

**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

bacterial infection was confirmed. Azithromycin was prescribed at 10 mg/kg per day if suspected of pertussis, and for intracellular infection, azithromycin, clarithromycin (Fromilid) up to 10 days. Physiotherapeutic procedures were not conducted.

**Conclusions.** According to modern perspectives, positions regarding the therapy of respiratory viral diseases have been somewhat reconsidered. Preference is given to an individualized approach to the patient and symptomatic therapy. Antibacterial therapy is not administered.

**Ryznychuk M.O.**

## **ADRENOGENITAL SYNDROME, MANIFESTATIONS IN GIRLS DURING PUBERTY**

*Department of Pediatrics and Medical Genetics*

*Bukovinian State Medical University*

**Introduction.** Non-classical form of adrenogenital syndrome (NC-AGS) is one of the most common causes of hyperandrogenism in girls, especially in adolescence. In a study of more than 1000 women with hyperandrogenism, 0.6% had the classical form of adrenogenital syndrome, and 1.6% had the non-classical form. The peculiarity of the manifestation of this form of the disease is postnatal androgenization of varying degrees of severity without a clear delineation of the age period. The non-classical form of 21-hydroxylase deficiency is a "mild" variant of the disease. The residual activity of 21-hydroxylase in this form is 20-60% and occurs with an average frequency of 1:1000 newborns. The incidence of NC-AGS in the general population is about 0.3%, but in some ethnic groups it may be as high as 3.7%.

**The aim of the study** was to investigate the peculiarities of the course and treatment of adolescent girls with non-classical form of adrenogenital syndrome.

**Material and methods.** We studied 8 patients aged 14-17 years with non-classical form of adrenogenital syndrome who were inpatients of the pediatric department of Chernivtsi Regional Children's Clinical Hospital. The patients were examined and their physical and sexual development was evaluated. All patients also underwent potassium and sodium ions and blood sugar levels, X-ray of the hands ("bone" age), genetic testing to determine the child's sex (karyotype). All girls underwent a gynecological consultation, pelvic and adrenal ultrasound, and hormonal tests. All patients were treated with dexamethasone. In addition, serum levels of LH, FSH, estrogens, and prolactin were determined. Statistical processing of the data was performed using the Statistika software package.

**Results.** All girls under study had a female karyotype (46 (XX)). There were signs of hyperandrogenism (hirsutism, acne vulgaris, increased skin oiliness) in 100% of cases, secondary scleropolycystic ovaries (62.5%), and ovarian-menstrual cycle disorders (100%). Assessment of physical development showed a slight acceleration of growth of 1-2 cm in 50% of the girls compared to the general population. The bone age corresponded to the passport age in 100% of cases. Hypomenstrual syndrome was noted in 37.5% of cases, secondary amenorrhea in 25.0%, and uterine bleeding in 37.5% of cases. Algomenorrhea was present in all cases. The development of the mammary glands corresponded to the age (100%). Examination of the external genitalia revealed Prader I virilization (50%). Ultrasound examination of the pelvic organs revealed secondary scleropolycystic ovarian disease (PCOS) in 62.5% of cases. No changes in the size of the adrenal glands were detected by ultrasound (100%). Blood levels of potassium, sodium and glucose were normal.

Hormone levels were as follows: cortisol level averaged  $13.2 \pm 1.02$  mcg/dl (normal 6.2-19.4 mcg/dl), 17-hydroxyprogesterone -  $0.98 \pm 0.11$  ng/ml (normal 0.1-0.8 ng/ml); free testosterone -  $59.3 \pm 0.37$  pg/ml (normal up to 9 pg/ml), DEAS -  $501.32 \pm 0.05$  mcg/dl (normal 65. 1-368.0 mcg/dl), ACTH - 33.2 pg/ml (normal up to 46 pg/ml), LH - 7.8 mIU/ml (normal 2.4-12.6 mIU/ml), Prolactin -  $8.3 \pm 0.2$  ng/ml (normal 4.7-16.7 ng/ml), FSH -  $8.3 \pm 0.1$  mIU/ml (normal 2.5-12.5 mIU/ml), estradiol - 33.6 pg/ml (normal 12.5-166.0 pg/ml). All patients had a positive result in the dexamethasone test. Treatment with dexamethasone was 1/8 to 1/2 tablet once a night, sometimes every other day (100%). In 33.3% of cases, antiandrogens (cyproterone acetate) were prescribed together with dexamethasone.

**Conclusion.** As a rule, the diagnosis of adrenogenital syndrome, non-classical form, is established in puberty and postpuberty in the case of sexual development disorders, ovarian dysfunction with menstrual disorders, reproductive disorders (infertility, abortion, threatened abortion) and other manifestations of hyperandrogenism.

**Бабінцева А.Г.**

**ІННОВАЦІЙНІ КРОКИ КАФЕДРИ ПЕДІАТРІЇ, НЕОНАТОЛОГІЇ ТА ПЕРИНАТАЛЬНОЇ МЕДИЦИНИ БДМУ У ФАХОВІЙ МІЖНАРОДНІЙ СПІЛЬНОТІ**

*Кафедра педіатрії, неонатології та перинатальної медицини*

*Буковинський державний медичний університет*

Впродовж 2022-2023 років, не дивлячись на складну міжнародну ситуацію, кафедра педіатрії, неонатології та перинатальної медицини БДМУ презентувала сучасні дослідницькі проекти в інтернаціональному середовищі щодо вивчення впливу передчасного народження, а саме незрілості та більш тривалого життєвого досвіду, на формування навичок статистичного навчання у дітей першого року життя – запропоновано Вільним університетом Брюсселю (м. Брюссель, Королівство Бельгії) в міжнародному проекті «Starttolearn». Професорка кафедри Бабінцева А.Г. прийняла участь у якості запрошеного дослідника у вересні 2022 – лютому 2023, де були презентовані актуальні напрацювання педіатрії, неонатології та перинатальної медицини БДМУ та проведено обмін досвідом. Інша нагода – міжнародне стажування «International postgraduate practical internship “Internationalization of education. New and innovative teaching methods. Implementation of international educational project in the EU financial perspective», яке відбулося на базі університету Collegium Civitas (квітень – травень 2023, м. Варшава, Польща). Цікавим було нейрофізіологічне спрямування неонатології у дослідницькій зустрічі бельгійських та французьких нейрофізіологів «Should we sleep or nit?» (24-25 листопада 2022) у м. Льеж, Королівство Бельгія, з нашою доповіддю на тему «Polysomnography in preterm infants. First 5-year experience in Ukraine».

Крім того результати досліджень кафедри доповідалися під час наукових семінарів від Open Medical Institute (OMI): Seminar “Pediatric Palliative Care” (06-12.11.2022) та Salzburg CHOP Seminar “Clinical Research Methods” (9-15.06.2023) у м. Зальцбург, Австрія.

Наукові напрямки, досягнення та майбутні плани, як БДМУ в цілому, так і кафедри представляли професорки кафедри Годованець Ю.Д. та Бабінцева А.Г. 13 вересня 2023 року у міжнародному конгресі CANWEST International Research Congress 2023 з доповіддю на тему «Scientific Trends In Perinatal Medicine And Neonatology At Bukovinian State Medical University: Advances And Prospects». Ці ж автори та доцент Годованець О.С. і асистент Петров В.А. презентували результати власних досліджень у доповіді “Neonatal meconium aspiration: how lung ultrasound can help neonatologists?” на конгресі “5th LAUNCH: lung ultrasound in neonates and children” (19-21 жовтня 2023, м. Мілан, Італійська республіка). Інша доповідь «Indices Of Umbilical Cord Blood Energy Metabolism In Preterm Newborns» була представлена професоркою Бабінцевою А.Г. та доцентом Годованцем О.С. на постерній сесії міжнародної конференції «International Conference on Clinical Neonatology» (7-9 липня 2023, м. Турин, Італійська республіка).

В 2023 році педіатрії, неонатології та перинатальної медицини БДМУ успішно завершила участь у клінічному дослідженні «Рандомізоване, подвійне сліпе, контрольоване препаратом палівізумаб дослідження фази 2/3 для оцінки безпечності препарату MEDI8897, моноклонального антитіла до респіраторно-синцитіального вірусу з подовженим періодом напіввиведення, у дітей із високим ступенем ризику (MEDLEY)», що проводилося від імені дослідницької установи «АЙК’ЮВІА РДС Україна».

На наступний, 2024 рік, у міжнародному професійному просторі кафедрою педіатрії, неонатології та перинатальної медицини БДМУ планується представити, окрім неонатального спрямування, також досягнення у симуляційній медицині.