

**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

соціальних мереж зіграла роль у прийнятті рішення про грудне вигодовування у 33,7% жінок, тоді як 20,1% сказали те саме про свою акушерку та 32,3% - сімейного лікаря.

Визначено важливі фактори, пов'язані з рішенням матері щодо грудного вигодовування: навчання матері (OR 2,10; 95% ДІ 1,31-3,32), мати двох (OR 0,51; 95% ДІ 0,26-0,97) і трьох дітей (OR 0,24; 95% ДІ 0,10-0,59), попередній досвід грудного вигодовування (OR 6,95; 95% ДІ 3,42-14,10), підтримка від партнера (OR 1,56; 95% ДІ 1,07-2,281) і наявність захворювання під час вагітності (OR 0,62; 95% ДІ 0,43-0,91).

Висновки. Фактори, пов'язані з попереднім досвідом грудного вигодовування та освітою для матерів, є вирішальними до прийняття рішення про грудне вигодовування. Враховуючи доведений вплив партнерів на прийняття рішень, важливо, щоб вони були повністю залучені в процес підготовки жінки до грудного вигодовування. Медичні працівники потребують постійного удосконалення та навчання з питань грудного вигодовування, т.як є важливим джерелом інформації для жінок.

Окіпняк І.В.

ДІАГНОСТИЧНИЙ ПОШУК ПРИ ВПЕРШЕ ВИЯВЛЕНІЙ ШЛУНОЧКОВІЙ ЕКСТРАСИСТОЛІЇ

Кафедра пропедевтики внутрішніх хвороб

Буковинський державний медичний університет

Вступ. Холтерівське моніторування ЕКГ (ХМ ЕКГ) займає позицію вагомого високоінформативного неінвазивного методу діагностики порушень серцевого ритму. Цей метод дозволяє оцінити зв'язок аритмії із клінічною симптоматикою пацієнта, кількісно оцінити ефективність призначеної антиаритмічної терапії. Також, на відміну від звичайної ЕКГ, провівши кількісний та якісний аналіз порушень серцевого ритму за даними ХМ ЕКГ, можна провести оцінку стратифікації ризику появи загрозливих станів для пацієнта. Відомий значний вплив шлуночкової екстрасистолії (ШЕ) на летальність пацієнтів із структурними порушеннями серця.

Мета дослідження. Оцінити вплив шлуночкової екстрасистолії (ШЕ) на летальність пацієнтів із структурними порушеннями серця та розробити алгоритм подальшого діагностичного пошуку.

Матеріали і методи дослідження. Нами проведено діагностичний пошук прихованої серцевої патології у пацієнтів із вперше виявленими порушеннями серцевого ритму. Обстежено 26 пацієнтів віком від 37 до 55 років у яких за даними ХМ ЕКГ вперше виявлено ШЕ різних класів за класифікацією B.Lown IM.Wolf: 1 клас – 10 пацієнтів (38,5%), 2 клас – 8 пацієнтів (30,8%), 3 клас – 6 пацієнтів (23,1%), 4а клас – 2 пацієнта (7,6%). Всім хворим в подальшому проведено ЕхоКГ обстеження.

Результати дослідження. Згідно отриманих результатів, зниження ФВ ЛШ виявлено у 1 хворого, зниження скоротливої функції та ознаки перевантаження - у 3 хворих, у інших – структурних змін серця не виявлено. В подальшому, за відсутності протипоказів, 14 пацієнтам проведено тредміл-тест. У двох хворих тест виявився позитивним, у одного – сумнівний, ще в одного пацієнта - незавершений (неінформативний), припинено через наростання частоти появи екстрасистол із наростанням ЧСС. У всіх інших пацієнтів – тест негативний.

Висновки. Враховуючи вплив ШЕ на летальність пацієнтів із хворобами серцево-судинної системи, при появі у пацієнтів вперше ШЕ, основний подальший діагностичний пошук повинен бути направлений на виключення чи встановлення прихованих структурних уражень серця.