

**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



застосуванням метаболіотропної терапії. Встановлене достовірне зниження вмісту глюкози крові на 8,3%, ІРІ – на 15,1%, НОМА-ІР – на 22,7%, ЗХС – на 10,7%, ХС ЛПНЩ – на 13,8%, МА плазми – на 16,4%, МА еритроцитів – на 10,3%. Відзначене достовірне зростання концентрації ГВ на 14,0%, підвищення активності ГП – на 11,6%, КТ – на 27,6%. Виявлена тенденція до зниження концентрації ТГ (-14,3%,  $p < 0,05$ ), збільшення вмісту ХС ЛПВЩ (+12,6%,  $p > 0,05$ ).

Отже, метаболіотропна терапія Корвігіном і Тівортіном справила позитивний вплив на показники вуглеводного, ліпідного обміну та оксидативного стресу у хворих на ГХ II ст. у поєднанні з СІХС та ЦД 2. Більш суттєвою динаміка метаболічних показників виявилася у пацієнтів з генотипом Pro/Ala гена PPAR $\gamma$ 2.

**Bobkovich K.O.**

### **FEATURES OF HEMORHEOLOGICAL DISORDERS IN PATIENTS WITH CHRONIC HEART FAILURE AND THEIR PHYTCORRECTION**

*Department of Propedeutics of Internal Diseases,  
Higher State Educational Establishment of Ukraine  
«Bukovinian State Medical University»*

In recent years, considerable attention has been paid to changes in the rheological properties of blood in patients with chronic heart failure (CHF), since increased atherogenesis, thrombogenesis lead to a decrease the oxygen transferring properties of blood, which in total accelerates the progression of the disease.

The aim of our research was to study the hemorheological disorders in patients with CHF of ischemic genesis and to determine the ways of their phytocorrection.

A total of 64 patients aged between 45-78 years with CHF have been examined. The control group consisted of 24 people who were prescribed only basic therapy. The main group was divided into: patients of subgroup A (20 people) additionally got cardiophytum, and patients of subgroup B (20 people) got chomviocorin-N for 2 months. The level of fibrinogen (FG), XIII coagulation factor, antithrombin III (AT III), total fibrinolytic activity (TFA), nonenzymatic (NFA) and enzymatic (EFA) activities were determined.

In patients with CHF II functional class (FC), the hemocoagulation disorders were moderate ( $p > 0,05$ ), and CHF III FC was accompanied by an increase in the level of FG blood ( $p < 0,01$ ), a decrease of level AT III by 22,22%, level XIII factor and TFA due to NFA and EFA ( $p < 0,05$ ).

After treatment, all groups showed a nonsignificant increase in AT. The level of the XIII coagulation factor has increased significantly in the control group but only in patients with CHF II FC ( $p < 0,05$ ), and the use of plant origin medicine contributed to the improvement of this index and for CHF III FK. The best dynamics of TFA was recorded in patients receiving additional cardiophytum when both EFA and NFA were balanced ( $p < 0,05$ ).

The moderate activation of the coagulation system and reduction of anticoagulation blood properties were studied in patients with CHF II-III. The adjuvant use of cardiophytum and chomviocorin-N lead to moderate regulation of above mentioned disorders.

**Boreiko L.D.**

### **IMPROVED DIAGNOSTICS FOR ALCOHOLIC LIVER DISEASE**

*Department of Patient Care and Higher Nursing Education  
Higher State Educational Establishment of Ukraine  
«Bukovinian State Medical University»*

In the assessment by the WHO in 2005, 4% of the disease burden and 3.2% of all deaths globally were attributable to alcohol. The prevalence of alcoholic liver disease (ALD) takes over 40% of the liver pathology. The mortality related to ALD increases every year. Despite dramatic advances in medical technologies, the current diagnostic landscape still requires a substantial improvement, especially in timely decision making for liver transplantation.