

**МІЖНАРОДНА НАУКОВО-ПРАКТИЧНА КОНФЕРЕНЦІЯ  
INTERNATIONAL SCIENTIFIC-PRACTICAL CONFERENCE**

**ПРОБЛЕМИ ТА ПЕРСПЕКТИВИ РОЗВИТКУ НАУКИ, ОСВІТИ,  
ТЕХНОЛОГІЙ ТА СУСПІЛЬСТВА В XXI СТОЛІТТІ**

**PROBLEMS AND PROSPECTS OF THE DEVELOPMENT OF SCIENCE,  
EDUCATION, TECHNOLOGY AND SOCIETY IN THE XXI CENTURY**

**Збірник тез доповідей  
Book of abstracts**



**30 березня 2023 р.  
March 30, 2023**

**м. Біла Церква, Україна  
Bila Tserkva, Ukraine**





**МІЖНАРОДНА НАУКОВО-ПРАКТИЧНА  
КОНФЕРЕНЦІЯ  
INTERNATIONAL SCIENTIFIC-PRACTICAL  
CONFERENCE**

**ПРОБЛЕМИ ТА ПЕРСПЕКТИВИ РОЗВИТКУ  
НАУКИ, ОСВІТИ, ТЕХНОЛОГІЙ ТА  
СУСПІЛЬСТВА В XXI СТОЛІТТІ**

**PROBLEMS AND PROSPECTS OF THE DEVELOPMENT  
OF SCIENCE, EDUCATION, TECHNOLOGY AND  
SOCIETY IN THE XXI CENTURY**

**Збірник тез доповідей  
Book of abstracts**

**30 березня 2023 р.  
March 30, 2023**

**м. Біла Церква, Україна  
Bila Tserkva, Ukraine**



2017-2019 were studied. Primary monoclonal antibodies to ER (sp1, RTU), PgR (YR85, 1:200), E-cadherin (EP700Y, RTU), b-catenin (E247, RTU), PTEN (sp1, RTU) and the UltraVision Quanto visualization system (LabVision). Statistical processing of the obtained results was carried out using the Office 365 A1 for faculty software No. 1003BFFD8C8E8B0D. The probability of differences was assessed using t and  $\chi^2$  criteria, with  $p < 0.05$ .

*Results.* According to the results of the study of women with no effect from the therapy, in contrast to women with effective therapy, there was a 65% decrease in the expression of progesterone receptors, which has a statistically significant relationship with the recurrence of EH. Thus, the study showed that in women with resistance to progesterone therapy in 86.4% of cases, E-cadherin expression was absent, and in 13.6% it was reduced. In progestin-positive women, E-cadherin expression was weak in 49.2% of cases, moderate in 34.4%, and negative in 16.4%, indicating a relationship between PgR and E-cadherin expression. Also, in women with EH without atypia with no effect from the use of progestins, the membrane-cytoplasmic expression of b-catenin reached 80% of cases. The PTEN marker was present in all cases of atypical EH, and was lost only in areas of atypia, which correlated with hormone resistance.

*Conclusions.* The use of progestins for the treatment of EH without atypia in women of reproductive age may be ineffective in cases where there is low expression of progesterone receptors in the glandular epithelium, so their use is not appropriate and other therapy should be chosen depending on age and reproductive function. Determination of the expression of E-cadherin and b-catenin in the endometrium of women with EH makes it possible to predict the negative result of therapy with the use of progestins, to be a marker of the progression of EH. The loss of the PTEN marker in EH indicates transformation into an atypical form.

#### References

1. Chandra V, Kim JJ, Benbrook DM, Dwivedi A, Rai RJ. Therapeutic options for management of endometrial hyperplasia. *Gynecol Oncol.* 2016; 27(1):88-98. doi: 10.3802/jgo.2016.27.e8.
2. Sanderson PA, Critchley HO, Williams AR, Arends MJ, Saunders PT. New concepts for an old problem: the diagnosis of endometrial hyperplasia. *Hum Reprod Update.* 2017;23(2):232-254. doi: 10.1093/humupd/dmw042.
3. Yang YF, Liao YY, Peng NF, Li LQ, Xie SR, Wang RB. Prediction of coexistent carcinomas risks by subjective EIN diagnosis and comparison with WHO classification in endometrial hyperplasias. *Pathol Res Pract.* 2012;208(12):708-712. doi: 10.1016/j.prp.2012.08.009.

УДК 616.216.1-002

Чернишева І. Е.

к.мед.н.,  
асистент кафедри оториноларингології,  
Одеський національний медичний університет

#### СТАН МІСЦЕВОГО ТА СИСТЕМНОГО ІМУНІТЕТУ У ХВОРИХ НА ХРОНІЧНІ ГАЙМОРИТИ, ЯКІ УСКЛАДНИЛИСЯ ВРАЖЕННЯМ СЕРЦЯ

Однією з провідних патологій в оториноларингології є запальні захворювання біляносових пазух носа. Кількість хворих з хронічними гайморитами кожен рік

збільшується, а питома вага госпіталізованих з запальними захворюваннями біляносових пазух носа кожний рік збільшується на 1,5 – 2,0 %.

Одним з найбільш важких ускладнень захворювань верхніх дихальних шляхів (ВДШ) в тому числі і гайморитів, є враження серця – коронаріїти, міокардити, міокардіодістрофії [1, с. 1332]. Основою ефективного лікування запальних захворювань біляносових пазух є насамперед, корекція місцевого імунітету слизових оболонок. Разом з тим в більшості робіт, які присвячені враженню серця, котре розвилось на фоні верхньощелепних синуситів, основна увага приділена системним імунологічним реакціям. Місцеві ж реакції імунітету слизових оболонок ВДШ у таких хворих досліджені недостатньо.

Метою даної роботи було дослідження стану імунітету слизових оболонок у хворих на хронічні гайморити, ускладнені міокардитами. Стан місцевого імунітету ВДШ оцінювали за активністю бактерицидних систем мігрувавших на слизову оболонку нейтрофілів – вмісту катіонних білків, активності мієлопероксидази та кислотої фосфатази, а також по кількості клітин десквамованого епітелію. Стан системної імунологічної реакції оцінювали по загальноприйнятим клінічним методам. Виконували також морфометричний аналіз лімфоцитів, котрий в даний час розцінюють як один з інтегральних показників системної імунологічної реактивності.

Обстежено 37 хворих з хронічними гайморитами, у 7-ми з котрих основне захворювання ускладнилось міокардитом. У цих 7 пацієнтів виявлено, по відношенню до решти хворих, пригнічення місцевого імунітету насамперед за рахунок підвищення кількості десквамованого епітелію – 7,8 в 1 мл промивних вод у осіб з міокардитами, 2,4 клітин у решти хворих, що свідчить про враження трофічної функції нервової системи. З боку інших досліджуваних показників місцевого імунітету достовірних відмінностей між групами хворих не виявлено.

В системних імунологічних реакціях відхилень від норми не виявлено. У осіб, у котрих верхньощелепний синусит був ускладнений міокардитом, відзначена тільки тенденція до підвищення вмісту IgE. Разом з тим у хворих з хронічними гайморитами, ускладненими міокардитом, виявлені зсуви в лімфоцитограммі за рахунок накопичення «малих» форм лімфоцитів – 23,68% (у решти пацієнтів 12,19%). Це свідчить про зменшення антигенної стимуляції клітинної ланки системного імунітету.

Таким чином, у хворих на хронічний гайморит, ускладнений міокардитом, спостережується зниження трофіки слизових оболонок ВДШ та пригнічення клітинної ланки системного імунітету за рахунок накопичення «малих» низькодиференційованих форм лімфоцитів.

#### **Список літератури**

1. Caforio ALP, Marcolongo R, Basso C, et al Clinical presentation and diagnosis of miocarditis Heart 2015; 101:1332-1344.