

**Міністерство охорони здоров'я України  
Полтавський державний медичний університет  
Наукове товариство анатомів, гістологів,  
ембріологів та топографоанатомів України**



**ЗБІРКА ТЕЗ ТА СТАТТЕЙ**  
науково-практичної інтернет-конференції  
з міжнародною участю

**СУЧАСНІ ПРОБЛЕМИ ВИВЧЕННЯ  
МЕДИКО-ЕКОЛОГІЧНИХ АСПЕКТІВ ЗДОРОВ'Я ЛЮДИНИ**



**ПОЛТАВА**  
**19-20 жовтня 2023 року**

**Редакційна колегія:**

**Вячеслав ЖДАН – головний редактор**

**Галина ЄРОШЕНКО – заступник головного редактора**

**Наталія УЛАНОВСЬКА-ЦИБА – відповідальний редактор**

*Матеріали науково-практичної інтернет-конференції з міжнародною участю «СУЧАСНІ ПРОБЛЕМИ ВИВЧЕННЯ МЕДИКО-ЕКОЛОГІЧНИХ АСПЕКТІВ ЗДОРОВ'Я ЛЮДИНИ». – Полтава: ТОВ НВП «Укрпромторгсервіс», 2023. – 207 с.*

Кіптілій А., Торопов О., Бойко І., Личман О.

Полтавський державний медичний університет, Полтава, Україна

## БІОХІМІЧНІ МАРКЕРИ СИРОВАТКИ КРОВІ У ПАЦІЄНТІВ ІЗ ОДОНТОГЕННИМИ ФЛЕГМОНАМИ ЩЕЛЕПНО-ЛИЦЕВОЇ ЛОКАЛІЗАЦІЇ НА ТЛІ ІШЕМІЧНОЇ ХВОРОБИ СЕРЦЯ

С-реактивний білок (СРБ) - інформативний маркер гострої фази запалення у пацієнтів з гострими одонтогенними флегмонами щелепно-лицевої.

Фізіологічно концентрація СРБ у сироватці здорових людей становить <5,0 мг/л. Зарубіжними авторами доведено, що лейкоцитоз та підвищення вмісту С-реактивного білку в плазмі крові є ключовими аспектами при прийнятті рішення щодо госпіталізації пацієнтів з гострою одонтогенною інфекцією.

**Метою дослідження** було вивчити динаміку рівня СРБ в сироватці крові пацієнтів за умов одонтогенних гнійно-запальних захворюваннях м'яких тканин щелепно-лицевої ділянки.

**Об'єкти і методи досліджень.** Дослідження проводились на базі щелепно-лицевого відділення КП «Полтавська обласна клінічна лікарня ім М.В. Скліфосовського ПОР». Нами обстежено 40 пацієнтів, віком 35-60 років з гострими одонтогенними флегмонами щелепно-лицевої ділянками.

Пацієнти були розподілені на 2 клінічні групи :

1 група - 20 пацієнтів із одонтогенними флегмонами щелепно-лицевої ділянки на тлі ішемічної хвороби серця, яким стандартний протокол консервативного лікування доповнювався комбінованим застосуванням кверцетину та внутрішньовенними введенням мексидолу.

2 група - 20 пацієнтів із одонтогенними флегмонами щелепно-лицевої ділянки на тлі ішемічної хвороби серця, яким стандартний протокол консервативного лікування доповнювався внутрішньовенними введенням мексидолу.

Для визначення рівня біохімічного маркеру в сироватці крові забір аналізів проводили на 1-у добу, 3-ю та 6-у добу після проведення оперативного втручання.

**Результати.** Так у першій досліджуваній групі було виявлено, що рівень СРБ на 1-у добу спостереження склав (115,8±2,34) мг/л, на 3-ю (98,5±2,63) та на 5-у (60,2±1,70). У другій групі на 1-у добу рівень СРБ був підвищеним та складав (119,8±3,38) мг/л, що на 3% більше ніж у першій групі дослідження на той же термін спостереження, на 3-ту (92,6±3,34), різниця з першою групою на даний термін дослідження склала 6%. На 5-у добу показник СРБ у другої групи складав

(52,6±1,83) мг/л, що на 12% більше у порівнянні з першою групою на 5-у добу дослідження.

**Висновок.** З отриманих даних ми можемо стверджувати, що визначення рівня СРБ дає змогу краще оцінити ефективність антибактерійної терапії, а рівень С-реактивного білка більше <5 мг/л у сироватці крові є показником розвитку одонтогенної інфекції.

**Кінаш О.В., Єрошенко Г.А., Шевченко К.В., Лисаченко О.Д., Клепець О.В.,  
Ваценко А.В., Улановська-Циба Н.А., Передерій Н.О., Рябушко О.Б.,  
Григоренко А.С.**

**Полтавський державний медичний університет, м. Полтава, Україна**

### **СТРУКТУРНІ ЗМІНИ СТІНКИ СЛІПОЇ КИШКИ ЩУРІВ В ДІЛЯНКАХ ЛОКАЛІЗАЦІЇ АСОЦІЙОВАНОЇ З КИШЕЧНИКОМ ЛІМФОЇДНОЇ ТКАНИНИ ПІСЛЯ ДІЇ ХАРЧОВИХ ДОБАВОК У КОМПЛЕКСІ**

Харчові добавки широко використовуються в якості консервантів, підсилювачів смаку та барвників в різних галузях харчової та фармацевтичної промисловості. За даними літературних джерел, споживання харчових барвників за останні десятиліття зросло в п'ять разів. Залишається дискутабельною потреба ретельного вивчення проблема впливу харчових добавок на організм людини. Недостатньо даних щодо впливу вживання харчових добавок на виникнення патологічних процесів в кишечнику.

В експерименті було використано 84 статевозрілих нелінійних щурів-самців (*Rattus norvegicus*). Щури контрольної групи (n=14) споживали питну воду та перорально отримували фізіологічний розчин. Щурам дослідної групи при вільному доступі до води вводили 0,6 мг/кг нітриту натрію E250 (Uralchem, Китай), 20 мг/кг глютамату натрію E621 (Multichem, Китай) та 5 мг/кг Ponceau 4R E124 (Multichem, Китай) в 0,5 мл дистильованої води 1 раз на добу перорально. Відбір зразків для гістологічного дослідження проводили після евтаназії тварин на 1, 4, 8, 12 та 16 тижнях. Гістологічні зрізи фарбували гематоксиліном та еозином. В ході експерименту встановлено, що морфометричні параметри стінки сліпої кишки щурів в ділянках локалізації асоційованої з кишечником лімфоїдної тканини змінювалися відносно контролю та на пряму корелювали з тривалістю вживання комплексу харчових добавок. Встановлено, що метричні показники стінки сліпої кишки в ділянках локалізації асоційованої з кишечником лімфоїдної тканини змінювалися в сторону зменшення усіх досліджуваних показників до 8-го тижня спостережень. Зменшення товщини підслизової основи вірогідно відбувалися за рахунок

<b>Ісаков Р.І., Герасименко Л.О., Кидонь П.В.</b> МОРФОЛОГІЯ ДЕПРЕСІВНИХ РОЗЛАДІВ	<b>72</b>
<b>Іскендеров Дж.М., Насібова Е.М.</b> ЗАСТОСУВАННЯ ДЕКСМЕДЕТОМІДІНА ДЛЯ КУПУВАННЯ БОЛЮ В ПІСЛЯОПЕРАЦІЙНОМУ ПЕРІОДІ ПІСЛЯ ТРАВМИ ХРЕБТА	<b>73</b>
<b>Каськова Л.Ф., Андріянова О.Ю., Яценко П.І., Павленкова О.С., Моргун Н.А., Артем'єв А.В.</b> СУЧАСНІ ТЕНДЕНЦІЇ ПРОВЕДЕННЯ УЧБОВОГО ПРОЦЕСУ ПІД ЧАС ПІДГОТОВКИ ЛІКАРІВ-СТОМАТОЛОГІВ	<b>75</b>
<b>Каськова Л.Ф., Ващенко І.Ю., Янко Н.В., Зюзина Л.С., Садовські М.О., Павленкова О.С.</b> ВИКОРИСТАННЯ ТЕХНОЛОГІЙ ІНДИВІДУАЛЬНОГО НАВЧАННЯ ЗДОБУВАЧАМИ ОСВІТИ МІЖНАРОДНОГО ФАКУЛЬТЕТУ	<b>77</b>
<b>В.І.Катеренчук</b> ШЛЯХИ ПОЛПШЕННЯ НАВЧАЛЬНОГО ПРОЦЕСУ ЗА УМОВ НАВЧАННЯ У РЕЖИМІ ONLINE	<b>78</b>
<b>Кіптілий А., Торопов О., Бойко І., Личман О.</b> БІОХІМІЧНІ МАРКЕРИ СИРОВАТКИ КРОВІ У ПАЦІЄНТІВ ІЗ ОДОНТОГЕННИМИ ФЛЕГМОНАМИ ЩЕЛЕПНО-ЛИЦЕВОЇ ЛОКАЛІЗАЦІЇ НА ТЛІ ШЕМІЧНОЇ ХВОРОБИ СЕРЦЯ	<b>80</b>
<b>Кінаш О.В., Єрошенко Г.А., Шевченко К.В., Лисаченко О.Д., Клепець О.В., Ваценко А.В., Улановська-Циба Н.А., Передерій Н.О., Рябушко О.Б., Григоренко А.С.</b> СТРУКТУРНІ ЗМІНИ СТІНКИ СЛІПОЇ КИШКИ ЩУРІВ В ДІЛЯНКАХ ЛОКАЛІЗАЦІЇ АСОЦІЙОВАНОЇ З КИШЕЧНИКОМ ЛІМФОЇДНОЇ ТКАНИНИ ПІСЛЯ ДІЇ ХАРЧОВИХ ДОБАВОК У КОМПЛЕКСІ	<b>81</b>
<b>Клепець О.В., Єрошенко Г.А., Рябушко О.Б., Ваценко А.В., Улановська-Циба Н.А., Передерій Н.О., Шевченко К.В., Григоренко А.С.</b> ЕКОЛОГІЧНІ ПРІОРИТЕТИ У ВИХОВАННІ СТУДЕНТСЬКОЇ МОЛОДІ	<b>82</b>
<b>Козакевич В.К., Зюзина Л.С., Мелашенко О.І., Козакевич О.Б.</b> РОЛЬ МІКРОСОЦІАЛЬНИХ ТА АЛІМЕНТАРНИХ ФАКТОРІВ У ФОРМУВАННІ РІВНЯ СОМАТИЧНОГО ЗДОРОВ'Я	<b>86</b>
<b>Коломієць С.В., Гуржій О.В.</b> ВИКОРИСТАННЯ КОМБІНОВАНИХ АНТИБІОТИКІВ У ХВОРИХ СТОМАТОЛОГІЧНОГО ПРОФІЛЮ З УСКЛАДНЕНИМ ПЕРЕБІГОМ ЗАХВОРЮВАННЯ	<b>88</b>
<b>Комишан І.В.</b> ЩОДО ФОРМУВАННЯ ЕКОЛОГІЧНОГО СВІТОГЛЯДУ У ЗДОБУВАЧІВ ВИЩОЇ МЕДИЧНОЇ ОСВІТИ ПІД ЧАС НАВЧАННЯ НА КАФЕДРІ ГІГІЄНИ ТА ЕКОЛОГІЇ ПОЛТАВСЬКОГО ДЕРЖАВНОГО МЕДИЧНОГО УНІВЕРСИТЕТУ	<b>89</b>