МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
БУКОВИНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

М А Т Е Р І А Л И

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 Білоокий 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 Чорноус В.О.

ISBN 978-617-519-135-4

© Буковинський державний медичний університет, 2025

ВСА виявлена у 15,21 % випадків справа і 19,56 % зліва. Нами виявлені її анастомози з глибокою огинальною артерією клубової кістки (у 16,30 % спостережень справа і у 20,65 % випадків зліва) та з НСА (у 43,47 % випадків справа і у 47,82 % спостережень зліва). М'язові гілки ВСА, кількістю від 2 до 7, анастомозують з глибокою огинальною артерією клубової кістки (у 20,65 % випадків справа і у 31,52 % зліва) та з НСА (в 27,17 % спостережень справа і у 41,30 % зліва). Також НСА анастомозує із затульною артерією (в 19,56 % випадків справа і в 16,30 % спостережень зліва) та з присередньою огинальною артерією стегна (у 23,91 % випадків справа і в 26,08 % спостережень зліва). Розсипний тип галуження верхнього сідничного нерва (ВСН) виявлений у 41,30 % випадків справа і у 27,17 % спостережень зліва, а магістральний тип – у 58,70 % досліджених плодів справа і у 72,83 % випадків зліва. Гілки нижнього сідничного нерва (НСН) розподілені у товщі великого сідничного м'яза рівномірно, в той час як розгалуження ВСН розташовані нерівномірно, оскільки вони не досягають верхнього, переднього і заднього країв середнього сідничного м'яза, а також нижньої третини малого сідничного м'яза, за винятком одного плода 205,0 мм ТКД. Розсипний тип галуження НСН виявлений у 23,91 % випадків справа і в 17,39 % спостережень зліва і характеризується тим, що 6-13 гілок нерва прямують у латеральному напрямку до великого сідничного м'яза. У 32,61 % випадків справа і в 31,52 % спостережень зліва НСН галузився на 2 стовбурці, як правило, – верхній і нижній, рідко – бічний і присередній. У плода 325,0 мм ТКД верхній стовбурець лівого НСН прямував латерально до малого сідничного м'яза, а нижній стовбурець нерва входив у товщу нижньої частини глибокої поверхні присереднього лоскута великого сідничного м'яза. Поділ НСН на 3 стовбурці: верхній, середній і нижній виявлено у 43,48 % випадків справа і у 51,09 % спостережень зліва.

Висновки. Основні нервові пучки, що забезпечують іннервацію верхніх і нижніх кінцівок, проходять різні стадії розвитку, що важливо для розуміння нормального формування нервової системи плода. Дослідження показують, що вивчення розвитку нервових структур у плода має потенціал для подальшого вдосконалення практики педіатричної та перинатальної медицини.

СЕКЦІЯ 2
ОСНОВИ МОРФОЛОГІЇ ТА ФІЗИКО-БІОЛОГІЧНІ АСПЕКТИ СТРУКТУРНОЇ ОРГАНІЗАЦІЇ БІОЛОГІЧНИХ ТКАНИН

Andrushchak L.A.

ONTOGENETIC TRANSFORMATIONS OF THE PELVICALYCEAL SYSTEM OF THE KIDNEY FROM 5 TO 9 WEEKS OF THE HUMAN PRENATAL ONTOGENESIS

Department of Histology, Cytology and Embryology
Bukovinian State Medical University

Introduction. Clarifying the sources of the rudiments, features of morphogenesis and syntopic changes of organs and body structures at an early period of human ontogenesis is an important task of anatomists, histologists and embryologists. A clear understanding of the sequence of the main stages of embryogenesis and the temporal dynamics of structural transformations of the urinary system sources in the intrauterine period of human intrauterine development (IUD) will allow practicing doctors to clearly understand the features of the eriopathogenesis of malignant neoplasms of its organs and structures, to differentiate the remnants of embryonic tissues in the surgical material from tumors, to rationally apply the immunohistochemistry method in cancer diagnosis.

The aim of the study. To determine the peculiarities of the rudiments sources and the chronological sequence of topographical and anatomical transformations of the organs and structures of the human urinary system.

Materials and methods. The material for the study was 18 series of consecutive histological sections of specimens of human embryos and prefetuses (7.0-36.0 mm parietal-

coccygeal length (PCL)) aged from 5 to 9 weeks of IUD. A complex of modern methods of morphological research (anthropometry, morphometry, microscopy, 3D computer reconstruction, statistical analysis) was applied.

Results. On the specimens of embryos 7.0-7.5 mm PCL (5^{th} week of IUD), the primary renal hilus, together with changes in the shape of the metanephros to oval (5^{th} week of IUD) and elongated (6^{th} week of IUD), changes orientation from ventral to medial. In the middle of the 6^{th} week of IUD due to the dichotomous division of the diverticulum of the mesonephric duct, the rudiment of the renal pelvis is formed, at the end of the 6^{th} week of IUD, the number of generations is three (the rudiments of the major calices appear), and at the beginning of the 7^{th} week of IUD, the rudiments of minor calices are formed. It was found out that the transformation of the epithelium of the rudiment of the renal pelvis takes place from a simple pseudostratified columnar one with predominantly basal arrangement of nuclei in 5-week-old embryos, with a median position of nuclei in 6-week-old embryos, with an apical arrangement of nuclei – in 7-weeks to the two-layer epithelium of the renal pelvis at the beginning of the 9^{th} week of IUD with the formation of the layers of the mucous membrane and adventitia Metanephros during the 5^{th}-9^{th} weeks of IUD move from their place of origin at the level of the sacral part of the spinal column in the cranial direction to the primordia of the adrenal glands at the level of the upper lumbar vertebrae, which is accompanied by the development of renal vessels from two sources: intraorgan (islets of angiogenesis in the metanephrogenic blastema) and extra-organ (budding of the renal vessels from the aorta and inferior vena cava) with their union at the end of the 6th week of IUD. Anatomical factors that contribute to the migration of the metanephros from the pelvis to the lumbar region are uneven, rapid syntopic changes in the retroperitoneal mass adjacent to the organ – the rudiment of the cortex of the adrenal glands, celiac ganglia and nerve branches, as well as the growth of the metanephros itself and placed above organs – the heart, lungs and liver.

Conclusions. Metanephros during the 5^{th}-9^{th} weeks of IUD move from their place of origin at the level of the sacral part of the spinal column in the cranial direction to the primordia of the adrenal glands at the level of the upper lumbar vertebrae, which is accompanied by the development of renal vessels from two sources. The end of the 8^{th} - the beginning of the 9^{th} weeks of IUD, during which there is an uneven dynamics of growth in the volume of the CPSK, recanalization of the ureteropelvic junction, cloacal membrane rupture. On the 9^{th} week of IUD, the rise of the metanephros stops due to the loss of dense connections with the adjacent organs, caused by the proliferation of mesenchyme in the adipose capsule of the kidney and fascial structures.

Buriuk O.D.

EARLY MORPHOGENESIS OF THE STRUCTURES OF THE FLOOR OF THE HUMAN ORAL CAVITY

Department of Histology, Cytology and Embryology
Bukovinian State Medical University

Introduction. The floor of the human oral cavity in the narrow, anatomical sense is a muscle-aponeurotic lamina, represented by mylohyoid, chin-tongue, genioglossus and their fascia. In a broad, topographical sense, it is a complex of soft tissues, which consists of muscles, fascia, salivary glands, blood and lymphatic vessels, lymph nodes, the anterior part of the tongue which are bound anteriorly and laterally by the inner surface of the mandible, and posteriorly by the anterior surface of the hyoid bone. The floor of the oral cavity is projected onto the region of the suprahyoid triangle of the neck, which serves as a place for surgical access to its structures. Understanding the morphogenesis and embryological transformations of the floor of the oral cavity during the intrauterine development (IUD) allows to create a morphological basis for the interpretation of the etiology of the congenital malformations of its structures.

The aim of the study. To determine the peculiarities and chronology of the sources of the rudiments of the structures of the floor of the oral cavity in the embryonic period of human ontogenesis.