

**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

порушення можна розглядати як один із факторів, які сприяють розвитку тривалого больового абдомінального синдрому. Зниження рівня кальцію може посилювати запальні процеси, погіршуючи загальний стан пацієнта та ускладнюючи лікування. У результаті із ХП зміни в кістковій тканині переважно викликані активізацією процесів резорбції кістки, ніж порушенням її синтезу. Синтез і транспортування ферментів та електролітів через систему міжклітинних і внутрішньоклітинних мембран енергетично забезпечується АТФазною активністю, що створює за участю іонів кальцію.

Висновки. Отже, хронічний рецидивуючий запальний процес у ПЗ гіпокальціємію, яка обумовлена порушенням всмоктування кальцію та вітаміну D через мальдігестію. Це може призвести до негативних наслідків для кісткової системи, оскільки недостатній рівень кальцію та вітаміну D порушує процеси мінералізації кісток і може сприяти розвитку остеопенії або остеопорозу. Таким чином, підтримка нормального рівня кальцію та вітаміну D є важливою частиною лікування захворювання із ХП.

Ткач Є.П.

ПОРІВНЯННЯ АНТИБІОТИКОРЕЗИСТЕНТНОСТІ ОСНОВНИХ ЗБУДНИКІВ НЕГОСПІТАЛЬНОЇ ПНЕВМОНІЇ В УМОВАХ ЛІКУВАЛЬНО-ПРОФІЛАКТИЧНОГО ЗАКЛАДУ

*Кафедра внутрішньої медицини, клінічної фармакології та професійних хвороб
Буковинський державний медичний університет*

Вступ. Зміни чутливості основних респіраторних патогенів до протимікробних засобів викликає велику увагу та занепокоєння медичної спільноти та потребує ретельного моніторингу за вживанням протимікробних лікарських засобів.

Мета дослідження. Спостереження за динамікою зустрічності бактеріальних чинників негоспітальної пневмонії (НП) та визначенням рівня їх чутливості до протимікробних засобів.

Матеріал і методи дослідження. Проведено ретроспективний аналіз 210 медичних карток стаціонарних хворих на НП, які лікувались у відділеннях «Лікарні швидкої медичної допомоги» м.Чернівці у епідемічний період грудня 2017 р. - березня 2018 р. – I період, березень-серпень 2023 року – II період. Вивчались показники результатів бактеріограм мокротиння, рівень та спектр антибіотикочутливості виявлених патогенів.

Результати дослідження. За результатами дослідження визначено, що найчастіше у хворих на НП висівались *S.pneumoniae* (I період - 73% та II період - 62%) та *K.pneumoniae* (I період - 21% та II період 23%). У II періоді спостереження у 6,7% висівалась *P.aeruginosa* серед негоспітальних штамів, чого не спостерігалось у 2018 році. Абсолютна чутливість ізолятів *S.pneumoniae* визначалась до левофлоксацину, моксифлоксацину, карбапенемів, цефоперазону/сульбактаму, амікацину та тобраміцину. Чутливість пневмококу до цефтриаксону була у 59,8% штамів. В динаміці відмічено різке зниження абсолютної чутливості пневмококу до фторхінолонів до 23-34,5%. Абсолютною залишається чутливість до амоксициліну клавуланату, меропенему, лінезоліду. Чутливість до цефалоспоринів III покоління залишається на вкрай низькому рівні – до цефтриаксону та цефотаксиму – 54%, цефоперазону – 75%.

Висновки. Результати дослідження свідчать про значну поширеність антибіотикорезистентності до антибіотиків групи цефалоспоринів III покоління, значне зниження чутливості до фторхінолонів, у т.ч. респіраторних.

Трефаненко І.В.

КРИТИЧНЕ МИСЛЕННЯ ЯК СКЛАДОВА СУЧАСНОГО НАВЧАННЯ

*Кафедра внутрішньої медицини, клінічної фармакології та професійних хвороб
Буковинський державний медичний університет*

Вступ. На сьогодні вища школа має завдання не тільки надати відповідні професійні знання, а й навчати майбутнього фахівця вчитися та самовдосконалюватися. В умовах