

**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.

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

антибіотики чи кортикостероїди мусять підштовхнути лікаря запідозрити ВІЛ-інфекцію й негайно провести лабораторні дослідження на ВІЛ.

Фузоспірохети, стрепто- і стафілококи – це асоціації збудників, які найчастіше викликають бактеріальні інфекції ротової порожнини. До проявів вище вказаних інфекцій можна віднести бути гінгівіт, ВІЛ-хронічний пародонтит, ВІЛ-некротичні ураження піднебіння, ясен та слизової оболонки щік. Вірусні інфекції також часто викликають виникнення уражень слизової оболонки порожнини рота у дітей з ВІЛ-інфекцією. Ураження слизової оболонки ротової порожнини, викликані вірусом простого герпесу, займають перше місце серед вірусних інфекцій в порожнині рота ВІЛ-інфікованих дітей.

Одна з найголовніших відмінностей прояву ВІЛ-інфекції у дитячому віці – це ураження слинних залоз. У ВІЛ-інфікованих дітей воно зустрічається значно частіше, ніж в ВІЛ-інфікованих осіб дорослого віку. Характерними ознаками є збільшення та набухання слинних залоз, також відбуваються гіперпластичні зміни. Вчені наполягають на тому, що ураження слинних залоз є головним фактором, що визначає стрімкість розвитку карієсу у ВІЛ-інфікованих дітей.

Висновки. ВІЛ-інфекція у осіб дитячого віку відрізняється більш швидким прогресуючим перебігом, ніж у дорослих. Вірусні та бактеріальні інфекції у ВІЛ-інфікованих дітей мають важкий перебіг, відмічається велика схильність до рецидивів. Саме тому лікар-стоматолог повинен в повному обсязі володіти знаннями щодо основних проявів ВІЛ-інфекції в ротовій порожнині дітей, а також якісно та вчасно надавати стоматологічну допомогу вище зазначеній групі хворих.

Мамай О. В., Білаш С. М.

Полтавський державний медичний університет, м.Полтава, Україна

ОСОБЛИВОСТІ ВПЛИВУ ХАРЧОВИХ ДОБАВОК НА МОРФОФУНКЦІОНАЛЬНІ ХАРАКТЕРИСТИКИ СЕЛЕЗІНКИ

На даний час селезінка вважається одним з найголовніших органів імунної системи, оскільки вона залучена до основних процесів імунних реакцій на дію різних чинників, з проходженням процесів антигензалежної стимуляції лімфоцитів. Як виявилось, селезінку можуть розглядати у структурі синдромів інших захворювань, де основними клінічними проявами вважаються аспленія, спленомегалія та гіперспленізм, що говорить про вагомую роль селезінки не лише в процесах імунної регуляції, а й підтримці гомеостазу організму, шляхом участі у кровотворенні та реакції організму на стрес. Захворювання селезінки займають важливу місце серед захворювань внутрішніх органів людини. У якості

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	