

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ВИЩИЙ ДЕРЖАВНИЙ НАВЧАЛЬНИЙ ЗАКЛАД УКРАЇНИ
«БУКОВИНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ»**



МАТЕРІАЛИ

100 – ї

підсумкової наукової конференції

професорсько-викладацького персоналу

Вищого державного навчального закладу України

«БУКОВИНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ»

11, 13, 18 лютого 2019 року

(присвячена 75 - річчю БДМУ)

Чернівці – 2019

УДК 001:378.12(477.85)

ББК 72:74.58

М 34

Матеріали 100 – ї підсумкової наукової конференції професорсько-викладацького персоналу вищого державного навчального закладу України «Буковинський державний медичний університет», присвяченої 75-річчю БДМУ (м. Чернівці, 11, 13, 18 лютого 2019 р.) – Чернівці: Медуніверситет, 2019. – 544 с. іл.

ББК 72:74.58

У збірнику представлені матеріали 100 – ї підсумкової наукової конференції професорсько-викладацького персоналу вищого державного навчального закладу України «Буковинський державний медичний університет», присвяченої 75-річчю БДМУ (м.Чернівці, 11, 13, 18 лютого 2019 р.) із стилістикою та орфографією у авторській редакції. Публікації присвячені актуальним проблемам фундаментальної, теоретичної та клінічної медицини.

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

д.мед.н. Годованець О.І.

ISBN 978-966-697-543-3

© Буковинський державний медичний
університет, 2019



білкових і вуглеводнево-білкових компонентів позаклітинної матриці та факторами фіброгенезу.

Безрук Т.О.

КОМОРБИТНІСТЬ: СТАН ГАСТРОДУОДЕНАЛЬНОЇ ТА ГЕПАТОБІЛІАРНОЇ СИСТЕМ У ХВОРИХ НА ХРОНІЧНИЙ ПІЄЛОНЕФРИТ

Кафедра внутрішньої медицини та інфекційних хвороб

Вищий державний навчальний заклад України

«Буковинський державний медичний університет»

За останні десятиріччя проблема коморбітності в терапевтичній практиці є однією з актуальних, що насамперед пов'язано із вимушеним застосуванням широкого спектру різноманітних лікарських препаратів та зростанням загрози їх побічної дії. Часта супутньої патології системи травлення (СТ) у пацієнтів, що хворіють на хронічний пієлонефрит (ХПН) визначається багатьма чинниками, зокрема: віком пацієнта та його загальною резистентністю організму, наявними побутовими та професійними шкідливими факторами, якістю життя людини, тощо.

Метою дослідження було встановити частоту уражень СТ (гастроудоденальної та гепатобілярної систем) у хворих на ХПН.

Проведено ретроспективний аналіз 124 медичних карт стаціонарних хворих (ф. 003/о) пацієнтів, що лікувались в нефрологічному відділенні ОКУ «Обласна клінічна лікарня» м. Чернівці віком від 16 до 65 років: 102 пацієнти, що хворіли ХПН із супутніми ураженнями системи травлення (патології гастроудоденальної та гепатобілярної систем) – основна група та 22 пацієнти - хворі на ХПН без супутніх уражень системи травлення. За статтю хворі розподілились наступним чином: 34,05% - чоловіки, 66,95% - жінки.

При статистичній обробці дослідження визначали тип розподілу даних, дескриптивні показники, проводили визначення вірогідності отриманих результатів та інші види аналізу. Для визначення факторів ризику користувались факторним та дискримінантним аналізом та епідеміологічною чотирьохпольною таблицею із визначенням сили асоціації за показниками відносного ризику (RR) та відношення шансів.

За результатами дослідження у 5,88% (6 хворих: 5 – молодого віку, 1 – зрілого віку) діагноз був виставлений вперше при поглибленому обстеженні при госпіталізації, інші – 96 хворих (94,12%) хворіли на вказані захворювання (згідно до даних медичної документації) від 2-х до 15 років (табл.).

Оцінюючи дані ретроспективного аналізу медичної документації хворих за епідеміологічними критеріями, встановлено, що у пацієнтів, які хворіли на ХПН більше 5 років, відносний ризик (RR) ураження органів СТ майже в 2,5 рази вищий (RR=2,47, CI RR=1,05-6,49; $p < 0,05$), ніж у пацієнтів, що хворіли на ХПН менше 5 років.

Таблиця

Розподіл хворих на хронічний пієлонефрит
за структурою супутньої патології системи травлення (n, %)

| Супутня патологія (нозологічна форма без урахування класифікаційних ознак) | Абсолютна кількість (n=102) | Відносна кількість (частка, %) |
|--|-----------------------------|--------------------------------|
| Хронічний гастрит | 12 | 11,76% |
| Хронічний гастроудоденіт | 63 | 61,76% |
| Хронічний панкреатит | 9 | 8,82% |
| Хронічний холецистит | 57 | 55,88% |
| Хронічний реактивний гепатит | 11 | 10,78% |
| Хронічний дискінетичний коліт | 12 | 11,76% |