

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



МАТЕРІАЛИ

**106-ї підсумкової науково-практичної конференції
з міжнародною участю
професорсько-викладацького колективу
БУКОВИНСЬКОГО ДЕРЖАВНОГО МЕДИЧНОГО УНІВЕРСИТЕТУ
03, 05, 10 лютого 2025 року**

Конференція внесена до Реєстру заходів безперервного професійного розвитку,
які проводитимуться у 2025 році №1005249

Чернівці – 2025

УДК 61(063)
М 34

Матеріали підсумкової 106-ї науково-практичної конференції з міжнародною участю професорсько-викладацького колективу Буковинського державного медичного університету (м. Чернівці, 03, 05, 10 лютого 2025 р.) – Чернівці: Медуніверситет, 2025. – 450 с. іл.

У збірнику представлені матеріали 106-ї науково-практичної конференції з міжнародною участю професорсько-викладацького колективу Буковинського державного медичного університету (м. Чернівці, 03, 05, 10 лютого 2025 р.) зі стилістикою та орфографією у авторській редакції. Публікації присвячені актуальним проблемам фундаментальної, теоретичної та клінічної медицини.

Загальна редакція: професор Геруш І.В., професорка Годованець О.І., професор Безрук В.В.

Наукові рецензенти:

професор Батіг В.М.
професор Білоокій В.В.
професор Булик Р.Є.
професор Давиденко І.С.
професор Дейнека С.Є.
професорка Денисенко О.І.
професор Заморський І.І.
професорка Колоскова О.К.
професорка Кравченко О.В.
професорка Пашковська Н.В.
професорка Ткачук С.С.
професорка Тодоріко Л.Д.
професорка Хухліна О.С.
професор Черноус В.О.

ISBN 978-617-519-135-4

© Буковинський державний медичний
університет, 2025

Мета дослідження: розглянути перспективи розвитку судово-медичного медсестринства в Україні як елемента мультидисциплінарного підходу у протидії гендер-зумовленому насильству та насильству у сім'ї.

Матеріали і методи дослідження. Матеріалом дослідження є літературні джерела, а також нормативно-правові акти, які регулюють роботу судово-медичної медсестри. Під час виконання роботи були використані аналітичний, бібліографічний та описовий методи дослідження.

Результати дослідження. Судово-медичні медсестри – це дипломовані медичні сестри або висококваліфіковані медичні сестри, які пройшли спеціалізоване навчання для збору речових доказів та надання допомоги пацієнтам, постраждалим від насильства з гострими та довготривалими наслідками для здоров'я та потребами кримінального правосуддя.

Умова імплементації їх діяльності в Україні є наступні:

1. Міжвідомче узгодження та закріплення у законодавстві ролі судово-медичної медсестри.

2. Підготовка групи судово-медичних медсестер, які погодяться працювати на прифронтових територіях або на звільнених від окупації територіях, у тому числі для залучення їх до освідування звільнених з полону.

3. Створення у західному регіоні на базі 2-х університетів Центру підготовки таких судово-медичних сестер за підтримки Міжнародної Асоціації Судово-Медичних медсестер, де під керівництвом дипломованих викладачів судово-медичних експертів та спеціалістів суміжних дисциплін здійснюватиметься така підготовка (для прикладу в ІФНМУ підготовка медсестер-бакалаврів вже включає 1 кредит по судовій медицині).

4. Проходження психологічної підготовки в Центрі Ментального здоров'я ІФНМУ для роботи із потерпілими.

Висновок. Доступ до кваліфікованої судово-медичної сестринської допомоги може позитивно вплинути на короткострокові та довгострокові наслідки для здоров'я потерпілого, особливо для тих осіб, які піддавалися насильству упродовж тривалого часу у військовий час.

Гараздюк М.С.

ОСОБЛИВОСТІ ПІДГОТОВКИ СУДОВО-МЕДИЧНОЇ МЕДСЕСТРИ В УКРАЇНІ ЯК ЧЛЕНА МУЛЬТИДИСЦИПЛІНАРНОЇ КОМАНДИ У ПРОТИДІЇ ГЕНДЕР-ЗУМОВЛЕНОМУ НАСИЛЬСТВУ ТА НАСИЛЬСТВУ У СІМ'Ї

Кафедра судової медицини та медичного правознавства

Буковинський державний медичний університет

Вступ. Судово-медичні сестри – сертифіковані висококваліфіковані медсестри, які проходять спеціалізовану підготовку для збору доказів і лікування пацієнтів, які постраждали від насильства з гострими та довгостроковими наслідками для здоров'я. Особами, які потребують допомоги судово-медичної медсестри є: постраждалі особи, які потребують медичної допомоги після перенесеного насильства; постраждалі особи, які хочуть, щоб докази були зібрані, але не вирішили, чи звертатимуться до правоохоронних органів; постраждалі особи, які хочуть, щоб докази були зібрані та які вирішили звертатися до правоохоронних органів; підозрювані.

Мета дослідження. Розглянути особливості підготовки судово-медичної медсестри в Україні як члена мультидисциплінарної команди у протидії гендер-зумовленому насильству та насильству у сім'ї.

Матеріали і методи дослідження. Під час проведення дослідження було опрацьовано літературні джерела та нормативно-правові акти стосовно судово-медичного медсестринства, та були використані аналітичний та бібліографічний методи дослідження.

Результати дослідження. Сертифікована судово-медична сестра з питань сексуального насильства дорослих/підлітків та/або дітей/підлітків (SANES) повинна мати

базові медичні знання та досвід з: анатомії та фізіології ;збору медичного анамнезу; оцінки фізичного стану пацієнта та фізичного обстеження; формулювання висновків. Навчання також повинно включати наступні елементи: орієнтацію як діяти у кризових ситуаціях; етику; медичне право; регуляторне законодавство та кримінальне право; сексуальне насильство під впливом наркотиків; анатомія та фізіологія статевих органів; збір та збереження судових доказів; ідентифікацію та документування травми; захворювання, що передаються статевим шляхом, та екстрена контрацепція; свідчення в суді; психологічну травму та посттравматичний стресовий розлад; роботу з іншими членами мультидисциплінарної команди.

Висновки. Судово-медичні сестри-експерти з питань сексуального насильства є основними надавачами допомоги потерпілим, які постраждали від насильства та домагань у США, зазвичай працюють у тісній співпраці з лікарями та іншими постачальниками передових практик, щоб забезпечити дотримання стандартів надання медичної допомоги, співпрацюють з правоохоронними органами в зазначених випадках та беруть участь у роботі мультидисциплінарної команди, щоб забезпечити науково-обґрунтований підхід до надання допомоги, що базується на даних про травму.

Давиденко І.С.

ГІСТОХІМІЧНА МЕТОДИКА НА “КИСЛІ” ТА “ОСНОВНІ” БІЛКИ ДЛЯ ДІАГНОСТИКИ ДЕЯКИХ ВАРІАНТІВ ПАТОЛОГІЇ РЕПРОДУКЦІЇ ЛЮДИНИ

Кафедра патологічної анатомії

Буковинський державний медичний університет

Вступ. Оригінальна гістохімічна методика Mikel Calvo з бромфеноловим синім (кислотний індикатор, який зв'язується з білками) за версію її розробника дозволяє в мікроскопічному об'єкті візуально оцінити співвідношення між так званими “кислими” (де переважають карбоксильні групи) та “основними” білками (де переважають аміногрупи). За думкою автора методики, місця, де переважають “кислі” білки, фарбуються у червоний, чи зелений кольори, іноді - в жовтий, а місця, де переважають “основні” білки, фарбуються в синій колір. Нами запропоновано спосіб об'єктивізації оцінки кольору забарвлення за допомогою комп'ютерної мікроспектрометрії цифрових зображень (після випробування кількох варіантів з'ясувалося, що найзручніше це робити із застосуванням оцінки кольору за системою RGB, з використанням коефіцієнта R/B, який легко тлумачити - якщо він має величину понад “1”, то переважають “кислі” білки).

Мета дослідження. Обґрунтовано розширити сферу діагностичного застосування гістохімічної методики Mikel Calvo з бромфеноловим синім на прикладі окремих порушень репродуктивних процесів у людини. Вказати й обмеження застосування методики.

Матеріал і методи дослідження. Досліджено різні тканини в 484 плацентах людини міометрію, різні тканини 28 плодів. Для гістологічних зрізів тканин застосоване забарвлення бромфеноловим синім за Mikel Calvo у власній модифікації.

Результати дослідження. Якщо вивчати клітинні об'єкти, наприклад, такі як трофобласт хоріальних ворсинок плаценти, ендотелій кровоносних судин плаценти чи тканин плодів, лейоміоцити кровоносних судин плаценти чи плодів, рабдоміоцити плодів, кератиноцити епідермісу чи епітелій придатків шкіри плодів, то для вказаних структур гістохімічні зміни в білках на користь переважання карбоксильних груп слід тлумачити, як інтенсифікацію процесів окиснювальної модифікації білків. На це додатково вказують кореляції з вільно-радикальними процесами в крові, причому особливо добре це показано на прикладах вагітних жінок. Варто зазначити, що вивчалися препарати від осіб, в яких не було даних про підсилення процесів глікозилювання протеїнів (наприклад, цукровий діабет), при якому гліколізуються аміногрупи білків, отже міняється співвідношення між карбоксильними та аміногрупами білків на користь перших. Також тканини не мали ознак порушення геному (наприклад, неоплазії), при яких теоретично могло би здійснюватися утворення аномальних білків. Отже, з урахуванням вказаних обмежень, зростання