

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



МАТЕРІАЛИ

**105-ї підсумкової науково-практичної конференції
з міжнародною участю
професорсько-викладацького персоналу
БУКОВИНСЬКОГО ДЕРЖАВНОГО МЕДИЧНОГО УНІВЕРСИТЕТУ
присвяченої 80-річчю БДМУ
05, 07, 12 лютого 2024 року**

Конференція внесена до Реєстру заходів безперервного професійного розвитку,
які проводитимуться у 2024 році № 3700679

Чернівці – 2024

УДК 001:378.12(477.85)

ББК 72:74.58

М 34

Матеріали підсумкової 105-ї науково-практичної конференції з міжнародною участю професорсько-викладацького персоналу Буковинського державного медичного університету, присвяченої 80-річчю БДМУ (м. Чернівці, 05, 07, 12 лютого 2024 р.) – Чернівці: Медуніверситет, 2024. – 477 с. іл.

ББК 72:74.58

У збірнику представлені матеріали 105-ї підсумкової науково-практичної конференції з міжнародною участю професорсько-викладацького персоналу Буковинського державного медичного університету, присвяченої 80-річчю БДМУ (м. Чернівці, 05, 07, 12 лютого 2024 р.) із стилістикою та орфографією у авторській редакції. Публікації присвячені актуальним проблемам фундаментальної, теоретичної та клінічної медицини.

Загальна редакція: професор Геруш І.В., професорка Грицюк М.І., професор 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.

професорка Денисенко О.І.

професор Заморський І.І.

професорка Колоскова О.К.

професор Коновчук В.М.

професор Пенішкевич Я.І.

професорка Хухліна О.С.

професор Слободян О.М.

професорка Ткачук С.С.

професорка Годоріко Л.Д.

професор Юзько О.М.

професорка Годованець О.І.

ISBN 978-617-519-077-7

© Буковинський державний медичний
університет, 2024

UV enters the liver parenchyma near the front edge of the left sagittal furrow, passing in an anteroposterior direction in its anterior part. The liver tissue covers the vein from below. Along the entire trajectory, UV emits 2-3 left side branches, each with a diameter of 98 to 102 microns. These branches pass to the left lobe of the liver, in particular to the future II, III and partially I and IV segments.

Conclusions. By the end of the intrauterine development phase, the intrahepatic arrangement of venous vessels, including the umbilical and portal hepatic veins, as well as their branches of the first and second order, acquires distinctive characteristics similar to the final structure.

Zmiyevska Yu.G.

FORENSIC-MEDICAL EXAMINATION INJURIES CAUSED BY AUTOMATIC FIREARMS CHAMBERED IN 5.45MM CALIBER

Department of Forensic Medicine and Medical Law

Bukovinian State Medical University

Introduction. In this scientific work, new possibilities have been demonstrated for identifying the type of projectile in injuries caused by automatic firearms chambered in 5.45mm caliber.

The aim of study. To improve the forensic medical diagnosis of projectile type in injuries from automatic firearms chambered in 5.45x39mm caliber by using three-dimensional modeling of basic elements within the wound channel.

Materials and methods. The series of experimental shots was conducted using an AKS-74U firearm, with a bullet caliber of 5.45x39mm. Shots were fired using a standardized device designed for testing various types of firearms, equipped with a projectile velocity recorder VBH-2020. As the research material, Roma Plastilina Number 1 ballistic clay, manufactured in the USA, was used for conducting standardized ballistic tests. In front of each block, fresh pigskin with a subcutaneous fat layer measuring near 2.0 cm in thickness was affixed. After the shots were fired, photographic documentation of the obtained results was conducted. Morphological features of individual elements within the wound channel were measured using conventional measurement tools, and also after their three-dimensional modeling using graphic editors such as "Agisoft Photoscan" and "3ds max". The obtained measurement results were processed using methods of variation statistics, utilizing descriptive tools and establishing correlation relationships between specific sets of digital data.

Results. Direct and strong correlations (ranging from 0.60 to 0.72) have been established between the initial velocity, kinetic energy, specific energy, and the diameter of the entry wound in three-dimensional modeling, as well as the diameters of the wound channel in its central portion, measured both by conventional measuring tools and based on the results of their three-dimensional modeling ($p \leq 0.05$). Furthermore, inverse correlation relationships of moderate strength (ranging from -0.63 to -0.66) have been detected between the initial velocity, kinetic energy, specific energy, and the presence of collar deposition around the entry wound ($p \leq 0.05$).

Conclusions. The produced conditions allow to conduct the differentiation in diagnosing the type of projectile, the identification and study of new characteristics of basic elements in firearm-related injuries. The use of modern three-dimensional modeling techniques in the practice of forensic medicine allows for the creation of three-dimensional models of individual components of firearm-related injuries.

Банул Б.Ю.

РОЗВИТОК ПАРАМЕЗОНЕФРАЛЬНИХ ПРОТОК ТА ЇХ ПОХІДНИХ У ПЛОДІВ ЛЮДИНИ

Кафедра анатомії людини ім. М.Г. Туркевича

Буковинський державний медичний університет

Вступ. Важливе практичне значення для акушер-гінекологів має вивчення розвитку маткових труб та їх похідних саме в ембріональному періоді онтогенезу людини. Для того

щоб розуміти виникнення вад розвитку у новонароджених, необхідно знати закладку і розвиток маткових труб та їх похідних у ембріональному періоді онтогенезу, зокрема у плодовому періоді внутрішньоутробного розвитку.

Мета дослідження. З'ясувати особливості розвитку парамезонефральних проток та їх похідних у плодів різної довжини під час внутрішньоутробного розвитку.

Матеріали і методи дослідження. Дослідження виконано на 9 плодах людини довжиною 270,0-375,0 мм ТКД у внутрішньоутробному розвитку. Для дослідження використані серії гістологічних зрізів з музею кафедри анатомії людини ім. М. Г. Туркевича Буковинського державного медичного університету.

Результати дослідження. У плодів 270,0-310,0 мм ТКД права маткова труба розміщена в порожнині великого таза і вкрита очеревиною з усіх боків. Загальна довжина маткової труби становить $22,5 \pm 0,5$ мм, зокрема: лійки – $5,1 \pm 0,1$ мм, ампули – $10,0 \pm 0,3$ мм, перешийка – $5,7 \pm 0,1$ мм, маткової частини – $1,8 \pm 0,1$ мм, ширина лійки – $4,1 \pm 0,2$ мм, товщина ампули – $4,3 \pm 0,1$ мм, товщина перешийки – $2,3 \pm 0,05$ мм, довжина брижі маткової труби – $12,2 \pm 0,2$ мм. Брижа утворена двома листками очеревини, один з яких без чітких меж переходить у пристінкову очеревину, що вкриває великий поперековий м'яз та суміжні з ним структурами (стегновий нерв, статево-стегновий нерв, зовнішні клубові судини), а верхній листок брижі обмежений підвішувальною та власною зв'язками яєчника. Трубний край брижі довший, ніж яєчниковий. Амбула труби видовженої колоподібної форми. Вздовж труби визначаються три звуження, одне з яких (найвужче) – у місці з'єднання ампули з перешийком, друге – в середній ділянці перешийка, третє – на межі між лійкою і торочками, що є анатомічною особливістю. Маткова труба розміщена горизонтально. Торочки труби розвинуті добре у вигляді численних пластинчатих відростків, які примикають до передньої поверхні клубового м'яза та стегового нерва. Перешийок труби розміщений у одній (фронтальній) площині з круглою зв'язкою матки. Власна зв'язка яєчника прикріплюється до бічного краю матки під трубою. До передньої поверхні труби примикають петлі клубової кишки.

Ліва маткова труба розміщена в порожнині великого таза і вкрита очеревиною з усіх боків. Її загальна довжина становить $20,0 \pm 0,5$ мм, зокрема: лійки – $4,2 \pm 0,1$ мм, ампули – $8,9 \pm 0,1$ мм, перешийка – $6,1 \pm 0,1$ мм, маткової частини – $1,7 \pm 0,2$ мм, ширина лійки – $3,8 \pm 0,2$ мм, товщина ампули – $4,9 \pm 0,1$ мм, товщина перешийки – $2,2 \pm 0,1$ мм, довжина брижі маткової труби – $12,1 \pm 0,2$ мм. Брижа утворена двома листками очеревини, один з яких без чітких меж переходить у пристінкову. Трубний край брижі довший від яєчничового. Уздовж труби виявляються п'ять звужень, два з них – у ділянці її перешийка.

Висновки. Отже маткова труба має виражену звивисту форму, розміщена горизонтально. Торочки труби розвинуті добре у вигляді численних коротких пластинчатих відростків, розміщуються на передній поверхні великого поперекового м'яза. До лійки труби зверху примикає сигмоподібна кишка, до передньої поверхні ампули та перешийка – петлі клубової кишки. Позаду маткової труби проходять: статево-стегновий нерв, зовнішні клубові судини, ліва пупкова артерія. Кругла зв'язка матки виявляється під перешийком труби спереду останньої. Власна зв'язка яєчника прикріплюється до задньої поверхні тіла матки під трубою.

Бачинський В.Т.

ОСОБЛИВОСТІ ПІДГОТОВКИ ЛІКАРІВ СУДОВО-МЕДИЧНИХ ЕКСПЕРТІВ В УКРАЇНІ ТА ЗА ЇЇ МЕЖАМИ

*Кафедра судової медицини та медичного правознавства
Буковинський державний медичний університет*

Вступ. На даний час в Україні назріває необхідність оцінки та радикальних змін в освітній програмі спеціальності "Судово-медична експертиза". До останнього часу, підготовка судово-медичних експертів у нашій країні відбувалася шляхом проходження інтернатури тривалістю до 2 років. Проте, нещодавно ухвалене рішення про зміну формату