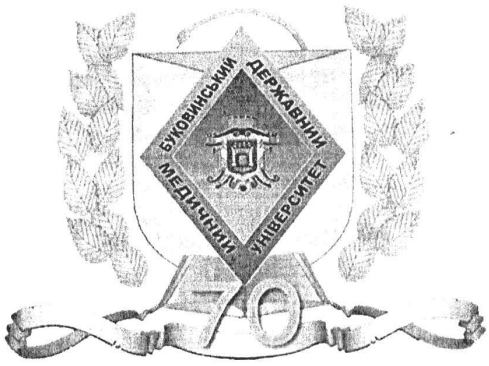
МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
БУКОВИНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ



МАТЕРІАЛИ
95 – ї
підсумкової наукової конференції
професорсько-викладацького персоналу
БУКОВИНСЬКОГО ДЕРЖАВНОГО МЕДИЧНОГО УНІВЕРСИТЕТУ
(присвячена 70-річчю БДМУ)

17, 19, 24 лютого 2014 року

Чернівці – 2014

УДК 001:378.12(477.85)
ББК 72:74.58
М 34

Матеріали 95 – ї підсумкової наукової конференції професорсько-викладацького персоналу Буковинського державного медичного університету – присвяченої 70-річчю БДМУ (Чернівці, 17, 19, 24 лютого 2014 р.) – Чернівці: Медуніверситет, 2014. – 328 с. іл.

ББК 72:74.58

У збірнику представлені матеріали 95 – ї підсумкової наукової конференції професорсько-викладацького персоналу Буковинського державного медичного університету – присвяченої 70-річчю БДМУ (Чернівці, 17, 19, 24 лютого 2014 р.) із стилістикою та орфографією у авторській редакції. Публікації присвячені актуальним проблемам фундаментальної, теоретичної та клінічної медицини.

Загальна редакція – професор, д.мед.н. Бойчук Т.М., професор, д.мед.н. Іващук О.І., доцент, к.мед.н. Безрук В.В.

Наукові рецензенти:
доктор медичних наук, професор Андрієць О.А.
доктор медичних наук, професор Давиденко І.С.
доктор медичних наук, професор Дейнека С.Є.
доктор медичних наук, професор Денисенко О.І.
доктор медичних наук, професор Заморський І.І.
доктор медичних наук, професор Колоскова О.К.
доктор медичних наук, професор Коновчук В.М.
чл.-кор. АПН України, доктор медичних наук, професор Пішак В.П.
доктор медичних наук, професор Польовий В.П.
доктор медичних наук, професор Слободян О.М.
доктор медичних наук, професор Тащук В.К.
доктор медичних наук, професор Ткачук С.С.
доктор медичних наук, професор Тодоріко Л.Д.
доктор медичних наук, професор Шаплавський М.В.

ISBN 978-966-697-533-4

© Буковинський державний медичний університет, 2014

нього наприкінці 6-го тижня. Блоковий нерв вростає в медіальну частину загального зачатка окорухових м'язів у Зр 12,5-13,0 мм ТКД.

Отримані результати дослідження є актуальними для практичної медицини і можуть бути застосовані в лабораторіях скринінгу морфологічного матеріалу для оцінки міри дозрівання і прогнозування життєздатності організму і діагностики відхилень від нормального розвитку з подальшою їх корекцією. Зачаток ока, як окрема анатомічна структура очноямкової ділянки, визначається наприкінці 5-го тижня внутрішньоутробного розвитку. Впродовж 5-го тижня утворюється загальний зачаток окорухових м'язів, який є агрегацією (ущільненням) клітин Мх навколо зорової ніжки. Першими в параорбітальну Мх вростають очний і окоруховий нерви (Зр 8,0-8,5 мм ТКД), пізніше визначаються пучки відвідного нерва (Зр 11,0-11,5 мм ТКД), наприкінці зародкового періоду – пучок блокового нерва (Зр 12,0-13,0 мм ТКД).

Попович А.І.

КАЛЬЦИНОЗ ПЛАЦЕНТИ (МОРФОЛОГІЧНИЙ АСПЕКТ)

Кафедра патоморфології
Буковинський державний медичний університет

Відкладення солей кальцію (фосфати) в плаценті - це нормальне, фізіологічне явище, і до кінця другого - початку третього триместрів у 50% жінок в плаценті можна помітити відкладення кальцію, на момент пологів у більш ніж 75% випадків, плацента має кальцієві включення.

Кальциноз – це відкладання нерозчинних солей кальцію у різних структурах. У плаценті кальцинати знаходять у базальній пластинці, хоріальних ворсинках, септах.

При пролонгованій чи переношеній вагітності, або навіть при строкових пологах кальциноз плаценти зустрічається достатньо часто. Тимчасом, подекуди трапляються окремі спостереження кальцинозу при передчасних пологах. Причини такого явища поки що невідомі.

Аналіз даних літератури, присвяченим патоморфологічним дослідженням плаценти, дозволяє зробити висновок, що III стадія зрілості плаценти часто реєструється в пізні терміни вагітності, проте не є загальноприйнятою особливістю її розвитку.

За даними ряду авторів, надлишкове кальцинування плаценти в 60-80% випадків зустрічається при ускладненому перебігу вагітності. Багато дослідників зазначають, що в ряді випадків кальцинована плацента не супроводжується відхиленням у розвитку плоду, включаючи масово-ростові показники, дані кардіомоніторингу і стан при народженні. Найімовірніше поява кальцинатів в структурі плаценти є наслідком багатьох причин, до яких відносяться реакція судин хоріона на гестоз, природний некроз ворсинок при їх старінні, постінфекційні зміни, надлишок кальцію в дієті, переношування вагітності.

Проняєв Д.В.

ПРИРОДЖЕНІ ВАДИ ЖІНОЧИХ СТАТЕВИХ ОРГАНІВ

Кафедра анатомії, топографічної анатомії та оперативної хірургії
Буковинський державний медичний університет

У джерелах літератури зустрічаються фрагментарні повідомлення про морфогенез і різні природжені вади жіночих статевих органів.Однак, дотепер бракує фундаментальних робіт щодо їх класифікацій та особливостей патоморфології.

Дослідження проведено на 48 плодах людини жіночої статі 81,0-375,0 мм ТКД без ознак патології органів сечової і статевої систем, отриманих внаслідок передчасних пологів від практично здорових жінок або внаслідок абортів за медичними показами з боку матері чи за соціальними показами. Застосовували методи звичайного та тонкого препарування під контролем бінокулярної лупи, макромікроскопії, морфометрії та схематичного замальовуванняуроджених вад жіночих статевих органів.

Нами встановлені певні особливості будови і топографії внутрішніх жіночих статевих органів упродовж плодового періоду онтогенезу людини. Зокрема, анатомічними особливостями яєчників плодів людини є їх сегментарна будова та відносно великі розміри. Встановлено, що морфо-метричні параметри правого яєчника дещо переважають над такими лівого, що на нашу думку є нормальним явищем асиметрії розмірів парних органів. Проте, в деяких випадках спостерігається значне (більше 5,5 мм) переважання деяких (наприклад, білатерального розміру) морфо-метричних параметрів правого яєчника над відповідним розміром лівого яєчника, що кваліфікується нами як патологічна асиметрія. Зазначимо, що така асиметрія притаманна не лише яєчникам, але й матковим трубам. Слід зауважити, що інтенсивність процесів опускання правого та лівого яєчників упродовж пренатального періоду онтогенезу є також асинхронною і не закінчується після народження. Нами встановлено виражену асиметрію топографії парних внутрішніх жіночих статевих органів плодів. Проте, синтопічні взаємовідношення яєчників і маткових труб із суміжними органами і структурами справа та зліва у більшості (43) досліджених плодів майже однакові. Так, до передньої та верхньої поверхонь матки, маткових труб та яєчників прилягають петлі тонкої кишки. Своєю задньою поверхнею внутрішні жіночі статеві органи стикаються з сечоводами та клубовими судинами.

Внутрішні жіночі статеві органи в плодовому періоді характеризуються вираженим поліморфізмом та асиметрією, крайні форми яких на нашу думку і є факторами, що можуть призвести до виникнення їх природжених вад розвитку.

ЗМІСТ

СЕКЦІЯ 1 ОСНОВИ МОРФОЛОГІЇ ОРГАНІЗМУ ЛЮДИНИ І ТВАРИН, АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ПАТОЛОГІЧНОЇ АНАТОМІЇ ТА СУДОВОЇ МЕДИЦИНИ

Антонюк О.П. «Становлення топографії панкреатодуоденального органокомплексу у плодовому періоді онтогенезу людини» 3
Ахтемійчук Ю.Т., Гораш Є.В. «Динаміка становлення будови міхурово-сечівникового сегмента в перинатальному періоді онтогенезу людини» 3
Бамбуляк А.В., Дячук І.І., Макар Б.Г. «Морфологічні зміни клиноподібної і лобових пазух у людей старечого віку» 4
Банул Б.Ю., Марчук Ф.Д., Лютик М.Д. «Розвиток маткових труб у кінці плодового періоду онтогенезу людини» 5
Бесединська О.В. «Імуногістохімічне дослідження проліферативної активності ендотеліоцитів судин мікроциркуляторного русла периферійних нервів при цукровому діабеті» 5
Ванчуляк О.Я., Бачинський В.Т. «Діагностика гострої ішемії міокарда методами лазерної спектрофотополяриметрії» 6
Васильчишина А.В., Хмара Т.В. «Актуальність дослідження топографо-анатомічних взаємовідношень м'язів і судинно-нервових утворень сідничної ділянки у перинатальному періоді онтогенезу людини» 6
Гаїна Н.І. «Анатомія верхньої та нижньої брижових артерій у плодовому періоді розвитку» 7
Halychanska O.M., Khmara T.V. «Correlations of nerves in the upper mediastinum in human fetuses» 8
Гарвасюк О.В. «Короткий екскурс проблеми передчасних пологів у різних країнах світу» 9
Гарвасюк О.В. «Обгрунтування морфологічних досліджень плаценти при передчасних пологах» 10
Давиденко І.С. «Гострий респіраторний дистрес-синдром, як найбільша небезпека респіраторних вірусних інфекцій» 10
Давиденко І.С. «Про вплив силіконових імплантатів (морфологічний аспект)» 11
Давиденко І.С. «Про необхідність використання ліцензійних копій комп'ютерних програм для морфометрії в медицині» 12
Давиденко І.С. «Сучасні вимоги до мікроскопічної оптики та цифрових фотокамер при проведенні комп'ютерної морфометрії» 14
Іліка В.В. «Актуальність проблеми хоріонамніонітів» 14
Іліка В.В. «Етіологічні фактори розвитку хоріонамніонітів» 15
Кавун М.П. «Розвиток та становлення топографії трубчастих структур печінки у другій половині плодового періоду онтогенезу людини» 16
Кашперук-Карпюк І.С. «Анатомічні особливості міхурово-сечівникового сегмента у другому триместрі внутрішньоутробного розвитку» 17
Колесник В.В., Олійник І.Ю. «Морфометрична характеристика бічних шлуночків головного мозку людини в період зрілого віку» 17
Комшук Т.С. «Циркумвентрикулярна система головного мозку в дівчаток та хлопчиків Чернівецької області» 18
Корчинська Н.С. «Рентгенанатомія та морфометрія верхньої щелепи в другому триместрі внутрішньоутробного розвитку» 19
Кривецький В.В., Якимюк Д.І., Кривецький І.В. «Топографія ділянки хребтового стовпа у плодів та новонароджених людини» 20
Кузняк Н.Б., Бойчук О.М. «Особливості становлення верхньої стінки носової порожнини у плодовому періоді онтогенезу людини» 21
Лаврів Л.П. «Топографія привушної залози людини із суміжними структурами у плодовому періоді» 21
Лазарук О.В. «Корелятивний зв'язок між рівнем прогестерону та розміром первинної пухлини у пацієнток з інвазивним раком грудної залози» 22
Лойтра А.О. «Розвиток стінок очної ямки у плодовому періоді онтогенезу людини» 22
Марценяк І.В., Олійник І.Ю. «Морфологічні особливості привушної протоки плодів людини в щічній ділянці» 23
Наварчук Н.М. «Розвиток і становлення структур ротової ділянки у плодовому періоді» 24
Олійник І.Ю., Собко О.В. «Формування структур очноямкової ділянки в зародковому періоді онтогенезу людини» 25
Попович А.І. «Кальциноз плаценти (морфологічний аспект)» 26
Проняєв Д.В. «Природжені вади жіночих статевих органів» 26
Процак Т.В. «Синтопічні особливості стінок верхньощелепних пазух у людей зрілого віку» 27
Руснак В.Ф. «Особливості будови глотки на початку плодового періоду онтогенезу» 27
Савка І.Г. «Вплив структурно-функціональних особливостей на формування морфологічних ознак в зоні перелому довгих кісток нижньої кінцівки» 28