

**Матеріали та методи:** Проведено ретроспективний аналіз статистичних даних по формі C53 обласних клінічних онкодиспансерів за 2018 рік у Львівській та Вінницькій областях. Використано епідеміологічний, бібліографічний, статистичний методи та аналітичний синтез.

**Результати:** Протягом 2018 року було виявлено 186 випадків раку шийки матки у Львівській та 154 випадки у Вінницькій областях. У Львівській області плоскоклітинний рак виявляється у 75,4% хворих, аденокарцинома - у 14,2%, недиференційований рак - у 10,4%. Найчастіше захворювання проявляється у жінок віком 50-59 років - 37,6%. Переважно дану патологію діагностують уже на I стадії 60,8%, на II - 23,1%, III - 13,4%, IV - 2,7%. У Вінницькій області плоскоклітинний рак діагностовано у 87,7% хворих, аденокарциному - у 9,7%, недиференційований рак - у 2,5%. Переважно хворіють жінки віком від 40 до 49 років - 27,9%. Найчастіше рак шийки матки було діагностовано на II стадії - 46,5%, далі на I - 43,8%, на III - 6,2%, IV - 3%.

**Висновки:** Згідно зі статистичними даними за 2018 рік у Львівській та Вінницьких областях найчастіше було діагностовано плоскоклітинний рак на I або II стадії у жінок віком від 40 до 59 років.

*Циба Роман, Пастух Олена, Мусієнко Дмитро*  
**ОГЛЯДОВА ОЦІНКА ТА МОЖЛИВОСТІ  
 ВИКОРИСТАННЯ PLOUCQUET'S TEST ТА  
 FODERE'S TEST**

Кафедра патологічної анатомії, судової медицини та права  
 Науковий керівник: асист. А.М. Перебетюк  
 Вінницький національний медичний університет ім. М.І. Пирогова  
 м. Вінниця, Україна

Як склалося історично, методики судово-медичного дослідження трупів новонароджених в Україні були закладені радянською школою, в той час як іноземні методики не набули значного поширення або взагалі не використовуються, що обмежує доказову базу судово-медичної експертизи.

Метою цієї публікації є оглядова оцінка проби Плачета та проби Фодера на основі даних іноземної літератури з бази PubMed.

Для цього було проведено аналіз наукових статей представлених в базі PubMed за останні 20 років.

Сьогодні, базисним критерієм для визначення живо- чи мертвнонародженості є проведення гістологічного методу дослідження, та додатковими критеріями є легенева плавальна проба Галена-Шреєра (запропонована у 1683 році) та плавальна шлунково-кишкова проба Бреслау (1865 року); проте проведення першого методу дослідження потребує певного часу, а результати плавальних проб, за певних умов, можуть бути недостовірними. В той же час для проведення проби Плачета та Фодера необхідні лише знати вагу дитини та легень.

На нашу думку, застосування іноземних методів, таких як проба Плачета та проба Фодера, дозволить доповнити результати судово-медичної

експертизи та покращити формування попередньої думки експерта про живо- чи мертвнонародженість дитини, що може мати важливе значення для слідства. Окремо, слід зазначити, що зважування легень не передбачено «Інструкцією про проведення судово-медичної експертизи», що має підштовхнути до перегляду законодавства стосовно судової медицини.

Таким чином, оглядова оцінка цих методів дозволить у майбутньому впровадити їх у систему судово-медичної експертизи, що не суперечить нормам чинного законодавства та дає змогу підвищити достовірність експертизи.

*Шаврин Володимир, Авраменко Юлія*  
**МОРФОМЕТРИЧНІ ПАРАМЕТРИ РЕЗИСТИВНИХ  
 СУДИН КОРИ ГОЛОВНОГО МОЗКУ ПРИ  
 ІШЕМІЧНОМУ ІНФАРКТІ ГОЛОВНОГО МОЗКУ  
 НА ТЛІ ЦУКРОВОГО ДІАБЕТУ 2 ТИПУ.**

Кафедра патологічної анатомії і судової медицини  
 Науковий керівник: д-р мед. наук, проф. В.А. Шаврин  
 Запорізький державний медичний університет  
 м. Запоріжжя, Україна

Відносний ризик розвитку інсульту вище в осіб з цукровим діабетом (ЦД) 2 типу в 1,8-6 разів у порівнянні з особами без ЦД.

Мета дослідження - визначити особливості морфометричних показників резистивних судин кори головного мозку при ішемічному інфаркті на тлі цукрового діабету.

Проведено патогістологічне і морфометричне дослідження резистивних судин 50 секційних спостережень. 1-а група - 20 випадків смерті з ішемічним інфарктом головного мозку, 2-а - 20 випадків смерті з ішемічним інфарктом головного мозку на тлі діабету 2-го типу, 3-тя - 10 випадків умовного контролю.

Результати дослідження відображені в таблиці 1.

Таблиця 1 Порівняльна характеристика морфометричних параметрів резистивних судин в корі головного мозку при ішемічному інфаркті та при ішемічному інфаркті на тлі цукрового діабету.

Параметр	Групи спостережень		
	Контроль	Ішемічний інфаркт	Ішемічний інфаркт на тлі цукрового діабету
Кількість значень (n)	50	100	100
Зовнішній діаметр (мкм)	69,58±1,67	73,89±1,21*	80,3±1,3*^
Внутрішній діаметр (мкм)	51,58±1,5	49,76±0,92	50,53±1,1
Товщина стінки (мкм)	8,992±0,19	12,07±0,25*	14,89±0,31*^
Зовнішній Фактор форми	0,28±0,005	0,28±0,002	0,28±0,002
Внутрішній Фактор форми	0,27±0,005	0,28±0,002	0,27±0,003
Індекс Вогенворта %	88,49±0,4	128,37±0,4*	171,58±0,6*^
Індекс Керногана %	18,1±0,006	25,21±0,006*	31,47±0,009*^

Примітки:

\* - достовірна відмінність від групи контролю (p < 0,05);

^ - достовірна відмінність від групи ішемічного інфаркту (p < 0,05).

**Висновки:** При ішемічному інфаркті головного мозку на тлі цукрового діабету 2 типу відзначаються більш виражені зміни церебральних резистивних судин.