

Список використаних джерел

1. Заболотний Т.Д. Стан окремих факторів гуморального імунітету у хворих на генералізований пародонтит на тлі остеоартрозу / Т.Д.Заболотний, М.С.Залізник // Клінічна та експериментальна патологія. - 2011.- № 3.- Т.Х.- С.80-82.
2. Лях М.Ю. Основы компьютерной биостатистики: анализ информации в биологии, медицине и фармации статистическим пакетом MedStat / Ю.М. Лях, В.Г. Гурьянов, В.Н. Хоменко и др. // Донецк: 2006.- 211с.
3. Назаренко Г.И. Клиническая оценка результатов лабораторных исследований / Г.И. Назаренко, А.А. Кишкун. // М.: Современные медицинские технологии.- 2006.- 541 с.
4. Порфириадис М. Коррекция показателей периферической крови и иммунного статуса при гиперэргическом течении воспаления в челюстно-лицевой области / М. Порфириадис, В. Шулаков, Т. Сашкина // Врач. 2009.- № 5.– С.71-73.
5. Тимофеев А.А. Использование фарингосепта и кетанова в послеоперационный период у больных с радикулярными кистами челюстей / А.А.Тимофеев, Е.А.Серга // Современная стоматология. - 2010.- № 1.– С.92-95.
6. Чоп'як В.В. Лекції з клінічної імунології для практичних лікарів / В.В. Чоп'як, Г.О. Потьомкіна, А.М. Гаврилюк // Львів, 2014.- 226 с.
7. Wallace S.S. In vitro growth characteristics of human odontogenic keratocysts and dentigerous cysts / S.S. Wallace, S.J. Froum // J. Oral. Pathol. – 2009.- № 3.- Vol. 15. – P.143 – 148.

ЗАСТОСУВАННЯ НАНОЧАСТИНОК СРІБЛА ТА КОЛАГЕНУ ДЛЯ ОПТИМІЗАЦІЇ ЗАГОЄННЯ ПІСЛЯОПЕРАЦІЙНИХ РАН

ЛОЗА Х.О.

Державний вищий навчальний заклад “Тернопільський національний медичний університет імені І.Я. Горбачевського МОЗ України”, м. Тернопіль, Україна

Основним завданням сучасної медицини є збільшення тривалості та якості життя, що зумовлює інтенсивний розвиток у галузі розробки нанобіоматеріалів [4]. Зокрема, дослідження препаратів наносрібла та колагену набуло вагомого науково-практичного значення для вирішення проблем післяопераційних репаративних процесів [1, 5].

Мета дослідження: провести порівняльний аналіз ефективності застосування наночастинок срібла та колагену для оптимізації загоєння післяопераційних ран.

Об'єкт і методи дослідження. Для пошуку інформації були використані метод системного і порівняльного аналізу, контент-аналіз, бібліосемантичний метод вивчення сучасних наукових досліджень щодо застосування наночастинок срібла та колагену для оптимізації загоєння післяопераційних ран. Відбір наукової літератури проводився в наступних базах даних: Scopus, Web of Science, Medline, Google Scholar.

Результати дослідження та їх обговорення. Проаналізувавши новітні дані літературних джерел, можна зробити висновок про зростаючу кількість наукових експериментів у галузі нанотехнологій. Крім розробки та розширення сфер застосування нанопрепаратів, набуло вивчення їх токсичного впливу [3].

Завдяки своїм антибактеріальним властивостям колоїдне срібло, ще з давня застосовувалося з лікувальною метою [1, 3, 7]. Доведено, що біоцидна дія наночастинок срібла значно перевищує ефективність іонів срібла при однакових концентраціях. Нанопрепарати срібла успішно використовуються для лікування гнійних ран, остеомієліту, опікових поверхонь тощо [1, 6].

З іншого боку, відомо, що наявність наночастинок срібла обумовлює порушення синтезу міжклітинної речовини [3]. Суперечливість таких даних пояснюються різними розмірами, а також способом отримання наночастинок та потребує подальшого вивчення.

Значно менше робіт, присвячених вивченню нано-колагену для загоєння ран, що й обумовлює актуальність даного напрямку [2].

На нашу думку, комплексне застосування наночастинок срібла та колагену для загоєння післяопераційних ран дасть змогу досягти більш оптимальних результатів. Пошук коректних доз та методики їх застосування є подальшою перспективою наших досліджень.

Список використаних джерел

1. Ansari M. A. Evaluation of antibacterial activity of silver nano- particles against MSSA and MRSA on isolates form skin infections / M. A. Ansari, H. M. Khan, A. A. Khan // *Biology and medicine*. – 2011. – № 3. – P. 141–146.
2. Collagen-silica nanocomposites as dermal dressings preventing infection in vivo / A. M. Mebert, G. S. Alvarez, R. Peroni [et al.] // *Materials Science and Engineering: C*. – 2018. – № 93. – P. 170-177.
3. McShan D. Molecular toxicity mechanism of nanosilver / D. McShan, P. C. Ray, H. Yu // *Journal of food drug analitics*. – 2014. – № 1. – P. 116–127.
4. Mehlich J. Nanomedicine: visions, risk, potential / J. Mehlich, F. Thiele // *European journal of nanomedicine*. – 2014. – № 1. – P. 47–53.
5. Nanoparticles: a boon to drug delivery, therapeutics, diagnostics and imaging / S. Parveen, R. Misra, S. Sahoo [et al.] // *Nanomedicine: nanotechnology, biology and medicine*. – 2012. – № 11. – P. 1587–1591.
6. Nanotechnology-based therapies for skin wound regeneration / I. Tocco, B. Zavan, F. Bassetto [et al.] // *Journal of nanomaterials*. – 2012. – № 12. – С. 543–554.
7. The bactericidal effect of silver nanoparticles / J. R. Morones, J. L. Elechiguerra, A. Camacho [et al.] // *Nanotechnology*. – 2014. – № 16. – P. 2346–2353.

ФОРМУВАННЯ ОПТИМАЛЬНОГО РУБЦЯ ПРИ ПРОВЕДЕННІ ОПЕРАТИВНИХ ВТРУЧАНЬ У ЩЕЛЕПНО-ЛИЦЕВІЙ ДІЛЯНЦІ

ЛОКЕС К.П., АВЕТІКОВ Д.С., РОЗКОЛУПА О.О.

Українська медична стоматологічна академія, м. Полтава, Україна

Формування рубцевозміненої тканини, являє собою патофізіологічний процес регенерації шкіри, направлений на закриття її дефекту, та є важливою і актуальною проблемою сучасної медицини. Надмірне рубцеутворення, а саме розвиток келоїдних та гіпертрофічних рубців на відкритих ділянках людського тіла, заслуговує особливої уваги.

Причинами утворення рубців можуть бути різноманітні фактори, такі, як травматичні або опікові ушкодження, оперативні втручання, гнійно-запальні захворювання тощо. Регуляція даного процесу залежить від багатьох чинників, як ятрогенних, так і загальносоматичних. Одним із вагомих чинників, які впливають на формування келоїдних рубців є механічне навантаження шкіри, а саме розтягування. Оскільки дану патологію зустрічають набагато частіше у ділянках, які постійно піддаються механічному розтягуванню (плече, шия, коліна, нижня частина живота тощо), на відміну від тих, де шкіра розтягується рідко. Значний натяг шкірних покривів при формування рубця у даних локалізаціях стимулює