

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



## **МАТЕРІАЛИ**

**105-ї підсумкової науково-практичної конференції  
з міжнародною участю  
професорсько-викладацького персоналу  
БУКОВИНСЬКОГО ДЕРЖАВНОГО МЕДИЧНОГО УНІВЕРСИТЕТУ  
присвяченої 80-річчю БДМУ  
05, 07, 12 лютого 2024 року**

Конференція внесена до Реєстру заходів безперервного професійного розвитку,  
які проводитимуться у 2024 році № 3700679

**Чернівці – 2024**

УДК 001:378.12(477.85)

ББК 72:74.58

М 34

Матеріали підсумкової 105-ї науково-практичної конференції з міжнародною участю професорсько-викладацького персоналу Буковинського державного медичного університету, присвяченої 80-річчю БДМУ (м. Чернівці, 05, 07, 12 лютого 2024 р.) – Чернівці: Медуніверситет, 2024. – 477 с. іл.

ББК 72:74.58

У збірнику представлені матеріали 105-ї підсумкової науково-практичної конференції з міжнародною участю професорсько-викладацького персоналу Буковинського державного медичного університету, присвяченої 80-річчю БДМУ (м. Чернівці, 05, 07, 12 лютого 2024 р.) із стилістикою та орфографією у авторській редакції. Публікації присвячені актуальним проблемам фундаментальної, теоретичної та клінічної медицини.

Загальна редакція: професор Геруш І.В., професорка Грицюк М.І., професор 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.

професорка Денисенко О.І.

професор Заморський І.І.

професорка Колоскова О.К.

професор Коновчук В.М.

професор Пенішкевич Я.І.

професорка Хухліна О.С.

професор Слободян О.М.

професорка Ткачук С.С.

професорка Годоріко Л.Д.

професор Юзько О.М.

професорка Годованець О.І.

ISBN 978-617-519-077-7

© Буковинський державний медичний  
університет, 2024

**Kulachek V.T.**  
**HERBAL RENOPROTECTION IN PATIENTS WITH  
CHRONIC KIDNEY DISEASE**

*Department of Internal Medicine  
Bukovinian State Medical University*

**Introduction.** Chronic kidney disease (CKD) is a term that encompasses all degrees of decreased kidney function, from damaged—at risk through mild, moderate, and severe chronic kidney failure. CKD is either kidney damage or a reduced glomerular filtration rate (GFR) of less than 60 mL/min/1.73 m<sup>2</sup> for at least 3 months. CKD is characterized by a progressive decrease in kidney function, albuminuria and an increase in albumin to creatinine ratio (ACR). Hypoazotemic therapy is an important part of the treatment of patients with chronic kidney disease. Nowadays the search for methods of decreasing the progression of CKD as an addition to the international recommendations is still actual.

**The aim of the study.** To study the possible hypoazotemic and renoprotective effect of the drug of *Lespedeza capitata* in patients at different stages in the evolution of chronic kidney disease (CKD).

**Material and methods.** The study involved 56 patients with CKD II-III stages. According to a survey of patients were divided into groups (I - patients with CKD with standard nephroprotective therapy (n=24), II - patients with CKD with standard nephroprotective therapy in combination with *Lespedeza capitata* 350 mg ) I (n=32). *Lespedeza capitata* was given in a dosage of 350 mg 3 times per day 3 months. Changes in GFR and daily albuminuria were studied 2 and 3 months in addition to conventional laboratory tests.

**Results.** When analyzing the results of the study, it was found that a significant decrease in albuminuria and urea blood level was noted in patient group II in comparison to the group of traditional treatment after 2 months of treatment (p<0.05). More expressed results were noticed in CKD III stage in comparison to CKD II between the equal stages of patient groups. A significant increase in GFR was noted after taking *Lespedeza* for three months, a significant increase in GFR was noted in both group I and group II. While using *Lespedeza capitata* in 5 patients, stage CKD was changed from III-d to II-nd. In group II the addition of *Lespedeza capitata* to the standard treatment helped significantly decrease the level of albuminuria and change the category of albuminuria from A3 to A2 and from A2 to A1 in 12 patients (p<0.05).

**Conclusion.** A combination of *Lespedeza capitata* drugs with standard nephroprotective therapy for CKD patients is recommended and improves kidney function and helps to reduce albuminuria. The recommended term of *Lespedeza capitata* prescription is 3 months or more.

**Kvasnytska O.B.**  
**STATE OF RENAL ACID EXCRETION FUNCTION IN PATIENTS WITH  
SUBCOMPENSATED CIRRHOSIS OF THE LIVER**

*Department of Internal Medicine  
Bukovinian State Medical University*

**Introduction.** Liver diseases are always accompanied by changes in the acid-base balance with the development of predominantly metabolic acidosis, the intensity of which depends on the activity of the process. Disturbances in the acid-base balance in the body contribute to the intensification of disregulatory processes at the cellular and molecular level, which is an unfavorable prognostic factor. Considering the leading role in the correction of the acid-base balance of the kidneys, there is a certain interest in studying their acid-excreting function in chronic liver diseases, when metabolic changes in the body cause the progression of the disease due to the impact on certain links in the pathogenesis. Changes in acid-base balance affect the intensity of free radical and detoxification processes in the body, changes in microcirculation, and the activity of drugs.

**The aim of the study.** To examine changes in the acid-excretion function of the kidneys in patients with subcompensated cirrhosis of the liver.