

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
БУКОВИНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ  
ЧЕРНІВЕЦЬКА ОБЛАСНА ВІЙСЬКОВА (ДЕРЖАВНА) АДМІНІСТРАЦІЯ  
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я  
ГО «АСОЦІАЦІЯ ТЕРАПЕВТІВ БУКОВИНИ»**



**Збірник матеріалів науково-практичної конференції  
з міжнародною участю  
«КОМОРБІДНИЙ ПЕРЕБІГ ЗАХВОРЮВАНЬ  
ВНУТРІШНІХ ОРГАНІВ: СУЧАСНИЙ СТАН ПРОБЛЕМИ  
ТА НЕВИРІШЕНІ ПИТАННЯ КОРЕКЦІЇ»  
16-17 березня 2023 року**

Конференція внесена до реєстру заходів  
безперервного професійного розвитку,  
які проводитимуться у 2023 році №5501283

**м. Чернівці  
2023**

УДК 616.1/4-036.1-06-07-08(063)

К 63

Матеріали науково-практичної конференції з міжнародною участю “Коморбідний перебіг захворювань внутрішніх органів: сучасний стан проблеми та невирішені питання корекції” (Буковинський державний медичний університет, м. Чернівці, 16-17 березня 2023 року) – Чернівці: Медуніверситет, 2023. – 144 с.

У збірнику наведені матеріали науково-практичної конференції з міжнародною участю “Коморбідний перебіг захворювань внутрішніх органів: сучасний стан проблеми та невирішені питання корекції” (Буковинський державний медичний університет, м. Чернівці, 16-17 березня 2023 року) зі стилістикою та орфографією у авторській редакції. Публікації присвячені актуальним питанням поєданого перебігу захворювань внутрішніх органів у хворих різних вікових груп.

***Рецензенти:***

**Ілащук Т.О.** – доктор медичних наук, професор, завідувач кафедри пропедевтики внутрішніх хвороб Буковинського державного медичного університету (м. Чернівці) МОЗ України.

**Плеш І.А.** – доктор медичних наук, професор, завідувач кафедри догляду за хворими та вищої медсестринської освіти Буковинського державного медичного університету (м. Чернівці) МОЗ України.

Наукова та загальна редакція - д.мед.н., професор О.С. Хухліна

ISBN 978-617-519-024-1

Рекомендовано до друку Вченою Радою Буковинського державного медичного університету (протокол №11 від 23 березня 2023 року)

Буковинський державний медичний університет, 2023.

Conclusion. Metabolic syndrome was found in 55.6% of patients with LADA. The prevalence of metabolic syndrome depends on the phenotype of the disease and was highest in LADA 2 (69.6%), which indicates that patients with this phenotype belong to the group of high cardiovascular risk.

## **THE FEATURES OF NONALCOHOLIC STEATOHEPATITIS COURSE WITH OBESITY AND CHRONIC KIDNEY DISEASE**

**Antoniv A.A., Antoniv N.A.**

*Bukovinian State Medical University, Chernivtsi-city,  
antonivalona@ukr.net*

Introduction. The prevalence of non-alcoholic steatohepatitis (NASH) is globalized among the population of economically developed countries with a growing trend in Ukraine. The frequency of NASH, according to various authors, ranges from 20% to 35%, which directly affects the quality of life of patients, promotes the progression of disorders of all types of exchange and development of liver and cellular insufficiency.

The purpose of the study was to determine the pathogenetic role of the bacterial endotoxin content in the blood on the hepatocytes damage markers, the degree of steatosis and liver fibrosis in patients with non-alcoholic steatohepatitis with obesity, depending on the form and stage of chronic kidney disease and their progression.

Materials and methods. To realize this goal 170 patients with non-alcoholic steatohepatitis aged 40-55 years were examined. All patients were distributed as follows. Group 1 consisted of 70 patients with non-alcoholic steatohepatitis with concomitant obesity 1st degree. Group 2 consisted of 100 patients with non-alcoholic steatohepatitis and obesity 1st degree with a comorbid chronic kidney disease of I-II st. (chronic pyelonephritis). We examined 30 practically healthy persons (PHPs), which by age and sex were not statistically significantly different from the main group and the comparison group.

Results of the research and their discussion. The article presents the theoretical generalization of the features of the microbial state of the colon cavity (MSCC) during the comorbid flow of non-alcoholic steatohepatitis with obesity and chronic kidney disease of the I-III stages, which is characterized by the development of deep dysbiosis (II-III st.). with the appearance and prevalence of pathogenic microflora, an increase in the number of opportunistic bacteria and yeast fungi of the genus *Candida*, a probable deficiency of representatives of normal microbiota: lactobacilli, bifidobacteria, bacteroids.

Conclusion. As a result of the study, it was found that the bacterial endotoxin content in the blood has a high predictive value as a marker for the progression of non-alcoholic steatohepatitis on the background of chronic kidney disease and obesity with a growth above 0.23 EO / ml (sensitivity 87.1%, specificity 91.6%).