

**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



the morning, in a state of rest. Pain is diffuse, occurs even in the joints, which were not painful during palpation. It extends to the entire joint and it is difficult to isolate one pain zone. Joint pain is accompanied by stiffness, weakness in the extremities, significant limitation of functional activity, while pain occurs in regional muscles, tendons, ligaments, which further complicates movement in the joints. The pain may also be induced by damage to the joints, not the activity of the disease, which is usually associated with the severity of inflammation. The swelling of the joints and the duration of morning stiffness are not always directly correlated with pain syndrome.

Pain in RA is the result of the complex interaction of various pathogenetic mechanisms. A clear understanding of the mechanisms of joint pain in rheumatoid arthritis will result in well-founded choice of drugs and significant clinical benefit.

Palibroda N.M.

**THE USE OF BACILLUS CLAUSII AND α -LIPOIC ACID IN PATIENTS
WITH NONALCOHOLIC STEATOHEPATITIS AND DIABETES MELLITUS TYPE 2**

Department of Internal Medicine and Infectious Diseases

Higher educational establishment of Ukraine

«Bukovinian State Medical University»

The number of patients with diabetes mellitus in Ukraine is more than 1.5 million, 85-90% of them are patients with diabetes mellitus type 2 (DM 2). According to various researchers, non-alcoholic steatohepatitis (NASH) develops in 20-88% of cases. Metabolic disorders both with autonomous polyneuropathy in patients with diabetes mellitus lead to a disorder of gastrointestinal motility and dysbiosis, which contributes to the progression of NASH.

To analyze the influence of the probiotic *Bacillus clausii* (*B. clausii*) and α -lipoic acid on the activity of the cytolytic syndrome, inflammation and composition of the intestinal microflora in patients with NASH and DM 2.

A total of 36 patients with NASH and DM 2 were randomly and equally divided into two groups: Group 1 received α -lipoic acid 600 mg per day and *B. clausii* 1 bottle (2 billion spores) twice a day on a background of basic therapy; Group 2 - basic therapy alone (lifestyle modification, diet, metformin, antihypertensive agents/statins if necessary). The following variables were assessed at the beginning of research and after 6 weeks treatment: alanine transaminase (ALT), C-reactive protein (CRP), tumor necrosis factor (TNF)- α , dysbiosis. Severity of dyspeptic syndrome was evaluated using symptom scale (0 to 3 points).

All patients showed signs of intestinal dysbiosis before the treatment (a decrease in the number of lactobacilli, bifidobacteria, increased content of enterococci in the feces, clostridia), which was accompanied by manifestations of dyspeptic syndrome. At the end of the study, patients in the 1st group showed a significant decrease in ALT activity by 19.2 U/l, AST by 12.1 U/l, CRP level by 2.36 mg/l, TNF- α by 0.39 ng/ml ($P < 0.05$). In patients of the control group, the dynamics of the indicators were 9.5 U/l, 0.80 mg/l, 0.19 ng/ml, respectively ($P > 0.05$). In patients of group 1, normalization of intestinal microflora was detected in 72.2% of patients (13 persons), increased levels of bifidobacteria and lactobacilli in 27.8% (5 persons). In the 2nd group, the improvement of the microflora was found in 55.6% of patients (10 persons), which may be explained by modification of the diet. Clinical efficacy of treatment, including the disappearance or significant reduction of dyspeptic syndrome, was 83.3% in group 1 and 61.1% in group 2 ($P < 0.05$).

The use of probiotic *B. clausii* and α -lipoic acid in patients with NASH and DM 2 reduced the cytotoxicity, inflammation, improves the composition of the intestinal microbiota.