

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ**  
**ПОЛТАВСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ**



**ПРОГРАМА**

**Всеукраїнської міждисциплінарної науково-практичної  
конференції з міжнародною участю  
«УМСА – століття інноваційних напрямків та наукових досягнень  
(до 100-річчя від заснування УМСА)»  
присвячена 100-річчю заснування  
Української медичної стоматологічної академії**

**ПОЛТАВА**

**8 жовтня 2021 року**

## **ОРГАНІЗАЦІЙНИЙ КОМІТЕТ**

### **Всеукраїнської міждисциплінарної науково-практичної конференції**

#### ***ГОЛОВА:***

Ждан В.М. – ректор Полтавського державного медичного університету, Лауреат Державної премії України в галузі науки і техніки, Заслужений лікар України, д.мед.н., професор.

#### ***ЗАСТУПНИКИ ГОЛОВИ:***

Дворник В.М. – перший проректор з науково-педагогічної роботи;

Кайдашев І.П. – проректор з наукової роботи;

Скрипник І.М. – проректор з науково-педагогічної роботи та післядипломної освіти;

Аветіков Д.С. – проректор з навчальної роботи;

Похилько В.І. – проректор з науково-педагогічної та виховної роботи;

Ксьонз І.В. – проректор з науково-педагогічної та лікувальної роботи.

#### ***ЧЛЕНИ ОРГКОМІТЕТУ:***

Буря Л.В. – декан міжнародного факультету;

Капустянський Д.В. – декан медичного факультету №2;

Коваль П.О. – заступник ректора з АГР;

Кулик Л.І. – заступник ректора з економіки та планування;

Марченко А.В. – директор навчально-наукового інституту післядипломної освіти;

Пера В.П. – проректор з адміністративного управління;

Рябушко М.М. – декан медичного факультету №1;

Сидорова А.І. – декан стоматологічного факультету;

Скрипніков П.М. – завідувач кафедри післядипломної освіти лікарів-стоматологів;

Хілініч І.В. – головний бухгалтер;

Шейко В.Д. – завідувач кафедри хірургії №2;

Шепітько В.І. – завідувач кафедри гістології, цитології та ембріології.

# МІКРОСКОПІЧНІ ТА УЛЬТРАМІКРОСКОПІЧНІ ЗМІНИ ЩИТОПОДІБНОЇ ЗАЛОЗИ ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНИХ ТВАРИН У СТАДІЇ ШОКУ ПІСЛЯ ОПІКОВОЇ ТРАВМИ ШКІРИ

*О.І. Тірон*

*Одеський національний медичний університет*

**Мета дослідження:** встановити мікро- та ультрамікроскопічні зміни щитоподібної залози щурів через 1 добу після термічної травми шкіри на тлі введення 0,9 % розчину NaCl.

**Матеріали і методи:** Після забору матеріалу, фіксацію шматочків щитоподібної залози здійснювали в 10 % нейтральному розчині формаліну, проводили дегідратацію в спиртах зростаючої концентрації та заливали в парафінові блоки. Отримані зрізи, товщиною 5-6 мкм забарвлювали гематоксиліном-еозином. Шматочки щитоподібної залози фіксували в 10 % нейтральному розчині формаліну, проводили дегідратацію в спиртах зростаючої концентрації, заливали у парафінові блоки. Виготовлені зрізи, товщиною 5-6 мкм, забарвлювали гематоксиліном-еозином. Гістологічні препарати вивчали за допомогою світлового мікроскопа MIKROmed SEO SCAN та фотодокументували за допомогою відеокамери Vision CCD Camera з системою виводу зображення з гістологічних препаратів. Для електронномікроскопічних досліджень забирали шматочки щитоподібної залози, фіксували їх у 2,5 % розчині глютаральдегіду, постфіксували 1 % розчином тетраокису осмію на фосфатному буфері. Ультратонкі зрізи, виготовлені на ультрамікротомі УМПТ-7, контрастували ураніацетатом, цитратом свинцю згідно методу Рейнольдса та вивчали в електронному мікроскопі ПЕМ-125К.

**Результати:** Через добу після нанесення опікової травми спостерігалися наступні ознаки реорганізації структурних компонентів щитоподібної залози:

*З боку кровоносних судин:* кровонаповнення більшості судин, набряк адвентиції більшості судин, особливо вен та венул; підвищення проникності стінок гемокапілярів, що безпосередньо оточують фолікули; інфільтрація периваскулярного простору клітинами гісто- та лейкоцитарного ряду.

*З боку паренхіми залози:* поява у субкапсулярних ділянках поодиноких збільшених фолікулів, що вистелені плоскими тироцитами, із щільним, різко ацидофільним колоїдом та вакуолями резорбції; при цьому в центральних ділянках часточки наявні невеликі фолікули в яких тироцити мають високу призматичну форму, колоїду мало або він просвітлений та також наявні вакуолі резорбції. На субмікроскопічному рівні у помірно електроннопрозорій цитоплазмі тироцитів відзначалися розширені каналці ендоплазматичної сітки та цистерни комплексу Гольджі, чисельні вакуолі та мікропухирці розміщені переважно під апікальною частиною клітин. Мітохондрії гіпертрофовані, набряклі з помірно електроннопрозорим матриксом, наявна дисконкомплексація крист.

**Висновки:** Після відтворення термічної травми шкіри на тлі введення 0,9 % розчину NaCl встановили реактивні пристовувально-компенсаторні зміни та початкові прояви деструкції щитоподібної залози експериментальних тварин.

## **ЧУТЛИВІСТЬ ДОМІНУЮЧИХ ЗБУДНИКІВ ІНФЕКЦІЙНО-ЗАПАЛЬНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ М'ЯКИХ ТКАНИН ЩЕЛЕПНО-ЛИЦЕВОЇ ДІЛЯНКИ ДО АНТИБІОТИКІВ**

*Фаустова М.О., Ананьєва М.М., Лобань Г.А.*

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

**Метою дослідження** було визначити чутливість домінуючих збудників інфекційно-запальних захворювань м'яких тканин щелепно-лицевої ділянки до антибіотиків.

**Матеріали та методи.** Об'єктом дослідження були 25 клінічних ізолятів мікроорганізмів (12 *Staphylococcus* spp., 8 *Enterococcus* spp., 10 *Escherichia* spp., 5 *Pseudomonas* spp.), виділених від хворих з інфекційно-запальних захворювань м'яких тканин щелепно-лицевої ділянки та ідентифікованих за допомогою автоматичного бактеріологічного аналізатора Vitek2 Compact (bioMerieux,