

**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

Матеріал і методи дослідження. Гостре порушення мозкового кровообігу моделювали у білих нелінійних лабораторних щурів віком 6 та 9 місяців двобічним кліпсуванням сонних артерій упродовж 20 хв. із подальшою реперфузією. Тимус забирали на 12-ту добу постішемичного періоду, фіксували його в розчині Буена, після стандартної гістологічної обробки виготовляли серійні зрізи товщиною 5 мкм, зафарбовували гематоксилін-еозином. У субкапсулярній, глибокій кортикальній зонах, внутрішньочасточкових периваскулярних просторах та медулярній зоні тимуса вивчали структуру лімфоїдної популяції у системі цифрового аналізу зображення VIDAS-386 люмінесцентним мікроскопом AXIOSKOP в автоматичному режимі.

Результати дослідження. Встановлено, що у структурі лімфоїдної популяції всіх структурно-функціональних зон тимуса, незалежно від віку тварин, переважають малі лімфоцити. Вікові відмінності структури лімфоїдної популяції тимуса щурів груп контролю полягають у нижчих показниках щільності середніх та малих тимоцитів у всіх досліджених зонах залози тварин старшої вікової групи, за винятком субкапсулярної, в якій щільність малих тимоцитів вища у дев'ятимісячних щурів. Крім того, вікові відмінності стосувалися більшої щільності середніх лімфоцитів та клітин з ознаками апоптозу у щурів старшого віку. Останнє знаходиться у відповідності з відомим фактом вікової інволюції тимуса. На 12-ту добу після моделювання ішемічно-реперфузійного ушкодження головного мозку привертають увагу нижчі постішемичні показники щільності великих, середніх і малих тимоцитів з ознаками деструкції та клітин з ознаками апоптозу у субкапсулярній, глибокій кортикальній зонах та внутрішньочасточкових периваскулярних просторах щурів старшої вікової групи як щодо відповідних показників у тварин групи контролю цього ж віку, так і щодо постішемичних показників у шестимісячних щурів. Враховуючи зниження сумарної щільності всіх незмінених тимоцитів стосовно контролю це дозволяє припустити, що постішемична загибель клітин у дев'ятимісячних щурів відбувається не за рахунок апоптозу, а іншими шляхами клітинної загибелі, зокрема, некрозу та/або аутофагії. Характерною відмінністю реакції мозкової зони тимуса є відсутність вікових та асоційованих з ішемією мозку відмінностей щільності апоптичних клітин. Ймовірно, це пов'язано з функціональним призначенням цієї зони: звідси лімфоцити постійно надходять до периферійних органів лімфопоезу, де проходить їх подальша проліферація та диференціація, тобто, перебування їх у цій зоні нетривале. Їх вихід із залози пришвидшується під впливом тригерних чинників імунних реакцій, яким у нашому випадку є ішемія-реперфузія головного мозку.

Висновки. Гостре порушення мозкового кровообігу у щурів призводить до перерозподілу у структурі лімфоїдної популяції тимуса, характер якого залежить від віку та структурно-функціональної зони залози.

СЕКЦІЯ 16

ОСНОВНІ НАПРЯМКИ РОЗВИТКУ СТОМАТОЛОГІЇ

Bambuliak A.V.

CLINICAL EFFICIENCY OF USING OSTEOPLASTIC MATERIALS IN COMBINATION WITH MULTIPOTENT MESENHYMAL STROMAL CELLS IN PATIENTS UNDERGOING SINUS LIFTING SURGERY

*Department of Surgical Dentistry and Maxillofacial Surgery
Bukovinian State Medical University*

Introduction. Every day maxillofacial surgeons in their practical work face the problems of the bone tissue deficiency among dental patients. A number of diseases, untimely loss of teeth followed by atrophy of the cellular arches of the jaws lead to an active search for optimal osteoplastic materials. Their use enables to increase regenerative properties of the bone tissue, make its volume larger, and inpatient treatment shorter.

The aim of the study. To find clinical efficiency while using osteoplastic materials based on multipotent mesenchymal stromal cells of the adipose tissue in dental patients during sinus lifting surgery.

Materials and methods. The clinical material involved examination of 67 patients. The subgroup 1A included 30 individuals undergoing sinus lifting surgery with the use of the bone tissue substitute containing hydroxyapatite; the subgroup 1B included 37 individuals who were operated on by means of the combination of the multipotent mesenchymal stromal cells of the adipose tissue, the bone tissue substitute containing hydroxyapatite and platelet-rich blood plasma. Clinical examination of patients was made every day. Clinical indicators were determined on the 1st, 3rd, 5th, 7th, 10th, 14th and 28th days after surgery. Postoperative pain syndrome was measured according to the Numerical Rating Scale (NRS) considering subjective pain manifestations in patients after surgery. To determine the dynamics of the degree of swelling the score system was used: 0 point – absent; 1 point – mild; 2 points – moderate; 3 points – severe. To determine the dynamics of the degree of the oral mucosa hyperemia the following score system was used: 0 point – rosy pink; 1 point – mild hyperemia; 2 points – moderate hyperemia; 3 points – marked hyperemia; 4 points – cyanosis; 5 points – ischemia.

Results. The comparative analysis of clinical efficiency of different osteoplastic materials to perform sinus lifting surgery confirmed that the use of the composition based on multipotent mesenchymal stromal cells of the adipose tissue, the bone tissue substitute containing hydroxyapatite and platelet-rich blood plasma is preferred to the use of bone substitute based on hydroxyapatite. The efficiency was confirmed by the results of subjective and objective symptoms found in patients during the postoperative period. The results obtained are indicative of a high efficacy and considerable perspective to apply osteoplastic materials combined with multipotent mesenchymal stromal cells of the adipose tissue in surgical treatment of dental patients. During the postoperative period, the intensity of pain syndrome decreases, collateral swelling and marked hyperemia of the oral mucosa reduce, regeneration of the bone tissue accelerates, and the terms of rehabilitation for patients become shorter.

Conclusions. At the final stage of the study, the patients of the subgroup 1B operated on by means of the osteoplastic composition suggested, presented the lack of pain syndrome in 89,32 %. It is 1,2 times higher, $p_1 < 0,05$, than that of the patients in the subgroup 1A. 98,46 % patients from 1B subgroup admitted absence of collateral edema which is 1,2 times higher, $p_1 < 0,05$, than the number of individuals in 1A subgroup. 92,38 % patients from 1B subgroup did not present hyperemia of the oral mucosa, which is 1,3 times higher than the results obtained in 1A subgroup, $p_1 < 0,05$.

Basista A.S.

DENTIST'S WORKING EXPERIENCE IN THE MEDICAL INFORMATION SYSTEM "HELSEI"

*Department of Therapeutic Dentistry
Bukovinian State Medical University*

Introduction. The use of medical information systems (MIS) provides the possibility of continuous accumulation and saving of data linked to the patient's account in the electronic medical card on the website or the helse.me application, as well as providing the patient with the opportunity to manage his own medical data and access to it.

The aim of the study. To analyze the features of the medical information system "Helsei" in the dentist's work.

Material and methods. The information and analytical methods were used. Medical information system "Helsei" in the dentist's practice was the subject of the study.

Results. Provided that the public or private health care facility connects communal or private property to the selected information system, the system administrator or company representative must register the dentist, i.e. provide a login and a password for entering the system, and the doctor needs to create an electronic digital signature. The interface of the "Helsei" program