

**Міністерство освіти і науки України
Міністерство охорони здоров'я України
Всеукраїнська громадська організація
«Наукове товариство анатомів, гістологів,
ембріологів та топографоанатомів України»
Асоціація патологів України
ДЗ «Дніпропетровська медична академія МОЗ України»**

**МАТЕРІАЛИ ТРЕТЬОЇ ВСЕУКРАЇНСЬКОЇ
НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ
З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ**

**«ТЕОРІЯ ТА ПРАКТИКА
СУЧАСНОЇ МОРФОЛОГІЇ»**

ЗБІРНИК НАУКОВИХ РОБІТ

9-11 жовтня 2019 року

м. Дніпро, Україна

5. Развитие, аномалии и вариантная анатомия артерий головного мозга / Е. В. Чаплыгина [и др.] // Журн. анатомии и гистопатологии. – 2015. – Т. 4, № 2. – С. 52–59.

6. Бадалян, Л.О. Детская неврология: Учеб.пособие. - М.: ООО «МЕДпресс», 1998.-576с.

ЧАСТОТА ПРОРІЗУВАННЯ ЗУБІВ МУДРОСТІ СЕРЕД ЮНАКІВ І ДІВЧАТ 18-19 РОКІВ

Т.О. Квятковська, О.Д. Степанський, Д.О. Міщенко
ДЗ «Дніпропетровська медична академія МОЗ України»
м. Дніпро, Україна

Ретенція зубів спостерігається у 4-18% стоматологічних пацієнтів (Панькевич А.І., Колісник І.А. та ін., 2012). Ретенцію зубів мудрості (третіх молярів) найчастіше пов'язують з недостатністю місця у зубному ряду внаслідок зменшення розмірів щелеп у сучасної людини. Частота ретенції зубів мудрості нижньої щелепи за різними даними складає 9,5-39%, що більше, ніж на верхній щелепі (Pourmand P.P., Sigron G.R. та ін., 2014). До 17-18 років на верхній щелепі непрорізними залишаються 68% зубів мудрості, до 25 років – 21% (Todor L., 2012). Метою даної роботи було дослідження частоти прорізування зубів мудрості серед юнаків і дівчат 18-19 років м. Дніпро. Досліджено 30 юнаків і 27 дівчат віком 18 років, 22 юнаків і 22 дівчат віком 19 років. Стоматологічне дослідження включало опитування і огляд порожнини рота. До 18-19 років прорізування зубів мудрості було відсутнє у 63,5% юнаків і 75,5% дівчат. Не було прорізування зубів мудрості у 63,3 % юнаків віком 18 років і 63,6% віком 19 років. Також не було прорізування зубів мудрості у 85,2% дівчат віком 18 років і 63,6% дівчат віком 19 років. Усі чотири зуба мудрості прорізалися лише у 3,7% дівчат 18 років і 9,1% дівчат 19 років. Обидва зуба мудрості прорізалися на нижній щелепі у 16,3% дівчат 18-19 років, на верхній щелепі – у 3,7%, зуби були видалені у зв'язку з ускладненнями у 8,2%. Усі зуби мудрості прорізалися у 10,0% юнаків 18 років і 27,7% юнаків 19 років. Обидва зуба мудрості на нижній щелепі прорізалися у 19,2% юнаків 18-19 років, на верхній щелепі – у 15,4%, були видалені – у 5,8%. Таким чином, до 18-19 років усі зуби мудрості прорізалися лише у 8,9% досліджених юнаків і дівчат, обидва зуба на нижній щелепі – у 17,8%, на верхній – у 10,9%. У юнаків прорізування зубів мудрості відбувається раніше, ніж у дівчат, на нижній щелепі раніше, ніж на верхній щелепі. Від 18 до 19 років активніше прорізування третіх молярів відбувається у дівчат. Від 1 до 4 зубів з причин

ускладнень прорізування були видалені у 6,9 %.

IMMUNOMORPHOLOGICAL FEATURES OF CERVICAL DYSPLASIA DEPENDING ON THE PROGRESSION OF PAPILLOMAVIRUS INFECTION IN WOMEN WITH INFERTILITY

E.O. Kindrativ

Ivano-Frankivsk National Medical University
Ivano-Frankivsk, Ukraine

Kindrativ2016@gmail.com

Background. With the development and improvement of modern methods of immunohistochemical examination, new possibilities for studying the molecular-biological features of cervical dysplasia (CD/CIN) emerged, opening new stages of its morphogenesis. Taking into account the demographic situation in Ukraine, and the fact that incidence rate of squamous cell intraepithelial cervical lesions and infertility have a tendency to increase, it becomes apparent the need for further investigation of CIN associated with the (HPV) infection.

Objective. The purpose of the study was to determine the immunohistochemical features of cervical dysplasia in women with infertility, depending on the progression of papillomavirus infection.

Methods. Specific quantitative diagnostics of real-time polymerase-chain reaction with hybridization-fluorescence detection was used to detect papillomavirus infection. Immunohistochemical studies used primary monoclonal antibodies to Ki-67, p63, VEGF, p16ink4a, estrogen (ER) and progesterone receptors (PR), E-cadherin. The results obtained during the study were subjected to statistical processing by methods of variational statistics.

Results. Immunomorphological features of cervical dysplasia depending on the progression of papillomavirus infection have been established in women with infertility, and the reliable influence of HPV WRC loading on the level of expression of molecular-biological markers depending on the severity of cervical dysplasia has been demonstrated.

Conclusion. Therefore, the use of Ki-67, p63, p16ink4a, VEGF, E-cadherin markers is the most optimal for the implementation of the diagnostic process and for determining the course of CIN, since the change in their expression most often corresponded to the severity of CIN.