

**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

частіше, ніж дикий G-алель ( $\chi^2=5,33$ ;  $p=0,021$ ): 58,33% ( $n=56$ ) проти 41,67% ( $n=40$ ). У хворих на ЕАГ GG-генотип наявний у 37,5% ( $n=27$ ) ( $\chi^2=2,05$ ;  $p=0,152$ ) обстежених, GA- у 20,83% ( $n=15$ ) ( $\chi^2=2,35$ ;  $p=0,125$ ) і AA-у 41,67% ( $n=30$ ) ( $\chi^2=0$ ;  $p=1,0$ ), відповідно; алелі розподілялись на паритетних засадах: G-алель у 47,92% ( $n=69$ ), A-алель – у 51,39% ( $n=75$ ) ( $\chi^2=0,5$ ;  $p=0,479$ ). Розподіл алелей гена AGTR2 (rs1403543) між групами спостереження не відрізнявся ( $\chi^2=0,91$ ;  $p=0,340$ ). Генотипи та алелі гена AGTR2 (rs1403543) не є чинниками ризику появи ЕАГ у обстеженій популяції.

ABO зустрічали на 36,11% частіше серед хворих на ЕАГ, ніж у контролі ( $\chi^2=15,53$ ;  $p<0,001$ ): 56,94% ( $n=41$ ) проти 20,83% ( $n=10$ ) відповідно. Хворих на ЕАГ із ABO серед носіїв мутаційного A-алеля було на 20% більше, ніж серед власників GG-генотипу: 64,44% проти 44,44% ( $\chi^2=3,85$ ;  $p=0,045$ ). Тоді як у контролі суттєвої різниці за частотою ABO між генотипами не встановили. Ризик ABO зростає у понад 6 разів у хворих на ЕАГ власників A-алеля гена AGTR2 [95% CI: 2,34-17,16;  $p<0,001$ ], за низької ймовірності появи ABO у осіб із GG-генотипом. У 25 хворих на ЕАГ виявили супутній ЦД 2 типу, частота якого не залежала від поліморфних варіантів гена AGTR2: у носіїв AA генотипу – у 30% осіб, AG- у 40%, GG- у 33,33% ( $\chi^2=0,01$ ;  $p=0,920$ ).

**Висновки.** Генотипи та алелі гена AGTR2 (rs1403543) не є чинниками ризику появи ЕАГ у обстеженій популяції. Наявність A-алеля гена AGTR2 (rs1403543) у генотипі хворих на ЕАГ підвищує ризик абдомінально-вісцерального ожиріння у понад 6 разів ( $p<0,001$ ) за протективної ролі GG-генотипу. Ризик ЦД 2 типу не залежить від поліморфних варіантів гена AGTR2.

Яковичук Н.Д.

## ПРОТИГРИБКОВА ДІЯ НОВИХ СИНТЕЗОВАНИХ СПОЛУК ПОХІДНИХ 2-ЗАМІЩЕНИХ-4-[(ГЕТЕРИЛТІО)МЕТИЛ]-1,3-ТІАЗОЛІВ

*Кафедра мікробіології, вірусології та імунології  
Буковинський державний медичний університет*

**Вступ.** У сучасній медицині антибіотиками лікують інфекції у пацієнтів із різними хронічними захворюваннями. Та незважаючи на використання нових сучасних протигрибкових засобів при невідкладній антибіотикотерапії часто діагностується стійкі штами, мультирезистентні мікроорганізми, які володіють абсолютною стійкістю практично до всіх існуючих протимікробних засобів. Стійкі штами мультирезистентних мікроорганізмів особливо небезпечні для імуноскомпроментованих пацієнтів так як викликають захворювання, що значно підвищують ризик розвитку летальних наслідків.

**Мета дослідження.** Метою нашого дослідження було вивчення протигрибкової дії ряду нових похідних 2-заміщених-4-[(гетерилтіо)метил]-1,3-тіазолів стосовно музейних штамів міцеліальних грибів роду *Aspergillus* - *Aspergillus niger* К9 та дріжджоподібних грибів роду *Candida*, а саме *Candida krusei* ATCC 6258.

**Матеріали і методи дослідження.** Здійснювали синтез нових сполук в аналітичній лабораторії Інституту органічної хімії НАН України, розчиняли в ДМСО та отримували вихідну концентрацію 1000 мкг/мл. Протигрибкову активність визначали модифікованим мікрометодом двократних серійних розведень в одноразових полістиролових 96-луночних планшетах. Мінімальну фунгіцидну (МФцК) і фунгістатичну (МФСК) концентрації визначали мікрометодом серійних розведень в межах 1,95-500 мкг/мл.

**Результати дослідження.** Результати вивчення протигрибкової активності нових похідних 2-заміщених-4-[(гетерилтіо)метил]-1,3-тіазолів 2a-f наведено в таблиці.

Противіробкова дія 2-заміщених-4-[(гетерилтіо)метил]-1,3-тіазолів 2a-f (мкг/мл)

Сполуки	<i>Candida krusei</i> ATCC 6258		<i>Aspergillus niger</i> K9	
	МФсК (мкг/мл)	МФцК (мкг/мл)	МФсК (мкг/мл)	МФцК (мкг/мл)
2a	31,25	62,5	62,5	125
2b	31,25	31,25	62,5	125
2c	31,25	62,5	62,5	62,5
2d	31,25	31,25	62,5	125
2e	31,25	62,5	62,5	62,5
2f	31,25	31,25	62,5	125
біфоназол	7,81	7,81	1,95	1,95

Біфоназол - препарат використовували як контроль

Встановлено, що противіробкова дія нового класу похідних 2-заміщених-4-[(гетерилтіо)метил]-1,3-тіазолів стосовно музейних штамів міцеліальних грибів *Aspergillus niger* K9 та дріжджоподібних грибів *Candida krusei* ATCC 6258 помірна.

Сполуки проявляють фунгістатичну дію у межах від 31,25 мкг/мл до 62,5 мкг/мл і фунгіцидну також від 31,25 мкг/мл до 125 мкг/мл.

**Висновки.** Таким чином, нові синтезовані похідні 2-заміщених-4-[(гетерилтіо)метил]-1,3-тіазолів володіють помірною противіробковою активністю щодо музейних штамів, що свідчить про доцільність подальшого синтезу та визначення антимікробної дії з метою пошуку перспективних сполук.

## СЕКЦІЯ 11

### АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ АКУШЕРСТВА, ГІНЕКОЛОГІЇ, ДИТЯЧОЇ ТА ПІДЛІТКОВОЇ ГІНЕКОЛОГІЇ

Babii N.V.

#### THE IMPORTANCE OF DETAILED DIAGNOSIS OF THE RISK OF PREECLAMPSIA

*Department of Obstetrics and Gynecology*

*Bukovyna State Medical University*

**Introduction.** Despite the large number of studies conducted with about the development of preeclampsia, to date this pathology pregnancy tends to increase the manifestations of adverse consequences. It is important to implement early diagnosis of the risk of preeclampsia in pregnant women for the purpose of timely prevention.

**The aim of the study** is to conduct a retrospective analysis of individual maps of pregnant women and birth histories of pregnant women with preeclampsia and analyze risk factors that can cause the occurrence of this pathology.

**Materials and methods.** A retrospective analysis of 100 individuals was conducted charts of pregnant women and histories of deliveries with preeclampsia based on obstetrics inpatient of the Chernivtsi Regional Perinatal Center for 2018-2021 in order to determine risk factors for the development of preeclampsia during the course pregnancy We used standard methods of mathematical and correlation analysis.

**Results.** It is worth paying attention to the fact that in in childhood, many pregnant women with preeclampsia suffered infectious diseases diseases such as: measles, chickenpox, sore throat, acute respiratory and viral diseases infections, pneumonia

Pregnant women with preeclampsia experience complications during labor childbirth: premature rupture of membranes (35%), premature childbirth (27%), labor abnormalities (28%), fetal distress during pregnancy (18%) and premature detachment of a normally located placenta (8%).

**Conclusions.** After conducting a retrospective analysis of individual charts of pregnant women and stories of childbirth with preeclampsia, it is worth noting its adverse effect on the course of pregnancy and intrauterine condition of the fetus. Therefore, it is important to take into