

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
БУКОВИНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ»**



МАТЕРІАЛИ

**105-ї підсумкової науково-практичної конференції
з міжнародною участю
професорсько-викладацького персоналу
БУКОВИНСЬКОГО ДЕРЖАВНОГО МЕДИЧНОГО УНІВЕРСИТЕТУ
присвяченої 80-річчю БДМУ
05, 07, 12 лютого 2024 року**

Конференція внесена до Реєстру заходів безперервного професійного розвитку,
які проводитимуться у 2024 році № 3700679

Чернівці – 2024

УДК 001:378.12(477.85)

ББК 72:74.58

М 34

Матеріали підсумкової 105-ї науково-практичної конференції з міжнародною участю професорсько-викладацького персоналу Буковинського державного медичного університету, присвяченої 80-річчю БДМУ (м. Чернівці, 05, 07, 12 лютого 2024 р.) – Чернівці: Медуніверситет, 2024. – 477 с. іл.

ББК 72:74.58

У збірнику представлені матеріали 105-ї підсумкової науково-практичної конференції з міжнародною участю професорсько-викладацького персоналу Буковинського державного медичного університету, присвяченої 80-річчю БДМУ (м. Чернівці, 05, 07, 12 лютого 2024 р.) із стилістикою та орфографією у авторській редакції. Публікації присвячені актуальним проблемам фундаментальної, теоретичної та клінічної медицини.

Загальна редакція: професор Геруш І.В., професорка Грицюк М.І., професор 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.

професорка Денисенко О.І.

професор Заморський І.І.

професорка Колоскова О.К.

професор Коновчук В.М.

професор Пенішкевич Я.І.

професорка Хухліна О.С.

професор Слободян О.М.

професорка Ткачук С.С.

професорка Годоріко Л.Д.

професор Юзько О.М.

професорка Годованець О.І.

ISBN 978-617-519-077-7

© Буковинський державний медичний
університет, 2024

noted in both lungs. The diagnosis was verified as severe chickenpox, complicated by bilateral viral-bacterial pneumonia with severe respiratory distress syndrome, moderate respiratory failure.

Treatment included CPAP oxygen therapy, infusion hemodynamic support, acyclovir, combined antibiotic therapy with imipenems and fluoroquinolones. On the 6th day, the patient's condition was characterized by positive clinical dynamics, respiratory failure regressed, and the child was transferred from PICU to the infectious department. On the 14th day, the boy was discharged from the hospital to continue rehabilitation treatment under the supervision of a family doctor.

Conclusions. The presented article describes a clinical case of rare life danger severe chickenpox, complicated by bilateral viral-bacterial pneumonia with severe respiratory distress syndrome in a teenager. We consider it reasonable to determine the predictors of a severe chicken pox in previously healthy immunocompetent children.

Horbatiuk I.B.

**DIAGNOSTIC VALUE OF USING CERTAIN PARACLINICAL INDICATORS FOR
EARLY DIAGNOSIS OF STREPTOCOCCAL ETIOLOGY OF ACUTE
TONSILOPHARYNGITIS IN CHILDREN**

*Department of Pediatrics and Children Infectious Diseases
Bukovinian State Medical University*

Introduction. Inadequate therapy of acute tonsillopharyngitis (ATP) leads to the development of life-threatening conditions and chronicity of the process. The development of ATP complications is known to be facilitated by the untimely or inappropriate appointment of initial etiotropic therapy. The inconsistency of antibiotic therapy of ATP to the pathogen that caused it is due to the difficulties that arise for clinicians in the early detection of the etiological factor of the disease.

The aim of the study. To study the diagnostic value of certain paraclinical parameters of the general blood test for early diagnosis of streptococcal etiology of acute tonsillopharyngitis in children.

Materials and methods. The first (I, main) group consisted of 10 children diagnosed with "streptococcal acute tonsillopharyngitis". The second (II) clinical group included 16 patients with acute tonsillopharyngitis of non-streptococcal etiology. The streptococcal etiology of the disease was confirmed by culture of a throat swab.

Results. When evaluating the results of a general blood test in patients of the main group, the average content of segmented neutrophils was significantly higher compared to patients of the control group and increased to $54.4 \pm 4.2\%$ and $44.3 \pm 2.6\%$ ($p < 0.05$), respectively. At the same time, the share of children of the 1st group, in whom an increase in the content of segmented leukocytes in the blood of more than 50.0% was observed, was $77.7 \pm 3.6\%$, and among representatives of the comparison group - $28.0 \pm 2.8\%$ ($p < 0.05$). When using the determination of the content of segmented neutrophils in the peripheral blood of children as a test to verify the streptococcal nature of ATP, its sensitivity was 77.7%, specificity - 72%, predicted positive value - 73.5%, predicted negative value - 76.4%, relative risk - 3.1 (95% CI 2.2-4.3), attribute risk - 0.49. When registering this indicator in children with inflammatory phenomena in the oropharynx, the risk of having streptococcal ATP increases almost 9 times (odds ratio - 8.9; 95% confidence interval 4.7-17.0).

Conclusions. The level of segmented nuclear leukocytes in the blood of more than 50.0% in a patient with acute tonsillopharyngitis is one of the early diagnostic criteria of the streptococcal etiology of the disease.