

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
БУКОВИНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ»**



## **МАТЕРІАЛИ**

**104-ї підсумкової науково-практичної конференції  
з міжнародною участю  
професорсько-викладацького персоналу  
БУКОВИНСЬКОГО ДЕРЖАВНОГО МЕДИЧНОГО УНІВЕРСИТЕТУ  
06, 08, 13 лютого 2023 року**

Конференція внесена до Реєстру заходів безперервного професійного розвитку,  
які проводитимуться у 2023 році №5500074

**Чернівці – 2023**

Зміни рівня ендотеліну-1 в плазмі крові дітей із виразковою хворобою  
залежно від кислототвірної функції шлунка

Кислототвірна функція шлунка	Et-1, пмоль/л
Гіперацидність (I група)	1,48±0,05
Нормоацидність (II група)	1,14±0,04*
Гіпоацидність (III група)	1,03±0,05*

Примітка.\* - різниця між показниками вірогідна щодо показників при гіперацидності (p<0,05)

**Висновок.** Виявлено збільшення рівня ендотеліну-1 у дітей із виразковою хворобою дванадцятипалої кишки при порушенні кислототвірної функції в бік гіперацидності.

**Шахова О.О.**

**ПОКАЗНИКИ НЕСПЕЦИФІЧНОЇ РЕАКТИВНОСТІ БРОНХІВ У ПІДЛІТКІВ,  
ХВОРИХ НА БРОНХІАЛЬНУ АСТМУ ФЕНОТИПУ ФІЗИЧНОГО  
НАВАНТАЖЕННЯ, З УРАХУВАННЯМ АЦЕТИЛЯТОРНОГО ПОЛІМОРФІЗМУ**

*Кафедра педіатрії та дитячих інфекційних хвороб  
Буковинського державного медичного університету*

**Вступ.** Фенотип бронхіальної астми фізичного навантаження (БАФН) залишається вагомою та, водночас, до кінця не вивченою проблемою в педіатрії. Фенотип астми фізичного навантаження, розглядається як фенотип, який викликається фізичним навантаженням та супроводжується бронхоспастичною реакцією, яка виникає в середньому через десять хвилин після завершення фізичного навантаження, тому, спірометричні показники, при виконанні проби з дозованим фізичним навантаженням, для оцінки показників бронходилатації та лабільності бронхів, може бути не інформативними і не виявляти з позицій доказової медицини показники, які відображають неспецифічну гіперсприйнятливості бронхів у даного фенотипу.

**Мета дослідження.** Проаналізувати показники специфічної гіперсприйнятливості бронхів у дітей, хворих на астму фізичного навантаження, залежно від типу ацетилювання.

**Матеріали і методи дослідження.** Сформовано дві клінічні групи порівняння, перша (I) – 28 дітей із фенотипом БАФН (індекс бронхоспазму (ІБС) >12%) з повільним типом ацетилювання, друга (II) – 24 дитини, зі швидким типом ацетилювання. Клінічно, за основними ознаками групи порівняння між собою вірогідно не відрізнялися. Оцінку неспецифічної гіперсприйнятливості бронхів до прямого подразника (гістамін) досліджували за допомогою інгаляційного бронхопровокаційного спірометричного тесту із серійними розведеннями гістаміну з обов'язковим урахуванням рекомендацій щодо проведення дослідження. Тип ацетилювання визначали за методом В.М. Пребстинг – В.І. Гаврилова в модифікації Тимофєєвої, що характеризував особливості II фази системи біотрансформації ксенобіотиків. Аналіз результатів дослідження аналізувалися за допомогою “STATISTICA” StatSoft Inc. та Excel XP для Windows з використанням параметричних і непараметричних методів обчислення.

**Результати дослідження.** Виразна специфічна гіперреактивність дихальних шляхів (ПК<sub>20</sub>Г<0,7 мг/мл) відмічалася у 73,2% представників першої групи, та у 66,5% пацієнтів другої клінічної групи. Показники ризику розвитку виразної гіперчутливості бронхів у дітей з БАФН за повільного характеру ацетилювання порівняно до швидких ацетиляторів склали: відносний ризик – 1,1 (95% ДІ 0,5-2,5), при співвідношенні шансів 1,5 (95% ДІ 0,3-7,3). Це вказує на те, що у дітей груп порівняння, збільшується ризик розвитку неспецифічної гіперсприйнятливості дихальних шляхів з повільним типом ацетилювання як за рахунок гіперчутливості, так і гіперреактивності дихальних шляхів при проведенні бронхопровокаційної проби з гістаміном. Цей показник можна використовувати для

вдосконалення індивідуальної верифікації щодо повної клініко-інструментальної ремісії захворювання.

**Висновки.** Показники ризику розвитку виразної гіперсприйнятливості дихальних шляхів у дітей, із фенотипом астми фізичного навантаження з повільним типом ацетилювання порівняно до представників групи порівняння підвищує відносний ризик даної події у 1,1 разів, при співвідношенні шансів 1,5 (95% ДІ 0,3-7,3).

#### СЕКЦІЯ 14 АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ПЕДІАТРІЇ, НЕОНАТОЛОГІЇ, ДИТЯЧОЇ ХІРУРГІЇ ТА ОТОЛАРИНГОЛОГІЇ

**Babintseva A.G.**

##### IMPROVEMENT OF THE INTENSIVE CARE OF FULL-TERM NEWBORNS WITH PERINATAL PATHOLOGY AND RENAL DISORDERS

*Department of Pediatrics, Neonatology and Perinatal Medicine*

*Bukovinian State Medical University*

**Introduction.** Considering an important role of the urinary system in ensuring the stability of homeostasis in the whole organism and high occurrence of renal dysfunction formation in term neonates with pathological course of postnatal adaptation, the therapeutic tactics of patients of neonatal intensive care units requires a systematic approach and is directed to the protection of vital functions including prevention of severe renal injuries and their remote consequences. Therefore, **the objective of the study** is to improve a complex of intensive therapy of neonates with severe forms of perinatal pathology against the ground of functional disorders of the urinary system.

**Material and methods.** A comprehensive clinical-paraclinical examination of 100 term neonates with severe perinatal pathology was conducted. The main group included 60 babies. An improved therapeutic complex was administered for them. 40 children (the group of comparison) got common therapy. In addition to traditional measures to stabilize homeostasis the neonates from the main group were administered to “Aminophylline-H 200” preventing adenosine-induced renal vasoconstriction, and “Cytoflavin”, a drug of anti-hypoxic and anti-oxidant action.

**Results.** As compared to the traditional therapy administration of the advanced complex of treatment enabled to improve considerably the functioning of the urinary system in case of severe perinatal pathology, and decrease occurrence of acute kidney injury in particular. The benefits of this study were increase of hourly diuresis ( $3.2 \pm 0.15$  ml/kg/h and  $2.2 \pm 0.06$  ml/kg/h,  $p < 0.05$ ), decreased creatinine level in the blood serum ( $42.8 \pm 1.19$  and  $48.2 \pm 2.01$   $\mu\text{mol/l}$  respectively,  $p < 0.05$ ), enhanced glomerular filtration rate ( $52.5 \pm 2.72$  and  $46.9 \pm 2.51$  ml/min/1,73m<sup>2</sup> respectively,  $p < 0.05$ ), improvement of the main Doppler indices of the renal blood flow and stabilization of the body weight balance. Moreover, stimulation of the antioxidant effect was evidenced by considerable decrease of malone aldehyde in erythrocytes ( $15.7 \pm 0.81$  and  $24.2 \pm 1.21$   $\mu\text{mol/ml}$  respectively,  $p < 0.05$ ), increased activity of glucose-6-phosphate dehydrogenase in erythrocytes ( $3.1 \pm 0.15$  and  $2.01 \pm 0.10$   $\mu\text{mol/min} \cdot \text{Hb}$  respectively,  $p < 0.05$ ), glutathione reductase ( $3.13 \pm 0.16$  and  $2.12 \pm 0.11$   $\mu\text{mol/min} \cdot \text{Hb}$  respectively,  $p < 0.05$ ), and glutathione-S-transferase in the blood plasma ( $11.9 \pm 0.59$  and  $8.24 \pm 0.41$   $\mu\text{mol/min} \cdot \text{mg protein}$  respectively,  $p < 0.05$ ).

**Conclusions.** The results of the study were indicative of the reasonability of the suggested complex of treatment which is evidenced by normalization of the renal functions under conditions of perinatal hypoxia and reduced severity of the pathology in neonates at the early neonatal period.

**Bodnar O.B.**

##### TREATMENT OF PILONIDAL SINUS IN CHILDREN

*Department of Pediatric Surgery and Otolaryngology*

*Bukovynian State Medical University*

**Introduction.** The incidence of pilonidal sinus (PS) is 26 cases per 100,000. Despite the great amount of proposed surgical techniques, the frequency of disease recurrence remains high.