

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
БУКОВИНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ»**



МАТЕРІАЛИ

**104-ї підсумкової науково-практичної конференції
з міжнародною участю
професорсько-викладацького персоналу
БУКОВИНСЬКОГО ДЕРЖАВНОГО МЕДИЧНОГО УНІВЕРСИТЕТУ
06, 08, 13 лютого 2023 року**

Конференція внесена до Реєстру заходів безперервного професійного розвитку,
які проводитимуться у 2023 році №5500074

Чернівці – 2023

матеріалів морфологічного дослідження проводився з використанням обчислювальної техніки з програмним забезпеченням у вигляді математичного апарата електронних таблиць «StatPlus 2005 Professional 3.5.3» (Analyst Soft). Для аналізу отриманих даних використовували загальноприйняті методи дескриптивної статистики та кореляційного аналізу.

Результати дослідження. Виявлення закономірностей динаміки морфометричних показників у період органогенезу є важливим напрямком морфологічного дослідження. На основі отриманих нами цифрових показників ($M \pm m$) основних морфометричних параметрів нижньої щелепи людини в динаміці передплодового періоду внутрішньоутробного розвитку, ми з'ясували критичні періоди її морфогенезу та вивели математичні функції, які описують нормальний перебіг органогенезу нижньої щелепи, що може бути використано для удосконалення діагностичних алгоритмів норми під час проведення заходів пренатальної діагностики та моніторингу стану плода.

Висновки. Отже, критичними періодами морфогенезу нижньої щелепи людини є 6-й тиждень (початок формування нижньої щелепи з вентральних відростків нижньощелепної дуги), 9-10-й тижні (період інтенсивного росту органа), що може ініціювати формування в ці періоди варіантів будови та може бути часом виникнення вроджених вад щелепно-лицевої ділянки.

Рожко В.І.

КОМПЛЕКСНЕ ЛІКУВАННЯ ГОСТРОГО ГЕРПЕТИЧНОГО СТОМАТИТУ У ДІТЕЙ

Кафедра стоматології дитячого віку

Буковинський державний медичний університет

Вступ. Однією з найбільш поширених форм герпетичної інфекції є герпетичний стоматит. За даними Виноградової Т.Ф., Мельниченка Е.М., гострий герпетичний стоматит зустрічається в 80% випадків всіх стоматитів у дітей. Крім того, герпесвірусний стоматит лідує серед інфекційних захворювань дитячого віку та займає перше місце серед усіх захворювань слизової оболонки порожнини рота. Формування імунітету у відповідь на герпетичну інфекцію є складним і багатокомпонентним процесом. Ключова роль в імунній відповіді належить Th клітинам, що несуть маркери CD4, які стимулюють продукцію антитіл В-лімфоцитами і активують CD8- клітини, специфічні для вірусінфікованих клітин.

Мета дослідження. Оцінити ефективність комплексного лікування гострого герпетичного стоматиту (ГГС) у дітей.

Матеріали і методи дослідження. Нами було обстежено 30 дітей (16 дівчат і 14 хлопців) віком 6-8 років з діагнозом ГГС середнього ступеня. Діагноз ГГС встановлювали на підставі збору анамнезу та клінічного перебігу захворювання (погіршення загального стану, гіпертермія, підщелепний лімфаденіт, катаральний гінгівіт, характерні поодинокі або численні елементи ураження у вигляді везикул і пухирців, вторинні елементи ураження - ерозії або афти, оніміння, болючість). У динаміці оцінювали вміст лізоциму як маркера неспецифічної резистентності організму. Лікування проводилося за загальноприйнятою схемою: полоскання порожнини рота антисептиками, для знеболення - гель «Камістад», 1% розчин «Кандід»; на етапах загоєння - масляні розчини вітаміну А і Е або мазь «Солкосерил». Також у схему лікування були препарат «Протефлазід» і таблетки для розсмоктування «Лісобакт».

Результати дослідження. Клінічно відзначали чітко виражений токсикоз і ураження СОПР протягом всього періоду хвороби. У всіх дітей пальпували збільшені, болісні підщелепні лімфовузли. Температура тіла підвищувалася до 38,5°C, діти скаржилися на головний біль, нудоту, загальну слабкість. При об'єктивному огляді звертала на себе увагу блідість шкірних покривів, гіперемія і набряклість слизової оболонки порожнини рота, елементи висипу (кількістю до 20) розташовувалися не лише в порожнині рота, але й на шкірі навколоротової області, вії, кон'юнктиві очей. У 18 (60,0 %) дітей спостерігали

кровоточивість ясен, посилену саливацію. Після первинного висипу температура тіла у дітей знижувалася, але поява нових елементів знов супроводжувалася її підвищенням.

Позитивний клінічний ефект лікування спостерігався у нормалізації температури тіла, зменшенні гострих запальних процесів, зникненні елементів ураження та болю під час прийому їжі. Симптоми інтоксикації зникали через 2-3 дні. Переносимість Протефлазиду оцінена батьками як «добра». Після лікування на 5-ту добу спостерігалось підвищення вмісту лізоциму в ротовій рідині на 64,9%, що може свідчити про формування достатньо високого ступеня антивірусного захисту ротової порожнини під впливом цих препаратів.

Висновки. Застосування комплексної терапії в лікуванні дітей, хворих на гострий герпетичний стоматит, сприяє позитивному перебігу захворювання, значному зменшенню клінічних проявів і термінів дії етіопатогенетичних засобів.

СЕКЦІЯ 17

КЛІНІЧНА ОНКОЛОГІЯ, ПРОМЕНЕВА ДІАГНОСТИКА ТА ПРОМЕНЕВА ТЕРАПІЯ

Bodiaka V.Yu.

MORPHOLOGICAL PECULIARITIES OF THE SKIN GRANULATION TISSUE IN PATIENTS WITH MALIGNANT NEOPLASMS OF THE ABDOMINAL ORGANS

*Department of Oncology and Radiology
Bukovinian State Medical University*

Introduction. Nowadays postoperative eventration is one of the most dangerous complications occurring after surgery performed on the abdominal cavity of weakened patients. In spite of a considerable advance of abdominal surgery the rate of postoperative eventration does not decrease for many years, and lethal outcome is 24%, though certain authors admit 65%.

The choice of the method of treatment of postoperative eventration is known to depend on its kind and availability or absence of complications. Thus, in case complete or true eventration occurs the majority of authors prefer urgent surgery after a short preoperative preparation, but in case of subcutaneous eventration a conservative tactics is more preferable. Surgery is indicated only in case of such complications as strangulation of the intestinal loop or development of secondary peritonitis with underlying subcutaneous eventration.

Examination of morphological peculiarities of the granulation tissue in this group of patients, and the laparotomy wound skin in particular, will enable to better understand the role of malignant neoplasm in occurrence of subcutaneous eventration and help in further investigations in order to predict its development.

The aim of the study. To examine morphological peculiarities of the skin granulation tissue from the laparotomy wound in patients with malignant neoplasms of the abdominal organs.

Material and methods. 36 bodies of deceased people were examined after midline laparotomy performed for surgical treatment of diseases of the abdominal organs. The main group included 22 bodies of deceased people suffering from malignant neoplasms of the abdominal organs, mostly in III-IV stages of diseases. The group of comparison included 14 bodies of deceased individuals suffering from acute surgical diseases of the abdominal organs. An average length of the laparotomy wound was $24,5 \pm 0,28$ cm. An average distance from the reticular elements to the external border of the granulation tissue was measured by means of computed histometry (mcm), the optical density (OD) of staining of the collagen fibers was determined by means of computed microdensitometry (expressed in OD absorbance coefficient – the absorbance of the solution per unit length per mole of solute), the specific volume of the blood vessels in the granulation tissue – by means of computed histostereometry (%), the granulation tissue cells were calculated by means of the score test (within eyeshot 10000 mcm^2). The specimens were stained with hematoxylin, eosin and methylene blue/Chromotrop 2B.

Results. The obtained results of the investigation conducted are indicative of more prominent chromotropic properties in the samples of the main group, confirming certain biochemical changes and features of the collagen fibers respectively. Moreover, slide mounts of the