

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ВИЩИЙ ДЕРЖАВНИЙ НАВЧАЛЬНИЙ ЗАКЛАД УКРАЇНИ
«БУКОВИНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ»**



МАТЕРІАЛИ

99 – ї

**підсумкової наукової конференції
професорсько-викладацького персоналу
Вищого державного навчального закладу України
«БУКОВИНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ»**

12, 14, 19 лютого 2018 року

Чернівці – 2018



Шульгіна В.В.

**АНКЕТУВАННЯ ПАЦІЄНТІВ З МЕТОЮ ПРОВЕДЕННЯ СКРИНІНГІВ ТА АНАЛІЗА ФАКТОРІВ
РИЗИКУ РОЗВИТКУ РАКУ ГРУДНОЇ ЗАЛОЗИ**

Кафедра онкології та радіології

Вищий державний навчальний заклад України

«Буковинський державний медичний університет»

Скринінг (від англ. screening – просіювання) – система організаційних заходів з ранньої діагностики передраку та раку. Метою медичного скринінгу є виявлення певного виду патології. При масовому скринінгу (МСК) мета досягається шляхом проведення інструментальних або лабораторних досліджень, при селективному скринінгу (ССК) – шляхом формування груп ризику. Основою ССК є анкетування. У ході проведення ССК, пацієнтам без симптомів із числа обстеженого населення, у котрих виявлена можливість розвитку хвороби, проводять подальше діагностичне обстеження, для її підтвердження або спростування. При ССК виконується збір об'ємної інформації щодо обстежених, переважно відомостей генеалогічної історії, які розглядаються як фактори ризику (ФР) патології що піддається скринінгу. Обробка і оцінка результатів СК проводиться з метою ідентифікації патології.

Лікування хворих на РГЗ у III-й стадії коштує в 15-30 разів дорожче, ніж при I стадії. В той же час на діагностику витрачається тільки 5% коштів, а 95% - на лікування. Це співвідношення необхідно змінити у бік збільшення витрат на діагностику. У групах жінок, які регулярно проходять мамографію, РГЗ у I стадії виявляється у 50-70% випадках, у 1/3 хворих має доклінічну стадію (при пальпації РГЗ не визначається). У групі пацієнтів, які щорічно проходять профілактичний огляд, з проведенням мамографічного дослідження, виживання хворих з I стадією захворювання становить майже 100%.

Для проведення скринінгових обстежень у жінок з приводу оцінки стану молочних залоз та для аналізу факторів ризику передраку та раку грудної залози була розроблена анкета. В неї вводяться дані пацієнтки, національність, місце народження, спосіб життя, вид трудової діяльності, професійна та побутова шкідливість, шкідливі звички, дані про родичів які хворіли на РГЗ, вікові категорії, що віддзеркалюють характер гормональної активності та фертильності.

В анкеті використовуються рекомендації щодо проведення скринінгових обстежень у жінок з приводу оцінки патологічних утворень грудної залози за прийнятою у світі єдиною системою реєстрації результатів мамографії. Після завершення мамографічного обстеження результати класифікують відповідно до однієї з категорій BI-RADS (1-6, 0). Категорія 0 - вимагає проведення додаткових візуалізаційних досліджень і/або раніше отримані мамограми для порівняння. Ця категорія вказує на неповну, незавершену оцінку, визначається як результат, що потребує додаткової оцінки, її майже завжди використовують у контексті скринінгових обстежень. Рекомендація щодо додаткового візуалізаційного дослідження може включати прицільне мамографічне обстеження з компресією, зі збільшенням зображення, спеціальними ракурсами мамографічних знімків і проведення ультразвукових досліджень, але не обмежується цим.

Отже, враховуючи дані літератури та наших досліджень, для планування організаційних заходів у охороні здоров'я, доцільно використовувати можливості інформаційних відомостей анкетування для оцінки стану здоров'я жіночого населення в регіоні його проведення та виявлення особливостей структури сукупності чинників ризику в патології раку грудної залози. Ефективність лікування раку, виявленого в доклінічній стадії більша, матеріальні витрати на лікування значно менші, тому що можна обмежитись тільки хірургічним втручанням. У разі впровадження скринінгової програми України очікуваний позитивний результат при стовідсотковому охопленні жіночого населення буде складати близько 87%, з аналогією Національного Інституту Раку США.

СЕКЦІЯ 15

АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ШКІРНО-ВЕНЕРИЧНИХ, ІНФЕКЦІЙНИХ ХВОРОБ ТА ТУБЕРКУЛЬОЗУ

Bogachyk N. A., Sydoruk A. S., Venglovska Y. V., Sorokhan V.D.

**RETROSPECTIVE ANALYSIS OF NON-TYPHOIDAL SALMONELLA INFECTIONS AT BUKOVYNA
FOR THE PERIOD SINCE 2011 UNTIL 2016**

Department of internal medicine and infectious diseases

Higher state educational establishment of Ukraine

«Bukovyna State Medical University»

The research purpose is to study the clinical, epidemiological and microbiological features of NTS at Bukovyna region over the last five years (2011-2016) based upon retrospective analysis method, and to determine the regional characteristics of infectious diseases specified nowadays.

It has been analyzed totally 377 cases of gastrointestinal salmonellosis based on a retrospective analysis of the «Patient' medical history and stationary card» of all hospitalized to the Department of infectious diseases during the period from 2011 to 2016. In the majority of enrolled cases there were diagnosed a gastroenteric clinical form (in 73% of cases) and gastroenterocolitic form (in 27% of cases), and 2 patients - with the verified acute carrier (with the release of the antibiotic-resistant strain of Salmonella enteritidis up to 3 months after admission time). For bacteriological study stool samples were taken and seed into appropriate culture media by classical method. It had been treated 377 patients at the Department of intestinal infectious diseases of Municipal Chernivtsi Clinical Hospital during the period of 2011-



2016. By the clinical description, all Salmonellas' infected persons had typical clinical course, which described by clinical guidelines and other data sources. Average hospital stay rate was 11,67 days. The peak of admission noticed from September to October that generally is usual for the Northern hemisphere for intestinal infections.

Most patients (63,2%–78,4%) had appealed for medical advice and had admitted within 72 hours of an illness onset annually. In all patients with acute onset symptoms of intoxication (a headache, weakness), fever of subfebrile degree had observed in 143 (37,6%) patients, febrile fever – in 208 (54,8%), and fever above 39° C – in 29 (7,6%) patients. Mentioned above symptoms had accompanied with dyspepsia – nausea, repeated vomiting, epigastric pain in periumbilical and right iliac region location. The last bothered by frequent liquid stool 8-10 times a day, greenish stool with an unpleasant smell, and in 36 (9,5%) patients – stool mixed with mucus. Unfortunately, five persons hospitalized on the fourth-fifth day of an illness onset a duty physician had marked signs of severe progressed dehydration with development of acute renal failure (oliguria stage).

Comprehensive treatment of hospitalized patients had conducted under generally accepted recommendations that include detoxication, rehydration therapy with parenteral and oral saline solutions, substitute enzyme therapy, and antibacterial drugs (nitrofurans with quinolones), probiotics (pre- and probiotic). After hospitalization patients gradually improved condition: fever retained an average within 2-3 days, gradually decreasing symptoms of intoxication after 3-4 days of treatment stool became normal.

During the period 2011-2016 at the department of infectious diseases of Municipal medical institution «Regional Clinical Hospital» of Chernivtsi were treated 377 patients with gastrointestinal salmonellosis caused by enteritidis (327 cases), *S. typhimurium* (37 patients) and other rare salmonellas (13 cases). Typical clinical course of most patients had noticed and severe gastrointestinal salmonellosis with acute renal failure and hypovolemic shock occurred rarely (in five persons per period), and was associated with the late appeal for medical help. According to the analysis of clinical and microbiological investigations for the mentioned period, a combined intestinal pathogen involving various agents of bacterial, viral and fungal origin had confirmed in 55 patients, representing 14,7% and all the rest of monoinfection caused by NTS verified in 85,3% of cases.

Denysenko O.I.

COMPREHENSIVE TREATMENT OF PYODERMA PATIENTS BY USING IMMUNOTROPIC AND PROBIOTIC DRUGS

*Department of Dermatovenerology
Higher State Educational Institution of Ukraine
"Bukovinian State Medical University"*

Pyoderma is a widespread group of purulent-inflammatory skin diseases (from 15% to 40% in the structure of skin pathology in different regions of Ukraine). In recent years pyodermae have tended to widespread skin lesion development of chronic and deep forms, torpid to standard treatment methods. All this causes disability and impedes social activity of patients, determines an important medical and social role of pyodermae and the need to optimize treatment of such patients. The current research found that the development of pustular skin diseases is due to the combined effect of exogenous (trauma, microtrauma, burns and skin scratching, etc.) and endogenous factors, such as endocrine, metabolic and hemodynamic disturbances. It was also found that changes in the immune system which are often secondary, arising against the concomitant somatic diseases, chronic foci of infection, including dysbiotic changes in microbiota of the colon play an important role in the development of chronic and deep forms of pyodermae.

The aim of the work was to improve the treatment of patients with deep and chronic forms of pyodermae using immunotropic and probiotic drugs in their integrated therapy.

We have conducted a comprehensive survey of 47 patients with chronic pyodermae, 25 of them were men and 22 - women aged from 19 to 67 years. The 22 individuals were diagnosed with acne vulgaris of medium-severe clinical course, in 9 patients chronic folliculitis was diagnosed, 7 of them had furunculosis, 4 with ecthyma, 2 with vulgar syphilis, and 2 - chronic ulcerative pyoderma. To assess the state of the immune system in patients with chronic pyoderma we applied immunological methods of determining quantitative values of cellular and humoral immunity using known techniques, the state of biocoenosis of the colon was studied by bacteriological method. The control group consisted of 25 practically healthy individuals (donors) of the similar age. Statistical data processing was performed on a PC using licensed software packages «Microsoft Excel» and «Statistica 6.0».

In patients with deep and chronic pyoderma a significant decrease in the number of common lymphocytes and their subpopulations with the phenotype CD3 + and CD3 + CD4 +, a rise in the level of fractions of the CIC and a decrease in the values of the phagocytic number, the NST test of spontaneous and stimulated, was found. In the course of treatment, 24 patients (comparative group) received standard treatment, while 23 patients (the main group) were administered an immunotherapy drug Immunomax and a multimicrobial Symbiter, which consists of *Bifidobacterium*, *Lactobacillus*, *Lactococcus* and *Propionibacterium*. It was established that patients of the main group undergo a rapid regress of clinical manifestations of pyoderma and reduce the treatment period by 5 - 6 days compared to patients in the comparative group, as well as a more significant dynamics of immunological parameters: the probable increase in the number of immunocompetent cells with the phenotype of CD3+ CD4+ and phagocytosis and the reduction of IgG and CIC levels with the approach to control group indices.

Therefore, in patients with deep and chronic pyoderma signs of secondary immune deficiency, mainly T-lymphocyte population and processes of phagocytosis have been established. The administration of immunotropic (immunomodulators) and multimicrobial (symbiter) drugs in their integrated therapy accelerates the regress of clinical manifestations