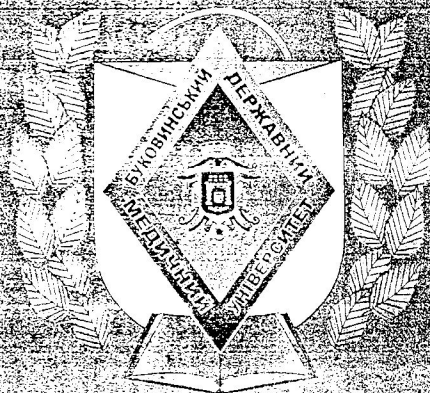


Міністерство охорони здоров'я України
Буковинський державний медичний університет

МАТЕРІАЛИ



96-ї підсумкової наукової конференції
професорсько-викладацького персоналу
Буковинського державного медичного університету

16, 18, 23 лютого 2015 р.



Чернівці 2015



Руснак В.Ф. Морфогенез глотки у зародковому періоді онтогенезу

Слободян О.М., Корчинська Н.С. Морфометричні параметри верхньої щелепи в 4-6 місячних плодів

Смірнова Т.В. Розвиток і становлення топографії слъзового апарата наприкінці плодового періоду, в новонароджених людини та в філогенезі

Собко О.В., Олійник І.Ю. Про стоки поляриметричне картографування орієнтаційної побудови гістологічних зрізів фетальних окорухових м'язів

Стрижаковська Л.О., Хмара Т.В. Морфологічні передумови виникнення вроджених вад сечівника

Товкач Ю.В. Сучасні оперативні втручання при раку воротарної частини шлунка

Тюленєва О.А. Морфологія судин матково-плацентарної ділянки і міометрія при незрілості плаценти на фоні залізодефіцитної анемії вагітних

Хмара Т.В., Бірюк І.Г. Варіантна анатомія ободової кишки у плодів людини

Шендерюк О.П. Визначення концентрації плацентарної лужної фосфатази у трофобласті хоріальних ворсинок плаценти при запаленні посліду

Шендерюк О.П. Зміна концентрації плацентарних гормонів у трофобласті хоріальних ворсинок плаценти при запаленні посліду

Шендерюк О.П. Морфологічні зміни плаценти та фетоплацентарного комплексу при перинатальних інфекціях

Яким'юк Д.І., Кривецький В.В. Розвиток та становлення допоміжного апарату кульшового суглоба в ранньому періоді онтогенезу людини

СЕКЦІЯ 2 ОСНОВИ МОРФОЛОГІЇ ТА ФІЗИКО-БІОЛОГІЧНІ АСПЕКТИ СТРУКТУРНОЇ ОРГАНІЗАЦІЇ БІОЛОГІЧНИХ ТКАНИН

Бойчук Т.М., Петришен О.І. Зміна основних функціональних показників нирок на фоні гіпофункції епіфіза та за умов їх структурної перебудови

Бойчук Т.М., Петришен О.І., Косован О.С. Морфометрична характеристика структурної організації нирок, що зазнали гістологічної перебудови

Бойчук Т.М., Ходоровська А.А. Поляризаційні властивості гістологічних зрізів тканин щитоподібної залози на фоні стресового навантаження

Малик Ю.Ю., Семенюк Т.О., Пентелейчук Н.П. Тривимірна реконструкція сухожилкових струн мітрального клапана серця людини

Мардар Г.І., Андрушак Л.А. Сучасні погляди на морфологічні зміни структурної організації нирок при діабетичній нефропатії

Пентелейчук Н.П., Семенюк Т.О., Малик Ю.Ю. Мікро- та субмікроскопічна будова сухожилкових струн передсердно-шлуночкових клапанів серця дітей грудного віку в нормі

Петришен О.І., Чернікова Г.М., Галиш І.В. Поеднана дія хлоридів свинцю, алюмінію та стресу на структурну організацію епітеліальної тканини нирок

Семенюк Т.О., Малик Ю.Ю., Пентелейчук Н.П. Ультрамікроскопічна характеристика стулок/заслінок клапанів серця

Чернікова Г.М., Петришен О.І., Георгіян Т.І., Чала К.М. Вплив антропогенних чинників на структурну організацію печінки за умов функціонального пригнічення епіфіза

СЕКЦІЯ 3 НЕЙРОІМУНОЕНДОКРИННА РЕГУЛЯЦІЯ В НОРМІ ТА ПРИ ПАТОЛОГІЇ

Гордієнко В.В. Особливості добових біоритмів окиснювальної модифікації білків у плазмі шурів різного віку та зміни їх за тривалої експозиції низьких доз кадмію хлориду

Мислицький В.Ф., Ткачук С.С. Ефекти каротидної ішемії-реперфузії на стан катехоламінергічних систем кіркових та лімбіко-гіпоталамічних структур мозку в старих шурів

Повар М.А. Видовий склад та популяційний рівень мікробіоти товстої кишки у шурів із віддаленими наслідками неповної глобальної ішемії-реперфузії головного мозку

Роговий Ю.Є., Арійчук О.І., Філіпова Л.О. Патофізіологія дисфункції проксимального відділу нефрона за формування ниркових каменів розміром 0,6-1,0 см верхньої, середньої ділянок чашечки та верхньої третини сечоводу

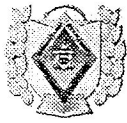
Роговий Ю.Є., Копчук Т.Г., Філіпова Л.О., Колеснік О.В. Вплив мексидолу, тіотріазоліну та мікрогідрину на патогенез першої стадії гарячки

Семененко С.Б., Кузнєцова О.В. Вплив гіпофункції шишкоподібної залози на особливості циркадіанних перебудов кислотно-регулювальної функції нирок

Тимофійчук І.Р., Анохіна С.І. Стан прооксидно-антиоксидантної системи кори над-ниркових залоз за умов ішемічно-репер-фузійного пошкодження головного мозку та вікові особливості реакції кортизолу

Ткачук С.С., Гвалешко В.П. Динаміка окремих патобіохімічних показників у нирках і міокарді шурів зі стрептозоточин-індукованим діабетом, ускладненим ішемією-реперфузією головного мозку

Ходоровський Г.І., Дмитренко Р.Р., Ясіньська О.В., Швець В.І. Вплив епіфіза мозку і гіпобаричної гіпоксії на протеоліз у тканинах яєць у статевозрілих самців шурів



Петринич В.В. Розвиток порушень поведінкових реакцій за умов під гострої свинцевої інтоксикації у щурів з різною швидкістю ацетилювання

Ротар В.І. Нанокapsульовані форми антибіотиків в абдомінальній хірургії

Ткачук О.В. Стан інсулін-продукуючої функції підшлункової залози в щурів з стрептозоіндукованим діабетом, ускладненим ішемією-реперфузією головного мозку

СЕКЦІЯ ІЗ ОСНОВНИ НАПРЯМКИ РОЗВИТКУ СТОМАТОЛОГІЇ

Бамбуляк А.В., Бедик В.В. Анатомічні особливості лобових пазух в онтогенезі людини

Бєлікова Н.І. Помилки та ускладнення адгезивного шинкування фронтальних зубів

Будаєв Ю.В. Психоемоційна підготовка батьків до прорізування молочних зубів у дітей

Бурик А.Ю. Використання професійної зубної пасти «Colgate sensitive pro-relief» та препарату «Глуфторед» при підвищеній чутливості зубів

Ваколюк О.Б. Проблеми дентофобії в дитячій стоматології та шляхи їх вирішення

Ватаманюк М.М., Беліков О.Б. Особливості антропометричних вимірювань беззубих щелеп у пацієнтів геріатричного віку

Ватаманюк Н.В. Використання молекулярно-генетичних способів діагностики у хворих генералізованим пародонтитом на початковій стадії захворювання

Галагдіна А.А., Митченко М.П. Етіологія слинокам'яної хвороби

Годованець О.І., Мороз А.В. Стан місцевого імунітету порожнини рота у дітей, хворих на цукровий діабет I типу

Дмитренко Р.Р., Гончаренко В.А. Вплив пінеальної залози на про- і антиоксидантну системи у тканинах ясен статевонезрілих самців щурів

Дроник І.І. Роль вільнорадикального окислення у виникненні гнійного процесу в пародонті у хворих на хронічний генералізований пародонтит I-II ступеню важкості

Кавчук О.М. Ефективність препарату «пародент» у складі комплексу лікувально-профілактичних заходів у хворих із хронічним катаральним гінгівітом

Караван Я.Р., Беліков О.Б. Аналіз прогнозування розвитку злоякісних новоутворень щелепно-лицевої ділянки за даними Чернівецького клінічного онкологічного диспансеру

Кільмухаметова Ю.Х. Стоматологічний статус студентів 2 курсу стоматологічного факультету БДМУ

Кішак Т.С., Гаген О.Ю. Поширеність захворювань тканин пародонта у працівників залізничного транспорту

Костенюк С.В. Медико-соціальна значимість герпетичних вірусних захворювань

Краснюк І.П. Професійна гігієна порожнини рота при захворюваннях тканин пародонту

Кузняк Н.Б., Паліс С.Ю. Визначення ступеня після травматичної контрактури жувальних м'язів у хворих з переломами суглобового відростка та ку та нижньої щелепи методом ультразвукографії

Кузняк Н.Б., Вітківський О.О. Лікування переломів нижньої щелепи ускладнених гнійно-запальними процесами

Левандовський Р.А., Беліков О.Б., Шановський А.М. Соціальна і психологічна адаптація пацієнтів зі складною щелепно-лицевою патологією

Максимів О.О., Беліков О.Б. Аналіз ефективності адаптації повних знімних протезів у хворих на цукровий діабет 2 типу при використанні кварцетину

Мандзюк Т.Б. Роль впливу соціально-гігієнічних та геохімічних чинників на розвиток карієсу зубів у дітей

Остафійчук М.О. Особливості використання методу фотодинамотерапії лазерним апаратом «helbo», brendent у пацієнтів із гострим катаральним гінгівітом

Перебийніс П.П., Ткачик С.В. Комплексний підхід до лікування хронічного остеомієліту щелеп у наркозалежних пацієнтів

Проданчук А.І. Використання стоматологічних вимірювань для визначення якості життя

Рошук О.І. Пероксидне окиснення ліпідів у хворих на виразкову хворобу шлунка з незнімними зубними протезами

Табачнюк Н.В., Олійник І.Ю. Особливості раннього пренатального морфогенезу піднижньощелепної слинної залози людини

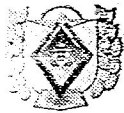
Трифаненко С.І., Горницький Я.В. Лікування переломів нижньої щелепи з ускладненими клінічним перебігом

Хомич Н.М., Кушнір О.Л. Допплерографічне дослідження як метод оцінки стану місцевого кровообігу у хворих після атипичного видалення нижніх зубів мудрості

Шостенко А.А. Стан місцевого імунітету та мікробіоценозу тканин ясен у хворих на генералізований катаральний гінгівіт з різними формами перебігу

СЕКЦІЯ 14 КЛІНІЧНА ОНКОЛОГІЯ. ПРОМЕНЕВА ДІАГНОСТИКА ТА ПРОМЕНЕВА ТЕРАПІЯ

Гушул І.Я. Особливості перебігу перитоніту на фоні раку товстої кишки



продуктів окислювальної модифікації білків у тканині нирок та міокарда, а також умісту метаболітів монооксиду нітрогену в кірковій та мозковій речовині нирок. Відстрочені зміни досліджуваних показників тотального характеру притаманні міокарду щурів контрольної групи та мозковій речовині нирок щурів із цукровим діабетом.

Ходоровський Г.І., Дмитренко Р.Р., Ясінська О.В., Швець В.І.
**ВПЛИВ ЕПІФІЗА МОЗКУ І ГІПОБАРИЧНОЇ ГІПОКСІЇ НА ПРОТЕОЛІЗ У ТКАНИНАХ ЯСЕН У
СТАТЕВОЗРІЛИХ САМЦІВ ЩУРІВ.**

*Кафедра фізіології ім. Я.Д. Кіршенבלата
Буковинський державний медичний університет*

Відомо, що резистентність епітелію ясен до дії постійних фізіологічних пошкоджуючих агентів визначається системою захисних механізмів. Зокрема, у процесі регенерації епітеліоцитів ясен та елімінації пошкоджених клітин, поряд з процесами пероксидації ліпідів (ПОЛ) та окислювальної модифікації білків важливу роль відіграють процеси тканинного протеолізу. У ряді робіт було показано, що загальна протеолітична активність збільшується у патологічно змінених яснах.

Експериментально на статевозрілих самців білих щурів за дії постійного освітлення або постійної темряви впродовж 14 діб та переривчастої гіпобаричної гіпоксії (2 год. на добу) встановлено особливості зміни протеолітичної активності в тканинах ясен піддослідних тварин. Постійне освітлення не змінило активності протеолізу щодо низько- та високомолекулярних білків, але підвищило інтенсивність лізису колагену на 20,57 %. Протилежний ефект на протеолітичні процеси мала темрява. За умови темряви лізис низькомолекулярних білків зменшився на 25,80%, високомолекулярних - на 19,04 % і колагену на 24,47 %. Гіпоксія за умови природного освітлення знизилася лізис досліджуваних білків. Поєднана дія гіпоксії та постійного освітлення спричинила зменшення лізису досліджуваних білків порівняно із дією одного лише освітлення. Спільна дія гіпоксії і постійної темряви мала більш виражений вплив: лізис низькомолекулярних білків зменшився на 21,8 %, високомолекулярних білків на 30,52% і колагену на 67,61 % порівняно із дією лише однієї темряви.

Різний функціональний стан епіфіза мозку, викликаний утриманням дорослих самців щурів впродовж 14 днів за умов постійної темряви або постійного освітлення, впливає на протеолітичні процеси в яснах освітлення (фізіологічна епіфізектомія) підвищує активність протеолізу колагену на 20,57 % і не впливає на лізис низько- та високомолекулярних білків; темрява (стимуляція продукції епіфізом мелатоніну) зменшує протеолітичну активність щодо низькомолекулярних білків на 25,8 %, колагену на 24,47 % і високомолекулярних білків на 19,04 %.

Гіпобарична переривчаста гіпоксія (2 години на добу впродовж 14 днів) за умови природного освітлення знижує активність протеолізу всіх трьох типів білків; за умови поєднання з постійним освітленням зменшує активність протеолізу порівняно із результатом самостійної дії постійного освітлення; за умови поєднаної дії гіпоксії та темряви активність протеолізу в яснах знижується.

СЕКЦІЯ 4

АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ХРОНОБІОЛОГІЇ ТА ХРОНОМЕДИЦИНИ

Gromyk O.O.

THE EFFECTS OF SODIUM NITRITE
*Department of Medical biology and Genetics
Bukovinian state medical university*

Sodium nitrite is a white solid. It is very soluble in water and ammonia and soluble in methanol, ethanol, ether and pyridine; and it slowly oxidizes to nitrate in air (Kirk-Othmer, 1985; Merck Index, 1996).

Sodium nitrite inhibits the formation of a toxin by the anaerobic spore-forming bacteria, *Clostridium botulinum*. It imparts a pink color to nitrite-cured meats and stabilizes the flavors of stored meats. Therefore, it is used as a color fixative and preservative in meats and fish. It is also used in manufacturing diazo dyes, nitroso compounds and other organic compounds: in dyeing and printing textile fabrics; in bleaching fibers; in photography; as a laboratory reagent and a corrosion inhibitor; in metal coatings for phosphating and detinning; and in the manufacture of rubber chemicals. Sodium nitrite also has been used in human and veterinary medicine as a vasodilator, a bronchial dilator, intestinal relaxant, and an antidote for cyanide poisoning (Toxicology and carcinogenesis studies of sodium nitrite, NTP, 2001).

Nitrite in blood is highly reactive with hemoglobin and causes methemoglobinemia. Ferrous iron associated with hemoglobin is oxidized by nitrite to ferric iron, leading to the formation of methemoglobin. The oxygen-carrying capacity of methemoglobin is much less than that of hemoglobin (NAS, 1981).

In humans, sodium nitrite causes smooth muscle relaxation, methemoglobinemia, and cyanosis. Food poisonings of infants resulting from ingestion of nitrates in water or spinach have been recorded (Shuval and Grunberg, 1972; Knobloch et al., 2000). Longterm ingestion of water containing high levels of nitrate may increase the risk of gastric cancer (Xu et al., 1992; Morales-Suarez-Varela et al., 1995; Yang et al., 1998). However, prospective cohort study did not support an association between the intake of nitrate and nitrite and gastric cancer risk (Van Loon et al., 1998). The LD₅₀ value for sodium nitrite has been estimated to be about 1 g in adults (Archer, 1982); a 17-year-old