

**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



удосконалення діагностики, оптимізація програми лікування та профілактики»; «Профілактика розвитку побічних реакцій при фармакотерапії туберкульозу та коморбідності ВІЛ/ТБ шляхом аналізу механізмів їх виникнення та наявності супутньої патології». За цей період захищено 3 магістерських та 5 кандидатських дисертацій, проведена Всеукраїнська науково-практична конференція з міжнародною участю. Результати наукових доробків знайшли відображення у чисельних публікаціях у фахових виданнях, у т.ч., і з високим імпаکت-фактором та Scopus, а також у 7 монографіях, 5 інформаційних листах, 5-х методичних рекомендаціях, 17 патентах та 6 нововведеннях.

Науково-технічний прогрес з інтенсифікацією розвитку інноваційних технологій прискорює спіраль розвитку наукової думки. Галузь респіраторної медицини знаходиться на вістрі цих подій, що підтверджується великою кількістю міжнародних та локальних клінічних досліджень, присвячених хворобам легень у світі, які складають майже 10% з-поміж загального пулу. До участі в INVENT-1, першого національного клінічного дослідження на теренах України долучився і колектив кафедри. Співробітники кафедри є членами асоціації «INCURE» та членами ЄРС та Румунської асоціації пульмонологів.

У практику сфери охорони здоров'я запроваджується ініціатива персоніфікованої та високоточної медицини та пропонується нова філософія медицини взагалі. Наріжними каменями зміни парадигми є людина (пацієнт) та антропоцентричний менеджмент, тоді як лікарю відводиться роль «універсального інструменту» для діагностики, персоніфікованого лікування і формування програм реабілітаційно-профілактичного рівня, що відповідатимуть потребам конкретної особи. В умовах нових реалій співробітники кафедри доповідали про результати наукової роботи на форумах світового рівня, у т.ч., і на інтернаціональних конференціях ЄРС і UNION та на інших міжнародних та вітчизняних конгресах та конференціях. На сьогодні потрібні більші інвестиції в наукові дослідження та розробки, щоб мати шанс для досягнення успіху по реалізації наукових здобутків.

**Andrushchak M.O.**

## **THE EVALUATION OF NEPHROCYCLE EFFECTS RELATED TO THE APPLICATION OF ANTIRETROVIRUS THERAPY**

*Department of Internal Medicine and Infection Diseases*

*Higher state educational establishment of Ukraine*

*«Bukovinian State Medical University»*

It should be emphasized that the possibility of nephrotoxicity side effects development is not a reason to refuse of antiretroviral therapy, considering the absolute advantages of antiretroviral therapy in the treatment of HIV infection.

Objectives: to analyze the frequency of nephrotoxic effects associated with the use of antiretroviral therapy in HIV-infected patients.

A retrospective analysis of outpatient cards of HIV-infected patients who are on the dispensary record in the Chernivtsi Regional AIDS Center and AIDS Prevention Center, an analysis of the literature data of various cohort studies in Ukraine and abroad which is devoted to this problem.

The highest frequency of nephrotoxic effects is associated with the use of Indinavir, a group of protease inhibitors and Tenofovir, a group of nucleoside reverse transcriptase inhibitors.

The use of indinavir involves kidney damage, which includes crystalluria, the renal stone disease and the obstructive acute kidney damage. The episodic asymptomatic crystalluria is recorded in a significant number of patients (almost 67%), but in some cases, it is characterized by its persistent nature. The frequency of symptomatic crystalluria is 33% among those who are on continuous therapy.

The toxic lesions of proximal tubules, from transient dysfunction to tubular cell necrosis, have been described with the introduction of NRTI (Nucleoside reverse transcriptase inhibitors) in the widespread practice of treating HIV-infected patients. The data of individual clinical observations and the results of cohort studies and retrospective analysis indicate the possibility of



developing serious side effects of nephrotoxic effects of tenofovir. Thus, a decrease in glomerular filtration rate was noted in 29% and in 16.5% of the control group in the study of 84 patients who had received Tenofovir. We found that there is a decrease in the velocity of glomerular filtration, arterial hypertension, edema, and decreased hemoglobin levels, when applying Tenofovir more than 2 months, which leads to the development of iron deficiency anemia.

An important factor is the presence of opportunistic infections and the number of CD4 + lymphocytes less than 200 in 1  $\mu$ l. The tuberculosis and pneumocystic pneumonia prevail among the opportunistic infections. In the United States, Tenofovir is effective and widely used to treat patients with HIV and viral hepatitis. The studies show that Tenofovir has a low overall toxicity profile, but affects the GFR and leads to dysfunction of the renal tubules, and in severe cases, the renal failure and Fanconi syndrome develop. The individual cases of hypersensitivity to Abacavir, Atazanavir, Efavirenz (with the development of pneumonitis and hepatitis) are mentioned in the literature. All the symptoms of systemic injury were regressed after discontinuing the drug. One case of acute kidney damage with a rash, the eosinophilia and systemic symptoms was described after initiation of therapy of Nevirapine.

As a rule, the symptoms of kidney damage regress the level of creatinine, the clinical symptoms in the serum returns to normal after discontinuation of the drug in a few weeks. At the same time, the irreversible changes such as gradual loss of renal function were noted in some patients, may be, because of the transformation of acute disorders into the chronic ones.

**Баланюк І.В.**

### **ВПЛИВ ОПОРТУНІСТИЧНИХ ІНФЕКЦІЙ НА ШЛУНКОВО-КИШКОВИЙ ТРАКТ У ВІЛ-ІНФІКОВАНИХ ПАЦІЄНТІВ**

*Кафедра внутрішньої медицини та інфекційних хвороб*

*Вищий державний навчальний заклад України*

*«Буковинський державний медичний університет»*

ВІЛ-інфекція є глобальною та найсерйознішою проблемою сьогодення. Наша держава є однією із найбільш уражених ВІЛ країн Східної Європи, де епідемія розвивається за небезпечним сценарієм – переходом з вузьких уразливих груп до загальної популяції. У деяких регіонах спостерігаються ознаки переходу в найнебезпечнішу, генералізовану, стадію епідемії, таким чином, з кожним роком кількість ВІЛ-інфікованих непевно зростає.

До 90% летальних результатів при ВІЛ-інфекції прямо або побічно обумовлені опортуністичними інфекціями, що підкреслює важливу роль їх профілактики та лікування. Як відомо, в основі імунодефіциту при ВІЛ-інфекції лежить прогресуюче зменшення кількості CD4<sup>+</sup>-лімфоцитів, що є результатом їх постійного руйнування та недостатнього поповнення їх кількості з клітин-попередників. Добре відомо, що зниження числа CD4<sup>+</sup>-лімфоцитів при ВІЛ-інфекції підвищує ризик опортуністичних інфекцій, злоякісних новоутворень та інших захворювань, які віднесено до діагностичних критеріїв СНІДу.

Мета роботи – проаналізувати основні групи опортуністичних інфекцій (ОІ) та інфекційні пошкодження, що характерні для шлунково-кишкового тракту у ВІЛ-інфікованих пацієнтів.

За допомогою інструментальних методів дослідження було встановлено, що у ВІЛ-інфікованих пацієнтів показник захворюваності на виразкову хворобу шлунка, ДПК, гастрит і ентероколіти вища ніж серед загальної популяції. Про це свідчать дані контрастної рентгенографії та томографії

Добре відомо, що зниження числа CD4<sup>+</sup>-лімфоцитів при ВІЛ-інфекції підвищує ризик опортуністичних інфекцій, злоякісних новоутворень та інших захворювань, які віднесено до діагностичних критеріїв СНІДу. До 90% летальних результатів при ВІЛ-інфекції прямо або побічно обумовлені опортуністичними інфекціями, що підкреслює важливу роль їх профілактики та лікування. Як відомо, в основі імунодефіциту при ВІЛ-інфекції лежить прогресуюче зменшення кількості CD4<sup>+</sup>-лімфоцитів, що є результатом їх постійного руйнування та недостатнього поповнення їх кількості з клітин-попередників. Патологічні