

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНІ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
ВІЩИЙ ДЕРЖАВНИЙ НАВЧАЛЬНИЙ ЗАКЛАД УКРАЇНИ  
«БУКОВИНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ»



**МАТЕРІАЛИ**  
**101 – й**  
**підсумкової наукової конференції**  
**професорсько-викладацького персоналу**  
**Вищого державного навчального закладу України**  
**«БУКОВИНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ»**  
**10, 12, 17 лютого 2020 року**

Чернівці – 2020

УДК 001:378.12(477.85)

ББК 72:74.58

М 34

Матеріали 101 – і підсумкової наукової конференції професорсько-викладацького персоналу вищого державного навчального закладу України «Буковинський державний медичний університет» (м. Чернівці, 10, 12, 17 лютого 2020 р.) – Чернівці: Медуніверситет, 2020. – 488 с. іл.

ББК 72:74.58

У збірнику представлені матеріали 101 – і підсумкової наукової конференції професорсько-викладацького персоналу вищого державного навчального закладу України «Буковинський державний медичний університет» (м.Чернівці, 10, 12, 17 лютого 2020 р.) із стилістикою та орфографією у авторській редакції. Публікації присвячені актуальним проблемам фундаментальної, теоретичної та клінічної медицини.

Загальна редакція: професор Бойчук Т.М., професор Іващук 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.

професор Годованець О.І.

ISBN 978-966-697-843-4

© Буковинський державний медичний  
університет, 2020



control group by 8.48% ( $p=0.044$ ) and 6.18% ( $p=0.048$ ), accordingly, and 2.71 times for Aldosterone level ( $p<0.001$ ). That caused the decreasing of GFR for TT-genotype carriers after Creatinine – by 16.75-36.90% ( $p<0.05$ ) and after Cystatin-C – by 18.12-33.44% ( $p<0.05$ ), respectively. Moreover, T-allele increased likelihood of CKD appearance in observed population 1.48 times [OR=1.86; 95%CI:1.01-3.58;  $p=0.049$ ], especially in T-allele females 1.53 times [OR=6.51; 95%CI:1.39-30.60;  $p=0.007$ ]. However, the alleles of CYP11B2 gene did not associate with the common risk of PAH ( $p>0.05$ ), Diabetes Mellitus type 2 ( $p>0.05$ ), Abdominal Obesity ( $p>0.05$ ) in observed population.

Thus, single-factor dispersion analysis confirmed the association of -344C/T polymorphism of the CYP11B2 gene with GFR reduction in PAH patients, especially in females, measured after Creatinine and Cystatin-C serum levels ( $F=10.79$  and  $F=14.45$ ,  $p<0.001$ ). Also, CYP11B2 gene (-344C/T) associated with Aldosterone serum elevation ( $F=55.84$ ,  $p<0.001$ ), particularly in hypertensive T-allele carriers ( $p<0.05$ ).

**Tsyrkot I.M.**

### **MANUAL MUSCLE TESTING - AN INCREDIBLE COMPONENT OF MODERN CLINICAL RESEARCH**

*Department of Emergency and Military Medicine  
Higher State Educational Establishment of Ukraine  
«Bukovinian State Medical University»*

Functional pathology dominates in the human disease system. Considering this, the use of manual muscle testing (MMT) should be considered as an indispensable component of modern clinical research. This method allows to consider the musculoskeletal system as a system that helps to evaluate the body's global homeostasis. As far as each of the diseases is accompanied by impaired function, the MMT method becomes a diagnostic tool of the body functioning evaluation.

This method is unique in the diagnosis of neuro-musculo-skeletal dysfunctions, since it detects them even before they become chronic. In light of this, we compared the causes of musculoskeletal pain of 68 patients using traditional (clinical and additional diagnostic methods) and MMT methods.

In order to obtain reliable results of our research of the causes of the pain, MMT was performed by taking into account all the protocol requirements for its implementation.

The study showed that only 9 (13%) patients were diagnosed with traditional methods of pain, and 59 (87%) with MMT.

The increasing of the interest in MMT techniques which are used in practical kinesiology, demonstrates the need to integrate them into the protocols of patients clinical observations.

When applied kinesiology techniques are used in conjunction with standard diagnostic methods adopted in today's medicine, the physician is able to understand the patient's health problems better. Clinical evaluation of movement reflex while muscle (muscles) examination provides biologically feedback to the patient's body. This phenomenon really makes diagnostics effective.

The amount of advantages of the applied kinesiology methods in the donozological diagnostics significantly exceeds the number of their disadvantages. Thus, mastering the theoretical foundations of applied kinesiology and practical skills of MMT makes it possible to find disturbances in the functioning of the body at the pre-stage of the examination.

**Бачук-Понич Н.В.**

### **ФІТОТЕРАПЕВТИЧНА КОРЕНЦІЯ ВЕГЕТАТИВНОЇ ДИСФУНКЦІЇ**

*Кафедра пропедевтики внутрішніх хвороб  
Вищий державний навчальний заклад України  
«Буковинський державний медичний університет»*

Порушення функціонування вегетативної нервої системи і, як наслідок, формування вегето-судинної дистонії (ВСД) знижує якість життя, є частою причиною непрацездатності,



дезадаптації в професійній діяльності і повсякденному житті. Крім того, симптоми порушення вегетативної регуляції, які своєчасно не були кореговані, можуть призвести до розвитку цереброваскулярної патології, що є однією з провідних причин смертності та інвалідизації, зокрема серед осіб працездатного віку. Серед медикаментозних чинників для лікування ВСД використовуються транквілізатори, антидепресанти, ненаркотичні анальгетики, седативні засоби, ноотропи. Однак переважна більшість перелічених препаратів має небажані побічні реакції, що стимулює їх використання, тому, останнім часом усе більша увага приділяється засобам рослинного походження, які комплексно впливають на основні функції організму і мають значно менше побічних реакцій.

Метою дослідження було вивчення терапевтичної ефективності препарату рослинного походження «Імуно-тон» у хворих на ВСД за гіпотензивним типом. Обстежено 30 осіб віком 19-21 рік, серед них 10 склали групу порівняння, які не отримували лікування, 10 – основну групу, які отримували препарат Імуно-тон (Галичфарм, Україна) по 3 чайні ложки двічі на день після їди в перший половині дня впродовж 10 днів. Крім загальноклінічних методів дослідження пацієнтам проводилась реєстрація самопочуття, настрою, працездатності та інших суб'єктивних відчуттів у динаміці лікування. Позитивними вважали зникнення симптомів захворювання чи зменшення їх вираженості більше ніж на 50%. Для оцінки вегетативної регуляції використовували «Опитувальник для виявлення ознак вегетативних змін» за Вейном А.М.

Результати дослідження свідчать про добру переносимість Імуно-тону. У хворих основної групи після лікування виявлено покращення загального самопочуття, зменшення кардіалгій, серцевиття, відчуття дискомфорту в серці, покращення розумової працездатності (покращилася концентрація уваги, запам'ятовування), зменшення головного болю, головокружіння. Аналізуючи стан вегетативної регуляції виявлено, що у контрольній групі та у досліджуваних пацієнтів до лікування індекс Кердо становив -11, що вказує на переважання у них парасимпатичного тонусу. У процесі лікування цей показник зростав і на 10-ту добу лікування становив -4, після припинення курсу лікування спостерігалось деяке зниження індексу, і на 14-ту добу після лікування він становив -7, що потребує більш тривалого його застосування. Препарат мав позитивний вплив на показники артеріального тиску у хворих із гіпотензивним синдромом – систолічний АТ підвищувався на 5-10 мм рт.ст у порівнянні з вихідними значеннями. У пацієнтів з ознаками нормокардії Імуно-тон не впливав на показники АТ. Побічних реакцій при застосуванні препарату не виявлено.

Отже, застосування Імуно-тону призводить до зменшення клінічних проявів ВСД, покращення вегетативного забезпечення серцевої діяльності, що вказує на нормалізацію адаптаційно-компенсаторних механізмів регуляції системи кровообігу.

**Безрук Т.О.  
ФІТОТЕРАПЕВТИЧНА КОРЕНКАЦІЯ  
ПОЄДНАНОЇ ПАТОЛОГІЇ В ТЕРАПЕВТИЧНІЙ ПРАКТИЦІ**

*Кафедра внутрішньої медицини та інфекційних хвороб  
Вищий державний навчальний заклад України  
«Буковинський державний медичний університет»*

Проблема поєдданої патології в терапевтичній практиці є однією з актуальних. Це зумовлює вимушене застосування широкого спектру різноманітних лікарських препаратів, що загрожує побічними діями та їх наслідками. Одним із напрямків вирішення цієї проблеми є застосування засобів, що мають багатогранну лікувально-профілактичну дію, особливо природного, зокрема рослинного походження.

Пилок квітковий (ПК) володіє широким спектром різноманітної дії, є універсальним харчовим оздоровчим продуктом та доцільним в комплексному лікуванні хворих на хронічний пілонефрит (ХПН).