

МАТЕРІАЛИ

**Всеукраїнської науково-практичної
конференції молодих учених**

**«МЕДИЧНА НАУКА
В ПРАКТИКУ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я»**

(Полтава, 22 листопада 2019 року)

МОРФОФУНКЦІОНАЛЬНІ ЗМІНИ МІОКАРДА В РАННІ СРОКИ АСЕПТИЧНОГО ЗАПАЛЕННЯ	
<i>Донченко С.В., Білаш С.М.</i>	46
МОРФОЛОГІЯ НАДНИРКОВИХ ЗАЛОЗ У ЩУРІВ	
<i>Кінаш О.В., Кісільова О.М., Гірко Т.М.</i>	47
ОСОБЛИВОСТІ ЦИТОЛОГІЧНОЇ КАРТИНИ ВМІСТУ ЯСЕНЕВОЇ БОРОЗНИ У ХВОРИХ, ЯКІ ПЕРЕБУВАЮТЬ НА ПРОГРАМОВАНОМУ ДІАЛІЗИ	
<i>Кобеняк М.М., Проніна О.М., Білаш С.М.</i>	48
РЕАКЦІЯ МАКРОФАГІВ В РАНЕВОМУ ДЕФЕКТІ ТОВСТОЇ КИШКИ НА ІМПЛАНТАЦІЮ СИНТЕТИЧНОГО ШОВНОГО МАТЕРІАЛУ	
<i>Кононов Б.С., Білаш В.П.</i>	48
МОРФОЛОГІЧНА ХАРАКТЕРИСТИКА ЗВ'ЯЗКІВ МОЗОЧКА ЩУРІВ З ІНШИМИ ВІДДІЛАМИ ЦЕНТРАЛЬНОЇ НЕРВОВОЇ СИСТЕМИ	
<i>Крамаренко Д. Р.</i>	49
ВПЛИВ 1% ЕФІРУ МЕТАКРИЛОВОЇ КИСЛОТИ НА СТРУКТУРУ ЄМНІСНОЇ ЛАНКИ ЧАСТОЧОК ПІДНИЖНЬОЩЕЛЕПНИХ ЗАЛОЗ ЩУРІВ	
<i>Попович О. І.</i>	50
МОРФОЛОГІЧНІ ЗМІНИ У ПЛАЦЕНТІ ПРИ ДОНОШЕНІЙ ВАГІТНОСТІ У ЖІНОК З ПЕРВИННОЮ АРТЕРІАЛЬНОЮ ГІПОТЕНЗІЄЮ	
<i>Скотаренко Т.А., Борута Н.В., Вільхова О.В.</i>	51
РЕАКЦІЯ СІТЧАСТОЇ ЗОНИ КОРИ НАДНИРКОВИХ ЗАЛОЗ БІЛИХ ЩУРІВ НА ВВЕДЕННЯ ПРЕПАРАТУ «ДИФЕРЕЛІН»	
<i>Тимошенко І.О.</i>	52
ДИСКОМПЛЕКАЦІЯ ВОРСИНОК СЛИЗОВОЇ ОБОЛОНКИ ДВНАДЦЯТИПАЛОЇ КИШКИ ЩУРІВ З ОПІКОМ ШКІРИ ЗА УМОВ РОЗВИТКУ ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНОГО СТРЕПТОЗОТОЦИНІНДУКОВАНОГО ЦУКРОВОГО ДІАБЕТУ	
<i>Фаустова М.О., Назарчук О.А., Чумак Ю.В.</i>	53
МІКРОБІОЛОГІЧНА ХАРАКТЕРИСТИКА ІНФЕКЦІЙНИХ УСКЛАДНЕНЬ У ПАЦІЄНТІВ З ХІРУРГІЧНОЮ ПАТОЛОГІЄЮ	
<i>Штепа К.В., Лічман Д.В., Стецук С.В.</i>	53
СТРУКТУРНА ОРГАНІЗАЦІЯ МАЛИХ СЛИННИХ ЗАЛОЗ ТВЕРДОГО ПІДНЕБІННЯ ЩУРІВ В ЕКСПЕРИМЕНТІ З «ДИФЕРЕЛІНОМ» НА ПЕРШОМУ МІСЯЦІ СПОСТЕРЕЖЕННЯ	
ГУМАНІТАРНІ ПРОБЛЕМИ МЕДИЦИНИ ТА ПИТАННЯ ВИКЛАДАННЯ У ВИЩІЙ МЕДИЧНІЙ ШКОЛІ	
<i>Біланов О.С.</i>	55
ПРАВОВЕ РЕГУЛЮВАННЯ ІНКЛЮЗИВНОГО НАВЧАННЯ В УКРАЇНІ: ДЕЯКІ АСПЕКТИ ВПРОВАДЖЕННЯ У ЗАКЛАДАХ ВИЩОЇ ОСВІТИ	
<i>Гаврильєва К. Г.</i>	56
ОСОБЛИВОСТІ ВИКОРИСТАННЯ МЕДІАТЕХНОЛОГІЙ У НАВЧАННІ АНГЛІЙСЬКОЇ МОВИ СТУДЕНТІВ НЕПРОФІЛЬНИХ ВИЩИХ МЕДИЧНИХ НАВЧАЛЬНИХ ЗАКЛАДІВ	
<i>Горбенко Є.В.</i>	57
ПРОФЕСІЙНО ОРІЄНТОВАНА СКЛАДОВА НАВЧАЛЬНИХ ПОСІБНИКІВ ІЗ УКРАЇНСЬКОЇ МОВИ ДЛЯ ІНОЗЕМНИХ ГРОМАДЯН	
<i>Ефендієва С.М., Бугасько К.С.</i>	58
СИСТЕМАТИЗАЦІЯ МЕДИЧНИХ ТЕРМІНІВ НА ЗАНЯТТЯХ З АНГЛІЙСЬКОЇ МОВИ ПРИ ПІДГОТОВЦІ ДО ЛІЦЕНЗІЙНОГО ІСПИТУ «КРОК-1»	
<i>Жамардій В.О.</i>	59
СУЧАСНІ НАУКОВІ ПІДХОДИ ДО ЗАСТОСУВАННЯ ФІТНЕС-ТЕХНОЛОГІЙ НА ЗАНЯТТЯХ ІЗ ФІЗИЧНОГО ВИХОВАННЯ СТУДЕНТІВ	
<i>Рак С. В.</i>	60
СТАНДАРТИ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ: ЩО ПОВИНЕН ЗНАТИ МАЙБУТНІЙ ЛІКАР, ЩОБ ЗАХИСТИТИ СВОЇ ПРАВА?	
<i>Сливка Л.В.</i>	61
АКТУАЛЬНІСТЬ КОНЦЕПЦІЇ Т.ПАРСОНСА «РОЛЬ ХВОРОГО» В КОНТЕКСТІ СУЧАСНОЇ МЕДИЧНОЇ РЕФОРМИ	
<i>Шерстюк Н.О., Прийма Л.Ю.</i>	62
ЛІНГВІСТИЧНІ ОСОБЛИВОСТІ АНГЛІЙСЬКИХ ЗАПОЗИЧЕНЬ В УКРАЇНСЬКІЙ МЕДИЧНІЙ ТЕРМІНОЛОГІЇ	
<i>Юрковська Л.Г., Краснов В.В., Убогов С.Г.</i>	63
ПРАВОВІ КОЛІЗІЇ БЕЗПЕРЕРВНОГО ПРОФЕСІЙНОГО РОЗВИТКУ ПРОВІЗОРІВ ТА ЛІКАРІВ	

УДК:616-089.8-022.1:579.8

Фаустова М.О., Назарчук О.А., Чумак Ю.В.

МІКРОБІОЛОГІЧНА ХАРАКТЕРИСТИКА ІНФЕКЦІЙНИХ УСКЛАДНЕНЬ У ПАЦІЄНТІВ З ХІРУРГІЧНОЮ ПАТОЛОГІЄЮ

Українська медична стоматологічна академія, м. Полтава

Вінницький національний медичний університет ім. М.І. Пирогова

У всьому світі ускладнення інфекційного генезу на сьогодні найчастіше реєструють серед пацієнтів з хірургічною патологією, які знаходяться на лікуванні в хірургічних та відділеннях інтенсивної терапії. Протягом останніх десятиріч етіологічна структура інфекційних ускладнень в хірургії залишається майже незмінною. Згідно даних літератури відомо, що мікробіота ускладнень в хірургічних стаціонарах представлена як правило представниками обмеженим переліком умовнопатогенних мікроорганізмів, зокрема: *Staphylococcus spp.*, *Enterococcus spp.*, *Klebsiella spp.* та *Pseudomonas spp.*

Мета – визначити провідних збудників інфекційних ускладнень у пацієнтів з хірургічною патологією.

Матеріали та методи. У дослідження прийняли участь 137 пацієнтів середньої вікової групи за ВООЗ з інфекційними післяопераційними ускладненнями різної локалізації, які перебували на лікуванні у хірургічних відділеннях.

Для вивчення аеробної та факультативно-анаеробної мікрофлори виконували забір матеріалу з інфікованої ділянки до початку антибіотикотерапії. Культивування та ідентифікацію збудників проводили за морфологічними, тинкторіальними, культуральними та біохімічними властивостями, відповідно до стандартних методик.

Результати та їх обговорення. У результаті досліджень від хірургічних хворих з післяопераційними інфекційними ускладненнями було виділено та ідентифіковано 137 клінічних штамів мікроорганізмів. Встановлено, що найчастіше збудниками післяопераційних інфекційних ускладнень у хворих з хірургічною патологією були грампозитивні коки, про що свідчила частота їх появи у виділеному матеріалі більше 60% випадків. Грамнегативні мікроорганізми визначали в пацієнтів, які приймали участь у дослідженні, значно рідше (35,3%), порівняно з грампозитивними.

В результаті досліджень було визначено, що спектр домінуючих збудників інфекційних післяопераційних ускладнень у пацієнтів суттєво відрізнявся в залежності від типу та локалізації ускладнення. Встановлено, що етіологічна структура флегмон серед обстежених включала 12 видів мікроорганізмів, найчисельнішими серед яких виявилися *A.baumannii* (n=9) та *K.pneumoniae* (n=6). Варто зауважити, що домінуючими збудниками абсцесів у пацієнтів після хірургічних втручань були також *A.baumannii*. Спектр основних патогенів за умов розвитку абсцесів включав лише 4 види мікроорганізмів, крім зазначених вище ацинетобактерій *S.aureus*, *S.haemolyticus* та *E.faecalis* з однаковою частотою виділення (n=6). Від хворих з медіастенітами частіше виділяли представників *Staphylococcus spp.* (n=15) та *Streptococcus spp.* (n=8). Досить різноманітною була структура видового складу домінуючих збудників при перфораціях стравоходу і складалася з 7 родів та 10 видів збудників, при чому найчисельнішими серед них були *E.faecalis* (n=7). Варто відмітити, що ізоляти *E.coli* та *C.albicans* були виявлені у пацієнтів лише при перфораціях стравоходу.

Висновки. В етіологічній структурі інфекційних післяопераційних ускладнень переважають умовнопатогенні мікроорганізми *Staphylococcus*, *Enterococcus* та *Acinetobacter*.

Етіологічна структура післяопераційних інфекційних ускладнень відрізняється в залежності від типу самого ускладнення. За умов розвитку абсцесу, медіастеніту, інфекційних ускладнень при перфораціях стравоходу як етіологічний чинник переважають грампозитивні коки, в той час як у хворих з флегмонами – грамнегативні мікроорганізми.

УДК:616.315/.316:599.323.4

Штепа К.В., Лічман Д.В., Стецук Є.В.

СТРУКТУРНА ОРГАНІЗАЦІЯ МАЛИХ СЛИННИХ ЗАЛОЗ ТВЕРДОГО ПІДНЕБІННЯ ЩУРІВ В ЕКСПЕРИМЕНТІ З «ДИФЕРЕЛІНОМ» НА ПЕРШОМУ МІСЯЦІ СПОСТЕРЕЖЕННЯ

Українська медична стоматологічна академія, м. Полтава

Як відомо, одним з напрямлень в лікуванні на рак передміхурової залози є група препаратів синтетичного походження, а саме декапептидів, аналогом якого є гонадотропін-рилізінг-гормон. Довготривале використання вищезгаданого гормону впливає на секрецію гонадотропіну клітинами аденогіпофізу з подальшим пригніченням як чоловічого, так і жіночого стероїдогенезу через систему периферійних органів. Невирішеною проблемою сьогодні є вивчення змін слизової оболонки органів ротової порожнини, а саме малих слинних залоз, при лікуванні хворих з даною патологією, що вказує на актуальність даного дослідження.

Метою нашого дослідження було вивчення структурної організації малих слинних залоз твердого піднебіння щурів при введенні дифереліну на перший місяць спостереження в порівнянні з контрольною групою тварин.

Дослідження проведене на статевозрілих щурах самцях лінії Вістар в кількості 10.

Експеримент був проведений з дотриманням міжнародних принципів Європейської конвенції «Про захист хребетних тварин, які використовуються для експериментів та інших наукових цілях» (Страсбург, 1985), нормам

біомедичної етики та відповідним Законам України, згідно з «Правилами використання лабораторних експериментальних тварин» (2006, додаток 4) і Гельсінською декларацією про гуманне відношення до тварин, та витягу з протоколу засідання комісії з питань біомедичної етики Української медичної стоматологічної академії № 122 від 12.05.2015 року. Застосовані загальногістологічні та електронно-мікроскопічні методи дослідження.

При дослідженні нами напівтонких зрізів малих слинних залоз твердого піднебіння експериментальної групи тварин в порівнянні з контрольною виявлено збільшення кількості макрофагів в стромі. Судини незначно розширені в порівнянні з контрольною групою тварин, в просвіті капілярів виявляється крайове стояння лейкоцитів. В паренхімі залоз, на фоні незміненого зовнішнього діаметру ацинуса, виявляється збільшення внутрішнього просвіту термінального відділу залози внаслідок зменшення висоти екзокриноцитів. Крім того, в екзокриноцитах спостерігається незначна вакуолізація цитоплазми, зменшується кількість секреторних гранул. Цитоплазматична мембрана розлушена, виявляється відокремлення клітин одна від одної, в порівнянні з інтактною групою тварин.

Таким чином, порушення в регуляції гіпоталамо-гіпофізарно-гонадної системи через гонадотропін-релізін-гормон впливає на структурно-функціональну організацію малих слинних залоз твердого піднебіння вже на першому місяці спостереження, яке характеризується змінами зі сторони як стромального, так і паренхіматозного компонентів цих залоз.