

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
ВИЩИЙ ДЕРЖАВНИЙ НАВЧАЛЬНИЙ ЗАКЛАД УКРАЇНИ  
«БУКОВИНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ»**



## **МАТЕРІАЛИ**

**100 – ї**

**підсумкової наукової конференції**

**професорсько-викладацького персоналу**

**Вищого державного навчального закладу України**

**«БУКОВИНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ»**

**11, 13, 18 лютого 2019 року**

**(присвячена 75 - річчю БДМУ)**

**Чернівці – 2019**

УДК 001:378.12(477.85)

ББК 72:74.58

М 34

Матеріали 100 – ї підсумкової наукової конференції професорсько-викладацького персоналу вищого державного навчального закладу України «Буковинський державний медичний університет», присвяченої 75-річчю БДМУ (м. Чернівці, 11, 13, 18 лютого 2019 р.) – Чернівці: Медуніверситет, 2019. – 544 с. іл.

ББК 72:74.58

У збірнику представлені матеріали 100 – ї підсумкової наукової конференції професорсько-викладацького персоналу вищого державного навчального закладу України «Буковинський державний медичний університет», присвяченої 75-річчю БДМУ (м.Чернівці, 11, 13, 18 лютого 2019 р.) із стилістикою та орфографією у авторській редакції. Публікації присвячені актуальним проблемам фундаментальної, теоретичної та клінічної медицини.

Загальна редакція: професор Бойчук Т.М., професор Івашук О.І., доцент Безрук В.В.

Наукові рецензенти:

професор Братенко М.К.

професор Булик Р.Є.

професор Гринчук Ф.В.

професор Давиденко І.С.

професор Дейнека С.Є.

професор Денисенко О.І.

професор Заморський І.І.

професор Колоскова О.К.

професор Коновчук В.М.

професор Пенішкевич Я.І.

професор Сидорчук Л.П.

професор Слободян О.М.

професор Ткачук С.С.

професор Тодоріко Л.Д.

професор Юзько О.М.

д.мед.н. Годованець О.І.

ISBN 978-966-697-543-3

© Буковинський державний медичний  
університет, 2019



**Kulachek V.T.**

## **PYELONEPHRITIS IN PATIENTS WITH RHEUMATOID ARTHRITIS**

*Department of Internal Medicine and Infectious Diseases*

*Higher state educational establishment of Ukraine*

*«Bukovinian State Medical University»*

Kidney disorders in patients with rheumatoid arthritis (RA) is a widespread and the most serious among other systemic manifestations and holds a special place in connection with a significant impact on prognosis and approaches to therapy.

It is known that infectious trigger factors in the manifestation of RA are important, chronic pyelonephritis is one of the leaders among these triggers. There is a great interest to find the probability of pyelonephritis manifestation while presence of RA.

Objective: to investigate the possible interrelation between rheumatoid arthritis and manifestation of chronic pyelonephritis.

The authors examined 32 patients with RA with presence of chronic pyelonephritis (CP), 33 patients with RA without presence of CP and 20 healthy individuals. Was used clustering and classification methods of Data Mining on indicators of lipid peroxidation of blood and urine,  $\beta_2$ -microglobulin blood and urine, immune factors, that defined progressive CKD on the results of our previous studies (IL-1 $\beta$ , IL-10, TGF- $\beta_1$ ).

It was found that patients with diagnosed RA only are mainly included in the cluster «1» (18 patients). Some of them (3 persons) classified as belonging to the cluster "2". Thus, these individuals should have two signs of disease, RA and CP, despite the fact that they have only diagnosed RA. It means that these patients are at risk of developing CP. This analysis gives grounds to consider that RA may be signs of a factor that causes manifestation of CP.

It is proved that the main factor that characterizes the individuals belonging to the cluster of healthy is  $\beta_2$ -microglobulin in the urine with the same threshold value, but factor in determining membership of a type of disease is a factor MDA of urine.

The use of this method makes preliminary analysis of the mutual complication of RA and CP possible. A new method of diagnosing of RA and RA + CP factors and prognosing based on cluster analysis and classification analysis, which identifies the main factors for the diagnosis and prognosis ( $\beta_2$ -microglobulin and MDA in urine, TGF- $\beta_1$  in blood) can be used in clinical practice.

**Кушнір Л.Д.**

## **СУЧАСНІ ПІДХОДИ ЛІКУВАННЯ ІНФЕКЦІЙНОГО ЗАГОСТРЕННЯ ХРОНІЧНОГО ОБСТРУКТИВНОГО ЗАХВОРЮВАННЯ ЛЕГЕНЬ**

*Кафедра внутрішньої медицини та інфекційних хвороб*

*Вищий державний медичний заклад України*

*«Буковинський державний медичний університет»*

Основною проблемою у терапевтичній практиці є своєчасна діагностика і лікування інфекційного загострення хронічного обструктивного захворювання легень. Корекція терапії при інфекційних загостреннях ХОЗЛ насамперед передбачає гальмівний вплив на активовані ланки патогенезу, що є запорукою повільного прогресування хвороби. Беручи до уваги актуальність проблеми, нашою метою є вивчення ефективності нового антибіотика групи респіраторних фторхінолонів моксифлоксацину гідрохлориду в комплексному лікуванні інфекційного загострення хронічного обструктивного захворювання легень. Завданням дослідження є вивчення ефективності дії моксифлоксацину гідрохлориду у групі пацієнтів із загостреннями ХОЗЛ, яка відповідає розподілу хворих за міжнародними рекомендаціями GOLD-2014. Згідно із загальноприйнятими стандартами лікування хворих із інфекційним загостренням ХОЗЛ, основу терапії складають антимікробні хіміопрепарати, які призначають емпірично. Вибір антибактеріального препарату під час інфекційного загострення ХОЗЛ передбачає врахування фармакокінетики і фармакодинаміки препаратів, а також доказів їх клінічної та бактеріологічної ефективності в процесі рандомізованих контрольних досліджень. Беручи ці дані до уваги, хворих було поділено на 3 групи в