

Міністерство охорони здоров'я України
Ministry of Health of Ukraine

Тернопільський національний медичний університет імені І. Горбачевського, Україна
I. Horbachevsky Ternopil National Medical University, Ukraine

Вроцлавський медичний університет, Польща
Wroclaw Medical University, Poland

Державна організація «Національний інститут фізіології та пульмонології імені Ф. Г. Яновського НАМН України»
State Organization «National Institute of physiology and pulmonology named after F. G. Yanovskii National Academy of medical science of Ukraine»

Національна медична академія післядипломної освіти ім. П. Л. Шупика
Асоціація фізіологів та пульмонологів України
Shupyk National Medical Academy of Postgraduate Education

Польське Респіраторне Товариство
Polish Respiratory Society

Українське товариство фахівців з клінічної імунології та алергології
Association of Phthisiologists and Pulmonologists of Ukraine



Матеріали

VIII Наукового симпозіуму

«Імунопатологія при захворюваннях органів дихання і травлення. Міжнародна пульмонологічна школа»

VIII Scientific Symposium
«Immunopathology in diseases of the respiratory and digestive systems.
International school in pulmonology»

01-03 жовтня 2020 року

Тернопіль, Україна

01-03 October, 2020
Ternopil, Ukraine

Тернопіль
«Укрмедкнига»
2020

Редакційна колегія:

д-р мед. наук, проф. М.М. Корда (відповідальний редактор), д-р мед. наук, проф. І.Я. Господарський (заступник відповідального редактора), д-р мед. наук, проф. Л.А. Грищук (відповідальний секретар), д-р мед. наук, проф. С.М. Андрейчин, д-р мед. наук, проф. С.І. Корнага.

Імунопатологія при захворюваннях органів дихання і травлення.
Міжнародна пульмонологічна школа / Матеріали VIII наукового симпозиуму. – Тернопіль, ТНМУ, 2020 – 66 с.

©Тернопільський національний медичний університет

ім. І.Я. Горбачевського, 2020

З М І С Т

1. *. Н.В.Банадига, І.О.Рогальський* 8-9
МАНІФЕСТАЦІЯ АЛЕРГІЧНИХ ХВОРОБ У ДІТЕЙ: ПРОБЛЕМИ
ТА РІШЕННЯ

2. *Н.Б. Бегош, О. В. Бакалець, С.В. Дзига, Х.Я. Максів* 9-10
ДЕЯКІ ОСОБЛИВОСТІ ЗМІНИ ПОКАЗНИКІВ ВЕНТИЛЯЦІЙНОЇ
ФУНКЦІЇ ЛЕГЕНЬ ПІД ВПЛИВОМ ТЮТЮНОПАЛІННЯ У
ЛЮДЕЙ МОЛОДОГО ВІКУ

Є.П. Бережний, С.І. Осипенко

3. МІСЦЕВА НЕСПЕЦИФІЧНА РЕАКТИВНІСТЬ СЛИЗОВОЇ
ОБОЛОНКИ РОТОВОЇ ПОРОЖНИНИ ПРИ ГЕНЕРАЛІЗОВАНОМУ
ПАРОДОНТИТІ У ХВОРИХ НА СИНДРОМ РОЗДРАТОВАНОГО
КИШЕЧНИКА 10-12

4. *Р.Г.Бічевська, І.В.Лоскутова* 12-14
ЗНАЧЕННЯ ІМУНОКОМПЛЕКСНИХ РЕАКЦІЙ У
НЕВИНОШУВАННІ ВАГІТНОСТІ У ЖІНОК З ХРОНІЧНИМИ
ЗАХВОРЮВАННЯМИ ГЕПАТОБІЛІАРНОЇ СИСТЕМИ

5. *Боярчук О.Р.* 14-15
ПУЛЬМОНОЛОГІЧНІ АСПЕКТИ АТАКСІЇ-ТЕЛЕАНГІЕКТАЗІЇ

6. *Ю.М. Валецький, Р.О. Валецька* 16-17

ОСОБЛИВОСТІ ТА РИЗИКИ БОРОТЬБИ З ТУБЕРКУЛЬОЗОМ В
УКРАЇНІ ПІД ЧАС ПАНДЕМІЇ COVID 19

*І.Я. Господарський, Л.А. Гришук, Н.І. Рега, О.Ю. Розумний, О.Є.
Вуйцик*

7. СУЧАСНІ АСПЕКТИ ПОШИРЕНOSTІ БРОНХОЕКТАТИЧНОЇ 17-18
ХВОРОБИ СЕРЕД НАСЕЛЕННЯ ТЕРНОПІЛЬЩИНИ

8	<i>Є.Ф. Гузинець</i> ЦИРКУЛЮЮЧІ ІМУННІ КОМПЛЕКСИ У ХВОРИХ НА ХРОНІЧНИЙ ПАНКРЕАТИТ ПРИ КОМОРБІДНОМУ ПЕРЕБІГУ З ДЕФОРМУЮЧИМ ОСТЕОАРТРОЗОМ	18-20
9	<i>Г.Л. Гуменюк, Є. О. Меренкова, С. В. Зайков, Н. А. Власова</i> АЛГОРИТМ ЛІКУВАННЯ ХВОРИХ НА САРКОЇДОЗ ЛЕГЕНЬ	20-23
10	<i>I.V. Yeremenchuk</i> PREVENTION OF ADVERSE REACTIONS IN THE TREATMENT OF TUBERCULOSIS IN COMBINATION WITH DIABETES MELLITUS	24-26
11	<i>С. В. Зайков, Л. В. Міхей, Т. В. Кириленко</i> ВЕДЕННЯ ПАЦІЄНТІВ З АЛЕРГІЧНИМИ ЗАХВОРЮВАННЯМИ ПІД ЧАС ПАНДЕМІЇ COVID-19	26-29
12	<i>О.І. Zarudna</i> IMPLEMENTATION OF 2015 ESC/ERS GUIDELINES FOR THE DIAGNOSIS AND TREATMENT OF PULMONARY HYPERTENSION INTO ROUTINE PRACTICE OF GENERAL PRACTITIONERS	29-31
13	<i>Ковчун А. В., Шевцова К. О., Приступа Л. Н.</i> АНАЛІЗ КЛІНІЧНОЇ ЕФЕКТИВНОСТІ ЛІКУВАННЯ АНЕМІЇ ХРОНІЧНОГО ЗАПАЛЕННЯ У ХВОРИХ НА ХРОНІЧНЕ ОБСТРУКТИВНЕ ЗАХВОРЮВАННЯ ЛЕГЕНЬ	31-32
14	<i>В. С. Коноплицький, Ю. Є. Коробко</i> АНАЛІЗ ЗУСТРІЧАЄМОСТІ СПАЙКОВОЇ ХВОРОБИ ОРГАНІВ ЧЕРЕВНОЇ ПОРОЖНИНИ У ДІТЕЙ	32-33

- 15 *Olha M. Krekhovska-Lepiavko, Borys A. Lokay, Svitlana O. Yastremska, Arsen A. Hudyma* 34-35

THE CHANGES OF LIPID PEROXIDATION INDICES IN THE FUNCTIONAL LAYERS OF KIDNEYSON THE BACKGROUND OF ACUTE TOXIC HEPATITIS UNDER THE IMPACT OF L-ORNITINE AND L-ARGININE

Н.С. Кравченко

- 16 ХАРАКТЕРИСТИКА ЛЕТАЛЬНИХ ВИПАДКІВ У ХВОРИХ НА ТУБЕРКУЛЬОЗ 35-36

Л.Є. Лимар, І.М. Маланчин, Н.А. Лимар

- 17 ПОРУШЕННЯ МЕНСТРУАЛЬНОЇ ФУНКЦІЇ У ЖІНОК РЕПРОДУКТИВНОГО ВІКУ НА ТЛІ АУТОІМУННИХ ГЕПАТИТІВ 36-37

Г.В. Лихацька, Т.В. Бойко, В.О. Лихацька

- 18 ЗМІНИ ПОКАЗНИКІВ ГУМОРАЛЬНОГО ІМУНІТЕТУ У ХВОРИХ НА ВИРАЗКОВУ ХВОРОБУ В ПОСДНАННІ З РЕАКТИВНИМ ГЕПАТИТОМ ПІД ВПЛИВОМ КОМПЛЕКСНОЇ ТЕРАПІЇ З ЗАСТОСУВАННЯМ ГЛУТАРГІНУ 37-38

А.Л. Лоскутов, Н.П. Карандаш

- 19 МАРКЕРИ ЗАПАЛЬНОГО ПРОЦЕСУ ПРИ ХРОНІЧНОМУ БРОНХІТІ В ПЕРІОД СТІЙКОЇ РЕМІСІЇ 39-40

А.Л. Лоскутов

- 20 ХЕЛІКОБАКТЕРІОЗ, ЯК ФАКТОР СИНДРОМУ ЗАПАЛЕННЯ ПРИ ДЕФОРМУЮЧОМУ ОСТЕОАРТРОЗІ У ХВОРИХ ІЗ ЗАХВОРЮВАННЯМИ ГЕПАТОБІЛІАРНОЇ СИСТЕМИ 41-43

І.В.Лоскутова, Н.В.Мацюх

- 21 НЕСПЕЦИФІЧНА РЕАКТИВНІСТЬ ОРГАНІЗМУ ПРИ ВІТРЯНІЙ ВІСПІ У ХВОРИХ ІЗ ХРОНІЧНОЮ ПАТОЛОГІЄЮ БІЛІАРНОЇ СИСТЕМИ 43-45

І.М. Маланчин, Л.Є. Лимар, В.М. Мартинюк

- 22 ОСОБЛИВОСТІ ІМУНОКОРЕКЦІЇ У ЛІКУВАННІ ВАГІТНИХ З ПРЕЕКЛАМПСІЄЮ ТА УРОГЕНІТАЛЬНИМИ ІНФЕКЦІЯМИ 45-47

- М.І. Марущак, Х.Я.Максів* 47-48
- 23 КОМОРБІДНІСТЬ ХРОНІЧНОГО ОБСТРУКТИВНОГО ЗАХВОРЮВАННЯ ЛЕГЕНЬ Й АРТЕРІАЛЬНОЇ ГІПЕРТЕНЗІЇ: ВЗАЄМОЗАЛЕЖНІСТЬ ПОКАЗНИКІВ ВІЛЬНОРАДИКАЛЬНОГО ОКИСНЕННЯ І ЛЕЙКОЦИТАРНОЇ ФОРМУЛИ
- О.В. Прокопчук, І.Я. Господарський, Н.М. Гаврилюк, С.В. Даньчак*
- 24 ЧАСТОТА ВИЯВЛЕННЯ ОЖИРІННЯ У ХВОРИХ НА ТОКСИЧНИЙ ГЕПАТИТ 48-49
- М.М. Савула*
- 25 РЕЗУЛЬТАТИ ВИЗНАЧЕННЯ ЛПОАРАБІНОМАННАУ (LAM) В СЕЧІ У ХВОРИХ НА ТУБЕРКУЛЬОЗ 49
- В.І. Сливка*
- 26 ПРИЧИНИ ЗРОСТАННЯ ПОБІЧНИХ РЕАКЦІЙ НА ПРЕПАРАТИ ПЕРШОГО РЯДУ У ХВОРИХ НА ТУБЕРКУЛЬОЗ ЛЕГЕНЬ У ЧЕРНІВЕЦЬКІЙ ОБЛАСТІ 50-51
- 27 *Стоєва Т. В., Джагіашвілі О. В.*
- РОЛЬ МУКОЗАЛЬНОГО ІМУНІТЕТУ ТА ЕФЕКТИВНІСТЬ ІМУНІЗАЦІЇ У ДІТЕЙ З ФУНКЦІОНАЛЬНИМИ РОЗЛАДАМИ КИШЕЧНИКУ 51-54
- L.D. Todoriko, O.V. Pidverbetska*
- 28 RELATIONSHIP BETWEEN SMALL INTESTINAL MALABSORPTION AND DYSBIOTIC CHANGES IN THE COLON IN PATIENTS WITH MULTIDRUG-RESISTANT PULMONARY TUBERCULOSIS 54-57
- L.D. Todoriko, I.O. Semianiv, S.B. Volf, O.S. Shevchenko, L.A. Hrishchuk*
- 29 MULTIDISCIPLINARY PROBLEM OF MULTIDRUG RESISTANT TUBERCULOSIS AND DIABETES MELLITUS 57-59

- 30 *О.С. Шевченко, О.О. Погорєлова*
ДИНАМІКА РІВНЯ β -ДЕФЕНЗИНУ-1 У ХВОРИХ НА
ЧУТЛИВИЙ І ХІМІОРЕЗИСТЕНТНИЙ ТУБЕРКУЛЬОЗ 59-60
- О.А. Козак, І.Я. Господарський*
31 ОСОБЛИВОСТІ ПЕРЕБІГУ ЦУКРОВОГО ДІАБЕТУ З
СУПУТНИМИ ЗАХВОРЮВАННЯМИ ШКТ З ПОЗИТИВНИМ 60-61
H.PYLORI
- Л.А. Гришук¹, Я.В. Ботюк², Н.М. Лопушанська², О.А.
.Герасименко², К.О. Луцишин², О.П. Сидоренко², М.М.
Крічфалушій², Я.В. Кирилюк², С.М. Бойко², Л.І. Білоус²,
І.М. Мазур²*
32 ОСОБЛИВОСТІ ВЕДЕННЯ ХВОРИХ НА COVID-19 В 61-62
ОБЛАСНОМУ ФТИЗІО-ПУЛЬМОНОЛОГІЧНОМУ МЕДИЧНОМУ
ЦЕНТРІ
- 33 *Л.А. Гришук¹, С.О. Білик², Ю.В. Довбуш², Н.М. Білик²*
ВИКОРИСТАННЯ БРОНХОСКОПІЇ В ДІАГНОСТИЦІ 62-63
ТУБЕРКУЛЬОЗНИХ УРАЖЕНЬ ГОРТАНІ І
ТРАХЕОБРОНХІАЛЬНОГО ДЕРЕВА
- Л.А. Гришук¹, Л.Р. Проць², Н.В. Медецька², Л.П. Найсик²,
О.В. Васишин²*
34 ВИЗНАЧЕННЯ ЧУТЛИВОСТІ M. TUBERCULOSIS ЗА ДАНИМИ 63
ТЕРНОПІЛЬСЬКОГО ОБЛАСНОГО ПРОТИТУБЕРКУЛЬОЗНОГО
ДИСПАНСЕРУ
- Л.А. Гришук¹, В.Д. Рудик², М.М. Бортняк², М.В. Панькевич², Т.В.
Романів, С.В. Мадич²*
35 ЕПІДЕМІОЛОГІЧНА СИТУАЦІЯ З ТУБЕРКУЛЬОЗУ В 64-65
ТЕРНОПІЛЬСЬКІЙ ОБЛАСТІ ЗА 2019 РІК

хворих) – 100 мг сахарозного комплексу гідроксиду заліза (III) внутрішньовенно та еритропоетин (ЕПО) людини рекомбінантний 3000 МО підшкірно 3 рази на тиждень (4 тижні). Оцінку якості життя, рівня диспное (опитувальники САТ та mMRC) та рівня ОФВ₁ проводили до та після лікування (1-а та 36-а доба).

Результати. Застосування препаратів парентерального заліза та ЕПО у хворих на ХОЗЛ із АХЗ супроводжувалося більш вираженим покращенням якості життя (за САТ – з $15,25 \pm 3,00$ до $9,33 \pm 1,57$; $p = 0,003$), зниженням рівня диспное (за mMRC – з $1,83 \pm 0,366$ до $1,0 \pm 0,24$; $p = 0,008$) та підвищенням показнику ОФВ₁ (з $43,68 \pm 6,89$ % до $55,75 \pm 8,59$ %; $p = 0,001$) порівняно із хворими, що отримували монотерапію пероральними (за САТ – з $11,25 \pm 1,561$ до $10,40 \pm 0,990$; $p = 0,380$; за mMRC – з $1,30 \pm 0,206$ до $1,20 \pm 0,172$; $p = 0,317$; ОФВ₁ – з $40,18 \pm 5,85$ % до $44,35 \pm 5,71$ %; $p < 0,001$) та парентеральними (за САТ – з $1,30 \pm 0,206$ до $13,25 \pm 1,955$; $p = 0,057$; за mMRC – з $1,60 \pm 1,142$ до $1,35 \pm 0,209$; $p = 0,096$; ОФВ₁ – з $41,04 \pm 7,65$ до $46,30 \pm 7,44$; $p = 0,002$) препаратами заліза.

Висновки. Засновуючись на отриманих результатах, оптимальним лікуванням АХЗ у хворих на ХОЗЛ є використання комбінації препаратів парентерального заліза та ЕПО.

14. В. С. Коноплицький, Ю. Є. Коробко

АНАЛІЗ ЗУСТРІЧАЄМОСТІ СПАЙКОВОЇ ХВОРОБИ ОРГАНІВ ЧЕРЕВНОЇ ПОРОЖНИНИ У ДІТЕЙ

Вінницький національний медичний університет імені М. І. Пирогова

Актуальність. Після проведення оперативного лікування органів черевної порожнини та порожнини тазу формування спайкового процесу виникає у більше, ніж 50 % випадків. А після проведення повторних оперативних втручань спайки виникають у більшості пацієнтів (понад 90 %). Значні проблеми для пацієнтів створюються при виникненні спайкової кишкової непрохідності, а у дівчат крім непрохідності створюються умови для виникнення ускладнень з приводу органів статевої системи в зв'язку із залученням їх до спайкового процесу. За останнє десятиріччя пацієнти із гострою спайковою кишковою непрохідністю складають близько 5 % від усіх хворих хірургічного стаціонару.

Мета дослідження: проаналізувати зустрічаємість та структуру спайкової хвороби у дітей.

Матеріали та методи. Було проведено ретроспективне дослідження 400 медичних карт стаціонарних хворих у ВОДКЛ з 2009 по 2019 роки із спайковою хворобою та з спайковою кишковою непрохідністю включно. Частіше на спайкову хворобу хворіли дівчата 232 дитини (58 %). Більше до стаціонару ВОДКЛ госпіталізовувались діти із сільської місцевості та

районних центрів – 296 дітей (74 %) проти 104 пацієнтів (26 %) – із міста Вінниці. Щодо симптоматики – у 400 (100 %) дітей відмічався абдомінальний біль, у 288 пацієнтів (72 %) відмічалась нудота та блювання, затримка евакуації калу та газів визначались у 208 пацієнтів (52 %). 338 дітей (100 % випадків), нудота та блювання відмічалось у 240 дітей (71 %), здуття живота у 105 хворих (31 %), затримка акту дефекації та відходження газів у 175 дітей (51,7 %). Пацієнтам, що перебували на стаціонарному лікуванні проводили оглядову рентгенографію органів черевної порожнини 1 раз у 325 дітей (96,15%), двічі у 223 дітей (66%), тричі у 91 дитини (27%). УЗД органів черевної порожнини проводилось у 157 дітей (46% випадків).

Результати. У гендерній структурі дітей із спайковою хворобою переважають діти жіночої статі в зв'язку із наявністю запальних процесів в статевих органах. Сільські жителі та жителі районних центрів переважають над пацієнтами із м. Вінниці за рахунок більшої кількості населення поза межами м. Вінниці, а також даний факт пов'язаний із наявністю спеціалізованої допомоги у ВОДКЛ, що спричиняє концентрацію пацієнтів із усієї області.

Висновки. Основними групами ризику виникнення спайкової хвороби та спайкової кишкової непрохідності є проведенні оперативні втручання на органа черевної порожнини, пацієнти жіночої статі, що переохворіли на запальні патології органів статевої системи. Для зменшення кількості ускладнень спайкового процесу пропонуємо виділяти таких пацієнтів в окрему диспансерну групу із проведенням 1 раз на 6 місяців курсів фізіотерапевтичного лікування та постійним заняттям ЛФК.

Література:

1. Okabayashi K, Ashrafian H, Zacharakis E, Hasegawa H, Kitagawa Y, Athanasiou T, Darzi A. Adhesions after abdominal surgery: a systematic review of the incidence, distribution and severity. *SurgToday*. 2014;44:405–420.
2. Isaksson K, Montgomery A, Moberg AC, Andersson R, Tingstedt B. Long-term follow-up for adhesive small bowel obstruction after open versus laparoscopic surgery for suspected appendicitis. *AnnSurg*. 2014;259:1173–1177.
3. Shi H, Wu B, Wan J, Liu W, Su B. The role of serum intestinal fatty acid binding protein levels and D-lactate levels in the diagnosis of acute intestinal ischemia. *Clin Res Hepatol Gastroenterol*. 2015;39:373–378.
4. Cartwright SL, Knudson MP. Diagnostic imaging of acute abdominal pain in adults. *Am Fam Physician*. 2015;91:452–459.