
International Journal

EURO-AMERICAN SCIENTIFIC COOPERATION

www.escj.eu

Volume #8 April 2015

Research articles

Hamilton 2015

Edition **EURO-AMERICAN SCIENTIFIC COOPERATION**

International Scientific Journal
www.escj.eu, journal@escj.eu

Publisher Accent Graphics Communications
1807-150 Charlton av. East Hamilton, Ontario, Canada L8N 3X3, info@accentgraphics.ca

Organizer Scientific Research Centre of the “Slavic world”
03037, Ukraine, Kyiv, str. Osvity, 6, of. 24, Tel: +3 8.044. 520.1205,

International Scientific Journal EURO-AMERICAN SCIENTIFIC COOPERATION:
research articles / Responsible editors: Tonkyh S., Pryhodko N., Mintz A. – Hamilton,
Canada: «Accent Graphics Communications», 2015. – Volume 8. – 94 p.

This special journal report is the result of a compilation of various country research scientists who have written articles covering theory and practice along with other specific types of scientific research in multiple fields of science. The compilation of articles represented were published in English, Russian and Ukrainian languages. The publisher does not accept responsibility for the expression of the authors in their writings which resulted from their research and personal beliefs. Articles are published in the author's edition.

Editorial board

Zhurba M. Prof. Dr.Hist. Senior Research Fellow in Hist. of Science and Technology, Kyiv, Ukr;

Padalka S. Prof. Dr.Hist. Senior Research Fellow in Hist. of Science and Technology, Kyiv, Ukr;

Gordon F. Dr. Economy, Leeds city, Yorkshire, England;

Hasanov S. Professor, Dr. Philology, Director of the State Museum of Literature Alisher Navoi Uzbek Academy of Sciences, Tashkent, the Republic of Uzbekistan;

Inshin N. Professor, Dr. of Juridical Science, Honored jurist of Ukraine, head of the department of labor law and social security law of the Taras Shevchenko Kiev National University Kyiv, Ukraine;

Mgaloblishvili N. Associate Professor at the State Academy of Fine Arts, Doctoral Student at the Iv.Javakhishvili State University, Member of the Artists' Union of Georgia, Tbilisi, Georgia;

Karev D. Dr.Hist. Professor of Humanities University Yanka Kupala, Grodno, Belarus;

Djikia M. - Doctor of Medicine, State University of Ac. Tsereteli, Kutaisi, Georgia.

Ilchev I. Professor, Dr. Habil Rector, University St. Kliment Ohridski, Sofia, Bulgaria.

Klyuchnik A. – Dr. Economy, Professor, Department of world agriculture and foreign trade, National Agrarian University, Mykolaiv, Ukraine

Dolya V. Doctor of Pharmacy, professor of pharmacognosy, pharmacology and botany State Medical University, Zaporizhzhya, Ukraine.

Serduk L. Doctor of Psychology, Professor, Head of Department of Psychology Open International University of Human Development "Ukraine" Kyiv, Ukr.;

Godovanets Y.D. Doctor of Medicine, professor of pediatrics, neonatology and perinatal medicine Bukovinian State Medical University, Chernivtsi Ukraine.

Chernigovets N. - Ph.D., Lecturer, Department of History and Archaeology Slavs, Institute of History Education, National Pedagogical University M. Drahomanova, Kyiv, Ukraine;

Responsible editors: Tonkyh S., Pryhodko N. Kyiv, Uk. Mintz A., Hamilton, Canada.

ISBN 978-1-77192-181-7 (Canada) International Scientific Journal
EURO-AMERICAN SCIENTIFIC COOPERATION Vol.8

© S R C “Slavic world”

© Accent Graphics Communications

Section IV. Medicine

Kuzniak N. B. Ukraine. PARTICULAR QUALITIES OF THE VOMER ANATOMIC DEVELOPMENT AND FORMATION IN THE EARLY ONTOGENESIS OF THE HUMAN.....49

Babintseva A., Hodovanets Yu., Zapotichna A. Ukraine. URINARY BETA – 2 MICROGLOBULIN AND ALPHA – 1 MICROGLOBULIN AS MARKERS OF TUBULAR INJURY IN TERM NEWBORN.....53

Bambuliak A.V Ukraine. FEATURES OF EPITHELIUM OF HUMAN FRONTAL SINUSES MUCOSA.....57

Boichuk O., Bambuliak A., Gorytsky V. Ukraine. TOPOGRAPHOANATOMICAL PECULIARITIES OF NASAL CONCHAE IN MEN OF DIFFERENT AGE.....62

Khomych N., Ogonovsky R.Z., Kushnir O.L. Ukraine. EVALUATION OF LOCAL BLOOD FLOW IN PATIENTS WITH ATYPICAL REMOVAL OF LOWER WISDOM TEETH.....65

Mytchenok M.P. Ukraine. SECRETORY CAPACITY OF PAROTID GLANDS IN PATIENTS WITH TYPE 2 DIABETES MELLITUS.....69

Section V. Philology

Ospanov B. Kazakhstan. ISLAMIC WORLDVIEW AND MORAL EDUCATION IN THE WORKS OF STORYTELLERS, LAND SYR.....73

Section VI. Philosophy

Makuhin P. G. Russia. ON PRESERVATION OF THE HISTORICAL PART OF THE PHILOSOPHY COURSE IN THE RUSSIAN EDUCATION: ISSUE OF PROGRESS IN THE PHILOSOPHICAL KNOWLEDGE IN THE SPECIFIC CONTEXT OF SOCIAL SCIENCES AND HUMANITIES.....80

Stoian S. P. Ukraine. SIMBOLISM IN THE UKRANIAN ART XXI CENTURY IN THE CONTEXT OF CULTURE.....83

Pigosh M. A. Ukraine. IDEALISTIC-ASCETIC PHILOSOPHY OF PAISIUS VELICHKOVSKY.....88

6. Овчинников А.Ю., Никифорова Г.Н., Свистушкин В.Н. Возможности местной терапии при воспалительных заболеваниях полости носа, околоносовых пазух, носоглотки и слуховой трубы // Рос. оторинолар. – 2004. – № 3 (10). – С. 144-148.

7. Магомедов М.М. Хирургическое лечение заболеваний носа и околоносовых пазух в условиях дневного стационара / М.М. Магомедов, Х.М. Бутаева, Ш.И. Ибрагимов // Вестн. Оториноларингол. – 2010. – № 4. – С. 56-57.

8. Бамбуляк А.В. Особенности строения и вариантная анатомия лобных пазух в пожилом и старческом возрасте / А.В. Бамбуляк, Б.Г. Макар // Эксперим. и клин. мед. – 2013. – № 1. – С. 45-48.

**Хомич Н.М., ассистент кафедры
Буковинський державний медичний університет, Україна
Огоновський Р.З., професор кафедри
Львівський національний медичний університет імені Данила Галицького**

**Кушнір О.Л., ассистент кафедры
Буковинський державний медичний університет, Україна**
*Khomych N., professor assistant
Bukovinian State Medical University, Ukraine
Ogonovsky R.Z., professor
The Danylo Halytsky National Medical University in Lviv, Ukraine
Kushnir O.L., professor assistant
Bukovinian State Medical University, Ukraine*

ОЦІНКА СТАНУ МІСЦЕВОГО КРОВОПЛИНУ У ХВОРИХ ПІСЛЯ АТИПОВОГО ВИДАЛЕННЯ НИЖНІХ ЗУБІВ МУДРОСТІ

EVALUATION OF LOCAL BLOOD FLOW IN PATIENTS WITH ATYPICAL REMOVAL OF LOWER WISDOM TEETH

У статті представлено аналіз результатів доплерографічного дослідження проведеного у 61 хворого на 1, 3 та 7-у добу застосування локальної гіпотермії та дексаметазону після операції атипичного видалення нижніх третіх молярів.

Ключові слова: локальна гіпотермія, дексаметазон, нижні треті моляри, післяопераційний період, доплерографія.

The article presents analysis of ultrasonic doppler research conducted in 61 patients at 1, 3 and 7-day use of local hypothermia and dexamethasone after surgery atypical removal of lower third molars.

Key words: local hypothermia, dexamethasone, lower third molars, the postoperative period, ultrasonic doppler research.

Вступ. Операції атипичного видалення нижніх третіх молярів становлять близько 40% планових оперативних втручань у практиці хірурга-стоматолога [3, с.69]. Вони, як правило, супроводжуються значною травматизацією м'яких тканин, пошкодженням

дрібних судин та розвитком післяопераційного набряку [9, с.1490, 11, с.256]. Початковою реакцією на травму є спазм судин у паравульнарній ділянці, який потім змінюється їх розширенням. Під впливом гістаміну підвищується проникність судинної стінки, що супроводжується виходом води та формених елементів крові в міжтканинний простір, що і пояснює виникнення набряку [7, с.821]. Фізіологічне дренажування набряку у вогнищі запалення пов'язане з утворенням нових лімфатичних судин, які спочатку активно проростають в травмовані тканини, а потім регресують. Утворені капіляри формуються з ендотелію судин, які існували до пошкодження, а особливості руху крові в таких капілярах пов'язані з тим, що їхні стінки мають підвищену проникність [11, с.256]. У післяопераційному періоді розвиток набряку погіршує транспорт кисню до травмованих тканин, тому відновлення мікроциркуляції у рані є важливим фактором її успішного загоєння [1, с.302].

Перебіг запальної реакції має декілька етапів, на кожному з яких основну роль відіграють медіатори запалення (гістамін, кініни, простагландини, цитокіни), активне вивільнення яких відбувається у відповідь на травмуючий агент, їхній вплив зумовлює розвиток таких основних симптомів як біль, набряк та гіперемія м'яких тканин. У фаховій вітчизняній та зарубіжній літературі описано багато методів лікування вказаних запальних ускладнень [8, с.16]. Активно впливати на загоєння рани хірург може не лише під час операції шляхом щадячого відношення до тканин, але і в післяопераційному періоді. Найбільш широке застосування в гострому післяопераційному періоді з метою попередження розвитку реактивного набряку та післяопераційних ускладнень, окрім медикаментозних препаратів, отримали тиснучі пов'язки та місцеве застосування холоду [5, с.58, 10, с.324]. При гіпотермії в тканинах спостерігається активне звуження судин, зниження обміну речовин, що сповільнює розвиток набряку. Звуження судин змінюється їх вираженим розширенням, що зумовлює розвиток активної гіперемії, яка, у свою чергу, підвищує фагоцитарну активність лейкоцитів. Також доведено, що місцеве охолодження має анальгезуючу, кровоспинну, десенсибілізуючу, протизапальну та бактеріостатичну дію [2, с.49]. Серед медикаментозних засобів для боротьби із запальними явищами у післяопераційній ділянці використовують також глюкокортикостероїди. У клініці хірургічної стоматології найбільш широко використовуються препарати «Дексаметазон» та «Метилпреднізолон». Низкою авторів вивчена ефективність їх застосування та відзначено, що призначення кортикостероїдів до, під час чи після оперативного втручання значно зменшує тяжкість післяопераційних ускладнень, таких як біль, набряк і тризм жувальних м'язів [9, с.1490, 12, с.31].

Метою нашого дослідження було обґрунтування призначення препарату «Дексаметазон» та локальної гіпотермії у хворих після операції атипичного видалення нижніх третіх молярів.

Матеріал і методи дослідження. Під нашим наглядом у відділенні хірургічної стоматології Чернівецької обласної клінічної лікарні знаходився 61 пацієнт після операції атипичного видалення третіх молярів нижньої щелепи. Хворих поділено на 5 груп: перша - контрольна, в другій використовували гіпотермію по методиці

С.Г.Масловської [4, с.6], в третій - гіпотермію по методиці О.Г. Пастухова [5, с.58], у четвертій - безпосередньо після ушивання рани вводили 4мг дексаметазону у жувальний м'яз, у п'ятій - безпосередньо після ушивання рани вводили 4мг дексаметазону у жувальний м'яз та призначали гіпотермію по методиці О.Г. Пастухова [5, с.58].

Для дослідження ефективності методик проводили доплерографічне дослідження в день операції, на 1-шу, 3-тю та 7-му добу за допомогою ультразвукового діагностичного апарату «En Visor», виробництва «Philips Ultrasound System» США, вузьким лінійним датчиком з частотою 7 МГц. Проводили вимірювання середньої швидкості кровотоку, показник дозволяє встановити ранні зміни судинної стінки в післяопераційній ділянці [6, с.203].

Контролем слугували результати досліджень 20 практично здорових людей, ідентичних групі хворих за віком і статтю, а також дані літератури з відповідних вікових груп. Математичну обробку результатів дослідження проводили за допомогою статистичної програми Statistica 6.0. Значущими вважали відмінності між групами при $p < 0,05$.

Результати дослідження та їх обговорення. Результати досліджень застосування локальної гіпотермії та дексаметазону з метою профілактики післяопераційних ускладнень при проведенні операцій атипного видалення дистопованих та ретенуваних третіх молярів нижньої щелепи засвідчили позитивний перебіг післяопераційного періоду, менш виразні прояви та прискорені темпи згасання клінічних симптомів. Встановлено, що в день оперативного втручання спостерігається значне сповільнення кровотоку в пацієнтів контрольної групи, тоді як показники основних груп відрізнялись незначним зниженням швидкості кровотоку в судинному руслі післяопераційної ділянки. На 7-му добу максимально наблизились до норми показники швидкості кровотоку у пацієнтів четвертої групи, міжгрупова різниця спостерігалась протягом всього післяопераційного періоду (Таб.1).

Результати доплерографічного дослідження

Таб.1

День/ група	Vm (середня шв.кровооту),см/с				
	Контрольна група (n= 13)	Перша група (n=12)	Друга група (n=12)	Третя група (n=12)	Четверта група (n=12)
0-а	6,1±0,5	8,7±0,9	7,6±0,7	8,5±0,5	9,6±0,6
1-а	5,8±0,9	8±0,7	10,2±2,1	9,2±1,1	9,9±0,1
3-я	6,3±0,7	10,3±0,1	11,6±1,1	10,6±0,6	11,4±0,1
7-а	9,3±1,4	11,5±0,7	11,9±0,8	12,0±0,5	12,5±0,3
Норма	12,2±2	12,2±2	12,2±2	12,2±2	12,2±2

Примітка: р – достовірність різниці показників у порівнянні з контрольною групою (<0,05).

Висновки. Таким чином, результати доплерографічного дослідження об'єктивно засвідчують, що включення сеансів локальної гіпотермії у післяопераційну

терапію та місцеве застосування дексаметазону у хворих після операції атипного видалення нижніх третіх молярів сприяє зниженню інтенсивності ознак місцевих запальних реакцій, а також пришвидшенню репаративних процесів пошкоджених тканин, за рахунок швидкого відновлення кровотоку у післяопераційній ділянці. Розпрацювання специфічної методики застосування локальної гіпотермії після операції атипного видалення нижніх зубів мудрості є перспективним для впровадження її в клінічну практику хірурга-стоматолога.

Літературні джерела.

1. Боголюбов В.М., Пономаренко Г.Н. Общая физиотерапия. – Москва: Медицина, 1999. 350с.
2. Кузнецов О.Ф. Лечение гастроэнтерологических больных с применением наружного холода (методические рекомендации) // Физиотерапия, бальнеология и реабилитация. – 2006. – 6: 49–52.
3. Маланчук В.О. Спосіб хірургічного лікування утрудненого прорізування нижніх зубів мудрості // Вісник стоматології. – 2006, №2, с.69-71.
4. Масловская С.Г. Криомассаж и форез лекарственных веществ в терапии больных с дегенеративным заболеванием позвоночника после декомпрессионных операций на пояснично-крестцовом уровне // Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физкультуры. – 2008. – 2, с.6–10.
5. Пастухов О.Г. Физиотерапия в стоматологии. – Краснодар. 2002. 102с.
6. Прохончуков А.А., Логинова Н.К., Жижина Н.А. Функциональная диагностика в стоматологической практике. – М.: Медицина, 1980. 272 с.
7. Савельев С.В. 80 лекций по хирургии. — М.: Литтерра, 2008. 912 с.
8. Салаймех Р.Х., Безруков С.Г., Ажицкий Г.Ю. Оценка биохимических показателей слюны при использовании биорезорбируемых пластических материалов с целью замещения послеоперационных дефектов альвеолярного отростка//Український стоматологічний альманах. М.Полтава – 2002, № 2, с.16-19.
9. Christensen J. Efficiency of bupivacaine versus lidocaine and methylprednisolone versus placebo to reduce postoperative pain and swelling after surgical removal of mandibular third molars: a randomized, double-blinded, crossover clinical trial // Journal of Oral and Maxillofacial Surgery – 2013. - Vol. 71.9. - P. 1490-1499.
10. Gelesko S. Cryotherapy and topical minocycline as adjunctive measures to control pain after third molar surgery: an exploratory study//Journal of Oral and Maxillofacial Surgery. – 2011. – Vol.69(11). – P. 324-332.
11. Hashemi H.M. The effect of sutureless wound closure on postoperative pain and swelling after impacted mandibular third molar surgery // British Journal of Oral and Maxillofacial Surgery. – 2012. – Vol.50(3). – P.256-258.
12. Kaur S. To study the efficacy of dexamethasone injected into the masseter muscle in controlling postoperative sequel after 3rd molar surgery // Farid University Dental Journal. – 2013. – Vol.4. – P.31-37.

Accent Graphics Publishing & Communications

Signed in print 30.04.2015. Format 60x84 1/8.
Paper of chalking. Digital printing. Conventionally printed sheets 11,75.
Accounting - publishing sheets of 5,45
Edition 100 copies.

Published in Accent Graphics Communications 1807-150 Charlton av.
East Hamilton, Ontario, Canada L8N 3X3
info@accentgraphics.ca