

Наукове періодичне видання

# МЕДИЧНИЙ ФОРУМ

Науковий журнал

# 12 (12) 2017

Львів  
2017

Наукове періодичне видання  
**Медичний форум**

Науковий журнал

# 12 (12) 2017

Редактор, коректор – Римарчук Л.Г.  
Верстка-дизайн – Калабухова С.Ю.

*Відповідальність за підбір, точність наведених на сторінках журналу фактів, цитат, статистичних даних, дат, прізвищ, географічних назв та інших відомостей, а також за розголошення даних, які не підлягають відкритій публікації, несуть автори опублікованих матеріалів. Редакція не завжди поділяє позицію авторів публікацій. Матеріали публікуються в авторській редакції. Передрукування матеріалів, опублікованих в журналі, дозволено тільки зі згоди автора та видавця. Будь-яке використання – з обов'язковим посиланням на журнал.*

**Свідоцтво про державну реєстрацію:** КВ № 20513-10313Р від 20 грудня 2013 р.  
**Засновник журналу:** «Львівська медична спільнота»

Видавець: «Львівська медична спільнота»  
79000, м. Львів, а/с 6153  
[www.medicinelviv.org.ua](http://www.medicinelviv.org.ua)  
E-mail: [journal@medicinelviv.org.ua](mailto:journal@medicinelviv.org.ua)  
Телефон: +38 099 415 06 39

© «Львівська медична спільнота», 2017  
© Автори наукових статей, 2017  
© Оформлення Яковенко С.А., 2017

## ЗМІСТ

<b>Соколов В.Н., Рожковская Г.М., Цвиговский В.М., Дорофеева Т.К., Анищенко Л.В., Любчак М.А., Ситникова Е.С.</b> ДВИ И ПЕТ//КТ В ДИАГНОСТИКЕ ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ.....	6
<b>Баранник С.І., Лященко П.В., Грабчук В.М., Бендецький О.М.</b> КОНСТИТУЦІЙНО ОБУМОВЛЕНІ КОМПЕНСАТОРНІ МОЖЛИВОСТІ ОРГАНІЗМУ У ВІДПОВІДЬ НА ГАСТРО-ІНТЕСТИНАЛЬНУ КРОВОТЕЧУ.....	8
<b>Трофімов М.В., Баранник С.І., Лященко П.В., Шевцов В.М.</b> РІДКІ ВИПАДКИ ГОСТРОЇ НЕПРОХІДНОСТІ КИШКІВНИКА.....	11
<b>Алексеева Т.А., Галич С.П., Дабіжа О.Ю., Боровик Д.В., Гомоляко І.В., Лазаренко О.М.</b> ЗАСТОСУВАННЯ ОБРОБКИ ІМПЛАНТАТУ АДАПТУЮЧОЮ КОМПОЗИЦІЄЮ ПРИ МАММОПЛАСТИЦІ.....	14
<b>Бугаевский К.А.</b> ПРИМЕНЕНИЕ ПОПУЛЯЦИОННО-ЦЕНТРИЧЕСКОГО МЕТОДА СОМАТОТИПИРОВАНИЯ У СТУДЕНТОК МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА .....	17
<b>Буратинська Д.М., Семеняк А.В.</b> ПІЗНІ ГЕСТОЗИ – РЕАЛЬНА НЕБЕЗПЕКА.....	20
<b>Varavka I.P., Galitsa V.V., Vyushkova T.I., Sokolovskaya I.L., Galitsa I.V.</b> ANTIOXIDANT ACTIVITY OF PHENYL-N-TRET-BUTYLNITRONE AND N-ACETYLCYSTEINE IN NITROSIVE STRESS IN VITRO.....	23
<b>Головань А.Ю.</b> ЕПІДЕМІЧНА СИТУАЦІЯ ЗАХВОРЮВАНOSTІ ВІРУСНИМИ ГЕПАТИТАМИ В ТА С В КІРОВОГРАДСЬКІЙ ОБЛАСТІ ЗА 2014 – 2016 РР.....	26
<b>Дідошак О.І., Семеняк А.В.</b> ПЕРЕБІГ ВАГІТНОСТІ, ПОЛОГІВ, ПІСЛЯПОЛОГОВОГО ПЕРІОДУ В ЖІНОК ІЗ ПОРУШЕННЯМ МІКРОЦИНОЗУ В СТАТЕВИХ ОРГАНАХ (ОГЛЯД ЛІТЕРАТУРИ).....	28
<b>Зигало Е.В., Ягмур В.Б., Кленіна І.А., Меланіч С.Л., Попок Д.В., Скороход Т.О.</b> РОЛЬ КИШКОВОЇ МІКРОБІОТИ В РОЗВИТКУ ПОРУШЕНЬ ЛІПІДНОГО ОБМІНУ У ХВОРИХ НА НЕАЛКОГОЛЬНУ ЖИРОВУ ХВОРОБУ ПЕЧІНКИ .....	31
<b>Шерстюк С.А., Зогова А.Б.</b> ОЦЕНКА МОРФОЛОГИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ ПЕЧЕНИ ПОТОМСТВА КРЫС, ПОДВЕРГШИХСЯ ВЛИЯНИЮ ОСТРОЙ ПОСТНАТАЛЬНОЙ И СМЕШАННОЙ ГИПОКСИИ (ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ).....	35
<b>Крiштафор Д.А., Клигуненко О.М.</b> ВИКОРИСТАННЯ КОМБІНОВАНОГО ПРЕПАРАТУ L-АРГІНІНУ ТА L-КАРНІТИНУ «ТІВОРЕЛЬ»® В ІНТЕНСИВНІЙ ТЕРАПІЇ ПОЛІТРАВМИ.....	40
<b>Маційчук О.П.</b> МОНІТОРИНГ ПОБІЧНИХ РЕАКЦІЙ ПРИ ПРОВЕДЕННІ КЛІНІЧНИХ ВИПРОБУВАНЬ В УКРАЇНІ.....	45
<b>Булавенко О.В., Мунтян О.А.</b> КЛІНІКО-АНАМНЕСТИЧНІ ОСОБЛИВОСТІ ПЕРЕБІГУ ВАГІТНОСТІ В ЖІНОК ІЗ ЗВИЧНИМ НЕВИНОШУВАННЯМ.....	48

<b>Регеда М.С., Любінець Л.А., Небелюк Н.М.</b> РОЛЬ ПРОЦЕСІВ ПЕРЕКИСНОГО ОКИСНЕННЯ ЛІПІДІВ ТА АКТИВНОСТІ ФЕРМЕНТІВ АНТИОКСИДАНТНОГО ЗАХИСТУ В ЛЕГЕНЯХ У ПАТОГЕНЕЗІ ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЇ БРОНХІАЛЬНОЇ АСТМИ.....	<b>51</b>
<b>Николюк Я.Я., Дяк К.В., Семеняк А.В.</b> ПСИХОЕМОЦІЙНИЙ СТАН У ЖІНОК ЯК ФАКТОР РИЗИКУ МОЖЛИВИХ ПЕРЕДЧАСНИХ ПОЛОГІВ.....	<b>54</b>
<b>Ніцович І.Р.</b> ВІДНОВЛЕННЯ БІОЦЕНОЗУ ПІХВИ ПРИ ЛІКУВАННІ БАКТЕРІАЛЬНОГО ВАГІНОЗУ У ВАГІТНИХ.....	<b>58</b>
<b>Процак Т.В., Ротар Г.П.</b> СУЧАСНІ ВІДОМОСТІ ЛІТЕРАТУРИ ЩОДО ОСОБЛИВОСТЕЙ РОЗВИТКУ, БУДОВИ ТА ЗАХВОРЮВАНЬ НАДНИРНИКОВИХ ЗАЛОЗ В ОНТОГЕНЕЗІ ЛЮДИНИ.....	<b>61</b>
<b>Процак Т.В., Ротар Г.П., Рябий Ю.М.</b> СУЧАСНІ ЛІТЕРАТУРНІ ДАНІ ЩОДО РОЗВИТКУ ТА ФУНКЦІОНУВАННЯ ПРОВІДНОЇ СИСТЕМИ СЕРЦЯ .....	<b>64</b>
<b>Процак Т.В., Щербата І.В.</b> ЛІТЕРАТУРНІ ДАНІ ЩОДО РОЗВИТКУ ГІПЕРТИРЕОЗУ.....	<b>67</b>
<b>Процак Т.В., Забродська О.С.</b> ЛІТЕРАТУРНИЙ ОГЛЯД КЛІНІЧНИХ ВИПАДКІВ ПРОНИКНЕННЯ СТОРОННІХ ТІЛ В ОРГАНИ ШЛУНКОВО-КИШКОВОГО ТРАКТУ.....	<b>70</b>
<b>Процак Т.В., Побережний А. О.</b> ПРИРОДЖЕНІ ВАДИ РОЗВИТКУ НЕРВОВОЇ СИСТЕМИ.....	<b>73</b>
<b>Процак Т.В., Матвійчук С.М.</b> СУЧАСНІ ЛІТЕРАТУРНІ ВІДОМОСТІ ЩОДО ДОСЛІДЖЕНЬ, ЕКСПЕРИМЕНТІВ ТА ЦІКАВИХ ФАКТІВ ПРО ГОЛОВНИЙ МОЗОК.....	<b>77</b>
<b>Росицька О.А.</b> КЛІНІКО-АНАМНЕСТИЧНА ХАРАКТЕРИСТИКА ХВОРИХ З ПШЕМІЧНИМИ ЦЕРЕБРОВАСКУЛЯРНИМИ ЗАХВОРЮВАННЯМИ ПРИ МУЛЬТИФОКАЛЬНОМУ УРАЖЕННІ СУДИН.....	<b>80</b>
<b>Седзюх І.М., Дяк К.В., Семеняк А.В.</b> ОСОБЛИВОСТІ ЗАГРОЗИ ПЕРЕДЧАСНИХ ПОЛОГІВ У ПЕРШОРОДЯЩИХ ТА ПОВТОРНОРОДЯЩИХ.....	<b>84</b>
<b>Попадюк Н.О., Семеняк А.В.</b> ОСОБЛИВОСТІ ПЕРЕБІГУ ТА ЛІКУВАННЯ ГЕСТАЦІЙНОГО ПІЄЛОНЕФРИТУ.....	<b>87</b>
<b>Сорокіна О.Г.</b> ОСОБЛИВОСТІ ГУМОРАЛЬНОЇ ІМУННОЇ ВІДПОВІДІ У ХВОРИХ ХРОНІЧНОЮ ЕПШТЕЙНА-БАРР ВІРУСНОЮ ІНФЕКЦІЄЮ.....	<b>90</b>
<b>Стешенко Я.М., Мазулін О.В.</b> ПЕРСПЕКТИВНІ ВИДИ РОДУ THYMUS L. ФЛОРИ УКРАЇНИ.....	<b>93</b>
<b>Сенаторова Г.С., Стрелкова М.І., Башкірова Н.В., Кормилець Д.А., Глущенко С.В.</b> КЛІНІЧНЕ ЗНАЧЕННЯ НЕДИФЕРЕНЦІЙОВАНОЇ ДИСПЛАЗІЇ СПОЛУЧНОЇ ТКАНИНИ В ДІТЕЙ З ОБСТРУКТИВНИМ БРОНХІТОМ.....	<b>96</b>

---

<b>Непорада К.С., Берегова Т.В., Сухомлин А.А., Гордієнко Л.П., Микитенко А.О.</b> РОЗВИТОК ПРОТЕОЛІТИЧНОГО ДИСБАЛАНСУ В ТКАНИНАХ ОРГАНІВ ПОРОЖНИНИ РОТА (ОГЛЯД ЛІТЕРАТУРИ).....	<b>103</b>
<b>Тумофієєв О.О., Ushko N.O.</b> CORRECTION OF THE IMMUNITY OF PATIENTS WITH AMELLOBLASTOMS OF THE JAWS.....	<b>107</b>
<b>Тумофієєв О.О., Тумофієєв О.О., Yarifa M.O.</b> PROSPECTS OF USE OF DENTAL IMPLANTATION IN CASES WITH PARODONTAL DISEASE.....	<b>110</b>
<b>Урсу К.М., Семеняк А.В.</b> РЕТРОХОРИАЛЬНА ГЕМАТОМА ТА ПРИЧИНИ ЇЇ УТВОРЕННЯ.....	<b>115</b>
<b>Царьов О.В.</b> ЗМІНИ ВМІСТУ ГАЗІВ КРОВІ ТА СТАНУ СИСТЕМИ ГЕМОСТАЗУ В ПАЦІЄНТІВ ІЗ ЗАГАЛЬНИМ ПЕРЕОХОЛОДЖЕННЯМ.....	<b>118</b>
<b>Чевычелов С.С.</b> ТРОМБ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА У БОЛЬНОЙ С МИТРАЛЬНИМ ПОРОКОМ СЕРДЦА, СЕРДЕЧНОЇ НЕДОСТАТОЧНОСТЮ И ФИБРИЛЛЯЦИЕЙ ПРЕДСЕРДИЙ.....	<b>122</b>
<b>Шеремет М.І.</b> ОПТИМІЗАЦІЯ КОМПЛЕКСНОГО ЛІКУВАННЯ ХВОРИХ НА ВУЗЛОВІ ФОРМИ ЗОБА НА ФОНІ АВТОІМУННОГО ТИРЕОЇДИТУ ТА ПРОФІЛАКТИКА ПІСЛЯОПЕРАЦІЙНИХ УСКЛАДНЕНЬ.....	<b>125</b>

**Соколов В.Н.,**

*доктор медицинских наук, заведующий кафедрой лучевой диагностики, терапии и радиационной медицины  
Одесского национального медицинского университета*

**Рожковская Г.М.,**

*доцент кафедры лучевой диагностики, терапии и радиационной медицины  
Одесского национального медицинского университета*

**Цвиговский В.М.,**

*доцент кафедры лучевой диагностики, терапии и радиационной медицины  
Одесского национального медицинского университета*

**Дорофеева Т.К.,**

*кандидат медицинских наук, ассистент кафедры  
лучевой диагностики, терапии и радиационной медицины  
Одесского национального медицинского университета*

**Анищенко Л.В.,**

*ассистент кафедры лучевой диагностики, терапии и радиационной медицины  
Одесского национального медицинского университета*

**Любчак М.А.,**

*ассистент кафедры лучевой диагностики, терапии и радиационной медицины  
Одесского национального медицинского университета*

**Ситникова Е.С.,**

*заведующий рентгенологическим отделением  
Одесской областной клинической больницы*

## ДВИ И ПЕТ//КТ В ДИАГНОСТИКЕ ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ

В статье исследуются ДВИ и ПЕТ//КТ в диагностике онкологической патологии брюшной полости. Произведена сравнительная оценка ПЭТ/КТ с КТ-колоноскопией.

**Ключевые слова:** брюшная полость, онкологические патологии, КТ-колоноскопия.

У статті досліджуються ДЗЗ і ПЕТ // КТ в діагностиці онкологічної патології черевної порожнини. Проведено порівняльну оцінку ПЕТ / КТ з КТ-колоноскопією.

**Ключові слова:** черевна порожнина, онкологічні патології, КТ-колоноскопія.

The article investigates DWC and PET // CT in the diagnosis of oncological pathology of the abdominal cavity. A comparative evaluation of PET / CT with CT-colonoscopy was performed.

**Key words:** abdominal cavity, oncological pathologies, CT-colonoscopy.

**Цель.** Диффузно-взвешенные изменения (ДВИ) в интеграции с ПЭТ/КТ в диагностике онкологических заболеваний брюшной полости. Сравнительная оценка ПЭТ/КТ с КТ-колоноскопией.

**Материалы и методы.** При ДВИ использовался 1.5 Т томограф Vantage Atlas. Изучалась визуальная оценка МР-импульсных последовательностей, определялся коэффициент диффузии (ИКД), строились инвертированные ДВИ (РЕТ-подобные) изображения и изучались возможности РЕТ/КТ до и в процессе химиолучевой терапии. Проводилась сравнительная оценка с КТ-колоноскопией.

**Результаты.** При ДВИ в солидных опухолях количество и плотность расположения клеток выше, чем в нормальных тканях (ИКД=2,96) и происходит снижение диффузии (ИКД=1,5). В злокачественных опухолях плотность клеток выше, чем в доброкачественных опухолях и диффузия снижена еще в большей степени (ИКД<1-1,1).

Применение диффузно-взвешенных изображений на практике в дополнение к морфологическим особенностям опухоли обеспечивает измерение видимого коэффициента диффузии ИКД. При изучении ИКД в процессе противоопухолевой терапии было установлено, что при эффективном лечении в опухоли уменьшается количество клеток (некроз, апоптоз), расширяются межклеточные пространства и диффузия повышается. ПЭТ/КТ позволяет визуализировать и количественно оценивать метаболизм глюкозы в опухолевой ткани, способствовать в установлении злокачественности, стадии опухоли и эффективности проводимой терапии. Оценка ответа опухоли на лечение через 1 месяц была точна у 95% пациентов, через 3 и 6 месяцев еще точнее (до 100%). ПЭТ/КТ достоверно выявляет опухоли брюшной полости (специфичность составляет 90%, точность 98,3%). При опухоли головки поджелудочной железы ПЭТ/КТ чувствительность составила

89% против КТ – 77%, но не улучшило специфичности – 64%). ПЭТ/КТ значительно улучшает выявление метастатического поражения брюшной полости (чувствительность 95% против КТ – 66% и специфичностью 98% против КТ – 79%). ПЭТ-КТ плюс виртуальная колоноскопия улучшает диагностику поражений кишечника. Было признано, что, как доброкачественные, так и злокачественные поражения толстой кишки являются метаболически активными и могут быть идентифицированы с помощью ПЭТ/КТ. При применении КТ-колоноскопии и интеграции данных с ПЭТ/КТ установлена перспектива выявления опухолевых образований толстой кишки и их дифференциальной диагностики от доброкачественных аденом, гиперпластических складок, особенно у пациентов, которые в силу разных причин не могут пройти обычную колоноскопию. Установлен порог обнаружения полипов размерами в 1 см (чувствительность 96% против виртуальной колоноскопии 77% и специфичность 97%

против 89%), но не улучшило специфичности – 64%). ПЭТ/КТ значительно улучшает выявление метастатического поражения брюшной полости (чувствительность 95% против КТ – 66% и специфичностью 98%. против КТ – 79%).

Изучались также возможности ПЭТ/КТ до и в процессе химио-лучевой терапии и проводилась сравнительная оценка с КТ-колоноскопией.

**Выводы.** ДВИ играет важную роль в онкологии от скрининга до установления стадии процесса и контроля за эффективностью лечения, и способно оценить процессы в организме человека на клеточном уровне. Метод полезен в диагностике образований и метастатического поражения и не требует введение контрастного вещества, как при МРТ или радиофармпрепарата как при ПЭТ/КТ. Однако, ПЭТ/КТ более эффективен, чем перечисленные методы исследования. ПЭТ/КТ более достоверно выявляет злокачественные опухоли и их метастазы в брюшной полости. ПЭТ/КТ более перспективен в выявлении поражения кишечника.

#### Литература:

1. Данилов М.В., Федоров В.Д. Хирургия поджелудочной железы. М.: Медицина, 1995.
2. Кармазановский Г.Г., Федоров В.Д. Компьютерная томография поджелудочной железы и органов забрюшинного пространства. – М.: Паганель, 2000.
3. Mallery J.S., Centeno V.A., Hahn P.F. et al. Pancreatic tissue sampling guided by EUS, CT/USS and surgery: a comparison of sensitivity and specificity // *Gastrointest. Endosc.* 2002. – Vol. 56. – P. 218–224.
4. Труфанов Г.Е., Рязанов В.В., Дмитращенко А.А. и др. Совмещенная позитронно-эмиссионная и компьютерная томография в онкологии. – СПб: Элби-СПб, 2005.
5. Зыков Е.М., Поздняков А.В., Костеников Н.А. Рациональное использование ПЭТ и ПЭТ-КТ в онкологии. – *Практическая онкология*, 2014. – 15(1): 31.
6. Hashemi R.H., Bradley W.G., Lisanti C.J. MRI: the basics. Lippincott: Williams & Wilkins; 2012.