

**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

Раца В.В.

ОЦІНКА РІВНЯ СТАБІЛЬНИХ МЕТАБОЛІТІВ NO У ПАЦІЄНТІВ ІЗ ХРОНІЧНИМ ПАНКРЕАТИТОМ, ПОЄДНАНИМ ІЗ ГІПОТИРЕОЗОМ

Кафедра внутрішньої медицини

Буковинський державний медичний університет

Вступ. Одним із актуальних напрямів роботи сучасної медичної науки є дослідження коморбідних станів, адже в щоденній практиці лікаря можна констатувати значне збільшення кількості пацієнтів із розповсюдженими супутніми та поєднаними патологіями хронічних неінфекційних захворювань внутрішніх органів. В наш час науковці багатьох країн активно вивчають питання патофізіологічної ролі оксиду азоту (NO) при різних захворюваннях. Відомо, що надлишок NO активує процеси пероксидного окиснення ліпідів (ПОЛ) наслідком цього може бути прогресування запального процесу підшлункової та щитовидної залози.

Метою дослідження Оцінка рівня стабільних метаболітів NO у пацієнтів із хронічним панкреатитом, поєднаним із гіпотиреозом

Матеріали та методи дослідження. В дослідження було залучено 84 хворих, які на момент здійснення дослідження знаходилися на стаціонарному лікуванні в гастроентерологічному відділенні ОКУ «Чернівецька обласна клінічна лікарня» та Чернівецькому обласному ендокринологічному центрі у 2014-2021 р.р. Обстежено 44 хворих на хронічний панкреатит, 40 хворих на хронічний панкреатит та гіпотиреоз. Група контролю складала 15 практично здорових осіб. Вивчали інтенсивність нітрозитивного стресу за рівнем концентрації у крові стабільних метаболітів монооксиду нітрогену (NO) (нітритів/нітратів) за методом L.C. Green згідно визначення вмісту стабільних метаболітів оксиду азоту (NO₂ + NO₃) у цитратній плазмі спектрофотометричним методом із використанням реактиву Грісса.

Результати дослідження. Результати дослідження свідчать, що коморбідний перебіг хронічного панкреатиту та гіпотиреозу супроводжується збільшенням сироваткового рівня стабільних метаболітів оксиду азоту (нітритів/нітратів) у 2,25 разів (38,92±4,37(p<0,05)) порівняно з групою ПЗО (17,26±1,32 мкмоль/л) та у 1,65 разів більше у групі з хронічним панкреатитом (28,57±3,04 мкмоль/л (p<0,05)) порівняно з групою ПЗО .

Висновки Розвиток оксидативного стресу інтенсивніше відбувається саме при коморбідному перебігу хронічного панкреатиту та гіпотиреозу, комплексний фармакологічний вплив на патофізіологічну ланку та корекцією оксидативного стресу дозволить покращити лікування таких пацієнтів та уникнути ускладнень у майбутньому.

Рачинська І.В.

ЗАСТОСУВАННЯ ЛІПНУ В КОМПЛЕКСНІЙ ТЕРАПІЇ COVID-АСОЦІЙОВАНИХ ПНЕВМОНІЙ

Кафедра внутрішньої медицини, клінічної фармакології та професійних хвороб

Буковинський державний медичний університет

Вступ. У 2019 році світ зіткнувся з пандемією Covid-19. Тяжкість захворювання була обумовлена наявністю у пацієнтів наступних факторів: старший вік, супутні цукровий діабет, ожиріння, підвищення артеріального тиску, метаболічний синдром, тощо. У багатьох пацієнтів крім клінічних проявів, характерних для пневмонії, спостерігались також зміни біохімічних показників крові, в першу чергу рівня аланінамінотрансферази (АЛТ), аспартатамінотрансферази (АСТ) та Д-димеру. Це може свідчити про прямий чи опосередкований вплив SARS-CoV2 на печінку та посилення активності системи згортання крові відповідно.

Мета дослідження. Метою даної роботи було вивчити ефективність застосування препарату «Ліпін-Біолік» на перебіг Covid-асоційованих негоспітальних пневмоній середньої важкості.

Матеріали і методи дослідження. Проведено ретроспективний аналіз 94 медичних карт стаціонарних хворих, які лікувались у пульмонологічному відділенні ОКНП «Чернівецька обласна клінічна лікарня», за 2020-2021 роки. Пацієнтів було поділено на дві

групи. До основної групи було віднесено 66 хворих на Covid-асоційовану вірусно-бактеріальну негоспітальну пневмонію III клінічної групи, комплексне лікування яких включало прийом антибіотиків, антикоагулянтів та внутрішньовенне введення 1000 мг розчину ліпіну на 100 мл фізіологічного розчину один раз на добу протягом 7 днів. До контрольної групи ввійшли 28 пацієнтів на негоспітальну пневмонію III клінічної групи, які приймали лише антибіотики та антикоагулянти. Основна група включала дві підгрупи: 1-ша – 32 пацієнти з коморбідним неалкогольним стеатогепатитом (НАСГ); 2-га – 34 пацієнтів без коморбідного НАСГ. Ліпін призначали в дозі 35 мг/кг маси тіла. До лікування кількість пацієнтів із високим (≥ 1000 нг/мл) рівнем Д-димеру складала 21 особу в основній групі і 16 у контрольній.

Результати дослідження. В основній групі, в порівнянні з контрольною, спостерігалось швидше покращення клінічної картини (зменшення задишки на 4-5 день, покращення сатурації кисню, зменшення частоти серцевих скорочень, нормалізація артеріального тиску), зменшення інфільтративних ділянок в легенях за даними рентгенографії ОГК. Після проведеного лікування зменшилась кількість пацієнтів із високим рівнем Д-димеру (≥ 1000 нг/мл): у основній підгрупі на 57,15% ($p < 0,05$) та на 31,25% ($p < 0,05$) у контрольній групі.

Висновки. Отже, комплексне лікування негоспітальних пневмоній, асоційованих з коронавірусною хворобою, з використанням ліпіну позитивно вплинуло на показники гемодинаміки та загальний стан пацієнтів. Препарат знижує рівень Д-димеру, що зменшує ризики тромбоемболії, та позитивно впливає на стан печінки у пацієнтів з коморбідним неалкогольним стеатогепатитом.

Смандич В.С.

ЧИННИКИ ВЗАЄМОБТЯЖЕННЯ ПРИ ХРОНІЧНОМУ ПАНКРЕАТИТІ В ПОЄДНАННІ З ОЖИРІННЯМ ТА ОСТЕОАРТРОЗОМ

*Кафедра внутрішньої медицини, клінічної фармакології та професійних хвороб
Буковинський державний медичний університет*

Вступ. Хронічний панкреатит (ХП) є однією з поширених і актуальних проблем у сучасній медицині через труднощі в ранній діагностиці, часту інвалідизацію та високу смертність, а також значне «помолодження» – середній вік пацієнтів із таким діагнозом знизився із 50 до 39 років, а також на 30% збільшилась кількість жінок (Löhr J.M., Domínguez Muñoz J.E. et al., Zhu Q.-Q., 2019).

Захворюваність на ХП у різних країнах Європи становить від 4 до 8 випадків на 100 тис. населення на рік, а поширеність – 25 випадків на 100 тис. В Україні за останні 30 років захворюваність на ХП зростає більше ніж удвічі; в 3-4 рази вища, ніж у Європі, а кількість хворих досягла відмітки 880 тис. (Губергріц Н.Б., 2021; Пасієшвілі Л.М., 2020; Степанов Ю.М., 2019).

Мета дослідження. Оптимізація діагностики ХП на підставі комплексної оцінки структурно-функціональних порушень підшлункової залози (ПЗ), у взаємозв'язку з ремоделюванням ПЗ у хворих на ожиріння та остеоартроз.

Матеріали і методи дослідження. Обстежено 132 хворих на ХП змішаної етіології, больова форма, рецидивуючий перебіг у фазі загострення.

Результати дослідження. Хронічний панкреатит за коморбідності з ожирінням та остеоартрозом характеризується вірогідно нижчою частотою (26,2 % проти 80,6 %) нападоподібного абдомінально-больового синдрому та його меншою інтенсивністю ($2,4 \pm 0,03$ проти $2,7 \pm 0,06$) у порівнянні з ізольованим перебігом ХП, однак із вищою частотою постійного ниючого болю в проекції ПЗ (73,8 % проти 19,4 %) з переважанням іррадіації в праву підреберну ділянку (49,2 % проти 29,0 %), значною інтенсивністю проявів шлункової (84,6 % проти 43,8 %) та кишкової диспепсії (70,8 % проти 28,1 %), максимальною інтенсивністю запалення, гіперферментемії, частотою верхнього обтураційного типу секреції (44,6 % проти 28,1 %), зниження активності протеаз (трипсину) та вмісту бікарбонатів у