

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
ВИЩИЙ ДЕРЖАВНИЙ НАВЧАЛЬНИЙ ЗАКЛАД УКРАЇНИ  
«БУКОВИНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ»**



## **МАТЕРІАЛИ**

**100 – ї**

**підсумкової наукової конференції**

**професорсько-викладацького персоналу**

**Вищого державного навчального закладу України**

**«БУКОВИНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ»**

**11, 13, 18 лютого 2019 року**

**(присвячена 75 - річчю БДМУ)**

**Чернівці – 2019**

УДК 001:378.12(477.85)

ББК 72:74.58

М 34

Матеріали 100 – ї підсумкової наукової конференції професорсько-викладацького персоналу вищого державного навчального закладу України «Буковинський державний медичний університет», присвяченої 75-річчю БДМУ (м. Чернівці, 11, 13, 18 лютого 2019 р.) – Чернівці: Медуніверситет, 2019. – 544 с. іл.

ББК 72:74.58

У збірнику представлені матеріали 100 – ї підсумкової наукової конференції професорсько-викладацького персоналу вищого державного навчального закладу України «Буковинський державний медичний університет», присвяченої 75-річчю БДМУ (м.Чернівці, 11, 13, 18 лютого 2019 р.) із стилістикою та орфографією у авторській редакції. Публікації присвячені актуальним проблемам фундаментальної, теоретичної та клінічної медицини.

Загальна редакція: професор Бойчук Т.М., професор Івашук О.І., доцент Безрук В.В.

Наукові рецензенти:

професор Братенко М.К.

професор Булик Р.Є.

професор Гринчук Ф.В.

професор Давиденко І.С.

професор Дейнека С.Є.

професор Денисенко О.І.

професор Заморський І.І.

професор Колоскова О.К.

професор Коновчук В.М.

професор Пенішкевич Я.І.

професор Сидорчук Л.П.

професор Слободян О.М.

професор Ткачук С.С.

професор Тодоріко Л.Д.

професор Юзько О.М.

д.мед.н. Годованець О.І.

ISBN 978-966-697-543-3

© Буковинський державний медичний  
університет, 2019



The studying of morphological peculiarities of the laparotomy wound granulation tissue, when using different sutures, will enable to substantiate more differentially the choice of the suture type for the purpose of comparison of the edges of laparotomy wound aponeurosis.

To investigate morphological peculiarities of the laparotomy wound granulation tissue in case of the closure of the latter one with simple interrupted and continuous blanket sutures.

The experiment was carried out on 108 sexually mature non-linear rats of the middle age and both sexes with a mass not less than 180g, which underwent midline laparotomy to 3.0 cm. In the first group of animals (54 rats) the edges of the muscular-aponeurotic layer of the anterior abdominal wall were put together with simple separate interrupted sutures, and in the second group (54 rats) – with continuous blanket one. The skin edges were brought together with separate interrupted sutures in both groups of animals.

The use of uninterrupted blanket suture, unlike the simple interrupted, results in veritable increase of fibroblasts' percent, decrease of macrophages, as well as predominance of the specific volume of the collagen fibers on the 14<sup>th</sup> day after the laparotomy wound closure indicating comparatively rapid maturation of the granulation tissue.

**Гнатюк М.Г.**

### **ОСОБЛИВОСТІ МОРФОЛОГІЇ ГРАНУЛЯЦІЙНОЇ ТКАНИНИ ЛАПАРОТОМНОЇ РАНИ ПРИ ВИКОРИСТАННІ РІЗНИХ ВИДІВ ШВІВ**

*Кафедра онкології та радіології*

*Вищий державний навчальний заклад України*

*«Буковинський державний медичний університет»*

У сучасній хірургії існують різні способи зашивання апоневрозу лапаротомної рани передньої черевної стінки, що свідчить про відсутність єдиної думки щодо оптимального вибору виду шва для даного пацієнта, від якого багато у чому залежить ефективність лікування, перебіг післяопераційного періоду, можливість розвитку вентральних гриж тощо.

Переважає більшість хірургів віддають перевагу вузловим швам, інші – безперервним, які мають свої переваги та недоліки. Проте всі методи зашивання апоневрозу повинні забезпечувати не тільки пасивне співставлення тканин, а й активно протидіяти підвищеному внутрішньочеревному тиску, на весь період зрощення тканин та утворення міцного післяопераційного рубця. Вивчення морфологічних особливостей грануляційної тканини лапаротомної рани при використанні різних швів дозволить більш диференційовано обґрунтувати вибір виду шва, з метою співставлення країв апоневрозу лапаротомної рани.

Метою дослідження було вивчити в експерименті морфологічні особливості грануляційної тканини лапаротомної рани при зашиванні останньої простими вузловими та безперервним обвивним швами.

Експеримент виконано на 108 лабораторних щурах, яким виконано серединну лапаротомію довжиною до 3,0 см. Першій групі тварин (54 щура) краї м'язово-апоневротичного шару передньої черевної стінки зведено простими окремовузловими швами, а другій групі (54 щура) – безперервними обвивним. Краї шкіри в обох групах тварин зведено окремовузловими швами. Забір біологічного матеріалу проводили на 1-у, 7-у та 14-у доби після виконання оперативного втручання. Для світлооптичного дослідження, при гістологічному дослідженні, біоптати м'язово-апоневротичного шару передньої черевної стінки фіксували в 10% нейтральному формаліні. Парафінові зрізи забарвлювали гематоксиліном та созином, а для ідентифікації колагенових волокон та фібрину використовували методику забарвлення гістологічних зрізів водним блакитним – хромотропом 2 В за Н.З. Слінченко. Визначали оптичну густину забарвлених колагенових волокон водним блакитним, питомий об'єм колагенових волокон на одиницю площі грануляційної тканини та питомий об'єм кровоносних судин в грануляційній тканині.

Отримані результати дослідження свідчать, що використання безперервного обвивного шва, на відміну від простого вузлового, призводить до вірогідного переважання відсотка фіброblastів, лімфоїдних та плазматичних клітин, а також зменшення макрофагів у



грануляційній тканині, особливо на 14-у добу спостереження.

Отже, морфологія грануляційної тканини лапаротомної рани на 14-у добу спостереження не відрізняється при застосуванні простого вузлового та безперервного обвивного шва, за винятком того, що при останньому вірогідно переважає питомий об'єм колагенових волокон.

**Gushul I.Ya.**

## **PECULIARITIES OF THE PANCREATIC – DUODENAL RESECTION PERFORMANCE IN PATIENTS OF THE OLD AND SENILE AGE**

*Department of Oncology and Radiology  
Higher State Educational Establishment of Ukraine  
«Bukovinian State Medical University»*

The problem of the surgical treatment of the malignant neoplasms of the pancreatic-duodenal section remains one of the urgent problems in modern oncology.

The significance of the given problem is conditioned by high post-operative lethality, explained by the development of complications following pancreatic-duodenal resection performance (PDR), namely: origin of suppurative-septic complications, formation of pancreatic fistulae due to pancreatic-digestive anastomoses failure, gastroparesis appearance, malabsorption syndrome, etc.

The origin of the majority of these complications is explained by operative trauma, cholemic intoxication presence, anemia, old and senile age of patients, chronic concomitant pathology presence, etc.

Gastroparesis, occurring in about 25% of cases on the 4-5<sup>th</sup> day of the early post-operative period, is one of the more frequent complications following PDR performance. The appearance of given complication is explained by desadaptation of the functional activity of the digestive system, caused by changes because of the operative trauma (disturbance of the stomach innervation, effects of acute post-operative pancreatitis, anastomosis, etc.

Taking into consideration the presence of the proximal section of the jejunum, excluded from the passage, when performing pancreatic-duodenal resection, we suggest jejunostomy for the purpose of the patient feeding in the early post-operative period. Jejunostomy is carried out by means of the intestine wall puncture and introduction of the polychlorvinyl tube, which must be fixed by means of purse-string suture, as well as laying on and binding sutures along the intestine, 8 cm in length. Polychlorvinyl tube is exteriorized through counteropening on the anterior abdominal wall, and given section of the intestine is fixed to the peritoneum.

This technique was put into practice in three patients of the old and senile age, who underwent pancreatic-duodenal resection because of neoplasm of the head of pancreas. The condition of all patients gradually improved throughout first three days of the post-operative period, gastroparesis symptoms disappeared during two weeks.

Thus, jejunostomy, especially in patients of the old and senile age, for the purpose of enteral feeding, significantly improves situation, promotes rapid renewal of the functional activity of the gastro-intestinal tract, remove the necessity of transnasal intubation of the latter one.

**Ivashchuk O.I.**

## **THE ANALYSIS OF MAIN RISK FACTORS OF ORAL CANCER IN UKRAINE**

*Regional Clinical Oncological Dispensary  
Higher State Educational Establishment of Ukraine  
«Bukovinian State Medical University»*

Oral cancer is the eleventh most common cancer worldwide. The epidemiological data from various regions in the last decade confirms a rising incidence in many countries. Incidence rates are much higher in regions like Ukraine where they account for up to 50% of all malignant tumors. Worldwide, oral cancer has one of the lowest overall of the 5- and 10-year survival rates - 56% and