

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ ТА НАУКИ УКРАЇНИ
СУМСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
МЕДИЧНИЙ ІНСТИТУТ



АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ
ТЕОРЕТИЧНОЇ ТА КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ
Topical Issues of Theoretical and Clinical Medicine

ЗБІРНИК ТЕЗ ДОПОВІДЕЙ
V Міжнародної науково-практичної конференції студентів та молодих вчених
(м. Суми, 20-21 квітня 2017 року)

Суми
Сумський державний університет
2017

ІМУНОБЛОТИНГ ЯК МЕТОД ДІАГНОСТИКИ ЗАХВОРЮВАНЬ ПАРОДОНТА

Байдак М.О.

Наукові керівники: проф. Старченко І.І., к.мед.н., доц. Кузенко Є.В.

ВДНЗУ “Українська медична стоматологічна академія”,

кафедра патологічної анатомії з секційним курсом

Застосування імуноблотингу в діагностиці захворювань пародонта є дуже ефективним, оскільки він - високочутливий і дає змогу встановити правильний діагноз.

Даний метод- референтний, тобто підтверджує діагноз для пацієнтів з позитивними або невизначеними результатами аналізів, отриманих при ІФА, РГА.

Мета дослідження. Проаналізувати літературні дані щодо можливості використання імуноблотингу при діагностиці захворювань пародонта.

Матеріали: При аналізі наукової літератури використані бази даних Scopus, Pubmed, Google Scholar.

Результати дослідження. Імуноблотинг можна використати для діагностики захворювань різного генезу:

- інфекційних (гінгівіт, глосит);
- для поліпшення діагностики пухлинних захворювань (пародонтома, епуліс, фіброматоз ясен);
- алергічних та токсико-алергічних (стоматит, гінгівіт, глосит);
- при виявленні симптомів ВІЛ-інфекції у ротовій порожнині (виразково-некротичний гінгівостоматит, десквamatивний глосит).

Важливим у патологічній анатомії є використання імуноблотингу для підтвердження наявності пухлинних процесів у ротовій порожнині. Даний метод має високу специфічність до виявлення мікробних антигенів. Також за допомогою вестерн блоту можна виявити онкобілки, наявність яких у біоптаті свідчить про високий метастатичний потенціал пухлини.

Розвиток запальних змін в пародонті є наслідком ушкоджуючого впливу зубного нальоту, бактеріальна флора якого є первинним чинником, що викликає ураження пародонта при гінгівіті і пародонтиті.

Дані літератури дозволяють стверджувати, що при ураженнях пародонту як для діагностики, так і для вибору адекватного етіопатогенетичного лікування необхідний мікробіологічний аналіз.

До основних переваг лабораторних методів діагностики з алергенами належать повна безпека для хворого на алергічні захворювання та достатньо висока інформативність.

Висновки. Застосування високо очищених рекомбінантних і пептидних антигенів знижує до мінімуму неспецифічну реактивність сироваток. Використання методу дає можливість відмовитися від трудомістких і суб'єктивних методів, пов'язаних з небезпечними для дослідника маніпуляціями. Отже, імуноблотинг — найбільш інформативний і найбільш достовірний метод виявлення антитіл до алергенів, тому він займає значне місце у діагностиці захворювань пародонта.

ЦИТОМЕГАЛОВІРУСНА ІНФЕКЦІЯ У ДІТЕЙ

Бігун Н., Михалейко Л.

Науковий керівник: к.мед.н., доц. Шевчук М.М

ВДНЗУ «Львівський національний медичний університет імені Данила Галицького»,

кафедра патологічної анатомії та судової медицини

Актуальність: Цитомегаловірусна інфекція- це захворювання, збудником якого являється *V. cytomegalis hominis* і характеризується ураженням багатьох органів та тканин. Дитина може інфікуватися цим вірусом ще у внутрішньоутробному періоді через плаценту від матері. Якщо зараження відбувається на ранніх термінах вагітності, то плід зазвичай гине. За статистичними даними в Європі близько 2,6% новонароджених заражені цитомегаловірусом. Дуже часто інфекція проявляється не відразу після пологів, а протягом 3-5 років життя.

Зараження дітей відбувається не лише від матері, але і в дитячих установах (наприклад садочки) від інших дітей. Найчастіше інфікування відбувається через слину (спільні іграшки). Якщо зараження відбувається внутрішньоутробно, то вже в першу добу після пологів у дитини з гострою формою цитомегаловірусної інфекції проявляється висип на кінцівках, обличчі, тулубі. Також можуть спостерігатися крововиливи в слизові оболонки, шкіру, кров в стільці, кровотечі з пупкової ранки. При ураженні головного мозку можуть спостерігатися судоми, тремтіння кінцівок, сонливість. Якщо зараження відбулося від інших джерел, то вірус може проявлятися ознаками ГРВІ: швидкою стомлюваністю, підвищеною температурою, нежиттю, набряком зіва, збільшенням лімфатичних вузлів. Можливі ураження печінки, шлунково-кишкового тракту, наднирникових залоз, гіпофіза, легень.

Матеріали і методи: За даними Львівського обласного патолого-анатомічного бюро за період 2012 – 2016 рр. було проведено всього 832 розтини, з яких було підтверджено 9 смертей від цитомегаловірусної інфекції.

Результати: Під час проведення мікроскопічного дослідження в усіх мазках препаратів, зафарбованих за Романовським-Гімзе були виявлені овальної форми гігантські цитомегаловірусні клітини розміром 24-40 мкм. У ядрі спостерігалися ацидофільні включення зі світлим обідком навколо них, що нагадували «совине око».

Висновки: Цитомегаловірус являє собою один з тератогенних факторів, який здатен спричинити пошкодження плоду жінки, яка інфікувалася даним вірусом під час вагітності і в результаті призвести до летальності.

ВІДМОВА ВІД МЕДИЧНОГО ВТРУЧАННЯ ВІЙСЬКОВОСЛУЖБОВЦЯ: ПРАВОВИЙ ТА ЕТИЧНИЙ ВИМІРИ

Боханов Г.Ю.

Науковий керівник: О.О. Верлан

*Вінницький національний медичний університет ім. М.І. Пирогова,
кафедра патологічної анатомії, судової медицини та права*

Актуальність: Забезпечення права на вибір та самовизначення є одним із самих складних в сфері охорони здоров'я, адже покладає на людину прийняття компетентного волевиявлення щодо власного життя. Базовими вимогами даного права є свобода вибору і можливість в будь-який час змінити власне рішення. Дане право є конституційним і непорушним. Проте можливість його реалізації ускладнюється для певних груп населення, зокрема для військовослужбовців ЗСУ.

Мета: Провести порівняльно-правовий аналіз забезпечення права на відмову від медичного втручання для цивільних осіб та військовослужбовців, проаналізувати базові законодавчі акти, порівняти їх, визначити особливості і відмінності та обґрунтувати необхідність внесення змін у вітчизняне законодавство.

Матеріали та методи: Конституція України, Цивільний кодекс України, Закону України «Основи законодавства України про охорону здоров'я», Статути Збройних сил України. Методи: порівняльно-правовий, статистичний, моделювання.

Результати: Базовими правами громадянина України у сфері охорони здоров'я є: право на медичну таємницю, право на згоду на медичне втручання, право на відмову від медичного втручання, право на свободу вибору в галузі охорони здоров'я. Стаття 18 Статуту ЗСУ вказує, що «військовослужбовці перебувають під захистом держави і мають усю повноту прав і свобод, закріплених Конституцією України» повинна забезпечувати дані права, але технічно, у вищезазначених аспектах, це не є можливим. Адже при відмові військовослужбовця від медичного втручання в госпіталі він підлягає автоматичному припиненню лікування і поверненню до військової частини. При цьому Тому ми пропонуємо змінити алгоритм направлення військовослужбовців на ВЛК та лікування таким чином: у відповідних документах замість розгорнутого діагнозу застосовувати шифри МКХ-10, що забезпечить