



endometrium, the proximity of the structure of the subepithelial stroma and the muscular layer of the cervix and the uterus body), it is possible to study the condition of the cervix with a variety of pathologies of the endometrium with the help of simple and a sensitive test for an aiming biopsy of the cervix.

The histologic structure of endometrial and cervical diseases is described in a large number of works.

Considering certain likeness in the structure of the uterine cervix and uterine body (columnar epithelium of the cervical canal continues into the similar – functional layer of the endometrium; the subepithelial stroma and muscular layer of the uterine cervix and body are close in their structure) the condition of the uterine cervix in case of different endometrium pathology can be examined by means of a simple and sensitive test of a target biopsy of the uterine cervix. The leading role in objectivization of diagnosis of pathological states of endometrium may be played by laser studies of the cervix.

The purpose of the study was to elaborate spectrophotometric criteria to diagnose underlying, pre-cancer processes and cancer of the endometrium by means of comparative histological and laser assessment of the cervical canal condition.

Говорнян С.Л.

АКТУАЛЬНІСТЬ ТА ПОТОЧНИЙ СТАН ВИВЧЕННЯ СКРИНІНГУ РАКУ РОТОВОЇ ПОРОЖНИНИ: АНАЛІЗ ЛІТЕРАТУРНИХ ДЖЕРЕЛ

Кафедра онкології та радіології

Буковинський державний медичний університет

Рак ротової порожнини (далі РРП) у світі щороку діагностують у більш ніж 300 тисяч пацієнтів, а близько 150 тисяч пацієнтів кожного року помирають від даної патології. Висока смертність від РРП зумовлена важкістю діагностики та пізнім виявленням даного захворювання, а також низкою інших факторів, зокрема відсутністю скринінгу для РРП. Вищевказані факти вказують на необхідність розроблення скринінгових методів виявлення РРП з метою запобігання пізніх ускладнень і метастазування пухлини, та, як наслідок, зменшення летальності від даного захворювання.

Метою дослідження є оцінка методів скринінгу, їх специфічності та чутливості, а також доцільності та відповідності існуючих методик проведення світовим вимогам до скринінгових програм, а також встановлення перспективи подальшого наукового пошуку в напрямку розробки адекватного скринінгу РРП. Методом дослідження став аналіз літературних джерел та пошук даних які відповідають вказаній тематиці у різних науково-методичних базах.

В результаті дослідження встановили, що існуючі спроби проведення як організованих так і опортуністичних скринінгових програм показали свою неефективність та не були прийняті ні на одному з рівнів організації системи охорони здоров'я.

Наразі найбільшою перешкодою для створення та впровадження скринінгу є нерозуміння етіології, факторів ризику та патогенезу РРП на ранніх стадіях, навіть у розвинутих країнах світу, де фінансове забезпечення цих програм є можливим. Основним методом скринінгових програм було проведення фізикального обстеження ротової порожнини у поєднанні із різними допоміжними методами. Всі ці методики показали недостатню специфічність та чутливість.

При цьому, не зважаючи на нагальність питання раннього виявлення та скринінгу РРП, існуючі методи скринінгу не є точними та інформативними, а державні скринінгові програми для РРП взагалі відсутні у світі. Досі усі спроби створення програм для скринінгу РРП виявились неуспішними, а на державному рівні таких програм не існує зовсім. В контексті стійкої тенденції до зростання захворюваності на РРП в останні роки, вищевказане обумовлює високу необхідність у розробці скринінгових програм та необхідність пошуку точних методів скринінгу РРП та актуальність глибшого дослідження даної наукової тематики.



Таким чином, жоден з відомих скринінгових методів не відповідає вимогам, та не є достатньо рентабельним, достатньо чутливим чи малоінвазивним. Такі результати дослідження підкреслюють важливість пошуку нового методу скринінгу раку ротової порожнини.

Кравчук С.Ю.

КОМП'ЮТЕРНО-ТОМОГРАФІЧНА ДІАГНОСТИКА КОРОНАВІРУСНОЇ ХВОРОБИ ТА ЇЇ ВІДМІННОСТІ ВІД МЕТАСТАТИЧНОЇ ХВОРОБИ ЛЕГЕНЬ

Кафедра онкології та радіології

Буковинський державний медичний університет

На матеріалі дослідження 45 хворих на коронавірусну хворобу COVID-19 та 8 хворих на метастатичну хворобу легень встановлені основні радіологічні ознаки інтерстиційної пневмонії, характерної для COVID-19, та її відмінності від метастатичного ураження легень.

Встановлено, що комп'ютерна томографія є високоінформативним методом променевого дослідження, який є необхідним у діагностиці коронавірусної хвороби COVID-19. Коронавірусна хвороба COVID-19 проявляється КТ-ознаками інтерстиційної пневмонії, характерної для вірусного запалення легень. У хворих на коронавірусну хворобу виявляються КТ-симптоми зниження прозорості легеневої паренхіми за типом «матового скла». Ділянки зниження прозорості легеневої паренхіми за типом «матового скла» у більшій кількості хворих (33 пацієнтів) розміщуються у суплевральних відділах сегментів S2, S6, S9, S10 обох легень. В інших 12 пацієнтів вони присутні не тільки в цих, але й в інших сегментах, або представлені в усіх сегментах легень. У 18 пацієнтів виявляється характерний КТ-симптом «брукової бруківки» («crazy paving»). У більшій частині хворих (35 пацієнтів) ущільнення за типом «матового скла» формують інфільтративні ділянки розмірами від 20 до 60мм і більше, неправильної форми з нечіткими контурами. Щільність цих ділянок становить від -300 - -50НУ. Зміни у легенях, що супроводжуються появою ділянок зниження щільності за типом «матового скла», трактуються як інтестичійна пневмонія, яка є характерною для вірусних пневмоній. За допомогою комп'ютерної томографії можна визначити не тільки наявність інтерстиційної пневмонії, але й ступінь ураження легень вогнищами та ділянками інфільтрації за типом «матового скла». У частині хворих на коронавірусну пневмонію у легенях виявляються КТ-ознаки гідротораксу та середостінної лімфаденопатії. Характерні для інтерстиційної пневмонії зміни у легенях часто супроводжуються КТ-ознаками ураження серця – кардіоміопатії та ексудативного перикардиту.

У 7 хворих ділянки ущільнення виявляються у вигляді вогнищ розмірами від 5мм до 20мм на тлі дифузного зниження щільності легеневої паренхіми за типом «матового скла». Ці вогнища подібні до метастатичного ураження легень, проте мають характерні відмінності – низьку щільність та нечіткі контури. Комп'ютерна томографія може з високою точністю відрізнити вогнища ураження легень при коронавірусній хворобі COVID-19 від вогнищ метастатичної хвороби легень.

Морар І.К.

ОСОБЛИВОСТІ МОРФОЛОГІЇ ГРАНУЛЯЦІЙНОЇ ТКАНИНИ ЛАПАРОТОМНОЇ РАНИ ЗА ВНУТРІШНЬОЧЕРЕВНОЇ ГІПЕРТЕНЗІЇ В ЕКСПЕРИМЕНТІ

Кафедра онкології та радіології

Буковинський державний медичний університет

Одним із найбільш небезпечних ускладнень в абдомінальній хірургії є післяопераційна евентрація, летальність при виникненні якої сягає до 20%, а за даними деяких авторів – до 65%. Одним із головних чинників розвитку даного ускладнення є внутрішньочеревна гіпертензія (ВЧГ), яка має місце за різної хірургічної патології у ранньому післяопераційному періоді.

Експериментальне дослідження морфологічних особливостей грануляційної тканини у ділянці лапаротомної рани за ВЧГ дасть змогу визначити місце та роль останньої у виникненні післяопераційної евентрації. Тому метою дослідження було вивчити в