

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



МАТЕРІАЛИ

**107-ї підсумкової науково-практичної конференції
з міжнародною участю
професорсько-викладацького колективу
БУКОВИНСЬКОГО ДЕРЖАВНОГО МЕДИЧНОГО УНІВЕРСИТЕТУ
02, 04, 09 лютого 2026 року**

**«АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ТЕОРЕТИЧНОЇ (ФУНДАМЕНТАЛЬНОЇ),
ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЇ ТА КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ:
АНАЛІЗ ТА УЗАГАЛЬНЕННЯ НОВИХ ФУНДАМЕНТАЛЬНИХ
(ТЕОРЕТИЧНИХ) І КЛІНІЧНИХ (ПРИКЛАДНИХ) РЕЗУЛЬТАТІВ
ВИКОНАННЯ НАУКОВО-ДОСЛІДНИХ РОБІТ
У БУКОВИНСЬКОМУ ДЕРЖАВНОМУ МЕДИЧНОМУ УНІВЕРСИТЕТІ»**

Конференція внесена до Реєстру заходів
безперервного професійного розвитку працівників сфери охорони здоров'я,
що проводитимуться у 2026 році № 1021265

Чернівці – 2026

УДК 61(063)
М 34

Матеріали підсумкової 107-ї науково-практичної конференції з міжнародною участю професорсько-викладацького колективу Буковинського державного медичного університету «Актуальні питання теоретичної (фундаментальної), експериментальної та клінічної медицини: аналіз та узагальнення нових фундаментальних (теоретичних) і клінічних (прикладних) результатів виконання науково-дослідних робіт у Буковинському державному медичному університеті» (м. Чернівці, 02, 04, 09 лютого 2026 р.) – Чернівці: Медуніверситет, 2026. – 425 с. іл.

У збірнику представлені матеріали 107-ї науково-практичної конференції з міжнародною участю професорсько-викладацького колективу Буковинського державного медичного університету (м. Чернівці, 02, 04, 09 лютого 2026 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 Дейнека С.Є.
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 978-617-519-221-4

© Буковинський державний медичний
університет, 2026

Tovkach Yu.V.

PECULIARITIES OF THE ESOPHAGOGASTRIC JUNCTION

Department of Anatomy, Clinical Anatomy and Operative Surgery

Bukovinian State Medical University

Introduction. Disorders of the esophagogastric junction's closing function are currently quite common. Congenital anomalies of the digestive system account for approximately 17.8% of all malformations and are a significant cause of perinatal mortality. Increasingly frequent cases of congenital pathology in the esophagogastric segment highlight the need for focused scientific attention on this issue.

The aim of the study. To investigate the structure and topographic development of the esophagogastric junction during the perinatal period of ontogenesis.

Material and methods. The study has been conducted on 20 human fetuses (using isolated abdominal organ complexes and fetal cadavers) and 20 neonatal cadavers. Classical anatomical dissection and research methods have been employed.

Results. The skeletal projection of the cardiac opening of the stomach ranged from the level of the body of the IX thoracic vertebra at the 4th month of gestation to the lower edge of the body of the XI thoracic vertebra in newborns. The length of the abdominal part of the esophagus in fetuses showed considerable variability. Between the 4th and 6th months, its length increased. During this period, a notable pattern has been observed: a shorter abdominal segment of the esophagus typically had a wider diameter.

From the 7th month onward, the length of the abdominal segment of the esophagus began to decrease. Upon comparison, the average length in newborns has been found to be 1.17 ± 0.19 mm, slightly less than in fetuses (1.17 ± 0.21 mm). This finding may be attributed to an increase in the angle of His in newborns compared to the fetal period. During fetal development, the angle of His increases by 1.4 times, reaching $80.47 \pm 2.83^\circ$ in newborns.

2 to 5 branches of the left gastric artery provide the primary blood supply to the esophagogastric segment. Additional vascularization comes from branches of the inferior phrenic and superior adrenal arteries.

Conclusions. Changes in the length of the abdominal part of the esophagus appear to be closely related to the development of the esophagogastric sphincter. This includes the formation of distinct circular and longitudinal muscle layers, as well as the development of a venous plexus within the esophageal mucosa. In newborns, the esophagogastric sphincter remains incompletely developed; the final formation of the lower esophageal sphincter continues postnatally.

Yasinskyi M.M.

THE REHABILITATION OF PATIENTS WITH TEMPOROMANDIBULAR JOINT DYSFUNCTION COMPLICATED BY PERIODONTITIS

Mykola Turkevych Department of Human Anatomy

Bukovinian State Medical University

Introduction. The co-occurrence of temporomandibular joint disorders (TMD) and periodontal disease complicates the clinical presentation, making it challenging to isolate each condition as a distinct nosological entity. Only a comprehensive set of diagnostic evaluations can accurately refine the clinical manifestations, thereby enabling the development of effective preventive and therapeutic algorithms aimed at patient recovery. Timely diagnosis and rational treatment of occlusion-related dysfunctions within the masticatory system remain highly relevant in modern dentistry. This relevance is driven by the increasing prevalence of patients presenting with dental arch defects, occlusal pathology, and sequelae resulting from various dental treatments, including therapeutic, surgical, orthopedic, and orthodontic interventions.

The aim of the study. To identify optimal rehabilitation strategies for patients with temporomandibular joint dysfunction (TMD) involving muscle-joint dysfunction complicated by periodontitis.

Materials and methods. The study involved the clinical examination of 27 patients diagnosed with muscle-joint dysfunction complicated by periodontitis. The investigation utilized a diagnostic protocol comprising anatomical modeling, myometry, and radiographic analysis.

Results. Traditional management of localized traumatic periodontitis commences with the elimination of traumatic factors affecting periodontal tissues, typically achieved by restoring proper interproximal contact points. In the comprehensive treatment of periodontal diseases, orthopedic interventions focus on mitigating or eliminating traumatic overload on the periodontium by correcting the spatial positioning of the mandible and performing selective tooth grinding (occlusal adjustment). However, consensus is lacking regarding the optimal timing for this procedure. While the majority of researchers suggest that selective grinding should be performed only when clinical signs of periodontal disease are evident, a subset of clinicians recommends earlier intervention, even prior to symptom manifestation.

A major contraindication for selective tooth grinding is acute or chronic TMD accompanied by myogenous pain. In such instances, selective grinding is advised only during periods of remission, as pain precludes a thorough patient examination and accurate assessment of tooth contact during articulation phases. Optimal occlusion, which constitutes the goal of dental treatment, transcends the simple alignment of dental arches into Angle's Class I relationship. It requires a harmonious functional balance among the muscles, nervous system, dental arches, periodontium, and the joints.

Modern diagnostic and therapeutic approaches within neuromuscular dentistry offer a profound understanding of the critical role of occlusion in both TMD and periodontal diseases. These methodologies facilitate the resolution of complex dental issues, resulting in functional and aesthetic rehabilitation while also promoting an improvement in the patient's general well-being. Given the intricate nature of TMD and periodontal treatment, successful outcomes mandate a high level of collaboration between the dentist and the patient.

In light of these challenges, the exploration of innovative methods for the prevention and treatment of localized periodontitis in young individuals presenting with muscular components of TMD remains a pressing clinical issue.

Conclusion. The rehabilitation of patients with temporomandibular joint dysfunction complicated by periodontitis necessitates a comprehensive approach. This strategy encompasses: Addressing occlusal disturbances utilizing computerized jaw movement analysis with the T-scan Novus system ("ТЕКСКАН" USA), which is indicated in various applications, including fixed and removable prosthetics, periodontal pathology, implant prostheses, and TMD management. Targeted pharmacological treatment directed at the key pathogenetic mechanisms of localized periodontitis, which is deemed crucial for effective rehabilitation in this cohort of patients.

Банул Б.Ю.

РОЗВИТОК ПАРАМЕЗОНЕФРАЛЬНИХ ПРОТОК ТА ЇХ ПОХІДНИХ ВПРОДОВЖ 30-38 ТИЖНІВ ВНУТРІШНЬОУТРОБНОГО РОЗВИТКУ ЛЮДИНИ

Кафедра анатомії людини ім. М.Г. Туркевича

Буковинський державний медичний університет

Вступ. Для лікарів важливе практичне значення має вивчення розвитку парамезонефральних проток та їх похідних саме в ембріональному періоді онтогенезу людини. Для того щоб розуміти виникнення вад розвитку у новонароджених, необхідно знати закладку і розвиток парамезонефральних проток у ембріональному періоді онтогенезу.

Мета дослідження. Вивчити особливості розвитку парамезонефральних проток та їх похідних впродовж 30-38 тижнів внутрішньоутробного розвитку.

Матеріали і методи дослідження. Дослідження виконано на 4 плодах людини довжиною 270,0-375,0 мм ТКД у внутрішньоутробному розвитку. Для дослідження використані серії гістологічних зрізів з музею кафедри анатомії людини ім. М.Г. Туркевича Буковинського державного медичного університету.