

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



МАТЕРІАЛИ

100 – ї

підсумкової наукової конференції

професорсько-викладацького персоналу

Вищого державного навчального закладу України

«БУКОВИНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ»

11, 13, 18 лютого 2019 року

(присвячена 75 - річчю БДМУ)

Чернівці – 2019

УДК 001:378.12(477.85)

ББК 72:74.58

М 34

Матеріали 100 – ї підсумкової наукової конференції професорсько-викладацького персоналу вищого державного навчального закладу України «Буковинський державний медичний університет», присвяченої 75-річчю БДМУ (м. Чернівці, 11, 13, 18 лютого 2019 р.) – Чернівці: Медуніверситет, 2019. – 544 с. іл.

ББК 72:74.58

У збірнику представлені матеріали 100 – ї підсумкової наукової конференції професорсько-викладацького персоналу вищого державного навчального закладу України «Буковинський державний медичний університет», присвяченої 75-річчю БДМУ (м.Чернівці, 11, 13, 18 лютого 2019 р.) із стилістикою та орфографією у авторській редакції. Публікації присвячені актуальним проблемам фундаментальної, теоретичної та клінічної медицини.

Загальна редакція: професор Бойчук Т.М., професор Івашук О.І., доцент Безрук В.В.

Наукові рецензенти:

професор Братенко М.К.

професор Булик Р.Є.

професор Гринчук Ф.В.

професор Давиденко І.С.

професор Дейнека С.Є.

професор Денисенко О.І.

професор Заморський І.І.

професор Колоскова О.К.

професор Коновчук В.М.

професор Пенішкевич Я.І.

професор Сидорчук Л.П.

професор Слободян О.М.

професор Ткачук С.С.

професор Тодоріко Л.Д.

професор Юзько О.М.

д.мед.н. Годованець О.І.

ISBN 978-966-697-543-3

© Буковинський державний медичний
університет, 2019



Oxytocin. In 69,2% labour was through the natural maternal passages; in 25,8 % – by means of cesarean section, in 7,6%- vacuum-extraction of the fetus.

Application of Foley catheter is an effective method of pre-induction preparation of the uterine cervix for labour. High frequency of surgical labour (25,8%) is indicative of the necessity to revise the issues concerning the beginning of pre-induction and application of combined methods to prepare the uterine cervix for labour.

Yasnikovska S.M.

**MODERN ASPECTS TO ASSESS THE CONDITION
OF MOTHER-PLACENTA-FETUS FUNCTIONAL SYSTEM**

Department of Obstetrics, Gynecology and Perinatology

Higher State Educational Establishment of Ukraine

«Bukovinian State Medical University»

Variety of disorders in the conditions of the mother-placenta-fetus functional system (MPFFS), frequency, character and severity of complications for mother and fetus, prevailing disorders of placental functions depend on the term of gestation, power, duration and character of harmful factors effect, the stage of development of the fetus and placenta, the degree of manifestation of MPFFS compensatory-adaptive possibilities.

The objective of our study was to make a systemic analysis of modern literary data concerning assessment of the condition of the mother-placenta-fetus functional system.

Disorders in MPFFS are found by means of examination of hemodynamic processes occurring in it (Doppler examination of the blood flow rate curves in the uterine arteries, spiral arteries, umbilical artery, median cerebral artery, fetal aorta).

To prevent unreasonable aggressive obstetrical tactics, especially in cases of preterm pregnancy, the diagnostic test with β -adrenergic agonist is made for the patients with diagnosed centralization of the fetal circulation (decreased index of the vascular resistance in the uterine artery system against the ground of their increase in the uterine artery, spiral artery and/or umbilical artery and fetal artery) according to L.B. Markin's recommendations. On the basis of the analysis of the results of a combined use of USD and cardiographography methods of examination the scale of assessment of MPFFS was elaborated. The suggested algorithm of pregnancy management under conditions of homeostasis disorders in the MPFFS is of a special attention. Clear keeping to it excludes the possibility of miscarriage in case of progressing of fetal-placental dysfunction.

A satisfactory condition of the MPFFS (21-26 points) assumes the assessment of MPFFS condition 10 days later and initiation of therapy depending on the availability and character of another obstetrical pathology and comorbid diseases. A compensated conditions of the MPFFS (15-20 points) – hospitalization, assessment of MPFFS condition every 5 days and dynamic observation in case of isolated disorder of the uterine-placental circulation (without critical signs) at the term of pregnancy up to 34 weeks. A comprehensive therapy of MPFFS condition disorders is administered in case of isolated disorders of the fetal-placental circulation (irrespective the term of pregnancy), and in case of isolated decrease of the uterine-placental circulation or combined decrease of the uterine-placental circulation and fetal-placental circulation after 34 weeks of pregnancy. In case of term pregnancy a woman is prepared for labour. Sub-compensated condition of the MPFFS (9-14 points) requires hospitalization and assessment of MPFFS condition in a day, intensified therapy of MPFFS disorders and prolongation of pregnancy. When the signs of fetal circulation centralization are available diagnostic test with Salbutamol is made. In case a positive result is obtained MPFFS condition is assessed every day; the therapy is intensified and pregnancy prolonged; preparation for labour is initiated irrespective of the term of pregnancy. In case the result is negative preterm labour is possible (in the nearest 24-48 hours) considering the term of gestation, dynamics of fetus condition, readiness of a woman's organism for labour, degree of severity of another obstetrical pathology. Decompensated condition of the MPFFS (less than 9 points) requires hospitalization; compulsory diagnostic test with Salbutamol. In case the test is positive, the signs of critical disorders of the fetal-placental circulation are lacking, the term of pregnancy before 34 weeks,



disorders of the MPFFS condition are treated, respiratory distress syndrome of a neonate is prevented, cesarean section is performed during maximally short term (no longer than 48 hours. In case the test is negative and/or critical signs of the fetal-placental circulation are found, the term of gestation is over 34 weeks, cesarean section is performed urgently.

Therefore, monitoring of the main bioparameters of the MPFFS biophysical profile enables to obtain objective information in time concerning vital activity of the fetus, to initiate therapy, to choose optimal time and tactics of labour, to decrease perinatal sickness and mortality.

СЕКЦІЯ 12 СУЧАСНА ДІАГНОСТИКА ТА ЛІКУВАННЯ НЕВРОЛОГІЧНИХ ТА ПСИХІЧНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ

Пашковський В.М.

БДМУ – 75: ФУНДАТОРИ НАУКОВИХ ШКІЛ КАФЕДРИ НЕРВОВИХ ХВОРОБ, ПСИХІАТРІЇ ТА МЕДИЧНОЇ ПСИХОЛОГІЇ ІМ. С.М.САВЕНКА

*Кафедра нервових хвороб, психіатрії та медичної психології ім. С.М. Савенка
Вищий державний навчальний заклад України
«Буковинський державний медичний університет»*

На кафедрі нервових хвороб, психіатрії та медичної психології ім. С.М.Савенка з часу її заснування у 1945 (до 1978 року кафедра нервових хвороб та кафедра психіатрії функціонували окремо) наукові дослідження є одним з пріоритетних напрямків роботи.

Засновником кафедри був доктор медичних наук, професор Сергій Миколайович Савенко, відомий в Україні і за її межами вчений, педагог, клініцист і нейрогістопатоморфолог. Наукова робота співробітників кафедри під керівництвом професора С.М. Савенка була різноманітною за напрямками і відзначалася глибиною наукового пошуку. Вивчалася клініка і нейропатогістологія пухлин ЦНС, результатом чого стала монографія «Клініко-анатомічні кореляції пухлин гліального ряду» (1940), в якій розроблена їх класифікація, проведені клініко-анатомічні порівняння окремих видів гліом. Співробітниками кафедри вперше було вивчено клішовий енцефаліт на Буковині, описані зміни нервової системи при геморагічній буковинській лихоманці, спалахи яких спостерігались у гірських лісистих районах Чернівецької області. Професор С.М. Савенко описав маловідомі форми неспецифічного ураження спинного мозку при туберкульозі – некротичний мієліт та гострий туберкульозний менінгомієліт. Підсумком наукових досліджень кафедри з питань нейроінфекцій стали: збірник наукових праць кафедри «Острые и хронические нейроинфекции» (1957 р.) та «Вирусные энцефалиты» (1959 р.), а підсумком роботи з дослідження демієлінізуючих захворювань стала монографія С.М.Савенка «Рассеянный склероз и диффузный периакиальный энцефалит» (1966 р.).

Упродовж десятиліть під керівництвом С.М.Савенка на кафедрі вивчалася судинна патологія головного мозку, зокрема патогенез геморагічних та ішемічних інсультів, минутих розладів мозкового кровообігу. В рамках цього напрямку досліджень підготовлена докторська дисертація професора І.К. Владковського, яка присвячена патогенезу деяких нервових і ендокринних розладів при церебро-кардіальній формі гіпертонічної хвороби та захищено 11 кандидатських дисертацій. Загалом, під керівництвом професора С.М. Савенка виконано 4 докторські та 26 кандидатських дисертацій.

Колектив кафедри пишається тим, що свого часу (1973-1978 рр.) кафедру очолював відомий сьогодні в Україні та за її межами учений, талановитий клініцист, педагог, організатор неврологічної і психіатричної служби в Україні і до 2017 року директор Інституту неврології, психіатрії та наркології АМН України професор Петро Власович Волошин. Саме на Буковині П.В. Волошин підготував до захисту свою докторську дисертацію на тему: «Неврологія опікової хвороби». Професор П.В.Волошин продовжував наукові традиції кафедри, за час завідування кафедрою надрукував понад 50 наукових праць, під його керівництвом виконана кандидатська дисертація (В.Г. Деркач).