

**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

рандомізовано на три дослідні по 39 тварин у кожній та контрольну в кількості 39 тварин групи. Дослідним тваринам I, II та III груп АС моделювали за власною методикою. Через 12 та 48 год перебігу АС проводили евтаназію тварин та проводили забір крові та внутрішніх органів тварин (легені, серце, печінка, селезінка, товстий та тонкий, кишківник, нирки та парієтальну очеревину). Експериментальне вимірювання координатних розподілів величини четвертого параметру вектора Стокса (параметр кристалізації - ПК) цифрових флуоресцентних мікроскопічних зображень гістологічних зрізів селезінки щурів з абдомінальним сепсисом проводилося із використанням лазерного мікрополяриметра,

**Результати дослідження.** Порівняльний аналіз результатів поляризаційної вектор-параметричної мікроскопії полікристалічної складової гістологічних зрізів селезінки виявив: наявність розподілів характеристичних значень ПК, які сформовані механізмами оптичної анізотропії зразків з усіх груп; залежність структури розподілів величини кількості значень параметру в точках цифрових флуоресцентних мікроскопічних зображень гістологічних зрізів селезінки від стану щурів – здорових та з абдомінальним сепсисом від ступеня важкості септичного процесу середнього та діапазону розкиду кількості характеристичних значень ПК у поляризаційно-відфільтрованих флуоресцентних мікроскопічних наведених в таблиці

Таблиця

Статистичні параметри вектор-параметричних мап флуоресцентних мікроскопічних зображень гістологічних зрізів селезінки

Групи	Група 1 Інтактні	Група 2 Сепсис (легка)		Група 3 Сепсис (середня)		Група 4 Сепсис (важка)	
		2.1 (12 год.)	2.2 (48 год.)	4.1 (12 год.)	4.2 (48 год.)	7.1 (12 год.)	7.2 (48 год.)
Тривалість	0 год.						
Середнє, $S$	$101,3 \pm 2,67$	$75,2 \pm 1,45$	$56,9 \pm 1,04$	$15,3 \pm 2,41$	$12,2 \pm 2,38$	$15,3 \pm 2,41$	$12,2 \pm 2,38$
Дисперсія, $D$	$25,8 \pm 0,54$	$19,6 \pm 0,49$	$13,4 \pm 0,32$	$4,1 \pm 0,66$	$3,3 \pm 0,651$	$4,1 \pm 0,66$	$3,3 \pm 0,651$

**Висновки.** Проаналізовані тенденції зміни набору величин центральних статистичних моментів 1-го – 2-го порядків виявили подібний сценарій некротичної деструкції оптичної анізотропії полікристалічної складової, в залежності від терміну перебігу та ступеня тяжкості абдомінального сепсису.

**Шутка В.Я.**

## ХІРУРГІЧНЕ ЛІКУВАННЯ ХВОРИХ З СИНДРОМОМ АРНОЛЬД-КІАРІ

*Кафедра загальної хірургії, урології та нейрохірургії*

*Буковинський державний медичний університет*

**Вступ.** Синдром Арнольд-Кіарі – це вроджена патологія, при якій порушено співвідношення між великим потиличним отвором та мозочком, а точніше – мигдалинами мозочка. В результаті відбувається вклинення останніх в великий потиличний отвір, блокується отвір Мажанді та розвивається оклюзійна гідроцефалія; в подальшому в великий потиличний отвір зміщуються також гемісфери мозочка і виникає компресія їх та довгастого мозку, що проявляється клінікою бульбарного паралічу.

**Мета дослідження.** За період 2001-2020 років нами проведено хірургічне лікування 18 пацієнтам з даною патологією у віці від 18 до 56 років, з перевагою осіб жіночої статі (12 : 6). Оперативне лікування проводилось у плановому порядку, хоча в однієї хворої гостро розвинулись явища епілептичного статусу у вигляді екстензійних стовбурових судом, які не знімались медикаментозними препаратами і операція була проведена ургентно.

**Матеріал і методи дослідження.** Оперативне лікування виконувалось в такій послідовності: спочатку проводилась резекційна трепанація потиличної кістки та задніх відділів великого потиличного отвору, потім видалялась атлантаоципінальна мембрана,

резукувалась дужка С1 хребця, а при дислокації мигдалин до рівня С2 – ламінектомія останньої, видалялась міждужкова та жовта зв'язка на рівні С1-С2. В подальшому при застосуванні мікронеурохірургічної техніки у 14 пацієнтів відпрепаровувався та видалявся зовнішній листок твердої мозкової оболонки У-подібної форми, а у 4 – У-подібно вскрита тверда мозкова без вскриття арахноїдальної оболонки головного мозку. Важливим критерієм проведення операції являється поява відображення дихальних рухів та пульсації ліквору твердою та арахноїдальними оболонками головного мозку.

**Результати дослідження.** У ранньому післяопераційному періоді у більшості пацієнтів спостерігались явища астазії, абазії, позитивні координаторні проби, які поступово регресували на фоні регресу ознак внутрічерепної гіпертензії. Хоча у 2 хворих через 3 і 6 місяців в зв'язку з відновленням ознак внутрічерепної гіпертензії проведені операції вентрикулоперитонеального шунтування. В подальшому спостерігалась позитивна динаміка захворювання.

**Висновки.** Велику роль в успішному прогнозі при синдромі Кіарі першого і другого типу із наявністю неврологічних симптомів грає своєчасно проведена операція. Чим раніше поставлений діагноз, тим швидше буде проведено ефективне лікування та успішніший прогноз збереження якості життя.

## СЕКЦІЯ 10 ГІГІЕНА СЕРЕДОВИЩА І ВИВЧЕННЯ НОВИХ АНТИМІКРОБНИХ РЕЧОВИН В ЕКСПЕРИМЕНТІ І КЛІНІЦІ

**Blinder O.O.**

### **DYNAMICS OF THE PREVALENCE OF VANCOMYCIN-RESISTANT ENTEROCOCCI AMONG PATIENTS WITH URINARY TRACT INFECTIONS**

*Department of Microbiology, Virology and Immunology  
Bukovinian State Medical University*

**Introduction.** Enterococci are among the three most frequent etiological factors of urinary tract infections (UTIs). Vancomycin-resistant strains of enterococci (VRE) play a special role in the etiology of UTIs.

**The aim of the study** is to analyze the dynamics of the prevalence of vancomycin-resistant strains of enterococci among patients with UTIs in the Chernivtsi region during 2018-2023.

**Material and methods.** The 341 strains of enterococci, isolated from the urine of patients with suspected UTIs, residents of Chernivtsi and Chernivtsi region, during 2018-2023 (8 months) were studied. Enterococci (*E. faecium* and *E. faecalis*) were cultured on blood meat-peptone agar and on chromogenic medium for isolation and identification of urinary tract pathogens. Catalase activity and the ability to break down esculin in the bile-esculin medium were determined from biochemical features. Etiologically significant strains were those with urine concentration of 1.000 or more colony-forming units (CFU) per 1 ml. Sensitivity to antibiotics (benzylpenicillin, ampicillin, vancomycin, ciprofloxacin, levofloxacin, tetracycline, nitrofurantoin, fosfomicin) was determined in all etiologically significant isolats by disc diffusion method. Preparation and accounting of antibiotic programs were carried out in accordance with CLSI recommendations for 2017 using discs with antibiotics manufactured by Oxoid (Great Britain). The obtained relative values were compared using Fisher's  $\phi$ -transformation (angular transformation method).

**Results and discussion.** A relative number of cases of isolation of enterococci strains in etiologically significant quantities from the urine of patients suspected of UTI during the observation period ranged from 3.5 to 10.4 percent of the total number of bacteriological urine tests performed and had a growing tendency. Thus, in 2018, this indicator was 5.75.7 %, in 2019 -3.5 %, in 2020 - 5.8 %, in 2021 - 5.0 %, in 2022 -  $8.6 \pm 0.93$  %, in 2023 10.4 %. The dynamics of sensitivity of selected strains of enterococci to vancomycin is presented in Table.