

**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



disturbances, and/or mixed anxiety-depressive disorder. In addition, pregnancy causes a number of specific apprehensions concerning the course and outcome, which makes the woman particularly vulnerable and requires adequate treatment, depending on the adaptive capacities of her personality. Furthermore, from a psychosocial point of view, pregnancy could be considered a specific highly emotional state, which may be a potent stressor. Perinatal maternal stress can lead to different complications that may have far-reaching consequences for both somatic and psychic functioning of the newborn.

Numerous investigations indicate a significant role of prenatal maternal stress in the occurrence of pre-term delivery and newborn's low weight. It has also been pointed out that the role of stress in the appearance of pregnancy-induced hypertension is a very serious problem in perinatology. Presently, pregnancy is understood as a maturation crisis, which may be characterized by the phases of regression, weakening of mental defense mechanisms, self-image transformation, and potential conflict with one's own femininity. Such pregnancies are 'psychologically risky', and are usually complicated by some somatic symptoms such as intense nausea and vomiting, induced hypertension, miscarriage, and pre-term delivery. Studies on prenatal psychology show that stress and emotional status of women during pregnancy may have significant consequences for the status of the fetus. The mother's neurosis can create a chaos in hormone secretion, and hormonal disturbances may cause long-lasting damages to the fetus. Maternal depression can have some far-reaching consequences on the emotional and behavioral status of the child. Thus, depression symptoms, both in the prenatal and postpartum periods, are associated with higher child deregulations up to the age of 7

Although it is obvious that pregnant women should be given social support, it is difficult to define how exactly we should understand this concept.

Mental health care is one of the important aspects of pregnancy care programs. Mental health care is one of the important aspects of pregnancy care programs. Strengthening prenatal attachment improves pregnancy health care and facilitates mothers' compliance with the role of a mother in the future. The present study was conducted on 40 eligible pregnant women selected out of all pregnant women referring to Storozhynets regional hospital. The experimental group participated in four weekly sessions of group counselling about mother-infant attachment behaviours. Whereas, the control group only receive routine cares. Two groups were compared in terms of anxiety before and after the study. The women were selected randomly to receive either consultation and routine cares or only routine care. Every participant signed an informed consent form and had the right to stop participating at any stage of the study. Before the intervention, no significant difference in anxiety level was observed between the two groups; however, state and trait anxiety levels of pregnant women in the experimental group significantly decreased after the intervention ($p < 0.002$).

The results of this study showed that prenatal counselling can be used as an effective method to reduce pregnant women's anxiety. Besides, properly educating health workers can help parents enhance parental-fetal attachment levels.

Жуковський О.О.

**ДІАГНОСТИЧНІ МАРКЕРИ РОЗСІЯНОГО СКЛЕРОЗУ
ЗА ДАНИМИ МАГНІТНО-РЕЗОНАНСНОЇ ТОМОГРАФІЇ**

Кафедра нервових хвороб, психіатрії та медичної психології ім. С.М. Савенка

Вищий державний навчальний заклад України

«Буковинський державний медичний університет»

Розсіяний склероз (РС) – демієлінізуюче патологія центральної нервової системи у підлітків та осіб середнього віку, яка, однак, може виникнути і у пожилих людей. Відповідно до критеріїв Макдональди (McDonald), діагноз РС вимагає об'єктивних доказів наявності уражень білої речовини, а також доказів змін їх кількості, локалізації та розмірів у часі та просторі. МРТ є вкрай важливим методом діагностики цієї хвороби, оскільки дозволяє побачити численні осередки у головному та спинному мозку, у тому числі клінічно "німі", а



також виявляти нові осередки при контрольних дослідженнях. Тому, метою нашого дослідження було виявлення специфічних проявів РС на МРТ.

Проведено катамнестичне обстеження 57 сканів хворих на розсіяний склероз, в ході якого найбільш часто спостерігалися наступні зміни: ураження скроневої частки; юкстакортикальні ураження в безпосередній близькості до кори; ураження мозолистого тіла; перивентрикулярні осередки.

Ураження спинного мозку при РС спостерігалося рідше, проте нехтувати цією можливістю не варто. Характерними для РС є відносно невеликі осередки, розташовані по периферії; частіше всього вони виявляються в шийному відділі спинного мозку, мають довжину менше ніж два сегмента, водночас візуалізуються осередки і в стовбурі мозку. Поєднане ураження спинного мозку, стовбура і мозочка є ознакою, дуже корисною в ранній діагностиці розсіяного склерозу.

Діагностика РС в ранні терміни здійснюється шляхом контрастного посилення осередків, що зберігається протягом місяця після їх виникнення, і є іншим типовим маркером РС за даними МРТ. Таким чином, нами виявлено і проаналізовано найбільш часті специфічні маркери розсіяного склерозу за результатами МРТ, їх знання суттєво покращує якість діагностики даної патології.

Зорій І.А.

НЕЙФІЗІОЛОГІЧНІ ПАРАМЕТРИ ПЕРИФЕРИЧНИХ НЕРВІВ У ХВОРИХ НА ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ ТИПУ 2, УСКЛАДНЕНИЙ ДИСТАЛЬНОЮ СИМЕТРИЧНОЮ ПОЛІНЕЙРОПАТІЄЮ ЗАЛЕЖНО ВІД ГЕНЕТИЧНИХ ЧИННИКІВ

Кафедра нервових хвороб, психіатрії та медичної психології ім. С.М. Савенка

Вищий державний навчальний заклад України

«Буковинський державний медичний університет»

За даними ВООЗ цукровий діабет (ЦД) скорочує тривалість життя і збільшує смертність в 2-3 рази. Одним із найбільш тяжких та розповсюджених ускладнень цукрового діабету (ЦД) типу 2 є діабетична дистальна симетрична полінейропатія (ДСПН), що значно знижує якість життя хворого, спричиняє розвиток нейропатичної форми синдрому діабетичної стопи. ДСПН на даний час є об'єктом інтенсивних генетичних досліджень. Водночас дані літератури, щодо генетики ускладнень ЦД в українській популяції, а саме поліморфізму гена ендотеліальної NO-синтази, що може виступати в якості потенціального модифікатора діабетичних ангіопатій, малочисельні та суперечливі.

Метою дослідження було встановлення взаємозв'язку між алельними варіантами гена ендотеліальної NO-синтази (eNOS) з заміною G⁸⁹⁴→T в 7-му екзоні та електронейроміографічними показниками у хворих на цукровий діабет типу 2 ускладнений дистальною симетричною полінейропатією.

Обстежено 110 хворих на ЦД типу 2, ускладнений ДСПН (середній вік - 54,6±2,7 року), які перебували на лікуванні в Чернівецькому обласному ендокринологічному центрі та 80 практично здорових осіб (ПЗО), що склали контрольну групу. Всім пацієнтам здійснювалося неврологічне обстеження за шкалами Невропатичного Симптоматичного Розрахунку (НСР), Невропатичного Дисфункціонального Розрахунку (НДР). Розподіл хворих здійснювався за ступенем тяжкості ДП: у 34 хворих діагностовано легкий ступінь ДП (31,0%), у 58 хворих – середній ступінь (52,7%) та у 18 (16,3%) хворих на ЦД типу 2 діагностовано тяжкий ступінь захворювання. Проводилось електронейроміографічне (ЕНМГ) обстеження. Детекцію поліморфізму G⁸⁹⁴→T в гені eNOS проводили методом полімеразної ланцюгової реакції (ПЛР). Розподіл гомозигот відповідав закону Харді-Вайнберга. Вірогідну відмінність у розподілі вибірок визначали за критерієм χ^2 . Значення $p < 0,05$ вважали вірогідним.

Аналіз генотипів показав, що при розподілі алельних варіантів 7-го екзона гена eNOS (G⁸⁹⁴→T поліморфізм) і в контрольній, і в основній групі пацієнтів переважав гетерозиготний генотип G/T. Так, в контролі його частота складала 48,8%, в основній групі