



International Science Group

ISG-KONF.COM

XV

**INTERNATIONAL SCIENTIFIC AND PRACTICAL
CONFERENCE "THE WORLD SCIENCE OF MODERNITY.
PROBLEMS AND PROSPECTS OF DEVELOPMENT"**

Paris, France

March 25-26

ISBN 978-1-63848-671-8

DOI 10.46299/ISG.2021.I.XV

**THE WORLD SCIENCE OF MODERNITY.
PROBLEMS AND PROSPECTS OF
DEVELOPMENT**

Abstracts of XV International Scientific and Practical Conference

Paris, France
March 25 – 26, 2021

Library of Congress Cataloging-in-Publication Data

UDC 01.1

The XV International Science Conference «The world science of modernity. Problems and prospects of development», March 25 – 26, 2021, Paris, France. 251 p.

ISBN - 978-1-63848-671-8

DOI - 10.46299/ISG.2021.I.XV

EDITORIAL BOARD

Pluzhnik Elena	Professor of the Department of Criminal Law and Criminology Odessa State University of Internal Affairs Candidate of Law, Associate Professor
<u>Liubchych Anna</u>	Scientific and Research Institute of Providing Legal Framework for the Innovative Development National Academy of Law Sciences of Ukraine, Kharkiv, Ukraine, Scientific secretary of Institute
<u>Liudmyla Polyvana</u>	Department of Accounting and Auditing Kharkiv National Technical University of Agriculture named after Petr Vasilenko, Ukraine
<u>Mushenyk Iryna</u>	Candidate of Economic Sciences, Associate Professor of Mathematical Disciplines , Informatics and Modeling. Podolsk State Agrarian Technical University
<u>Oleksandra Kovalevska</u>	Dnipropetrovsk State University of Internal Affairs Dnipro, Ukraine
<u>Prudka Liudmyla</u>	Odessa State University of Internal Affairs, Associate Professor of Criminology and Psychology Department
<u>Slabkyi Hennadii</u>	Doctor of Medical Sciences, Head of the Department of Health Sciences, Uzhhorod National University.
<u>Marchenko Dmytro</u>	Ph.D. in Machine Friction and Wear (Tribology), Associate Professor of Department of Tractors and Agricultural Machines, Maintenance and Servicing, Lecturer, Deputy dean on academic affairs of Engineering and Energy Faculty of Mykolayiv National Agrarian University (MNAU), Mykolayiv, Ukraine
<u>Harchenko Roman</u>	Candidate of Technical Sciences, specialty 05.22.20 - operation and repair of vehicles.
Belei Svitlana	Ph.D. (Economics), specialty: 08.00.04 "Economics and management of enterprises (by type of economic activity)"

36.	Шевченко О.О., Назар П.С., Левон М.М. УЛЬТРАСТРУКТУРНІ ЗАКОНОМІРНОСТІ ФОРМУВАННЯ СИСТЕМИ МІКРОЦИРКУЛЯЦІЇ НА РАННІХ СТАДІЯХ ПРЕНАТАЛЬНОГО ОНТОГЕНЕЗА ЛЮДИНИ	123
PEDAGOGICAL SCIENCES		
37.	Безбородих С.М., Мороз В.П. РОЗВИТОК ПЕДАГОГІЧНОЇ ТВОРЧОСТІ СУЧАСНОГО ФАХІВЦЯ	126
38.	Беседа Н.А., Нестеренко О.А. СУЧАСНІ ФІТНЕС-ТЕХНОЛОГІЇ ЯК ЗАСІБ ЗДОРОВ'ЯЗБЕРЕЖЕННЯ СТУДЕНТСЬКОЇ МОЛОДІ	129
39.	Букатова О.М., Драгулова Г.С. ТЕНДЕНЦІЇ РОЗВИТКУ ТРУДОВОГО НАВЧАННЯ І ТЕХНОЛОГІЙ В УМОВАХ РИНКОВИХ ВІДНОСИН	131
40.	Вірстюк Н.Г., Лучко О.Р., Човганюк О.С. ОРГАНІЗАЦІЯ САМОСТІЙНОЇ ПОЗААДИТОРНОЇ РОБОТИ В УМОВАХ ДИСТАНЦІЙНОГО НАВЧАННЯ	136
41.	Гарліцька Н.І. СИСТЕМА ОЦІНКИ ЯКОСТІ ВИЩОЇ ОСВІТИ В КРАЇНАХ БАЛТІЇ (ЛАТВІЇ, ЛИТВИ ТА ЕСТОНІЇ)	138
42.	Зозуля Л.О., Мірошниченко Л.В. ІННОВАЦІЙНІ ПІДХОДИ ДО ОРГАНІЗАЦІЇ ТА МЕТОДИЧНОГО ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ ОСВІТНЬО-ПІЗНАВАЛЬНОЇ ДІЯЛЬНОСТІ ЗДОБУВАЧІВ ОСВІТИ НА ПРАКТИЧНИХ ЗАНЯТТЯХ З ОБЛІКОВИХ ДИСЦИПЛІН	141
43.	Коляда-Березовская Т.Ф. ДИСТАНЦИОННОЕ ОБУЧЕНИЕ КАК КОММУНИКАТИВНАЯ ТЕХНОЛОГИЯ ПОСТМОДЕРНА	145
44.	Кочержат О.І., Гаман І.О., Василечко М.М. ПОЗААДИТОРНА РОБОТА СТУДЕНТІВ-МЕДИКІВ – МЕТОД ЕФЕКТИВНОЇ ПРОФЕСІЙНОЇ ПІДГОТОВКИ МАЙБУТНЬОГО ФАХІВЦЯ	149

СТИМУЛЯЦІЯ РЕГЕНЕРАЦІЇ КІСТКИ ЩЕЛЕПИ КОМПЛЕКСОМ АДРЕНОБЛОКАТОРІВ

Борисенко Анатолій Васильович

доктор медичних наук, професор
завідувач кафедри терапевтичної стоматології
Національний медичний університет
імені О.О.Богомольця, Київ

Кононова Оксана Валеріївна

кандидат медичних наук, доцент
доцент кафедри терапевтичної
стоматології
Національний медичний університет
імені О.О.Богомольця, Київ

Актуальність. Наявність психологічного стресу є значним фактором, який провокує розвиток захворювань пародонта і, особливо, генералізованого пародонтиту [6, 7, 9, 13]. На сьогоднішній день особливу стурбованість викликає зростання рівня стресових ситуацій у осіб молодого віку, що приводить до зростання кількості у них захворювань пародонта [8, 11, 12, 14]. Шляхом анкетування жителів різних регіонів України було встановлено, що погіршення стану здоров'я відмітили у 86,0% опитаних, 63,14% опитаних мали незадовільні рівні адаптації, у 26,86% відмічені прояви психологічного стресу [3]. Проведеними обстеженнями виявлений прямий зв'язок між зростанням рівня особистісної тривожності і захворюваннями пародонта. Подібна ситуація потребує відповідної медикаментозної корекції під час лікування.

Для компенсації проявів психологічного стресу в комплексному лікуванні хворих на генералізований пародонтит запропонований комплекс медикаментозних засобів: зоксон (по 0,002 г 1 раз на день), ніцерголін (по 0,005 г 3 рази на день), сібазон (по 0,005 г 1 раз на день) [1, 2]. Перед клінічним застосуванням доцільно було провести експериментальне обґрунтування впливу запропонованого комплексу адреноблокаторів на тканини пародонта і, зокрема, на кісткову тканину щелеп. Досить важливим було визначення впливу на регенерацію кісткової тканини.

Мета. Вивчення впливу запропонованого комплексу адреноблокаторів на процеси регенерації кістки щелепи при моделюванні в експериментальних тварин адреналінового стресу та створення штучного дефекту кістки нижньої щелепи щурів.

Матеріал і методи дослідження. Експериментальне дослідження проведене на 36 білих щурах відповідно до Закону України «Про захист тварин від жорстокого поводження» (№ 1759-VI від 15.12.2009 року). Експериментальні патогістологічні дослідження проведені при моделюванні у тварин (щурів)

адреналінового стресу [1, 2, 4]. Його моделювали у щурів шляхом аплікації на ясна гелю, який містив адреналін в дозі 0,36 мг/кг маси тварини та уведенням з питною водою лінкоміцину протягом 10 днів. Додаткове уведення лінкоміцину викликає в сироватці крові зниження активності каталази і вмісту загального холестерину, що підвищуються при адреналіновому стресі.

Щурам всіх груп дефект кісткової тканини щелепи пухко заповнювали суспензією на основі «Bio-Oss». Експериментальні тварини були розділені на три групи по 12 тварин у кожній. Першу групу склали 12 щурів, у яких моделювали дефект кісткової тканини щелепи, медикаментозне лікування якого не проводили (контрольна група). Тварини другої (основної) групи на фоні адреналінового стресу отримували щоденні аплікації гелю із запропонованими адреноблокаторами (зоксон + ніцерголіїн + сібазон) у дозі 0,6 мг / кг.. Тривалість уведення цих препаратів становила 10 днів. У тварин третьої групи (порівняння) не проводили медикаментозного лікування адреналінового стресу.

В кожній групі на 10-й та на 30-й день досліду проводили евтаназію 6 тварин шляхом тотального кровопускання з серця під тіопенталовим наркозом, 20 мг/кг. Виділяли кісткову тканину в зоні дефекту кістки. Біологічний матеріал зберігали при температурі мінус 30 °С. З кожної групи щурів по 3-4 зразки кісткової тканини поміщали в 10%-ний нейтральний формалін і далі використовували для гістологічного дослідження.

Отриману кісткову тканину щелеп піддавали декальцинації, заливали в парафін і забарвлювали гематоксиліном та еозином за стандартною методикою [5, 10]. Отримані препарати вивчали за допомогою світлового мікроскопу "Jenamed-2".

Результати. У щурів першої групи (з кістковим ефектом, без загального лікування, 10 день) в препараті визначаються невеликі фрагменти кісткової тканини, що зазнали некротичних змін. Кісткова тканина зазнавала часткової резорбції з утворенням пустот. Через 30 днів відмічені кісткові фрагменти оточені новоутвореною сполучною тканиною. Це свідчить про початок регенерації кісткової тканини шляхом заміщення дефекту фіброзною тканиною.

У щурів третьої групи (порівняння) через 10 днів також відмічені невеликі фрагменти кісткової тканини, що зазнали некротичних змін. Частина кісткових пластинок зазнавала резорбції. Відмічені морфологічні ознаки дегенерації остеоцитів. Через 30 днів відмічаються скупчення дрібнодисперсного базофільного матеріалу, гемолізованої крові та згустків фібрину. Таким чином, через 30 днів після формування експериментального дефекту ознаки репарації та утворення кістки практично відсутні.

У тварин другої групи, яким проводили медикаментозне лікування адреналінового стресу через 10 днів після утворення дефекту також відмічена деструкція та розсмоктування кісткових пластинок. При цьому, в меншому ступені виражена Резорбція фрагментів кісткової тканини виражена менше, ознаки незначного формування сполучнотканинних утворень

Через 30 днів після утворення експериментального дефекту у другій групі тварин спостерігаються ознаки репарації. Відмічено формування щільної неоформленої сполучної тканини навкруги кісткових фрагментів з активними

остеобластами. На окремих ділянках відмічено формування ділянок добре васкуляризованої хрящеподібної кісткової тканини.

Висновок. Патогістологічне дослідження показало, що через 10 днів після утворення експериментального дефекту кістки щелепи у всіх групах тварин відмічена різного ступеню деструкція кісткових пластинок, скупчення базофільної речовини, інфільтрацією сполучнотканинних структур. Через 30 днів у тварин першої та третьої груп відмічені слабо виражені явища відновлення елементів кістки щільною волокнистою тканиною. У тварин третьої групи з медикаментозним лікуванням адреналінового стресу також відмічені ознаки формування кісткової тканини. Отримані дані дають певні підстави для подальшого застосування запропонованої композиції медикаментозних препаратів у комплексному лікуванні хворих на генералізований пародонтит.

ЛІТЕРАТУРА

1. Кононова О. В. Влияние линкомицина на состояние пародонта у крыс с адреналиновым стрессом. Вісник стоматології, 2016; 96 (3): 26-28.
2. Кононова О. В., Борисенко А. В., Левицкий А. П. Влияние оральных гелей квертулина и адреноблокаторов на состояние пародонта у крыс с адреналиновым стрессом. Вісник стоматології, 2016; 97 (4): 8-11.
3. Кононова О.В. Вплив освіщення житлових приміщень і психосоматичного стану мешканців на тканини пародонта. Вісник проблем біології і медицини., 2017; (1): 357-362.
4. Левицький А. П., Селіванська І. О., Цисельський Ю. В. [та ін.]. Патент на корисну модель Україна, № 31012. МПК (2006) А61Р 31/00. Спосіб моделювання дисбіозу (дисбактеріозу) / Опубл. 25.03.2008. Бюл. № 6.
5. Саркисов Д. С. Микроскопическая техника / Д. С. Саркисов, Ю. Л. Перов. – М., 1996. – 544 с.
6. Тарасенко Л.М. Патогенез повреждения пародонта при стрессе: автореф. дис. на здобуття наук. ступеня доктора мед. наук : спец. 14.01.22 «Стоматологія». Москва, 1986. — 32 с.
7. Тарасенко Л.М., Петрушанко Т.А. Стресс и пародонт. Полтава, 1999. — 192 с.
8. Ткаченко А. Г. Особливості клінічного перебігу, лікування та профілактики генералізованого пародонтиту у осіб молодого віку 18–25 років : автореф. дис. на здобуття наук. ступеня канд. мед. наук: спец. 14.01.22 «Стоматологія».Київ, 2006. – 20 с.
9. Akhter R., Hannan M., Okhuba R., Morita M. Relationship between stress factor and periodontal disease in a rural area population in Japan. Eur. J. Med. Res., 2005; 10 (8):352-357.
10. Bancroft J. D. Theory and practice of histological techniques / J. D. Bancroft, A. Stevens. – 2nd ed. – L.: Churchill Livingstone, 1990. – 740 p.
11. Deinzer R., Granrath N., Spahl M., Linz S., Waschul B., Herforth A. Stress, oral health behavior and clinical outcome. Br. J. Health Psychol., 2005; 10(2):269-283.
12. Omigbodun O.O., Odukogbe A.T., Omigbodun A.O., Yusuf O.B., Bella T.T., Olayemi O. Stressors and physiological symptoms in students of medicine and allied

health professions in Nigeria. *Soc. Psychiatry Psychiatr. Epidemiol.*, 2006; 41(5):415-421.

13. Pistorius A., Krahwinkel T., Willerhausen B., Bockstegen C. Relationship between stress factors and periodontal disease. *Eur. J. Med. Res.*, 2002; 7(9):393-398.

14. Smith C.K., Peterson D.F, Degenhardt B.F., Johnson J.C. Depression, anxiety, and perceived hassels among entering medical students. *Psychol. Health. Med.*, 2007; 12(1):31-39.