

**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

**Conclusions.** In patients with MASLD and CAP liver size exceeded that of patients with isolated MASLD. The comorbid course of MASLD with CAP is characterized by a higher degree of liver steatosis (hepatorenal index 1,4 times higher) compared to the group of patients with MASLD ( $p<0,05$ ).

**Reva T.V.**

**ASSESSMENT OF THE PREVALENCE OF RISK FACTORS  
AND THE DEVELOPMENT OF SYMPTOMS OF GASTRO-ESOPHAGEAL REFLUX  
DISEASE DEPENDING ON THE TYPE OF REFLUX**

*Department of Internal Medicine, Clinical Pharmacology and Occupational Diseases  
Bukovinian State Medical University*

**Introduction.** Gastroesophageal reflux disease (GERD) is a widespread disease. In the Western world, between 10 and 20% of the population is affected by GERD. It is highly prevalent in North America with 18% to 28% of the population suffering from the condition. Occasional gastroesophageal reflux without troublesome symptoms or complications is even more common. Risk factors include obesity, pregnancy, smoking, hiatal hernia, and taking certain medications. Medications that may cause or worsen the disease include benzodiazepines, calcium channel blockers, tricyclic antidepressants, NSAIDs, and certain asthma medicines.

**The aim of the study.** To estimate the prevalence and identify risk factors for the development of symptoms of GERD and erosive esophagitis in patients with GERD depending on the type of reflux.

**Material and methods.** 60 patients with GERD were examined. The mean age was  $44,5 \pm 5,3$  years. The main group consisted of 35 patients with GERD with concomitant acid reflux, the comparison group - 25 patients with alkaline reflux. The comprehensive study included a clinical examination, pH-metry, endoscopic, radiological examination.

**Results.** Among the examined patients with GERD with acid reflux 60% were men, and in the group of patients with alkaline reflux female patients predominated – 76%. With acid reflux disturbed heartburn (85,7%), vomiting (71,4%). In the clinical picture of GERD with alkaline reflux more often noted: the feeling of bitterness in the mouth (80%), the feeling of a lump in the mouth (60%). Patients with GERD with alkaline reflux (40%) were more often diagnosed with concomitant lesions of the pancreatic-biliary system and obesity I-II.

In most of the examined pathological changes of the lower mucous membrane were revealed. In patients with acid reflux the pH in the esophagus was  $<4,0$ , in the group of patients with alkaline reflux the pH was  $>7,5$ . Reflux lasting more than 5 minutes was observed in 31,4% of patients with acid reflux, in 36% of patients with alkaline.

The non-erosive form of GERD was more observed in patients with acid reflux - 11 (59,3%). The erosive form of GERD was observed more often with alkaline reflux in 14 patients (66,7%): reflux esophagitis grade A (38,1%), grade B (19,1%), grade C (9,5%) patients.

In GERD with acid reflux, a persistent slowing of gastric evacuation is caused by persistent pilospasm. Slowing of gastric evacuation is more pronounced in patients with GERD with alkaline reflux, which can be explained by slowing of motility of the stomach and the presence of duodenostasis.

**Conclusions.** Thus, according to the results of the conducted research, it was proven that depending on the type of reflux, the corresponding clinical symptoms develop. Acid reflux is more common in men. Prolonged refluxes are more often noted with alkaline refluxes. Erosive forms of GERD are more characteristic of patients with alkaline reflux (66,7%).