

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
БУКОВИНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ»**



## **МАТЕРІАЛИ**

**104-ї підсумкової науково-практичної конференції  
з міжнародною участю  
професорсько-викладацького персоналу  
БУКОВИНСЬКОГО ДЕРЖАВНОГО МЕДИЧНОГО УНІВЕРСИТЕТУ  
06, 08, 13 лютого 2023 року**

Конференція внесена до Реєстру заходів безперервного професійного розвитку,  
які проводитимуться у 2023 році №5500074

**Чернівці – 2023**

kidney lesions in patients with rheumatoid arthritis (RA). This determines the need to evaluate the cytokine profile in RA patients with kidney damage.

**The aim of the study.** To determine and analyze changes in the cytokine profile in patients with rheumatoid arthritis with kidney damage.

**Material and methods.** 108 patients with RA were examined, including patients with RA without kidney damage, who made up the I group of the study (n=38); RA patients with glomerulonephritis made up the II study group (n=35); patients with RA with the presence of interstitial nephritis made up the III group of the study (n=35). A group of healthy individuals according to age (n=20) was also studied. The average age of the examined patients was  $47.0 \pm 5.4$  years. The study was conducted in accordance with ethical norms and requirements in accordance with the 2008 revision of the Declaration of Helsinki. Along with generally accepted examinations, patients were examined for the content of interleukin- $1\beta$  (IL- $1\beta$ ), interleukin-10 (IL-10), transforming growth factor-beta1 TFR $\beta$ 1, by immunoenzymatic methods. Processing of the statistical material of the research results was carried out with the help of the "EXEL" and "BioStat" application programs. The reliability of the difference between indicators was determined using the Student's test.

**Results.** The results of the study showed a probable increase in the levels of IL- $1\beta$ , TFR $\beta$ 1, in all groups of patients compared to healthy ones ( $p < 0.05$ ). It should be noted that an increase in the level of TFR $\beta$ 1 was likely in patients with glomerulonephritis, in comparison with the group of patients with RA with interstitial nephritis ( $p < 0.05$ ). Such changes can be provoked by a significant immune imbalance as a result of the progression of RA, as well as by pronounced disorders that occur during advance of glomerular lesions of the kidneys. The content of IL-10 was reduced in all groups of studied patients in comparison with normal values ( $p < 0.05$ ).

**Conclusions.** Therefore, it can be concluded that the development of immune inflammation causes accelerated advance of both rheumatoid arthritis itself and kidney lesions associated with it, which initially had a non-immune nature of inflammation. Determination of the profile of pro- and anti-inflammatory cytokines plays a major role in the detection and timely correction of kidney pathology in patients with rheumatoid arthritis.

**Андрієць М.М.**

## **РУХОВА АКТИВНІСТЬ СТУДЕНТІВ В УМОВАХ ДИСТАНЦІЙНОГО НАВЧАННЯ**

*Кафедра медицини катастроф та військової медицини*

*Буковинський державний медичний університет, м. Чернівці*

**Вступ.** В сучасних умовах в Україні особливо гостро постала проблема фізичного розвитку молоді. Епідемія Covid-19 та воєнний стан в Україні стали причиною переходу навчальних закладів на дистанційну форму навчання. На сьогодні існує безліч інноваційних методів, які допомагають викладачам модернізувати та урізноманітнити онлайн-заняття, проте проведення занять в онлайн-форматі призвели до зменшення фізичної активності студентів. Тому, безсумнівно, потрібно підвищувати мотивацію студентів, в межах позанавчальної діяльності, до збільшення фізичного навантаження шляхом самостійних занять задля зміцнення фізичного здоров'я.

**Мета дослідження.** Визначення стану рухової активності студентів та розроблення комплексу вправ для самостійних занять спортом.

**Результати дослідження.** Аналіз наукових досліджень доводить, що ефективність навчання з фізичної культури залежить від активності та мотивації. При дистанційному навчанні студенти ведуть малорухливий спосіб життя, постійно перебувають в межах одного приміщення, що призводить до підвищення розумового та психічного та зниження фізичного навантаження. Внаслідок цього порушуються деякі фізичні функції організму та погіршується стан здоров'я.

В процесі дослідження було проаналізовано стан здоров'я студентів БДМУ на основі медичних довідок. Аналізуючи групи I курсу було визначено кількість студентів основної,

підготовчої та спеціальної медичної груп до початку дистанційного навчання та зараз (таблиця).

Таблиця.

Розподіл студентів за медичними групами %

Рік	Кількість студентів	Основна	Підготовча	Спеціальна
2019	156	36,5%	44,8%	18,7%
2022	325	23,3%	46,4%	30,3%

Результати аналізу свідчать, що більшість студентів як і у 2019р., так і у 2022р. належить до підготовчої групи. Проте у 2022р. кількість студентів спеціальної групи збільшилася, а основної – зменшилася. Також варто зазначити, що в процесі навчання є тенденція до зменшення кількості студентів основної групи. Основною причиною таких змін є зменшення кількості годин фізичного виховання у навчальному процесі, що призводить до зниження зацікавленості до занять фізичною культурою і, як наслідок, зниження рухової активності. Ще одним чинником, що негативно впливає на ставлення студентів до занять спортом є нестача вільного часу через підготовку до інших предметів. Тому є потреба у створенні комплексу вправ для самостійних занять, який буде спрямований на зміцнення основних м'язових груп, формування правильної постави, покращення роботи серцево-судинної системи.

**Висновок.** Дослідження доводить, що останнім часом простежується погіршення рухової активності молоді, що призводить до погіршення стану здоров'я. Тому пріоритетом оздоровчого спрямування фізичного виховання у ВНЗ має стати підвищення мотивації до занять спортом та підвищення рівня фізичної активності через збільшення годин фізичного виховання у навчальному закладі під час офлайн занять, секційні та самостійні форми заняття

**Антофійчук М.П.**

## **СТРУКТУРА АНЕМІЧНИХ СТАНІВ, КОМОРБІДНИХ АЛКОГОЛЬНОМУ ТА НЕАЛКОГОЛЬНОМУ СТЕАТОГЕПАТИТАМ**

*Кафедра внутрішньої медицини, клінічної фармакології та професійних хвороб  
Буковинський державний медичний університет*

**Вступ.** Відомо, що анемічні стани при стеатогепатитіх різної етіології будуть не однорідні за структурою, причинами виникнення і тому менеджмент таких пацієнтів вимагає диференційованого підходу.

**Матеріал і методи дослідження.** Проведено ретроспективний аналіз 378 медичних карт стаціонарних хворих на стеатогепатит алкогольної та неалкогольної етіології, які лікувалися стаціонарно у гастроентерологічному відділенні Чернівецької ОКУ «Лікарня швидкої медичної допомоги» за період 2015-2020 років з метою встановлення частоти коморбідного анемічного синдрому, його природи та ступеня важкості. Серед 378 випадків діагноз стеатогепатиту змішаної (у т.ч. алкогольної) етіології було встановлено у 149 випадках, АСГ – у 102 хворих, НАСГ – у 127 хворих.

**Результати дослідження.** Зокрема, серед 149 хворих на стеатогепатит змішаної (у т.ч. алкогольної) етіології анемію зареєстровано у 48 випадках (32,2%), серед 102 хворих на АСГ – у 37 (36,3%), серед 127 хворих на НАСГ – у 28 випадках (22,0%) ( $p < 0,05$ ) із максимальним ризиком виникнення АС у хворих на АСГ ( $p < 0,05$ ). При аналізі інтегральних показників клінічного аналізу крові та біохімічних маркерів їх регуляції у пацієнтів з АСГ встановлено три види анемії: вітамін В12 - дефіцитну – у 7 осіб (17,5%), анемію хронічного захворювання - у 4 осіб (10,0%) та набуту гемолітичну анемію, пов'язану зі зловживанням алкогольних напоїв (синдром Ціве) – у 5 осіб (12,5%). Оцінка кількісних показників вмісту в крові гемоглобіну вказує на те, що 10 осіб мали легкий ступінь анемії (62,5%), 6 осіб – анемію середньої тяжкості (37,5%). У пацієнтів зі СГ змішаної (в т.ч. алкогольної) етіології встановлено 3 види анемії: вітамін В12 - дефіцитну – у 4 осіб (16,0%), анемію хронічного