

**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

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

коефіцієнту R/B об'єктивно вказує на підсилення процесів окиснювальної модифікації білків. У той же час зміни в сполучно-тканинних волокнах і кістках плодів та вивчені кореляції з процесами в крові вагітних жінок вказують на те, що такі зміни не слід асоціювати з вільно-радикальними процесами. Скорше за все це пов'язано з процесами гідрокислювання проліну та залишків лізину в ході дозрівання сполучно-тканинних волокон та колагенового матриксу кісток. На це також вкаже величина коефіцієнту R/B.

Висновки. Сферу діагностичного застосування гістохімічної методики Mikel Calvo з бромфеноловим синім варто розширити наступним чином: для епітеліальних структур, міоцитів, ендотелію судин, хондроцитів результати слід використовувати для тлумачення процесів окиснювальної модифікації білків; для сполучно-тканинних волокон та кісткової тканини результати слід використовувати для тлумачення процесів дозрівання сполучно-тканинних волокон або колагенового матриксу (для кісток). Вказані у першому висновку пропозиції слід узгоджувати з деякими процесами, коли також може змінюватися співвідношення між карбоксильними та аміногрупами в білках, зокрема, при надмірному глікозилюванні протеїнів (цукровий діабет, деякі інтоксикації), при порушеннях геному (неопластичні процеси, спадкові захворювання).

Іліка В.В.

ПОЛІЕтіОЛОГІЧНА ПРИРОДА ЗАПАЛЕННЯ ПЛАЦЕНТИ: ІНФЕКЦІЙНІ ТА НЕІНФЕКЦІЙНІ ЧИННИКИ

Кафедра патологічної анатомії

Буковинський державний медичний університет

Вступ. Актуальність вивчення запалення плаценти обумовлена важливістю цього процесу для забезпечення нормального розвитку плода та здоров'я матері під час вагітності. Запалення плаценти – це складний процес, який може мати різноманітні причини. Багатофакторний характер цього процесу потребує ретельного дослідження, оскільки різні механізми запалення можуть по-різному впливати на перебіг вагітності, розвиток плода, ризики передчасних пологів та післяпологових ускладнень у матері.

Оцінка запального процесу в плаценті має важливе значення для своєчасної діагностики та запобігання негативним наслідкам, таким як гіпоксія плода, затримка його внутрішньоутробного розвитку та підвищений ризик неонатальних патологій. Таким чином, вивчення та діагностика запалення плаценти є актуальними для покращення якості пренатальної медицини та розробки ефективних підходів до профілактики й лікування ускладнень під час вагітності.

Мета дослідження. Метою дослідження є визначення основних чинників та механізмів запалення плаценти.

Матеріал та методи дослідження. Аналіз вітчизняних та зарубіжних наукових джерел.

Результати дослідження. Запалення не варто розцінювати винятково в ракурсі інфекційного процесу в системі мати – плацента – плід. У літературних джерелах трапляються дані про те, що запалення плаценти має поліетіологічний характер, зокрема, окрім інфекційного, може бути ішемічного або ж імунологічного походження (відторгнення від ембріона у матері). Серед інших причин появи запальних інфільтрацій у тканинах плаценти може бути самостійне відторгнення її при термінових пологах, які містять комплекс циркуляторно-дистрофічних змін у структурах плаценти та власне лейкоцитарну інфільтрацію. Запальна реакція в межах децидуальної і хоріальної пластинок може бути фізіологічним процесом, зумовленим ушкодженням оболонок у процесі нормальних пологів. У дослідженнях різних авторів показано, що нормальні пологи при доношеній вагітності в 18% випадків можуть супроводжуватися гістологічними ознаками внутрішньоматкового запалення (поліморфно-ядерною інфільтрацією хоріону і амніона). Щодо першого, то інфекційна етіологія плацентиту є різноманітною, ураження посліду може викликатися усіма класами мікроорганізмів: вірусами, мікоплазмами, хламідіями, рикетсіями, бактеріями,