

**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.

ЕФЕКТИВНІСТЬ МЕТОДІВ ПРОМЕНЕВОЇ ДІАГНОСТИКИ У ВИЯВЛЕННІ СТРУКТУРНИХ ЗМІН У ТКАНИНАХ, АСОЦІЙОВАНИХ З ЧЕРЕПНО-МОЗКОВОЮ ТРАВМОЮ

Поєднані черепно-мозкові ушкодження, що займають одне з перших місць серед травм мирного часу і є найбільш характерними для дорожньо-транспортних пригод, можуть досягати за рівнем поширеності 70–92 %. Догоспітальна смертність постраждалих із тяжкими формами черепно-мозкової травми до госпіталізації, тобто на місці події та під час транспортування в спеціалізовану клініку, може досягати 50 %. І цей факт завжди має бути в центрі уваги екстреної медицини, оскільки вона має справу з наданням своєчасної та ефективної медичної допомоги на місці дорожньо-транспортної пригоди і тим самим зменшенням кількості летальних випадків, особливо у постраждалих із супутньою черепно-мозковою травмою. Метою дослідження було порівняння досліджуваних клініко-діагностичних параметрів, асоційованих з різними формами черепно-мозкової травми. Для досягнення поставленої мети було проведено проспективне порівняльне дослідження 299 осіб із черепно-мозковими травмами, госпіталізованих у період з 2016 по 2020 рр., та виконано комплексне використання клінічних та інструментальних методів дослідження при різних формах ізольованих та поєднаних ушкоджень. Виражені відхилення у показниках рівня поширеності черепно-мозкової травми виявляються у віці до 20 років і старше 70 років, де відзначалися найменший рівень черепно-мозкової травми. Показник різко підвищувався, досягаючи максимуму у віці 20–29 років та 40–49 років. З іншого боку, високий відсоток виявлених патологічних змін травматичного походження, зареєстрованих за даними УЗД та рентгенографії у пацієнтів із покращенням посттравматичного стану та з летальним наслідком, певною мірою підтверджує легкість візуалізації черепно-мозкові травми з використанням цих методів променевої діагностики. Таким чином, можна свідчити про зростання травматизму в середньому віці, тобто люди працездатного віку схильні до черепно-мозкових травм. Цей факт потребує особливої уваги, оскільки має дуже важливе соціально-економічне значення для будь-якої держави через високий рівень інвалідності найбільш активної частини населення. Черепно-мозкові травми призводять до збільшення інвалідності, а в деяких випадках навіть інвалідності. Застосування дуже ефективних та інформативних високотехнологічних методів променевої томографії, у тому числі КТ та магнітно-резонансної томографії, дуже обмежене на початкових

етапах надання невідкладної медичної допомоги пацієнтам із важкими травматичними ушкодженнями, найчастіше через економічні причини та технічні проблеми, які залежатимуть від оснащення та професійного рівня спеціалізованих реанімаційних та хірургічних бригад. Результати променевої діагностики свідчать про ефективність рентгенодіагностики при його застосуванні у пацієнтів з різними посттравматичними ускладненнями ($\chi^2=6,233$, $df=2$, $p=0,044$).

Ключові слова: черепно-мозкова травма, віково-статеві ознаки, поєднані травми, променева діагностика

**Максименко А.І., Шешукова О.В., Труфанова В.П., Поліщук Т.В.,
Бауман С.С., Казакова С.С.**

Полтавський державний медичний університет, м.Полтава, Україна

ВПЛИВ ВІЛ-ІНФЕКЦІЇ НА СТАН ТКАНИН ПОРОЖНИНИ РОТА У ДІТЕЙ

Актуальність. ВІЛ-інфекція в дітей – це патологічний стан, викликаний вірусом імунодефіциту людини (ВІЛ), для якого характерне прогресуюче зниження імунітету дитини. Роль лікаря-стоматолога полягає в розпізнаванні ВІЛ-інфікованих та хворих на СНІД дітей. Таким чином, йому потрібно знати всі симптоми даного захворювання, а також вміти уважно проаналізувати історію хвороби пацієнта. Стоматолог нерідко може стати першим лікарем, хто запідозрить вище зазначене захворювання через деякі особливості клініки та проявів ВІЛ-інфекції в ротовій порожнині.

Мета дослідження: провести аналіз даних наукової літератури щодо проявів ВІЛ-інфекції в ротовій порожнині у дітей.

Проведений нами аналіз наукових джерел виявив, що в дітей з ВІЛ-інфекцією часто одночасно зустрічаються ураження кількох органів порожнини рота. ВІЛ-інфекцію у дітей супроводжують наступні патологічні стани: хронічні афтозні виразки, кандидозний стоматит, вірусні інфекції (вірус простого герпесу, вірус папіломи людини, вірус *Varicella zoster*), захворювання пародонту та захворювання слинних залоз, це є, так звані, характерні ураження.

У більшості осіб, хворих на СНІД (близько 70 %) діагностується кандидозний стоматит. Він здатен проявлятися в кількох клінічних формах, наприклад, гіперпластичний кандидоз, псевдомембранозний кандидоз, еритематозний кандидоз, ангулярний хейліт. Слід вважати, що «раптова» поява кандидозу в порожнині рота або на шкірі у дітей, які до того не одержували

Кононов Б.С., Білаш С.М., Коптев М.М., Проніна О.М., Пирог-Заказникова А.В., Донченко С.В., Олійніченко Я.О., Олексієнко В.В., Біланов О.С.	91
МЕТОД ПРОЄКТІВ ЯК ТЕХНОЛОГІЯ ПРОФЕСІЙНОГО НАВЧАННЯ МАЙБУТНІХ ФАХІВЦІВ МЕДИЦИНИ	
Куроєдова В.Д., Гутовська І.О.	94
ФОРМУВАННЯ ПРИКУСУ ПРИ ПАТОЛОГІЇ ІІ КЛАСУ ЗА ЕНГЛЕМ	
Куроєдова В.Д., Коробов П.С.	96
ВПЛИВ АДЕНТІЇ ВЕРХНІХ ЛАТЕРАЛЬНИХ РІЗЦІВ НА СТОМАТОЛОГІЧНІ ЗМІНИ В ЗУБНОМУ РЯДІ	
Куроєдова В.Д., Стасюк А.А., Сокологорська-Никіна Ю.К.	98
ВИКОРИСТАННЯ ПСИХОЛОГІЧНИХ ТЕСТІВ В ОРТОДОНТІЇ ДЛЯ ПОКРАЩЕННЯ ЯКОСТІ ОРТОДОНТИЧНОЇ ДОПОМОГИ	
Левков А.А., Масюра Ю.С.	99
СУЧАСНІ МЕДИКО-БІОЛОГІЧНІ МЕТОДИ ДОСЛІДЖЕННЯ НОРМАЛЬНОГО РОЗВИТКУ ОРГАНІЗМІВ ТА ПРИ ПАТОЛОГІЧНИХ СТАНАХ	
Литовченко С. О., Пелипенко О. В.	101
ЗВ'ЯЗОК ПОСТАВИ ГОЛОВИ ТА ШИЇ ЗІ ЗМІНАМИ У ЗУБОЩЕЛЕПНІЙ СИСТЕМІ	
Магеррамбейлі І.Ш.	102
ЕФЕКТИВНІСТЬ МЕТОДІВ ПРОМЕНЕВОЇ ДІАГНОСТИКИ У ВИЯВЛЕННІ СТРУКТУРНИХ ЗМІН У ТКАНИНАХ, АСОЦІЙОВАНИХ З ЧЕРЕПНО-МОЗКОВОЮ ТРАВМОЮ	
Максименко А.І., Шешукова О.В., Труфанова В.П., Поліщук Т.В., Бауман С.С., Казакова С.С.	103
ВПЛИВ ВІЛ-ІНФЕКЦІЇ НА СТАН ТКАНИН ПОРОЖНИНИ РОТА У ДІТЕЙ	
Мамай О. В., Білаш С. М.	104
ОСОБЛИВОСТІ ВПЛИВУ ХАРЧОВИХ ДОБАВОК НА МОРФОФУНКЦІОНАЛЬНІ ХАРАКТЕРИСТИКИ СЕЛЕЗІНКИ	
Мамедзаде А.Ю., Ісмайлова Ш.Г., Ібрагімова Ш.С., Гусейнова Н.І., Гусейн Л.А.	106
КОРЕЛЯЦІЯ ФУНКЦІЇ СУДИННОГО ЕНДОТЕЛІЮ І ФАКТОРІВ ЗАПАЛЕННЯ З ФУНКЦІЄЮ НИРОК У ХВОРИХ З ДІАБЕТИЧНОЇ НЕФРОПАТІЄЮ	
Мамедзаде О.М., Касімов Е.М., Меджидова С.Р., Алієва Н.І.	107
ВПЛИВ ПЕПТИДІВ І ЦИТИКОЛІНА НА ГЕМОДИНАМІКУ ОКА ТА РІВЕНЬ ЕНДОТЕЛІНУ ПРИ ПІГМЕНТНОМУ РЕТИНІТІ	
Меджидова С.Р.	108
ДО ПИТАННЯ ОЦІНКИ РОЛІ ВЗАЄМОЗВ'ЯЗКУ ЦИТОКІНІВ ЗАПАЛЕННЯ З ФАКТОРОМ НЕОАНГІОГЕНЕЗУ У РОЗВИТКУ ПРОЛІФЕРАТИВНОЇ ДІАБЕТИЧНОЇ РЕТИНОПАТІЇ	