



Буковинський державний
медичний університет



Міністерство охорони здоров'я
України



Департамент охорони здоров'я
Чернівецької обласної
військової адміністрації



МАТЕРІАЛИ

науково-практичної конференції
з міжнародною участю

**“СУЧАСНІ ПІДХОДИ ДО ДІАГНОСТИКИ, ЛІКУВАННЯ ТА
ПРОФІЛАКТИКИ ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГІЧНОЇ ПАТОЛОГІЇ
В УМОВАХ РЕФОРМУВАННЯ МЕДИЧНОЇ ГАЛУЗІ”**

29-30 вересня 2022 року
м. Чернівці



Чернівці
2022

УДК: 616.5+616.97]-036-07-08-084(063)
С 91

“Сучасні підходи до діагностики, лікування та профілактики дерматовенерологічної патології в умовах реформування медичної галузі”: Матеріали науково-практичної конференції з міжнародною участю (м. Чернівці, 29-30 вересня 2022 року). Чернівці: БДМУ, 2022. 176 с. *(Затверджено вченою радою Буковинського державного медичного університету 22 вересня 2022 року, протокол № 3).*

У збірнику представлено матеріали науково-практичної конференції з міжнародною участю “Сучасні підходи до діагностики, лікування та профілактики дерматовенерологічної патології в умовах реформування медичної галузі”. Розглядаються актуальні аспекти діагностики, лікування та профілактики поширених інфекційних і неінфекційних дерматозів та інфекцій, що передаються статевим шляхом, шляхом застосування у медичній практиці новітніх методів діагностики та сучасних засобів системної та топічної терапії, призначення яких базується на засадах доказової медицини, а також актуальні питання оптимізації викладання дерматовенерології здобувачам медичної освіти з урахуванням реформування медичної галузі.

Наукові рецензенти: професор Ольга ДЕНИСЕНКО
доцент Михайло ПЕРЕПІЧКА

Організатори конференції не завжди поділяють думку учасників. У збірнику максимально точно відображається орфографія та пунктуація, запропонована учасниками.

ISBN 978-617-519-003-6

© Буковинський державний
медичний університет, 2022

ELEVATED SERUM CHOLESTEROL: A NEW MARKER FOR ABDOMINAL SEPSIS?

Sydorchuk Ruslan Ihorovych

Professor for the Department of General Surgery,
Bukovinian State Medical University,
Chernivtsi, Ukraine.

Khomko Oleh Yosypovych

Assoc. Professor,
Department of Nursing and Higher Nursing Education,
Bukovinian State Medical University,
Chernivtsi, Ukraine.

Sydorchuk Larysa Petrivna

Head of the Department of Family Medicine,
Bukovinian State Medical University,
Chernivtsi, Ukraine.

Knut Ruslan Petrovych

Associate Professor of the Department of General Surgery,
Bukovinian State Medical University,
Chernivtsi, Ukraine.

Tkachuk Oleksiy Volodymyrovych

Assoc. Professor,
Department of anesthesiology and resuscitation,
Bukovinian State Medical University,
Chernivtsi, Ukraine.

Kifiak Petro Vasylovych

Instructor, Department of anesthesiology and resuscitation,
Bukovinian State Medical University,
Chernivtsi, Ukraine.

Background. Abdominal sepsis (AS) is leading in terms of diagnostic, prophylactics, treatment complexity, and mortality amongst the most spread surgical diseases associated with digestive system. While the multiple organ dysfunction/failure syndrome (MODS), including hepatic and polyglandular insufficiency became even more significant in prognosis and treatment outcome, role of messenger/regulatory and metabolic changes under AS in elderly is growing. Few

publications predict an increased cholesterol (CL) as a marker of septic complications in elderly patients associated with abdominal surgery (S. Leardi et al., 2000) but this requires validation.

The aim of the study is to reveal changes of systemic CL under AS and establish its diagnostic value in elderly patients.

Material and methods. CL concentration we assessed dynamically using KOHE[®]-Ultra[™] system in 364 AS patients (aged over 60, mean 73.91 ± 2.87 yrs). Systemic inflammatory response syndrome (SIRS) was a major criterion for AS diagnosis (R.C. Bone, 1996, T. Calandra et al., 2005). All patients were divided accordingly into SIRS-2 (2 SIRS symptoms) 1st group, SIRS-3 (3 SIRS symptoms) 2nd, and SIRS-4 (4 SIRS symptoms, heavy sepsis) 3rd group. 26 patients without abdominal pathology formed control group.

Results. Changes of serum CL was time dependent. In the control group we established the reduction of the CL from the day of the surgery ($5,38 \pm 0,19$ mmol/l) till the 10th day. In the groups of patients with AS the dynamic of the CL changes was presented as a waveform curve.

We established the elevation of the CL after the operation on the first day after surgery in all groups, with the next decrease till the 3rd day in the 1st group (from $4,68 \pm 0,19$ to $4,23 \pm 0,25$ mmol/l), 5th day in the 2nd group (from $6,27 \pm 0,29$ to $5,64 \pm 0,18$ mmol/l), and the 7th day in the 3rd group (from $6,79 \pm 0,27$ to $5,27 \pm 0,32$ mmol/l). After that we noticed the elevation of the CL in 1st group to $5,08 \pm 0,22$ mmol/l, in 2nd group to $6,19 \pm 0,73$ mmol/l on the 7th day, and to $5,41 \pm 0,41$ mmol/l in 3rd group on the 10th day. Correlative analysis showed the following: Correlation coefficients $-0,189$, $0,355$, $0,859$ characterized interrelations between different research groups and control.

Conclusion. CL significance as AS severity marker in elderly patients is determined by its role in cyclopentan-perhydrophenantren associated metabolism of hormones and regulatory messengers characterizing regulatory disorders and hepatic dysfunction.

The given data are the results of research work (state registration number: 0116U002936) “Clinical-experimental substantiation of prevention and individualized staged treatment of purulent-septic complications of acute abdominal surgical pathology”.