

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



МАТЕРІАЛИ

97 – ї

**підсумкової наукової конференції
професорсько-викладацького персоналу
вищого державного навчального закладу України
«БУКОВИНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ»**

15, 17, 22 лютого 2016 року

Чернівці – 2016

УДК 001:378.12(477.85)

ББК 72:74.58

М 34

Матеріали 97 – її підсумкової наукової конференції професорсько-викладацького персоналу вищого державного навчального закладу України «Буковинський державний медичний університет» (Чернівці, 15,17,22 лютого 2016 р.) – Чернівці: Медуніверситет, 2016. – 404 с. іл.

ББК 72:74.58

У збірнику представлені матеріали 97 – її підсумкової наукової конференції професорсько-викладацького персоналу вищого державного навчального закладу України «Буковинський державний медичний університет» (Чернівці, 15, 17, 22 лютого 2016 р.) із стилістикою та орфографією у авторській редакції. Публікації присвячені актуальним проблемам фундаментальної, теоретичної та клінічної медицини.

Загальна редакція – професор, д.мед.н. Бойчук Т.М., професор, д.мед.н. Івашук О.І., доцент, к.мед.н. Безрук В.В.

Наукові рецензенти:

доктор медичних наук, професор Кравченко О.В.

доктор медичних наук, професор Давиденко І.С.

доктор медичних наук, професор Дейнека С.Є.

доктор медичних наук, професор Денисенко О.І.

доктор медичних наук, професор Заморський І.І.

доктор медичних наук, професор Колоскова О.К.

доктор медичних наук, професор Коновчук В.М.

доктор медичних наук, професор Гринчук Ф.В.

доктор медичних наук, професор Слободян О.М.

доктор медичних наук, професор Тащук В.К.

доктор медичних наук, професор Ткачук С.С.

доктор медичних наук, професор Тодоріко Л.Д.

ISBN 978-966-697-627-0

© Буковинський державний медичний
університет, 2016



Попович А.І.

АБСОЛЮТНА ЧАСТОТА ТА ВІДСОТОК МОРФОЛОГІЧНИХ ВАРІАНТІВ ДЕПОЗИТІВ КАЛЬЦІЮ В ФІБРИНОЇДІ БАЗАЛЬНОЇ ПЛАСТИНКИ

*Кафедра патологічної анатомії
Вищий державний медичний заклад України
«Буковинський державний медичний університет»*

Мета і завдання дослідження полягали в аналізі абсолютної частоти та відсотку морфологічних варіантів депозитів кальцію в фібриноїді базальної пластинки плаценти.

Досліджено 164 плаценти, терміном гестації 29-40 тижнів, при цьому діагноз залізодефіцитна анемія вагітних (I-II ступінь тяжкості) виставлено у 84 вагітних (у т.ч. 40 – передчасні пологи, 44 – термінові пологи), решта спостережень вагітності була без анемії – всього 80 (38 - передчасні пологи, 42 - термінові пологи). Опис морфологічних особливостей депозитів кальцію виконували на основі методики забарвлення гістологічних зрізів гематоксином з додатковим слабким дофарбовуванням еозином (для кращого контрасту депозитів). Кальцієву природу депозитів доводили по серійним зрізам на основі гістохімічної методики на кальцій з алізариним червоним. Слід відмітити, що в окремо взятій плаценті, завжди одночасно могли спостерігатися депозити, які відносяться до різних варіантів, тому дані слід сприймати, як комбінаторні. Перевірку вірогідності розбіжності між частками здійснювали за допомогою біноміального методу, як найбільш точного і адекватного для цілей парного порівняння часток.

У породіль зі ЗДАВ депозити у фібриноїді базальної пластинки – тип I спостерігались в 88,1±3,59%, а саме в 74 випадках, при фізіологічних пологах кальциноз спостерігався в 87,5±3,70%, а саме в 70 випадків. Депозити у фібриноїді базальної пластинки – тип II у породіль зі ЗДАВ спостерігались в 92,9±2,80%, а саме в 78 випадках, в свою чергу при фізіологічній вагітності спостерігались в 30±5,19%, в 24 випадках. Депозити у фібриноїді базальної пластинки – тип III при ЗДАВ спостерігались в 80,9±4,32%, а в 68 випадків, при фізіологічній вагітності спостерігались 80±4,52%, а саме в 64 випадках. Депозити у фібриноїді базальної пластинки – тип IV при ЗДАВ спостерігались в 58,3±5,40% - в 49 випадках, при фізіологічній вагітності спостерігались в 41,2±5,50% - в 33 випадках.

Таким чином, в ході проведених досліджень визначили абсолютну частоту та відсоток морфологічних варіантів депозитів кальцію у фібриноїді базальної пластинки. Найбільша розбіжність спостерігалась в групі II типу депозитів і переважали у вагітних зі ЗДАВ чим у вагітних при фізіологічній вагітності, а саме $P < 0,001$. Розбіжність в групах III та I типу депозитів при фізіологічній вагітності вагітних і при ЗДАВ відсутня $P > 0,05$. В групі IV типу депозитів в вагітних зі ЗДАВ та при фізіологічній вагітності, розбіжність досягла $P = 0,043$. Отже досліджені типи кальцинозу плаценти спостерігаються частіше у вагітних зі ЗДАВ.

Попович А.І.

АБСОЛЮТНА ЧАСТОТА ТА ВІДСОТОК МОРФОЛОГІЧНИХ ВАРІАНТІВ ДЕПОЗИТІВ КАЛЬЦІЮ В ХОРІАЛЬНОМУ ДЕРЕВІ ПЛАЦЕНТИ ПОЗА ФІБРИНОЇДОМ

*Кафедра патологічної анатомії
Вищий державний медичний заклад України
«Буковинський державний медичний університет»*

Мета і завдання дослідження полягали в аналізі абсолютної частоти та відсотку морфологічних варіантів депозитів кальцію в хоріальному дереві плаценти поза фібриноїдом.

Досліджено 164 плаценти, терміном гестації 29-40 тижнів, при цьому діагноз залізодефіцитна анемія вагітних (I-II ступінь тяжкості) виставлено у 84 вагітних (у т.ч. 40 – передчасні пологи, 44 – термінові пологи), решта спостережень вагітності була без анемії – всього 80 (38 - передчасні пологи, 42 - термінові пологи).

Опис морфологічних особливостей депозитів кальцію виконували на основі методики забарвлення гістологічних зрізів гематоксином з додатковим слабким дофарбовуванням еозином (для кращого контрасту депозитів). Кальцієву природу депозитів доводили по серійним зрізам на основі гістохімічної методики на кальцій з алізариним червоним. Слід відмітити, що в окремо взятій плаценті, завжди одночасно могли спостерігатися депозити, які відносяться до різних варіантів, тому дані слід сприймати, як комбінаторні. Перевірку вірогідності розбіжності між частками здійснювали за допомогою біноміального методу, як найбільш точного і адекватного для цілей парного порівняння часток.

У породіль зі ЗДАВ дрібні гранулярні депозити в синцитіотрофобласті спостерігались в 9,5±3,20%, а саме в 8 випадках, при фізіологічних пологах кальциноз спостерігався в 1,2±1,21%, а саме в 1 випадку. Дрібні гранулярні депозити у стромі хоріальних ворсинок у породіль зі ЗДАВ спостерігались в 7,1±2,81%, а саме в 6 випадках, в свою чергу при фізіологічній вагітності спостерігались в 6,2±2,70%, в 5 випадках. Великі пластинчасті депозити в стромі хоріальних ворсинок при ЗДАВ спостерігались в 1,2±1,19%, а саме в 1 випадку, при фізіологічній вагітності спостерігались 2,5±1,81%, а саме в 2 випадках.

Таким чином, в ході проведених досліджень визначили абсолютну частоту та відсоток морфологічних варіантів депозитів кальцію в хоріальному дереві плаценти поза фібриноїдом. Найбільша розбіжність спостерігалась в групах дрібних гранулярних депозитів у синцитіотрофобласті в вагітних зі ЗДАВ і при фізіологічній вагітності, а саме $P = 0,034$. В групах дрібних гранулярних депозитів у стромі хоріальних ворсинок і великих пластинчастих депозитів у стромі хоріальних ворсинок вагітних зі ЗДАВ і при фізіологічній вагітності $P > 0,05$.



Попович А.І.

АНАЛІЗ АБСОЛЮТНОЇ ЧАСТОТИ ТА ВІДСОТКА МОРФОЛОГІЧНИХ ВАРІАНТІВ ДЕПОЗИТІВ КАЛЬЦІЮ В МІЖВОРСИНЧАСТОМУ ФІБРИНОЇДІ ПЛАЦЕНТИ

*Кафедра патологічної анатомії
Вищий державний медичний заклад України
«Буковинський державний медичний університет»*

Мета і завдання дослідження полягали в аналізі абсолютної частоти та відсотку морфологічних варіантів депозитів кальцію в міжворсинчастому фібриноїді плаценти.

Досліджено 164 плаценти, терміном гестації 29-40 тижнів, при цьому діагноз залізодефіцитна анемія вагітних (I-II ступінь тяжкості) виставлено у 84 вагітних (у т.ч. 40 – передчасні пологи, 44 – термінові пологи), решта спостережень вагітності була без анемії – всього 80 (38 - передчасні пологи, 42 - термінові пологи).

Опис морфологічних особливостей депозитів кальцію виконували на основі методики забарвлення гістологічних зрізів гематоксином з додатковим слабким дофарбовуванням еозином (для кращого контрасту депозитів). Кальцієву природу депозитів доводили по серійним зрізам на основі гістохімічної методики на кальцій з алізариним червоним.

Слід відмітити, що в окремо взятій плаценті, завжди одночасно могли спостерігатися депозити, які відносяться до різних варіантів, тому дані слід сприймати, як комбінаторні. Перевірку вірогідності розбіжності між частками здійснювали за допомогою біноміального методу, як найбільш точного і адекватного для цілей парного порівняння часток.

У породіль зі ЗДАВ депозити у міжворсинчастому фібриноїді – тип I спостерігались в 16,7±4,10%, а саме в 14 випадках, при фізіологічних пологах кальциноз спостерігався в 18,8±4,41%, а саме в 15 випадків. Депозити у міжворсинчастому фібриноїді – тип II у породіль зі ЗДАВ спостерігались в 96,4±2,00%, а саме в 81 випадках, в свою чергу при фізіологічній вагітності спостерігались в 27,5±5,01%, в 22 випадках. Депозити у міжворсинчастому фібриноїді – тип III при ЗДАВ спостерігались в 45,2±5,50%, а в 38 випадків, при фізіологічній вагітності спостерігались 80±4,52%, а саме в 64 випадках. Депозити у міжворсинчастому фібриноїді тип IV при ЗДАВ спостерігались в 83,3±4,10% - в 70 випадках, при фізіологічній вагітності спостерігались в 67,5±5,31% - в 54 випадках.

У ході проведених досліджень визначили абсолютну частоту та відсоток морфологічних варіантів депозитів кальцію у міжворсинчастому фібриноїді плаценти. Найбільша розбіжність спостерігалась в групі II типу депозитів і переважали в вагітних зі ЗДАВ чим при фізіологічній вагітності, а саме $P < 0,001$. Розбіжність в групах III типу депозитів при фізіологічній вагітності вагітних і при ЗДАВ була меншою, а саме $P = 0,003$. В групі IV типу депозитів в вагітних зі ЗДАВ та при фізіологічній вагітності, розбіжність досягла $P = 0,031$. В групі I типу депозитів у вагітних зі ЗДАВ і при фізіологічній вагітності $P > 0,05$.

Попович А.І.

ПОРІВНЯЛЬНА ХАРАКТЕРИСТИКА АБСОЛЮТНОЇ ЧАСТОТИ ТА ВІДСОТКА МОРФОЛОГІЧНИХ ВАРІАНТІВ ДЕПОЗИТІВ КАЛЬЦІЮ В БАЗАЛЬНІЙ ПЛАСТИНЦІ ПОЗА ФІБРИНОЇДОМ

*Кафедра патологічної анатомії
Вищий державний медичний заклад України
«Буковинський державний медичний університет»*

Мета і завдання дослідження полягали в аналізі абсолютної частоти та відсотку морфологічних варіантів депозитів кальцію в базальній пластинці поза фібриноїдом.

Досліджено 164 плаценти, терміном гестації 29-40 тижнів, при цьому діагноз залізодефіцитна анемія вагітних (I-II ступінь тяжкості) виставлено у 84 вагітних (у т.ч. 40 – передчасні пологи, 44 – термінові пологи), решта спостережень вагітності була без анемії – всього 80 (38 - передчасні пологи, 42 - термінові пологи).

Опис морфологічних особливостей депозитів кальцію виконували на основі методики забарвлення гістологічних зрізів гематоксином з додатковим слабким дофарбовуванням еозином (для кращого контрасту депозитів). Кальцієву природу депозитів доводили по серійним зрізам на основі гістохімічної методики на кальцій з алізариним червоним.

Слід відмітити, що в окремо взятій плаценті, завжди одночасно могли спостерігатися депозити, які відносяться до різних варіантів, тому дані слід сприймати, як комбінаторні. Перевірку вірогідності розбіжності між частками здійснювали за допомогою біноміального методу, як найбільш точного і адекватного для цілей парного порівняння часток.

У породіль зі ЗДАВ дрібні гранулярні депозити в депозити у цитотрофобласті спостерігались в 2,4±1,71%, а саме в 2 випадках, при фізіологічних пологах кальциноз спостерігався в 2,5±1,81% , а саме в 2 випадку. Дрібні гранулярні депозити у стромі поза фібриноїдом у породіль з ЗДАВ спостерігались в 5,9±2,49%, а саме в 5 випадках, в свою чергу при фізіологічній вагітності спостерігались в 5±2,50%, в 4 випадках. Великі 2,4±1,71%, а саме в 2 випадку, при фізіологічній вагітності спостерігались 2,5±1,81%, а саме в 2 випадках.

Таким чином, в ході проведених досліджень визначили абсолютну частоту та відсоток морфологічних варіантів депозитів кальцію в базальній пластинці поза фібриноїдом. Розбіжність між досліджуваними групами $P > 0,05$, тобто кальциноз спостерігався в досліджуваних ділянках як у вагітних зі ЗДАВ так і при фізіологічній вагітності зі схожими результатами.