

**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

diagnostic accuracy studies for blood or saliva sample analysis in oral cancer detection. Conversely, a systematic review and meta-analysis underscored the diagnostic capability of salivary biomarkers for assessing head and neck cancer, suggesting potential applications in oral cancer detection. Although precise diagnostic accuracy rates for saliva spectroscopy in oral cancer remain unreported, the general promise of saliva-based diagnostics is evident, and further research is needed to establish their diagnostic accuracy conclusively.

Based on review findings, saliva spectroscopy shows considerable promise as a diagnostic method for oral cancer. Although specific biomarkers for diagnosing oral cancer through saliva have yet to be definitively identified, the literature supports saliva's potential as a non-invasive, reliable, and practical diagnostic medium. Moreover, infrared and Raman spectroscopy provide valuable insights into saliva's chemical composition, highlighting their utility in diagnosing and monitoring oral cancer.

Conclusions. Saliva offers potential for oral cancer diagnosis, with biomarker variations indicating the disease. This review identifies possible salivary diagnostic molecules, emphasizing saliva's non-invasive, reliable, and cost-effective role in detecting oral cancer. Saliva-based diagnostics are a vital part of cancer research, functioning as a "liquid biopsy" for early, non-invasive detection of oral cancer. Additional research is necessary to identify specific biomarkers that could enable widespread early detection using saliva samples. For saliva spectroscopy to reach its full diagnostic potential for oral cancer, further advancements in methodology and quantification protocols are essential.

Seniutovych R.V.

INFLUENCE OF DURATION OF INTRA-ABDOMINAL HYPERTENSION ON THE OCCURRENCE OF POSTOPERATIVE EVENTRATION

*Department of Oncology and Radiology
Bukovinian State Medical University*

Introduction. To date, despite the development of modern medicine, the frequency of postoperative eventration remains at a fairly high level and ranges from 0.5 to 2.35%. The lethality in the development of this complication reaches 40-65%, especially when it occurs against the background of a purulent postoperative wound.

Intra-abdominal hypertension (IAH) is one of the many important factors that have a direct impact on the occurrence of postoperative eventration.

If the role of the level of IAH in the development of postoperative eventration is quite clear and predictable, the duration of IAH and its degree remain undefined. Studying the duration of IAH in the development of postoperative events will make it possible to better understand the etiopathogenesis of this complication and find ways to prevent it effectively.

The aim of the study. Therefore, the study aimed to investigate the role of the duration of intra-abdominal hypertension, depending on its degree, in the development of postoperative events.

Material and methods. To achieve this goal, we examined 59 operated patients with malignant neoplasms of the colon, in the II and III stages of the disease. Right-sided hemicolectomy was performed in 18 (30.5%) patients, left-sided hemicolectomy in 15 (25.4%) patients, sigmoid colon resection in 16 (27.2%) patients, and transverse colon resection in 10 (16.9%) patients. All patients underwent a laparotomy during surgery, with an average length of 21.3 ± 0.62 cm.

To achieve the goal, patients were divided into two groups. The main group consisted of individuals who had an eventration during the early postoperative period, and the comparison group was formed by patients who did not have an eventration during the early postoperative period.

The IAH level was measured through the bladder three times a day. After the bladder had completely emptied, 25 ml of physiological solution was injected through the Foley catheter. A device for transvesical IAH measurement was attached to the catheter.

All patients received standard postoperative treatment according to the protocols for providing medical care to patients with urgent surgical pathology of the abdominal organs.

Results. The obtained results of the study indicate a probable difference in the duration of periods without IAH and with IAH of all degrees between both research groups of patients. Thus, in the group of patients "without eventration" the duration of the period without IAH and with IAH of the I degree predominates, and in the group "with eventration" - with IAH of the II, III, and IV degrees.

In the group of patients "without eventration", it should be noted that the duration of periods of IAH II, III, and IV degrees is probably shorter compared to periods without IAH and with IAH I degree. However, in the group of patients "with eventration", a probable difference is noted only in the period with IAH of III and IV degrees versus periods without IAH and with IAH of I-II degrees.

Conclusions. Therefore, the development of postoperative eventration is characterized by a longer duration of IAH II, III, and IV degrees and a shorter period without IAH and IAH I degrees. Also, the role of the duration of the period of IAH of the II degree is indicated, since there is no probable difference between the periods without IAH and with IAH of the I degree.

In the development of postoperative eventration, the leading role belongs to relatively long periods of intra-abdominal hypertension of the II, III-IV degrees.

Гушул І.Я.

СКРИНІНГ РАКУ: ДОСЯГНЕННЯ, ВПРОВАДЖЕННЯ ТА ПЕРСПЕКТИВИ

Кафедра онкології та радіології

Буковинський державний медичний університет

Вступ. За прогнозами європейських вчених, після аварії на ЧАЕС, рівень онкозахворюваності в Україні, через 28 років повинен був збільшитися вдвічі. На жаль, ці прогнози справдилися. За наступну чверть століття, за цими ж прогнозами, рівень захворюваності повинен збільшитися ще у 2 рази. Це дуже серйозний виклик для нашого суспільства та медичної спільноти, але насправді, ситуація ще серйозніша, тому що в жодному із прогнозів чи досліджень не враховано імуносупресивний вплив перенесеної коронавірусної хвороби, з якою «познайомилася» більша частина людства, та хронічний стрес, який існує в суспільстві нашої країни протягом майже 3 років повномасштабної війни. Є багато цінних досягнень науки і медицини, які вже давно впроваджені у медичну практику, але останнім часом в силу тих чи інших причин перестали активно використовуватися. До таких методів, зокрема, відносяться флюорографія чи рентгенографія ОГК, визначення онкомаркерів тощо. Та часто зустрічаються пацієнти, які тривалий час, не проходили даних досліджень, що є неправильним та погіршуючим фактором у скринінгу раку, адже на сьогоднішній день, сучасним підходом до скринінгу раку легень є виконання комп'ютерної томографії органів грудної клітки. Проаналізувавши дані проблеми, нами зроблені висновки щодо суб'єктивних та об'єктивних причин, і визначились ті, які зумовлені відсутністю достатнього забезпечення обладнанням та медичними працівниками, що фізично унеможливило проведення даного скринінгу.

Мета дослідження. Покращити результати своєчасного виявлення раку різних локалізацій, впровадивши використання скринінгової програми та формування системного підходу до скринінгових досліджень.

Матеріал і методи дослідження. Клінічний, біохімічний, статистичний, генеалогічний, математично-прогностичний. 102 історії хвороб пацієнтів, які проходили лікування на рак. 202 анкети-опитувальники пацієнтів, в яких був верифікований діагноз злоякісної пухлини.

Результати дослідження. Оцінивши об'єм обстежень пацієнтів, до моменту підтвердження діагнозу, було встановлено деякі закономірності. Зокрема, майже у всіх (близько 89%) пацієнтів із раком легень, були відсутні звичайні скринінгові дослідження органів грудної клітки, такі як флюорографія чи рентгенографія (скринінгова комп'ютерна томографія органів грудної клітки, як метод, взагалі була їм не відомою, що свідчить про низьку просвітницьку роботу стосовно даного методу).