

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



МАТЕРІАЛИ

**104-ї підсумкової науково-практичної конференції
з міжнародною участю
професорсько-викладацького персоналу
БУКОВИНСЬКОГО ДЕРЖАВНОГО МЕДИЧНОГО УНІВЕРСИТЕТУ
06, 08, 13 лютого 2023 року**

Конференція внесена до Реєстру заходів безперервного професійного розвитку,
які проводитимуться у 2023 році №5500074

Чернівці – 2023

та закрепом. Анаеробна мікрофлора товстого кишечника *B.Bifidum*, *B.Lactis* зростали на фоні призначення препарату “Альфлорекс” за СПК з діареєю та закрепом.

Висновки. Призначення препарату “Альфлорекс” хворим на синдром подразненого кишечника призводить до ліквідації дисбактеріозу із наростанням анаеробної мікрофлори *B.Bifidum*, *B.Lactis*, зниженням рівня прозапальних цитокінів в плазмі крові, покращання загального стану хворих за шкалою Лайкерта та відновленням функціонального стану нирок із зменшенням проявів каналцевої протеїнурії та збільшенням проксимальної реабсорбції іонів натрію.

Буздуган І.О.

ОЦІНКА ТОКСИГЕНОГО ШТАМУ *H.PYLORI* У ХВОРИХ НА ПЕПТИЧНУ ВИРАЗКУ ШЛУНКА ТА ДВНАДЦЯТИПАЛОЇ КИШКИ У ПОЄДНАННІ З АРТЕРІАЛЬНОЮ ГІПЕРТЕНЗІЄЮ.

Кафедра внутрішньої медицини

Буковинський державний медичний університет

Вступ. Розповсюдженість пептичної виразки шлунка (ПВШ) та дванадцятипалої кишки (ДПК) в поєднанні з артеріальною гіпертензією (АГ) протягом останнього часу зростає від 16,03% до 17,5% серед дорослого населення, що постає провідною медико-соціальною проблемою в світі. З боку серцево-судинної патології за останні 30 років збільшилася захворюваність складає від 1,1% до 15,2%, рівень смертності підвищився на 46%.

Мета дослідження. Оцінити вплив токсигенного штаму *H.pylori* на цитокинову ланку (ІЛ-6) у хворих на пептичну виразку шлунка та дванадцятипалої кишки у поєднанні з артеріальною гіпертензією.

Матеріал і методи дослідження. Загальноклінічні; імуноферментні: (визначення у крові вмісту інтерлейкінів (ІЛ) (ІЛ-6); полімеразна ланцюгова реакція (визначення токсичних штамів *CagA*, *VacA* *H.pylori*); інструментальні: (езофагогастроуденофіброскопія з прицільною біопсією із різних відділів слизової оболонки шлунка та ДПК з подальшим гістологічним та гістохімічним дослідженням, визначення *Helicobacter pylori* та виявлення штамів патогенності *H. pylori* (*CagA*, *VacA*)); статистичні методи.

Результати дослідження. При обстеженні хворих на ПВШ та ДПК у поєднанні з АГ рівень ІЛ-6 становив 35,81 нг/мл, у групі хворих на виразку шлунка та ДПК – 25,31 нг/мл однак у групі практично здорових осіб вміст даного показника склав 5,20 нг/мл. При наявності токсигенних штамів *VacA+* та *CagA+* показники становили при *VacA+* *CagA+* 63,81 нг/мл, а при *VacA+* *CagA-* 48,83 нг/мл.

Висновок. Вплив штамів *VacA+* при пептичній виразці шлунка та дванадцятипалої кишки супроводжується підвищенням рівня ІЛ-6 у 6,8 рази; при комбінації штамів *VacA-* у 4,8 рази; у поєднанні пептичної виразки шлунка та дванадцятипалої кишки із артеріальною гіпертензією при комбінації штамів *VacA+* та *VacA-* - до суттєвого підвищення ІЛ-6 у 12,18 рази, у 9,39 рази.

Єрохова А.А.

ПСИХОЛОГІЧНА ПРИДАТНІСТЬ ДО СПОРТИВНОЇ ДІЯЛЬНОСТІ.

Кафедра медицини катастроф та військової медицини

Буковинський державний медичний університет

Вступ. Значне місце в спортивному відборі посідає спортивний професійний відбір, мета якого – встановити відповідність усіх систем організму спортсмена вимогам конкретного виду спорту та оцінити можливості успішного становлення в ньому. Відбір відносно спортивної перспективності полягає у встановленні стійких психологічних та психофізіологічних індивідуальних особливостей спортсмена, на основі яких можливе успішне формування його творчої діяльності в конкретному виді спорту.

Мета дослідження. Процес відбору складається з визначення параметрів дослідження (психологічних, психофізіологічних функцій і особливостей); вироблення відповідних