людини 3-х місяців виявлені особливості топографії внутрішніх жіночих статевих органів. Права маткова труба, довжиною 8,2 мм, має вертикальний напрямок. До її медіальної поверхні прилягає яєчник довжиною 5,5 мм. У яєчнику відповідно до його положення розрізняються верхній трубний і нижній матковий кінці, бічна та присерединна поверхні, передній вільний і задній брижовий край. Товщина яєчника в середній ділянці становить 2,0 мм. Своєю присерединною поверхнею правий яєчник прилягає до бічної поверхні прямої кишki. Бічна поверхня правої маткової труби прилягає до медіального краю великого поперекового м'яза. Лійка правої маткової труби, як і верхній кінець правого яєчника, прилягає до випуклої частини сигмоподібної ободової кишki. Ліва маткова труба, довжиною 8,0 мм, розташована горизонтально, за винятком лійки, яка утворює прямий кут з ампулою труби. Лівий яєчник, довжиною 5,3 мм, розміщений над матковою трубою. Матковий кінець яєчника загострений, розміщується позаду тіла матки, торкаючись її задньої поверхні. Трубний кінець згладжений, безпосередньо межує з лійкою труби. У лівому яєчнику розрізняються передня і задня поверхні, верхній вільний та нижній брижовий край. Товщина яєчника в середній його ділянці становить 2,1 мм. Власні зв'язки обох яєчників товщиною 0,6 мм. Довжина підвішувальної зв'язки правої яєчника становить 3,5 мм, лівого яєчника – 6,5 мм, що зумовлено відмінністю в їх положенні.

УДК 616.314-007.11-073.71

### **РЕНТГЕНОЛОГІЧНА КЛАСИФІКАЦІЯ ВАРИАНТІВ ПРОРІЗУВАННЯ ПОСТІЙНИХ ЗУБІВ**

#### **3.3.Масна**

*Львівський національний медичний університет ім. Данила Галицького*

Класифікацію варіантів прорізування постійних зубів, що мають молочних попередників, проведено в результаті аналізу 138 інтраоральних рентгенограм та 48 ортопантомограм дітей періоду змінного прикусу. Аналіз рентгенівських знімків зубощелепної ділянки дітей 5-12 років засвідчив, що процеси резорбції коренів молочних зубів та кісткової пластинки, яка розділяє зачаток постійного зуба з його молочним попередником, можуть відбуватися паралельно або почергово з певним часовим проміжком. Можливі три фізіологічні варіанти прорізування постійного зуба: а) з паралельним перебіgom резорбції кісткової пластинки зубної комірки та коренів молочного зуба; б) з затримкою резорбції коренів молочного зуба; в) з затримкою резорбції кісткової пластинки. Всі три варіанти можуть спостерігатися в однієї дитини при прорізуванні різних зубів. При фізіологічній зміні зубів часовий проміжок між завершенням резорбції коренів молочних зубів та кісткової пластинки короткий, затримку одного з процесів можна діагностувати лише рентгенологічно. Проте тривала затримка резорбції кісткової пластинки зубної комірки чи коренів молочних зубів може стати причиною розвитку аномалій прорізування зубів, тому рентгенологічне виявлення затримки одного з названих процесів є підставою для продовження спостереження над перебігом прорізування даного постійного зуба.

УДК 611.43.018.72:611.013

### **КОРЕЛЯЦІЙНИЙ АНАЛІЗ МІЖТКАНИННИХ ВЗАЄМОВІДНОШЕНЬ У РАННЬОМУ ЕМБРІОНАЛЬНОМУ ГІСТОГЕНЕЗІ БРАНХІОГЕННОЇ ГРУПИ ЗАЛОЗ ЛЮДИНИ**

**I.Ю.Олійник**

*Буковинська державна медична академія,  
м. Чернівці*

Зміна розмірів ядер клітин служить загальним критерієм ступеня і перебігу дивергентного диференціювання клітинного компоненту ембріональних зачатків тканин, які знаходяться у взаємозв'язку і мають вплив один на другого. Загальногістологічними і кількісними морфологічними методами вивчали каріометричні характеристики клітин епітелію та мезенхімі в процесі нормального генетично детермінованого ембріонального гістогенезу бранхіоген-