

**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

and 3 women (20%). By means of correlative analysis with the use of linear correlation coefficients, a reliable relationship between the total indicators of the quality of life and cardiac arrhythmias ($r=0.58$; $p < 0.01$), a history of myocardial infarction and mental disorders ($r=0.56$; $p < 0.01$).

Conclusions. Adapted scales and modified survey questionnaires for patients with cardiovascular pathology make it possible to determine the total impact of mental and emotional disorders on the quality of life of each person. The patients of older age groups (70 years and older) with complications of cardiovascular diseases have a high level of situational and personal anxiety, which negatively affects their quality of life, treatment prognosis and life expectancy.

Безрук В.В.

**УДОСКОНАЛЕННЯ КЛІНІЧНОГО МАРШРУТУ ПАЦІЄНТА ІЗ ЗАПАЛЬНИМИ
ЗАХВОРЮВАННЯМИ СЕЧОВИДІЛЬНОЇ СИСТЕМИ:
КЛІНІКО-ДІАГНОСТИЧНИЙ АЛГОРИТМ ДІЙ
ЛІКАРЯ ЗАГАЛЬНОЇ ПРАКТИКИ - СІМЕЙНОЇ МЕДИЦИНИ**

Кафедра педіатрії, неонатології та перинатальної медицини

Буковинський державний медичний університет

Вступ. Інфекції сечовидільної системи (ІСС) – група захворювань органів сечовидільної системи без уточнення топічного рівня ураження мікробно-запального характеру, займає провідне місце серед інфекційної патології у дитячій популяції. Ранні прояви ІСС часто недооцінюються та своєчасно не лікуються. В умовах сьогодення слід констатувати руйнування стандартних шляхів (клінічних маршрутів пацієнта) у наданні медичної допомоги. Впровадження інновацій у педіатричну практику щодо стандартизації медичної допомоги допомагають лікарю ефективно діяти в конкретних клінічних ситуаціях, уникаючи неефективних дій. Залучення фахівців інших спеціальностей (лікарі загальної практики-сімейної медицини, урологи, педіатри) до менеджменту ІСС без координації співпраці для забезпечення принципу наступності утруднює діагностичний та/або терапевтичний супровід пацієнта. Рання діагностика, правильна тактика ведення нефрологічних пацієнтів дитячого віку при захворюваннях сечовидільної системи у дітей на амбулаторному етапі є важливою складовою при наданні інтегрованої, пацієнтоорієнтованої медичної допомоги в практиці лікаря загальної практики - сімейної медицини.

Мета дослідження. Розробка та впровадження в практику лікаря загальної практики - сімейної медицини клініко-діагностичні алгоритми дій при захворюваннях сечовидільної системи у дітей.

Матеріал і методи дослідження. Проведено клініко-лабораторне обстеження 3089 дітей (0-17 р. включно), що є достатнім для розцінювання обстеженої вибірки як репрезентативної до всієї популяції дитячого населення Чернівецької області. Використовувались наступні методи дослідження: *метод системного підходу* – для дослідження: медико-соціальних закономірностей формування регіональних особливостей стану здоров'я дітей; кадрового, матеріально-технічного потенціалу закладів охорони здоров'я Чернівецької області; обґрунтування концептуальних напрямів та методичних підходів до удосконалення надання медичної допомоги дітям із запальними захворюваннями сечовидільної системи; *бібліосемантичний* – для проведення теоретичного аналізу джерел наукової літератури з організації, розбудови та напрямів удосконалення системи медичної допомоги дітям із ІСС в європейських країнах та, зокрема, в Україні; *клініко-лабораторний* – для діагностики нозологічних форм ІСС згідно з МКХ-10; *мікробіологічний* – з метою визначення етіологічної структури збудників ІСС серед дитячого населення Чернівецької області та їх антибіотикочутливості; *медико-статистичний* – з метою збору, обробки, аналізу, оцінки вірогідності статистичних даних; *соціологічний* – для вивчення задоволеності батьків (родичів) пацієнтів отриманою медичною допомогою, лікарів та керівників закладів охорони здоров'я – станом організації її надання; *концептуального моделювання* – з метою обґрунтування концептуальних напрямів удосконалення організації надання медичної допомоги дітям із ІСС та розробки удосконаленої функціонально-організаційної моделі

надання медичної допомоги дітям із ІСС на регіональному рівні (на прикладі Чернівецької області); *описового моделювання* – з метою створення об'єкту-прототипу удосконаленої функціонально-організаційної моделі надання медичної допомоги дітям із ІСС на регіональному рівні (на прикладі Чернівецької області). Статистична обробка матеріалів дослідження здійснювалася із використанням програмних продуктів Microsoft Excel 10.0 і Statistica 10.0 for Windows та QuattroPro 12.0 for Windows. Вірогідність різниці оцінювали за критерієм Стьюдента при рівні $p < 0,05$.

Результати дослідження. З огляду на результати досліджень та рекомендації міжнародних настанов, звертаємо увагу на наступні позиції алгоритму клініко-діагностичних дій при ІСС у дітей на етапі надання первинної медичної допомоги:

1. ІСС підтверджується при наявності значимої лейкоцитурії > 6 в полі зору у хлопчиків та > 10 в полі зору у дівчаток, яка поєднана з бактерійурією $> 10^4$ КУО/мл.

2. Підвищення температури тіла не асоціюється з ІСС, виявлення джерела інфекції, як причини лихоманки, знижує ймовірність ІСС у дітей.

3. Ізольована лейкоцитурія, ізольована бактерійурія не підтверджують інфекцію сечової системи у дітей до 6 місяців життя. На результат аналізу можуть впливати наявність фімозу у хлопчиків та синехій у дівчаток.

4. рН сечі більше 7,0 є сприятливим середовищем для розвитку бактерій. Фосфати (діти молодшої вікової групи, що споживають багато молока) створюють лужну реакцію сечі.

5. Каламутна сеча та сеча з неприємним запахом є «маркером» у алгоритмі лабораторної діагностики ІСС.

6. Методи візуалізації при ІСС включають обов'язкове проведення УЗД нирок і сечового міхура, мікційної цистограми після першого епізоду інфекції хлопчикам і другого – дівчаткам.

7. При рецидиві ІСС у дітей до 5 років з 3-го епізоду інфекції показано проведення мікційної цистограми навіть за відсутності патологічних змін за даними УЗД сечової системи, у хлопчиків до 1 року – з другого епізоду.

8. При неускладненій ІСС у дітей доцільно уникати застосування антибіотиків широкого спектра дії та використовувати альтернативні підходи – призначати антибактеріальні препарати рослинного походження або урологічні вакцини. Призначення антибіотикотерапії дітям слід проводити з урахуванням даних регіонального моніторингу щодо антибіотикорезистентності основних груп уропатогенів.

Висновки. Інтеграція запропонованих елементів із раніше існуючими та функціонально зміненими надала удосконаленій моделі надання медичної допомоги дітям із запальними захворюваннями сечовидільної системи на регіональному рівні нових якостей для спроможності забезпечувати надання медичної допомоги, відповідної до потреб дітей з ІСС. Результати дослідження відображено в інформаційному листі №19 – 2023 (затверджений Вченою радою Буковинського державного медичного університету, протокол № 4 від 26 жовтня 2023 року).

Гопко Н.В.

ЕПІДЕМІЧНА СИТУАЦІЯ ПОШИРЕННЯ COVID-19 В ЧЕРНІВЕЦЬКІЙ ОБЛАСТІ ТА В СВІТІ З ПОЧАТКУ ПАНДЕМІЇ

*Кафедра соціальної медицини та організації охорони здоров'я
Буковинський державний медичний університет*

Вступ. Епідемія коронавірусної інфекції, що розпочалася наприкінці 2019 року в Китаї, у січні 2020 року була оголошена ВООЗ надзвичайною ситуацією міжнародного значення у сфері охорони здоров'я. Після поширення епідемії на інші країни її було в березні 2020 року оголошено пандемією. Багато країн пішли на безпрецедентні карантинні заходи, що позначилися на світовій економіці та житті людей. Запроваджувалися локдауни та масковий режим, закривалися кордони, переривалося авіасполучення між країнами.