

ББК 5я43
УДК 616.1/.9(08)
М34

М34 **«Клінічна медицина, хірургія, дитяча хірургія, педіатрія, інфекційні хвороби, ендокринологія, імунологія, клінічна імунологія та алергологія тощо»:** Збірник матеріалів Всеукраїнського конкурсу студентських наукових робіт з природничих, технічних та гуманітарних наук у 2016 – 2017 навчальному році (м.Чернівці, 21-22 березня 2017 р.), 2017. – 74 с.

У збірнику представлені матеріали Всеукраїнського конкурсу студентських наукових робіт з природничих, технічних та гуманітарних наук у 2016 – 2017 навчальному році у галузі наук **«Клінічна медицина»**.

Усі матеріали подаються в авторській редакції

Карпуша Т.В.
ВПЛИВ СОЛЕЙ ВАЖКИХ МЕТАЛІВ
НА РОЗВИТОК СТОМАТОЛОГІЧНОЇ ПАТОЛОГІЇ
Кафедра стоматології

Медичний інститут Сумського державного університету, м. Суми
Науковий керівник: д.мед.н., професор Лахтін Ю.В.

Актуальність. Несприятливий стан зовнішнього середовища є одним із факторів впливу на стан здоров'я людини. Значне місце для медицини мають дослідження впливу на організм так званих хімічних факторів малої інтенсивності, в тому числі солей важких металів (СВМ). При негативному впливі всього, що нас оточує, виникають розлади зі сторони серцево-судинної системи, дихальної системи, травної системи, нервової системи, імунної системи, покривної системи, статевої системи, видільної та ендокринної систем. На сьогоднішній день досить розповсюдженим поміж населення є захворювання тканин пародонту, які мають наростаючий характер перебігу, що призводить до передчасної втрати зубів та багатьох інших ускладнень. Значний вплив на розвиток пародонтиту мають СВМ, які оточують нас у повсякденному житті і яким приділяється значна увага у дослідженні цього захворювання.

Мета дослідження. З'ясувати вплив солей важких металів на розвиток стоматологічної патології. Для реалізації цієї мети були поставлені задачі:

1. Вивчити дію солей важких металів на кісткову систему.
2. Дослідити вплив навколишнього середовища на стоматологічну захворюваність у дітей.
3. Провести аналіз морфофункціональних змін в кістках при тривалій дії несприятливих чинників.
4. Визначити значення СВМ, як причини виникнення захворювання тканин пародонту.

Об'єкт дослідження – розвиток стоматологічної патології.

Предмет дослідження – вплив солей важких металів на розвиток стоматологічних захворювань.

Матеріали та методи. Методи дослідження - аналіз, систематизація та узагальнення медичної вітчизняної і зарубіжної літератури з проблем дослідження.

Результати дослідження. При дії солей важких металів, морфофункціонально у кістках виявлено порушення росту, будови, гістологічної та ультраструктурної перебудови і хімічного складу, що проявляється зменшенням лінійних розмірів кісток, порушенням будови та морфометричних показників наросткового хряща, компактної і губчастої речовини трубчастих, губчастих і плоских кісток. Зменшення мінеральної насиченості кісток та рівня кальцію супроводжується гіпергідратацією і накопиченням металів, що надходили в організм. Відповідно до результатів різних досліджень надлишок солей важких металів у навколишньому середовищі виступає як фактор ризику

виникнення і розвитку захворювань пародонту. На територіях, де у довіклі є надлишок важких металів, зростає кількість осіб з зубощелепними аномаліями (ЗЩА) і ретенуваними зубами; тривале вживання з питною водою солей Cu, Pb, Zn, Cr, Mn сприяє формуванню ЗЩА у тварин в експерименті.

Висновки. Відповідно до наших досліджень, можна зробити висновок, що СВМ мають значний негативний вплив на всі системи організму і на зубощелепну систему безпосередньо. При дії комбінації СВМ спостерігаються дистрофічні та деструктивні зміни у кістковій тканині. При реадaptaції спостерігається відновлення ультраструктури кісткових клітин, проте повної нормалізації не відмічається. Тривале надходження в організм надлишку солей важких металів може спричинити підвищення інтенсивності карієсу зубів, а також підвищення поширеності і інтенсивності ураження тканин пародонту. Надлишок солей важких металів у довіклі впливає на поширеність зубощелепних аномалій. Солі важких металів, як фактор ризику, можуть брати участь у формуванні ЗЩА.

Киричук В.В., Киричук Г.В.

**ЗАСТОСУВАННЯ КОМП'ЮТЕРНОГО ФОНОСПРОГРАФА ДЛЯ
ДІАГНОСТИКИ БРОНХООБСТРУКЦІЇ У ПЕРЕДЧАСНО НАРОДЖЕНИХ
ДІТЕЙ З БРОНХОЛЕГЕНЕВОЮ ДИСПЛАЗІЄЮ**

Кафедра педіатрії №1 з пропедевтикою та неонатологією

Українська медична стоматологічна академія, м. Полтава

Науковий керівник: асистент Артьомова Н.С.

Актуальність. Протягом останніх років частота хронічної легеневої хвороби новонароджених неухильно зростає, внаслідок збільшення частки передчасно народжених дітей з низькою масою тіла при народженні. Практично у 44% передчасно народжених дітей, маса тіла при народженні яких становила менше ніж 1000 г., наявна дана патологія, та до 16% - у малюків, які народились з масою тіла 1500 – 1000 г. Частота розвитку ХЛХ значно знизилась після запровадження в практичній неонатології призначення дексаметазону жінкам, які мають загрозу передчасних пологів, з комбінованим профілактичним або раннім введенням сурфактант-замісних препаратів. Проте, збільшення частоти народження дітей екстримально низькою масою тіла свідчить про необхідність дослідження функції зовнішнього дихання у дітей з БЛД.

Мета дослідження полягала в аналізі фоноспірограм у передчасно народжених дітей з використанням респіраторного акустичного спірографа.

Матеріали та методи. Проведене дослідження випадок-контроль, в яке включено 31 передчасно народжена дитина, які народились в лікувальних закладах Полтавської області 12 з яких (основна група), у віці до 28 днів встановлено діагноз БЛД, та група контролю (n=14) – передчасно народжені діти, без наявності даної патології. Для визначення наявності синдрому бронхіально обструкції у дітей з БЛД. Аналіз полягав у візуалізації