

**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



тенденції до нормалізації показників системного імунітету і стану кишкового біоценозу, а також покращує клінічні результати терапії таких пацієнтів.

Yeremenchuk I.V.

**STUDY OF THE PROLIFERATIVE ACTIVITY AND INTENSITY
OF BRONCHIAL EPITHELIOCYTE APOPTOSIS
AT PULMONARY MULTIDRUG-RESISTANT TUBERCULOSIS**

*Department of phthisiology and pulmonology
Higher State Educational Institution
«Bukovinian State Medical University»*

The study features the pathogenesis of tuberculosis process in today's environment requires careful review of certain parallelisms and inflammation phenomena for which in professional literature available evidence presented by researchers and clinicians. In patients with active tuberculosis are manifestations of systemic inflammatory reactions, some of which is protective in nature and some reflect the various aspects of metabolic decompensation. The phenomenon of natural cell death is one of the components of immunoreactivity, the imbalance in the regulation of its processes is a manifestation of a systemic inflammatory response, the imbalance of which is reflected in the pathomorphism of immune-dependent diseases, and the classic example is tuberculosis.

To investigate the proliferative activity and the intensity of the bronchial epithelial cells apoptosis in patients with newly diagnosed multidrug-resistant pulmonary tuberculosis (MRTB).

15 patients with primary diagnosed pulmonary tuberculosis (PDTB) and 15 MDR TB aged from 20 to 45, male mostly were examined. Diagnosed destructive tuberculosis (TB): disseminated – in 66.4 % of patients, with infiltrative – in 33.6 % of cases was diagnosed. Brush-biopsy (by the standard method) was performed for the in vivo, electron-microscopic morphological study of bronchial epitheliocytes. As well as antigens Bax, Bcl-2, PCNA- and TUNEL-positive nuclei immunohistochemical definition was carried out.

The apoptotic reactions is higher in patients with MDR TB in comparison that with preserved MBT sensitivity and is accompanied by an increased proliferative activity of bronchial epithelial cells. The intensity of the apoptosis-brush biopstat in MDR TB patients occurs due to a lower percentage of positive PCNA - nuclei and the enhance of the TUNEL-positive nuclei on the background of the proapoptotic protein Bax increased in concentration. Activated apoptotic process with a transition into an uncontrollable naturally cell death is characterized by prevalence and progression of tuberculous process, clinical manifestation and prognosis of the residual changes formation.

It is proved that a substantial disorder between apoptosis and proliferation processes occurs in patients with newly diagnosed multidrug-resistant pulmonary tuberculosis. The technique counting the number of structures (indexes of apoptosis and proliferation) may be used to determine the earliest manifestations of apoptotic activity, prognosis of clinical manifestations and residual changes formation.

Захарчук О.І.

ВПЛИВ ЛЯМБЛІОЗУ

НА КЛІНІКО-ІМУНОЛОГІЧНУ ХАРАКТЕРИСТИКУ ХРОНІЧНИХ ДЕРМАТОЗІВ

*Кафедра фармацевтичної ботаніки та фармакогнозії
Вищий державний навчальний заклад України
«Буковинський державний медичний університет»*

Лямбліоз - захворювання, збудниками якого є лямблії (*Lambliа intestinalis*), в зарубіжній літературі застосовують терміни *Giardia lamblia*, *Giardia intestinalis* і *Giardia duodenalis*. У літературі відсутні дані про клініко-патогенетичні особливості перебігу хронічних дерматозів (ХД) на тлі лямбліозу, механізми їх розвитку і методи комплексної терапії.



Залишається актуальним вивчення патогенезу і вдосконалення діагностики супутньої паразитарної інвазії для підвищення ефективності лікування хворих на ХД алергічного генезу на тлі лямбліозу.

На даний час вивчені особливості клінічного перебігу хронічних алергодерматозів на тлі лямбліозної інвазії, зокрема посилення свербіння і поява нових висипань в нічний час, більш часта хронізація процесу. Базисна терапія ХД, асоційованих з лямбліозом, виявилася малоефективною: у 47,6% хворих - без позитивної динаміки, у 36,9% - спостерігалось погіршення стану з посиленням свербіння і появою свіжих висипань (у пацієнтів без супутнього паразитозу позитивний результат лікування відмічений у 80,4% осіб). Резистентність до базисної терапії, особливо у випадках вираженої хронозалежності алергодерматозів, послужила показанням для додаткового обстеження хворих на наявність супутнього лямбліозу. Лямбліоз підтверджували паразитологічним дослідженням фекалій, за показаннями - жовчі. Встановлено обтяжливий вплив лямбліозу на клінічний перебіг ХД, що характеризується переважанням тяжких і хронічних форм. Частота виявлення лямблій при першому дослідженні фекалій хворих на ХД на тлі прийому ентеросорбентів досягала 30%, а у хворих, які уникали прийому ентеросорбентів протягом 5-7 днів перед обстеженням лямблій виявляли у 91% пацієнтів ($P < 0,001$). У хворих на ХД на тлі лямбліозу і без нього встановлено зниження ($P < 0,01$) в крові відсотка CD3 (відповідно $46,49 \pm 0,48$ проти $65,20 \pm 4,80$ в контрольній групі), показники CD8 ($13,28 \pm 0,21$ проти $20,70 \pm 2,10$) були нижчими ($P < 0,05$) на тлі супутнього паразитозу. Спостерігалось підвищення імунорегуляторного індексу ($2,51 \pm 0,39$ проти $1,89 \pm 0,03$ в контрольній групі). У хворих на лямбліоз без патології шкіри відсоток CD3, CD8, CD4 був менший норми, не відрізняючись від показників у пацієнтів з ХД. Вміст IgE в сироватці крові пацієнтів з дерматозами на тлі лямбліозу був більш значним ($129,51 \pm 10,52$), ніж у здорових ($75,00 \pm 5,00$ од / мл) ($P < 0,01$), і більшим, ніж у пацієнтів з ХД без супутнього лямбліозу ($70,16 \pm 7,68$ од / мл) ($P < 0,01$). Кількісні зміни IgA, IgM, IgG і ЦІК у хворих на ХД не залежали від наявності супутньої паразитарної інвазії.

Комплексне лікування хворих на ХД на тлі лямбліозу з хронодетермінованим призначенням протистостатичних препаратів похідних орнідазолу забезпечило клінічне одужання 88,3% хворих проти 19,2% - без такої терапії ($P < 0,001$), поліпшення стану клітинної ланки імунітету, зокрема підвищення відносних і абсолютних показників CD3 ($P < 0,01$). Показники кількості CD4, CD8, CD16 наблизилися до рівня норми.

Встановлено посилюючий негативний вплив лямбліозної паразитарної інвазії на клінічний перебіг ХД, що характеризується переважанням тяжких і хронічних форм. Обґрунтовано вирішення завдання щодо підвищення ефективності лікування хворих на деякі форми ХД алергічного генезу на тлі лямбліозу на підставі вивчення клініко-патогенетичних особливостей їх перебігу, вдосконалення діагностики супутнього паразитозу і включення в комплексну терапію протипаразитарного препарату орнідазолу або його похідних.

Karvatska Yu. P.

**IMMUNE AND HYPOPHYSEAL-THYROID SYSTEMS INDICES IN PATIENTS
WITH ACNE DISEASE FROM REGIONS OF IODINE DEFICIENCY DEPENDING
ON THE DERMATOSIS SEVERITY**

*Department of Dermatovenereology
Higher State Educational Institution of Ukraine
«Bukovinian State Medical University»*

Acne vulgaris (AV) is a common chronic skin disease in the group of pustular dermatoses. The increase in the proportion of patients with moderate and severe forms of acne disease with frequent long-lasting relapses substantiates the topicality of determining the pathogenetic factors of dermatosis, burdened by the clinical course. Significant importance in the development and course of AV belongs to chronic focal infection, dysfunction of the organs of the digestive system, changes in the endocrine system, against the background of which metabolic disorders occur, the development of secondary immunodeficiency state, etc., which in general contributes to the more