

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



МАТЕРІАЛИ

**106-ї підсумкової науково-практичної конференції
з міжнародною участю
професорсько-викладацького колективу
БУКОВИНСЬКОГО ДЕРЖАВНОГО МЕДИЧНОГО УНІВЕРСИТЕТУ
03, 05, 10 лютого 2025 року**

Конференція внесена до Реєстру заходів безперервного професійного розвитку,
які проводитимуться у 2025 році №1005249

Чернівці – 2025

УДК 61(063)
М 34

Матеріали підсумкової 106-ї науково-практичної конференції з міжнародною участю професорсько-викладацького колективу Буковинського державного медичного університету (м. Чернівці, 03, 05, 10 лютого 2025 р.) – Чернівці: Медуніверситет, 2025. – 450 с. іл.

У збірнику представлені матеріали 106-ї науково-практичної конференції з міжнародною участю професорсько-викладацького колективу Буковинського державного медичного університету (м. Чернівці, 03, 05, 10 лютого 2025 р.) зі стилістикою та орфографією у авторській редакції. Публікації присвячені актуальним проблемам фундаментальної, теоретичної та клінічної медицини.

Загальна редакція: професор Геруш І.В., професорка Годованець О.І., професор Безрук В.В.

Наукові рецензенти:

професор Батіг В.М.
професор Білоокій В.В.
професор Булик Р.Є.
професор Давиденко І.С.
професор Дейнека С.Є.
професорка Денисенко О.І.
професор Заморський І.І.
професорка Колоскова О.К.
професорка Кравченко О.В.
професорка Пашковська Н.В.
професорка Ткачук С.С.
професорка Тодоріко Л.Д.
професорка Хухліна О.С.
професор Черноус В.О.

ISBN 978-617-519-135-4

© Буковинський державний медичний
університет, 2025

The aim of the study. The purpose of the scientific work was to study peculiarities of formation of intestinal microecology in infants with perinatal pathology history.

Material and methods. The main study group consisted of 25 infants with perinatal pathology history; the infants had clinical symptoms of gastrointestinal tract disorders; group of comparison numbered 25 infants without these disorders. Statistical processing of the obtained data was performed on a personal computer using the statistical program for medical and biological research "STATGRAPHICS" Plus 5.

Results. The retrospective study of infant development maps at birth showed that in children of the first group in 12 (48%) cases intrauterine growth retardation by hypotrophic type was diagnosed; neonatal encephalopathy was detected in 13 (52.0%) cases. Exploration of pregnancy and delivery peculiar characteristics of mothers in the main group showed that most of them had some complications. In 3 (12.0%) mothers this very pregnancy was third and fourth. 4 (16.0%) children were born by means of cesarean section. Comparative characteristics of peculiar features of clinical symptoms on the part of gastrointestinal tract in children of the second experimental group are: regurgitation was detected in one infant that constitutes 4.0%; arequent symptoms in the infants of this group were flatulence, constipations and abdominal pain, which constitute 7 (28.0%), 8 (32.0%) and 6 (24.0%) cases respectively. Isolated cases of regurgitation, flatulence, poor sucking and constipation were observed in children of the second group.

Examination of all infants in the first group revealed clinical symptoms of abdominal dysfunctions, among which there are: constipation in 8 (32.0%) infants, predisposition to the liquid stool in 4 (16.0%) infants; signs of flatulence with abdominal distension, intestinal colic and characteristic infant pose with adduction of the legs in 7 (28.0%) cases. 5 (20.0%) children had appetite abnormalities (dysorexia); in 1 (4.0%) case regurgitation was observed. Clinical manifestations of jaundice were noted in 1 (4.0%) infant; enlargement of the liver was also observed in 1 (4.0%) case. 4 (16.0%) children experienced nervousness and constant crying.

Severe illnesses were developmental factors concerning disorders of the intestinal functional state in infants, they had suffered from, and with which they were repeatedly admitted for treatment to the pediatric hospitals. Thus, 3 (12.0%) children recovered from acute obstructive bronchitis, 3 (12.0%) suffered from enterocolitis; in 2 (8.0%) cases tracheobronchitis was in past history; 1(4.0%) infant recovered from upper respiratory tract infections (URTI) and in 1 (4.0%) case salmonellosis was revealed in the past history.

Conclusions. Digestive dysbiosis manifestations in infants are a consequence of perinatal pathology in the neonatal period that usually occur in combination with functional disorders of other organs and systems. Early signs of the appearance of digestive tract dysbiosis may be detected by means of diagnostic research complex and prevented by early administration of correcting therapy.

Борейко Л.Д.

ФУНКЦІОНАЛЬНИЙ СТАН СЕРЦЯ ТА АРТЕРІАЛЬНИХ СУДИН У ХВОРИХ НА ЕГ ІІ СТ.ЗА РІЗНИХ ВАРІАНТІВ ДОБОВОГО РИТМУ АТ.

*Кафедра догляду за хворими та вищої медсестринської освіти
Буковинський державний медичний університет*

Вступ. У структурі захворювань серцево-судинної системи одне з перших місць займає артеріальна гіпертензія. Як есенційна так і вторинні артеріальні гіпертензії часто ускладнюються ураженнями органів-мішеней: серця, мозку, нирок, судин. Більшість наукових праць присвячені вивченню проблеми морфо-функціональної структури серця, головного мозку та нирок. Недостатня увага надається артеріальним судинам, зміні структури та їх функції які зумовлюють розвиток, прогресування та ускладнення цього захворювання.

Мета дослідження. Вивчити функціональний стан артеріальних судин за величиною швидкості розповсюдження пульсової хвилі, серцеву гемодинаміку у хворих на ЕГ ІІ ст. з різними варіантами добового індексу АТ.

Матеріал та методи дослідження. Комплексно обстежені 98 хворих на ЕГ II ст. з II-III ст. АТ середнього віку - $57,2 \pm 2,32$ років, переважно чоловічої статі (68%). На апаратному комплексі «Solvaig» усім хворим проведено ДМАТ у загальновизнаному режимі. За отриманими даними добового індексу хворі розподілені на 3 групи – «Dipper», «Non Dipper», «Night picker» відповідно ДІ :10-20%; 0-10% та 0-(-10)% . У значної частини хворих цих груп проведено вивчення центральної (серцевої) гемодинаміки та структури серця методикою УЗД. Пружно-еластичні властивості артеріальних судин вивчали за класичною методикою з визначенням швидкості розповсюдження пульсової хвилі (ШРПХ) по артеріях м'язового та еластично-м'язового типу. Загальний периферичний артеріолярний опір судин визначали розрахунковим методом за формулою Пуазейля співвідношенням середньо динамічного АТ (СДТ) до хвилинного об'єму серця.

Результати дослідження. Серед 98 обстежених хворих циркадіанний ритм «D»-мали 36(36,75%); «ND»-48(48,9%); «NP»-14(14,3%). З отриманих даних зросто-вагові співвідношення зростали за площею та ІМТ у «не діперів», вірогідно у хворих групи NP відповідно $29,52 \pm 0,21$; $3,72 \pm 0,18$; $32,28 \pm 0,17^*$ (кг/м²). Ступінь гіпертрофії ЛШ за величиною ІММЛШ у «не діперів» недостовірно зростав у порівнянні з групою «Dipper» відповідно $106,7 \pm 2,67$; $114,9 \pm 2,51$; $117,7 \pm 2,17^*$, що вказувало на прогресування ураження органа мішені у хворих з циркадіанними ритмами ND на NP. Швидкість розповсюдження пульсової хвилі у хворих з низьким ДІ наростала переважно по судинах м'язового та змішаного типу, відповідно D- $7,43 \pm 0,22$; ND – $7,49 \pm 0,21$; NP - $7,89 \pm 0,28$ (м/сек) та за змішаним варіантом $8,53 \pm 0,26$; $8,69 \pm 0,20$; $8,91 \pm 0,29$ (м/сек). Об'ємні величини серцевої гемодинаміки були у прямій залежності від ДІ. Розрахований за формулою Пуазейля загальний периферичний опір судин (ЗПОС) вірогідно вищий у хворих циркадіанної структури АТ – ND і NP (майже в два рази в групі NP) у порівнянні з D: 1623 ± 121 ; 2019 ± 123 ; 1228 ± 128 (дин.с.см-5).

Висновки. За даними ДМАТ у обстежених хворих на ЕГ II ст. виявлена значна частина «не діперів» (63,3%). За даними ІМТ у більшості обстежених хворих з циркадіанною структурою ND та NP мають надмірну масу тіла. Об'ємні величини внутрішньосерцевої гемодинаміки знижуються у прямій залежності до ДІ та в оберненій до рівня гіпертрофії лівого шлуночка (ІММЛШ). Ступінь ураження артеріальних судин прогресивно наростає у хворих з циркадіанною структурою ND та NP. Постійне пресорне навантаження на магістральні артерії веде до зростання їх тонуусу та ригідності, генералізованого посилення тонуусу артеріол.

Бота Р.А.

КЛІНІКО-ІНСТРУМЕНТАЛЬНІ ОСОБЛИВОСТІ ТА ПОКАЗНИКИ МАРКЕРІВ СИСТЕМОГО ЗАПАЛЕННЯ У ПАЦІЄНТІВ ІЗ ІШЕМІЧНОЮ ХВОРОБОЮ СЕРЦЯ ЗАЛЕЖНО ВІД ФРАКЦІЇ ВИКИДУ ЛІВОГО ШЛУНОЧКА

*Кафедра внутрішньої медицини, фізичної реабілітації та спортивної медицини
Буковинський державний медичний університет*

Вступ. Ішемічна хвороба серця (ІХС) — це патологічний стан, який характеризується наявністю атеросклеротичних бляшок у коронарних артеріях серця. Глобальний тягар ІХС значно зріс протягом багатьох років, що призвело до мільйонів смертей щорічно та зробило цю хворобу головною причиною затрат на охорону здоров'я та смертності в розвинених країнах.

Мета дослідження. Вивчити клініко-інструментальні характеристики та показники маркерів активності системного запалення у пацієнтів із ІХС залежно фракції викиду лівого шлуночка (ФВ ЛШ).

Матеріал і методи дослідження. Обстежили 120 хворих на стабільну стенокардію (СтСт) напруження II-III функціонального класу (ФК). В залежності від розподілу ФВ ЛШ пацієнти були поділені на дві групи: у першу увійшли 65 хворих на СтСт II-III ФК та ФВ ЛШ ≥ 55 %; у другу – 55 хворих на СтСт II-III ФК та ФВ ЛШ < 55 %. Усі хворі пройшли комплексне обстеження, до якого входило загальноклінічні, антропометричні та