

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



МАТЕРІАЛИ
100 – і
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 Іващук 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



нормоінсульнемією спостерігалося вірогідне зростання рівня МА в еритроцитах на 10,80%, зниження вмісту ГВ на 8,33%. Концентрація ГП та ГТ у хворих на ГХ була вірогідно нижчою порівняно з контрольною групою (на 14,74% та 8,70% відповідно) лише за наявності гіперінсульнемії.

Отже, зростання рівня IPI у хворих на ГХ супроводжується зростанням показників ПОЛ зі зниженням АОЗ.

Плеш І.А.

ГЕМОДИНАМІЧНІ АСПЕКТИ ДІАГНОСТИКИ ТА ЛІКУВАННЯ ХВОРИХ НА ЕСЕНЦІЙНУ ГІПЕРТЕНЗІЮ

Кафедра догляду за хворими та вищої мед сестринської освіти

Вищий державний навчальний заклад України

«Буковинський державний медичний університет»

Ініціативна планова НДР впродовж 18 років від заснування кафедри присвячена проблемам діагностики та лікування хворих з артеріальними гіпертензіями (АГ). За цей період завершені 2 роботи. Продовжується виконання третьої НДР на тему: «Фактори ризику прогресування есенційної гіпертензії та метаболічного синдрому за комплексної оцінки гемодинаміки, функціональної активності нирок, циркадіанної структури АТ в обґрунтуванні антигіпертензивної терапії» (2016-2020рр.).

За період 2004-2018 років комплексно обстежені 398 хворих різного віку та статі. Усім хворим проведено вивчення циркадіанної структури АТ з використанням апаратного комплексу добового моніторування Української фірми «Solvaig». Цим же хворим проведено вивчення функціональної активності нирок (ФАН) за даними добового діурезу, швидкості клубочкової фільтрації та канальцевої реабсорбції рідини, іонрегулювальної діяльності нирок з використанням ресурсів кафедральної лабораторії та університетської ННЛ.

Терапевтичною групою викладачів кафедри під керівництвом завідувача організована і функціонує наукова лабораторія інструментальних методів дослідження серцево-судинних захворювань та біохімічна лабораторія. За звітній період розроблялись та впровадились у практику нові методи дослідження серця та судин. Активно розроблялась методика тетрополярної реографії з використанням її у компресійно-декомпресійних дослідженнях судин кінцівок. Це дозволило нам об'єктивізувати і реально визначати один з основних показників гемодинаміки – середній гемодинамічний АТ (СДТ) за даними якого можливе уточнене визначення загального периферичного опору судин (ЗПОС). У кафедральній лабораторії створена і пройшла апробування методика визначення параметрів АТ з уточненим визначенням СДТ (патент України № 99073960 UA 34832 15.03.2001 Бюл. №2). Апробована і потребує вдосконалення методика добового моніторування швидкості розповсюдження пульсової хвилі (патент України № 76153(51МПКА61В5/02(2006.01) 25.12.2017. Бюл. №24) щодо досконалості пізокерамічних датчиків артеріального пульсу. За цим напрямком проводиться співпраця з кафедрою біологічної фізики та медичної інформатики (зав.д.фіз.мат.н. Федів В.І.). Проходить апробацію розроблена нами методика ангіотензіогенреографії (патент України № 99073959 15.03.2001. Бюл. №2). Суттєва увага приділялась діагностиці окремих форм клінічного перебігу АГ. Крім цього проводилась обґрунтування застосування монотерапії та комбінації АГ засобів першого ряду. Основна увага зосереджувалась на використанні ліуретиків з метою виявлення раніше не відомих сторін фармакологічної дії цих препаратів. (патент України № 108985 U 2016 00500 10.08.16. Бюл. №15).

Важливими досягненнями наших розробок можна вважати: пряме визначення СДТ як важливої гемодинамічної величини для уточненого розрахунку ЗПОС; за даними АТТРБГ виявлено тісний кореляційний зв'язок ($r = 0,8-0,9$) між тиском замикання вен з центральним венозним тиском, що дозволяє визначати і динамічно спостерігати за ЦВТ неінвазивним методом; за даними синхронного ДМАТ на ЕКГ каналі визначення пульсової активності



артерій дозволить вивчити циркадіанний ритм швидкості поширення Ps – хвилі. Проведені розробки дозволять покращити ефективність лікування артеріальних гіпертензій.

Prysyazhnyuk V.P.
EFFECTIVENESS OF COMPLEX TREATMENT
OF NONVIRAL CHRONIC HEPATITIS PATIENTS
WITH L-CARNITINE ADMINISTRATION
Department of Propedeutics of Internal Diseases,
Higher State Educational Establishment of Ukraine
«Bukovinian State Medical University»

Chronic hepatitis (CH) became widespread in Ukraine and the world in recent decades. Favorable properties of L-carnitine were determined in the experimental and clinical studies in various chronic diffuse liver diseases, in particular due to the normalization of fatty acid oxidation processes, reduction of excessive content of nitrogen-containing compounds in the blood, excretion of fats and xenobiotics from the mitochondria etc.

The aim of the study - to investigate the effectiveness of L-carnitine administration in the complex treatment of nonviral chronic active hepatitis patients.

60 chronic active hepatitis patients aged from 29 to 73 (50.5 ± 13.95) years were examined. The main group included 30 patients with active CH, who were administrated L-carnitine at a dose of 2 g (10.0 ml) intravenously once daily additionally to the main treatment for 14 days. A comparison group was formed by 30 chronic active hepatitis patients of the same age and gender who received basic treatment. The control group consisted of 45 practically healthy individuals, representative by age and gender, to the patients of the studied groups. Biochemical blood tests were performed on a biochemical analyzer "Accent-200" ("Cormay S.A.", Poland). The study of cytokine profile was performed on the "Statfax 303/Plus" enzyme analyzer (Awareness Technology Inc., USA). Interleukin 10 (IL-10) (Bender MedSystems GmbH, Austria), tumor necrosis factor- α (TNF- α) (Bender MedSystems GmbH, Austria), transforming growth factor - β_1 (TGF- β_1) (Bender MedSystems GmbH, Austria) plasma levels were investigated in the examined patients and practically healthy individuals.

The decrease in the aspartate aminotransferase activity in the blood, which was elevated in CH patients of both groups, was achieved only in patients of the main group by 68.2% ($p = 0.01$) during the two-week treatment course. The alanine aminotransferase activity in the blood during this period in patients of the main group decreased by 96.3% ($p = 0.02$), in the comparison group - by 28.1% ($p = 0.03$). At the same time, γ -glutamyltranspeptidase activity in the blood decreased in patients of both groups. In particular, in patients of the main group, this decrease was 50.7% ($p = 0.008$), in patients of the comparison group - 33.1% ($p = 0.03$). IL-10 levels decreased by 72.5% ($p = 0.04$) and reached control levels in patients who received L-carnitine in addition to the main treatment for two weeks. During this period, the patients of the main group noted a significant decrease in the TNF- α content in the blood by 59.4% ($p = 0.02$). However, the proinflammatory cytokine level in the blood of patients of the main group after the treatment still significantly prevailed proper parameter in the blood of practically healthy individuals, thus may indicate the need to continue the chosen therapeutic scheme at the outpatient stage. No significant changes in the TGF- β_1 concentration in the blood of the examined patients before and after the prescribed treatment were noted.

The positive effect of L-carnitine on the clinical course of the disease, functional parameters of the liver was revealed in chronic active hepatitis patients, which manifested itself in a significant decrease in the activity of aspartate and alanine aminotransferase, γ -glutamyltranspeptidase, and the normalization of the pro-and anti-inflammatory profile of the blood. For complete correction of clinical manifestations of the disease, biochemical parameters and changes of the cytokine profile in the blood two-week L-carnitine administration is still not enough, which requires the continuation of the chosen treatment scheme before the onset of persistent remission at the outpatient stage.