

BUKOVINIAN STATE  
MEDICAL UNIVERSITY

# BIMCO JOURNAL

---

ABSTRACTS BOOK

CHERNIVTSI **2019**

Міністерство охорони здоров'я України  
Міністерство освіти і науки України  
Інститут модернізації змісту освіти  
Вищий державний навчальний заклад України  
"Буковинський державний медичний університет"  
Студентське наукове товариство  
Рада молодих вчених

Ministry of Healthcare of Ukraine  
Ministry of Education and Science of Ukraine,  
State Scientific Institution "Institute of Educational Content Modernization"  
Higher State Educational Establishment of Ukraine  
«Bukovinian State Medical University»  
Students Scientific Society  
Council of Young Scientists

Министерство здравоохранения Украины  
Министерство образования и науки Украины  
Институт модернизации содержания образования  
Высшее государственное учебное заведение Украины  
"Буковинский государственный медицинский университет"  
Студенческое научное общество  
Совет молодых ученых

# BIMCO JOURNAL

## ABSTRACTS BOOK

---

Збірник матеріалів Буковинського міжнародного медико-фармацевтичного конгресу студентів і молодих учених, BIMCO 2019.

Abstract book of the Bukovinian International Medical Congress 2019.

Сборник материалов Буковинского международного медико-фармацевтического конгресса студентов и молодых ученых, BIMCO 2019.

---

**Головний редактор**  
д.мед.н., проф. Т.М.Бойчук

**Editor-in-chief**  
Prof. T.M. Boychuk M.D.

**Главный редактор**  
д.м.н., проф. Т.М.Бойчук

**Заступник головного редактора**  
к.мед.н., доц. О.А.Тюленева

**Co-Editor-in-chief**  
Ass. Prof. O.A. Tiulienieva Ph.D.

**Заместитель главного редактора**  
к.м.н., доц. О.А.Тюленева

**Відповідальний секретар**  
С.Л. Говорнян

**Secretary**  
S.L. Novornyan

**Ответственный секретарь**  
С.Л. Говорнян

---

Присвячено 75-річчю Буковинського державного медичного університету

---

Адреса редакції: 58002, Чернівці, пл. Театральна, 2, СНТ БДМУ.  
Тел./факс: (03722) 3-52-62; (0372) 55-17-39. E-mail: [snt@bsmu.edu.ua](mailto:snt@bsmu.edu.ua)  
Повнотекстова версія журналу представлена на сайті: <http://bim.co.ua/>

Edition address : 58002, 2 Theatralna sq., Chernivtsi, SSS BSMU.  
Tel./Fax: +38(03722)3-52-62; +38(0372)55-17-39. E-mail: [snt@bsmu.edu.ua](mailto:snt@bsmu.edu.ua)  
Full text can be downloaded at: <http://bim.co.ua/>

Адрес редакции: 58002, Черновцы, ул. Театральная, 2, СНО БГМУ.  
Тел. / Факс: (03722) 3-52-62; (0372) 55-17-39. E-mail: [snt@bsmu.edu.ua](mailto:snt@bsmu.edu.ua)  
Полный текст журнала представлена на сайте: <http://bim.co.ua/>

---

Чернівці, 2019

Chernivtsi, 2019

Черновцы, 2019

Безега Є. В., Обихвіст О. О., Трофименко М. О.

## **РОЛЬ ТА ЗНАЧЕННЯ ІМУНОХІМІЧНОГО ТЕСТУ ПРИ НЕІНВАЗИВНІЙ ДІАГНОСТИЦІ ПОЛІПІВ ТОВСТОГО КИШЕЧНИКА**

Харківський національний медичний університет, Харків, Україна  
Кафедра хірургії №2

(науковий керівник - д.мед.н. Гончарова Н. М.)

Поліпозне розростання слизової оболонки товстого кишечника визначається як передраковий стан, що вимагає застосування ефективної техніки лькування поліпів задля попередження розвитку раку товстого кишечника. Найуживанішим методом діагностики кишкових поліпів є колоноскопія. Але широке використання цього методу утруднене внаслідок складності як підготовки пацієнта до дослідження, так і його проведення. Необхідне винайдення простого методу, який дозволив би запідозрити наявність поліпів та вказав би на необхідність додаткового проведення колоноскопичного дослідження.

Досліджувана група пацієнтів була сформована із пацієнтів, що проходили стаціонарне лікування у гастроентерологічному відділенні КНП ХОР "ОКЛ". Група складалася з 35 пацієнтів з поліпами товстого кишечника у віці від 34 до 62 років. Поліпи було діагностовано за допомогою колоноскопичного дослідження. Контрольна група складалася з 20 здорових добровольців. Члени контрольної групи не мали симптомів захворювання кишечника та не піддавалися раніше хірургічним втручанням на органах черевної порожнини. Наявність прихованої крові в калі визначали за допомогою діагностичних наборів виробництва "Biotech Atlantic, Inc." (США). Виявлення статистичного зв'язку між якісними та кількісними показниками проводилось методом непараметричного кореляційного аналізу з використанням рангової кореляції по методу Кендала.

В результаті дослідження було виявлено, що чутливість імунохімічного методу при виявленні поліпів складає 32%, а специфічність 74%. Не було виявлено взаємозв'язку результатів імунохімічного аналізу зі статтю, віком, тривалістю захворювання, кількістю поліпів та їх локалізацією, але був виявлений зв'язок в бік підвищення чутливості та специфічності з розмірами поліпів та ознаками малігнізації.

Згідно з проведеними дослідженнями, кореляція між результатами імунохімічного дослідження калу на приховану кров, але чутливість та специфічність цього методу не відповідають діагностичним потребам, що знижує значення цього аналізу для діагностики поліпів товстого кишечника.

Білоокій О. В.

## **ДІАГНОСТИЧНІ МОЖЛИВОСТІ ВИЗНАЧЕННЯ ОПТИЧНОЇ ГУСТИНИ ПЛАЗМИ КРОВІ ЗА УМОВ ЖОВЧНОГО ПЕРИТОНІТУ**

Буковинський державний медичний університет, Чернівці, Україна  
Кафедра хірургії №1

(науковий керівник - д.мед.н. Гринчук Ф. В.)

Правильний діагноз є неодмінною передумовою успішного лікування будь-якого захворювання, а вчасна діагностика має особливе значення в ургентній абдомінальній хірургії, оскільки правильний вибір тактики лікування визначає його наслідки. Пошук інформативних, простих у застосуванні, не надто вартісних методів діагностики жовчного перитоніту (ЖП) не втрачає актуальності. В цьому аспекті привертають увагу дослідження оптичних характеристик біологічних тканин, зокрема, оптичної густини плазми крові, які показали що параметри показника на довжині хвилі  $\lambda=280$  нм, діагностично значуще змінюються за інших форм перитоніту, що залежить від функціонального стану імунної системи. Отож, закономірно очікувати зміну оптичної густини і при ЖП. З цієї метою нами проведено експериментальне дослідження змін спектрів люмінесценції плазми венозної крові за умов інфікованого та неінфікованого ЖП.

В експерименті на 29 білих нелінійних щурах досліджені зміни оптичної густини плазми крові щурів. 9 тварин утворили контрольну групу. У 10 тварин моделювали неінфікований ЖП, а у решти – інфікований. Вимірювання проводили через 24 години після ініціації перитоніту.

Результати дослідження показали, що у здорових тварин, які утворили контрольну групу, на довжині хвилі  $\lambda=280$  нм спостерігається найвище значення показника оптичної густини. Через 24 год у тварин з експериментальним неінфікованим й інфікованим ЖП на цій довжині хвилі також мають місце характерні максимальні значення оптичної густини плазми. Проте привертає до себе увагу те, що за наявності неінфікованого перитоніту показники оптичної густини на означеній довжині хвилі хоча й вищі за контрольні, але статистично суттєвих відмінностей водночас немає. У тварин з моделями інфікованого ЖП через 24 год параметри показника статистично суттєво ( $p < 0,01$ ) перевищують такі як у тварин контрольної групи, так і у тварин з моделями неінфікованого ЖП. Слід зазначити, що розвиток експериментального інфікованого ЖП супроводжується також статистично значущим зростанням параметрів оптичної густини плазми крові у всьому спектрі досліджених довжин хвиль. Проте, за умови неінфікованого ЖП статистично суттєві відмінності від контрольних показників спостерігаються лише на довжинах хвиль 250, 310, 340 нм.

Викладене свідчить, що визначення оптичної густини плазми крові на довжині хвилі  $\lambda=280$  нм може бути використане в клінічних умовах в якості надійного і швидкого діагностичного тесту для розмежування хворих з неінфікованим та інфікованим ЖП.