

**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



терапію включали поліензимний препарат (вобензим), що є комбінацією високоактивних ферментів рослинного (папаїн, бромелайн, рутин) і тваринного (панкреатин, хімотрипсин, трипсин, амілаза) походження, які мають протизапальну й імуномодулюючу дію, знижують рівень ЦІК тощо, та низькоінтенсивну лазерну терапію у вигляді надвентного опромінення крові, яке володіє протизапальною й імунотропною діями, стимулює фактори фагоцитозу.

До початку лікування у хворих на ЧПЛ основної та порівняльної груп встановлено вірогідне ( $p < 0,05$ ) порівняно з контрольною групою зниження показників ФЧ (відповідно на: 37,1% та 36,1%,  $p < 0,001$ ) та ФА (відповідно: на 26,6% та 24,5%,  $p < 0,01$ ), а також підвищення сироваткового рівня ЦІК різних розмірів: великомолекулярних (відповідно: на 37,9% і 42,8%,  $p < 0,01$ ), середньомолекулярних (на 41,8% та 40,3%,  $p < 0,01$ ) і дрібномолекулярних ЦІК (на 53,9% та 52,1%,  $p < 0,001$ ). У пацієнтів основної групи після лікування визначено вірогідне збільшення ФЧ і ФА (відповідно: на 47,1%,  $p = 0,004$  та 41,9%,  $p = 0,003$ ), а також вірогідне зниження рівня всіх фракцій ЦІК (велико-, середньо- та дрібномолекулярних) – відповідно: на 23,4% ( $p = 0,026$ ), на 24,8% ( $p = 0,007$ ) та 23,7% ( $p < 0,001$ ) за лише тенденції до нормалізації цих показників у пацієнтів порівняльної групи. У хворих основної групи також встановлено вірогідно кращі стосовно осіб групи порівняння клінічні наслідки лікування дерматозу.

Отже, застосування у комплексній терапії хворих на червоний плоский лишай поліензимного препарату (вобензим) та низькоінтенсивної лазерної терапії (у вигляді надвентного лазерного опромінення крові) сприяє нормалізації чи тенденції до нормалізації показників фагоцитозу та сироваткового вмісту фракцій циркулюючих імунних комплексів, а також вірогідно покращує клінічні результати лікування таких пацієнтів.

#### **Vozna Kh.I.**

### **THE EFFECT OF MOLSIDOMINE ON THE BIOREFLECTORY REGULATION OF HEART RATE IN HIV-INFECTED PATIENTS**

*Department of Internal Medicine and Infectious Diseases  
Higher state educational establishment of Ukraine  
«Bukovinian State Medical University»*

The decrease in the heart rate variability (HRV) has already been recorded in HIV-infected patients in the early stages of infection, mainly due to the reduction of vagal modulation, to a lesser extent – the sympathetic, which is associated with the development of vegetative imbalance towards to sympathicotonia. Such changes indicate an increased risk of adverse cardiovascular events in HIV-infected individuals. The issue of changing the time and frequency domain parameters of HRV in patients with HIV infection on the background of treatment with molsidomine is important. After all, a nitric oxide donor can affect neuroendocrine regulation, in particular - on the function of the autonomic nervous system, due to the NO-dependent effect.

To analyze the dynamics of changes of time and frequency domain parameters of HRV in HIV-infected patients depending on the use of symptomatic therapy or HAART and inclusion in the appropriate therapy of a donor of nitric oxide – molsidomine.

136 patients with HIV infection were examined, aged from 19 to 42 years old. Comparison group – 30 healthy individuals. The state of vegetative regulation of cardiac rhythm was determined using computer cardiointervalometry with the use of a monitor for blood pressure and electrocardiograms SDM23. A detailed analysis of HRV indices is made in accordance with the protocol of the working group of the European Society of Cardiology and the North American Society of Pacing and Electrophysiology.

After 3 months periodic symptomatic therapy, the indicators of vegetative provision of cardiac activity of HIV-positive patients with I and II clinical stages have not undergone significant changes ( $p > 0,05$ ). At the same time, treatment, supplemented by the use of molsidomine, has reduced the signs of vegetative imbalance. Thus, at I and II stages was a tendency to increase the time domain parameters of HRV reflecting the effect of the parasympathetic VNS (rMSSD and pNN50) ( $p > 0,05$ ). The same trend was also observed in the total spectrum power (TP) in the I and II clinical stages of HIV infection ( $p > 0,05$ ), primarily due to the statistically significant increase in



parasympathetic influences (HF). Correspondingly, sympathicotonia and the risk of fatal ventricular arrhythmias decreased. In patients with III-IV clinical stages of HIV infection, the state of vegetative maintenance of cardiac activity has slightly improved on the background of HAART. It should be noted that positive changes were experienced as indicators of the sympathetic link of the VNS, as well as vagal modulation of the cardiac rhythm. As a result, there was a tendency to decrease sympathicotonia. However, despite treatment with antiretroviral drugs for 3 months, the studied vegetative dysfunction rates significantly differed from those of healthy subjects ( $p < 0.05$ ). Instead, the inclusion of molsidomine in this therapy significantly reduced the incidence of cardiovascular neuropathy in comparison with patients before treatment, both due to an increase in vagal and sympathetic modulation of the cardiac rhythm ( $p < 0.05$ ), which remained the dominant one. The index of sympathetic-parasympathetic balance also diminished, but not at a statistically significant level. However, maintaining a significant difference between patients in proven therapies and the control group does not allow talking about the normalization of heart rate variability ( $p < 0.05$ ). It should be noted that only the sympathetic particle (LFnorm) and the particle size of the vagal influences (HFnorm) in the general vegetative regulatory spectrum and, respectively, the vegetative balance index (LF / HF) were balanced.

Despite the adequate reduction of the viral load against the background of the use of HAART, HIV-positive patients are experiencing signs of autonomic dysfunction. And the addition of antiviral therapy with molsidomine facilitates the course of HIV infection, reducing the sympathetic and increasing the parasympathetic effects of the autonomic nervous system on the heart and normalizing its bioreflexory regulation.

**Hayevska M. Yu.**

### **POSSIBILITIES OF ENHANCEMENT OF THE EFFICIENCY OF COMPLEX PSORIASIS TREATMENT**

*Department of dermatology*

*Higher State Educational Establishment of Ukraine  
«Bukovinian State Medical University»*

Psoriasis is a chronic recurrent skin disease with monomorphic rash, and possible involvement of visceral organs and muscular-skeletal system, characterized with higher behavior that proves the importance of the treatment of patients suffering from psoriasis. The aim of the work is to study the effectiveness of Enterozhermina drug in a complex treatment of psoriasis. We examined 68 psoriatic patients (42 male and 26 female) aged 20 to 60 years old and with dermatosis duration from 10 to 15 years. We have explored that 27 patients have a progressive phase of dermatosis and other 41 patients have a stationary phase of dermatosis. In order to optimize the treatment of patients with Psoriasis we used probiotic Enterozhermina in a complex therapy. We recommended psoriatic patients the following regimen of taking Enterozhermina probiotics: during progressive phase - 3 capsules per day or 1 bottle of suspension 2 times a day for 12 days. We have established that the complex therapy of such patients provokes positive dynamics of psoriasis clinical manifestation on the 8 – 12 day of treatment. The patients showed an improvement in general condition, their sleep became better, the intensity hyperemia of papules reduced, desquamation decreased. Thus, the results of the study indicate that Enterozhermina drug is an effective and important component in the complex therapy of the patients of different age suffering from psoriasis with stable clinical manifestations, accompanied by functional and dysbiotic disorders of the gastrointestinal tract. Enterozhermina Probiotics promotes a regression of erythematous or infiltrative skin rash. PASI index also decreased in the group of patients under study at the end of their treatment process in comparison with its original rate (67,5%). PASI index of patients, who received only basic therapy, decreased in all patients (68) that allows us to recommend Enterozhermina Probiotics use in complex therapy of Psoriasis.