

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



МАТЕРІАЛИ

**105-ї підсумкової науково-практичної конференції
з міжнародною участю
професорсько-викладацького персоналу
БУКОВИНСЬКОГО ДЕРЖАВНОГО МЕДИЧНОГО УНІВЕРСИТЕТУ
присвяченої 80-річчю БДМУ
05, 07, 12 лютого 2024 року**

Конференція внесена до Реєстру заходів безперервного професійного розвитку,
які проводитимуться у 2024 році № 3700679

Чернівці – 2024

УДК 001:378.12(477.85)

ББК 72:74.58

М 34

Матеріали підсумкової 105-ї науково-практичної конференції з міжнародною участю професорсько-викладацького персоналу Буковинського державного медичного університету, присвяченої 80-річчю БДМУ (м. Чернівці, 05, 07, 12 лютого 2024 р.) – Чернівці: Медуніверситет, 2024. – 477 с. іл.

ББК 72:74.58

У збірнику представлені матеріали 105-ї підсумкової науково-практичної конференції з міжнародною участю професорсько-викладацького персоналу Буковинського державного медичного університету, присвяченої 80-річчю БДМУ (м. Чернівці, 05, 07, 12 лютого 2024 р.) із стилістикою та орфографією у авторській редакції. Публікації присвячені актуальним проблемам фундаментальної, теоретичної та клінічної медицини.

Загальна редакція: професор Геруш І.В., професорка Грицюк М.І., професор 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.

професорка Денисенко О.І.

професор Заморський І.І.

професорка Колоскова О.К.

професор Коновчук В.М.

професор Пенішкевич Я.І.

професорка Хухліна О.С.

професор Слободян О.М.

професорка Ткачук С.С.

професорка Годоріко Л.Д.

професор Юзько О.М.

професорка Годованець О.І.

ISBN 978-617-519-077-7

© Буковинський державний медичний
університет, 2024

Nemish I.L.

THE DIAGNOSTIC ROLE OF NT-proBNP IN CHRONIC CORONARY SYNDROME, CHRONIC OBSTRUCTIVE PULMONARY DISEASE, AND OBESE PATIENTS

*Department of Internal Medicine
Bukovinian State Medical University*

Introduction. One of the diagnostically significant markers of heart failure is the N-terminal fragment of the brain natriuretic peptide precursor (NT-proBNP), the level of which is associated with the left ventricular ejection fraction, the development of acute coronary syndrome, as well as with the severity of pulmonary hypertension and severity of right ventricular dysfunction.

The aim of the study. It was to determine the level of NT-proBNP in chronic coronary syndrome (CCS), chronic obstructive pulmonary disease (COPD), and obese patients and find the relationship with indicators of the disease's severity.

Material and methods. All patients were divided into the following clinical groups: group 1 - 22 CCS and obese patients, group 2 - 22 COPD and normal body weight patients, group 3 - 22 CCS, COPD and normal body weight patients, group 4 - 22 CCS, COPD and overweight patients and group 5 - 22 CCS, COPD and obese patients. The control group consisted of 20 practically healthy people. Assessment of the COPD severity was based on the results of the BODE index assessment, which included such parameters as body-mass index, obstruction, dyspnea, and exercise capacity.

Results. It was found that the NT - proBNP level was lower by 44% in the participants of the second group and higher by 1.7 times, by 1.5 times, and by 1.6 times ($p < 0.05$) in the patients of the third, fourth, and fifth groups compared with CCS and obese patients. In addition, an increase in NT - proBNP level by 3.1 times was noted in CCS, COPD, and normal body weight patients, by 2.8 times in CCS, COPD, and overweight patients, and by 2.9 times in 22 CCS, COPD, and obese patients compared with COPD and normal body weight patients. At the same time, a correlation between NT - pro BNP and forced expiratory volume in 1 second (FEV_1) after bronchodilation ($r = -0.546$; $p < 0.05$) and forced expiratory flow at 25% (MEF25) after bronchodilation ($r = -0.617$; $p < 0.05$) and the BODE index ($r = 0.503$; $p < 0.05$) was found in the CCS, COPD, and obese patients.

Conclusion. The obtained data indicate that the determination of the level of NT - proBNP in the blood can be considered a marker of severity and a criterion for predicting the course of the disease in CCS, COPD, and obese patients.

Palibroda N.M.

IMPROVEMENT OF GASTRIC MUCOSA HEALING AFTER ERADICATION OF H. PYLORI IN PATIENTS WITH METABOLIC-ASSOCIATED STEATOHEPATITIS

*Department of Internal Medicine
Bukovinian State Medical University*

Introduction. Metabolic-associated fatty liver disease (MAFLD), formerly known as non-alcoholic fatty liver disease is one of the leading causes of liver cirrhosis and hepatocellular carcinoma worldwide. It is considered a hepatic manifestation of metabolic syndrome and type 2 diabetes. In such cases, the gastrointestinal tract is often affected. Early identification and appropriate management of gastrointestinal complications are important for improving both diabetic care and quality of life of the affected patients.

The aim of the study. It is to investigate the effect of L-glutathione on gastric mucosa in patients with metabolic-associated fatty liver disease and diabetes mellitus type 2 after *Helicobacter* (H.) pylori eradication.

Material and methods. This study was conducted on 59 patients with MASH and diabetes mellitus type 2 (31 men and 28 women) with a middle age of 54.2 ± 7.2 years. H. pylori infection in each patient was diagnosed by 2 methods: a rapid urease test and the determination of H.pylori antigen in feces. Quadruple therapy was administered for 14 days as eradication therapy. In addition to basic therapy (group 1), 29 patients were prescribed L-glutathione 2 capsules 2 times a day for six weeks, while the other 30 patients received only basic therapy (group 2). The upper endoscopy,