

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
БУКОВИНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
ЧЕРНІВЕЦЬКА ОБЛАСНА ВІЙСЬКОВА (ДЕРЖАВНА) АДМІНІСТРАЦІЯ
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
ГО «АСОЦІАЦІЯ ТЕРАПЕВТІВ БУКОВИНИ»**



**Збірник матеріалів науково-практичної конференції
з міжнародною участю
«КОМОРБІДНИЙ ПЕРЕБІГ ЗАХВОРЮВАНЬ
ВНУТРІШНІХ ОРГАНІВ: СУЧАСНИЙ СТАН ПРОБЛЕМИ
ТА НЕВИРІШЕНІ ПИТАННЯ КОРЕКЦІЇ»
16-17 березня 2023 року**

Конференція внесена до реєстру заходів
безперервного професійного розвитку,
які проводитимуться у 2023 році №5501283

**м. Чернівці
2023**

УДК 616.1/4-036.1-06-07-08(063)

К 63

Матеріали науково-практичної конференції з міжнародною участю “Коморбідний перебіг захворювань внутрішніх органів: сучасний стан проблеми та невирішені питання корекції” (Буковинський державний медичний університет, м. Чернівці, 16-17 березня 2023 року) – Чернівці: Медуніверситет, 2023. – 144 с.

У збірнику наведені матеріали науково-практичної конференції з міжнародною участю “Коморбідний перебіг захворювань внутрішніх органів: сучасний стан проблеми та невирішені питання корекції” (Буковинський державний медичний університет, м. Чернівці, 16-17 березня 2023 року) зі стилістикою та орфографією у авторській редакції. Публікації присвячені актуальним питанням поєданого перебігу захворювань внутрішніх органів у хворих різних вікових груп.

Рецензенти:

Ілащук Т.О. – доктор медичних наук, професор, завідувач кафедри пропедевтики внутрішніх хвороб Буковинського державного медичного університету (м. Чернівці) МОЗ України.

Плеш І.А. – доктор медичних наук, професор, завідувач кафедри догляду за хворими та вищої медсестринської освіти Буковинського державного медичного університету (м. Чернівці) МОЗ України.

Наукова та загальна редакція - д.мед.н., професор О.С. Хухліна

Рекомендовано до друку Вченою Радою Буковинського державного медичного університету (протокол №11 від 23 березня 2023 року)

Буковинський державний медичний університет, 2023.

THE DIALYSIS FACILITY IN SUCEAVA DISTRICT

Mihai C.-M. Ardeleanu, MD, PhD

NephroCare Dialysis Center Suceava-Radauti

Suceava, Romania

The day of 7th November 1994 means the beginning of the dialysis activity in Suceava District – Romania. Until 1989, the speciality of Nephrology didn't exist in Romania. Our Ministry of Health recognized Nephrology as speciality in 1991.

On the advice of my teacher, professor dr. Constantin I. Negoita, head of the 1st Medical Clinic of the “Saint Spiridon” Hospital in Iasi, I made the studies in the field of Nephrology at “Carol Davila” Hospital in Bucharest, under the surveillance of prof. dr. Nikolae Ursea (1981 and 1993-1994). Consequently I acquired a second specialisation as a nephrologist, besides the main one in internal medicine.

In 1994, me and two colleagues began the activity of dialysis in the Suceava County Hospital with the first 6 patients and we organized a Nephrology Department in our County and Emergency Hospital. Next year the number of patients was 30 and was continually increasing. In 2010, the number of patients increased to more than 300. In the same year 2010 The Ministry of Health opened the privatization for dialysis facility and two investors came in Suceava to build private dialysis units. So, in 2010 we had the possibility to have many dialysis facilities of very good quality in our district. Now, more than 400 patients are in treatment in three centres (2 centres in Suceava and one in Radauti) in very good conditions. The results of our centres after the European Score in Dialysis Units are extremely good and the rate of survival of our patients is very good.

Next year, in 2024 we will celebrate 30 years of dialysis activity in Suceava County.

ВИЗНАЧЕННЯ ПОШИРЕНOSTI ДЕФЦИТУ ТА НЕДОСТАТНОСТІ ВІТАМІНУ D У МЕШКАНЦІВ ПІВДЕННИХ РЕГІОНІВ УКРАЇНИ В РІЗНІ СЕЗОНИ РОКУ

Шанигін А.В.

Одеський національний медичний університет, м. Одеса

anton.shanyhin@onmedu.edu.ua

Актуальність. За оцінками ВООЗ масштаби поширеності дефіциту вітаміну D досягли рівня глобальної пандемії. Дані епідеміологічного дослідження, проведеного у 2014 році на території України, свідчать що більшість населення має дефіцит вітаміну D - 81,8%, недостатність відмічалась у 13,6% населення і лише 4,6% жителів мали достатній рівень 25(OH)D у сироватці крові. Проте більш пізні дослідження, проведені в Україні у 2019 та аналогічні дослідження в країнах Європейського Союзу, вказали на менш виражений відсоток дефіциту вітаміну D серед населення, що в свою чергу підвищує актуальність вивчення рівнів вітаміну D серед населення України.

Мета роботи: Визначення поширеності вітамін-Д дефіцитних станів у мешканців Південних регіонів України в різні сезони року.

Матеріали та методи. Обстежено 928 жителів (жінок – 507; чоловіків – 421) Півдня України (Херсонська, Миколаївська та Одеська область) у віці від 19 до 82 років (середній вік — $47,2 \pm 15,4$ років). Дослідження відбувалося протягом календарного року, що дало змогу оцінити коливання рівня 25(OH)D в різні місяці при різній тривалості інсоляції. Усім пацієнтам, які приймали участь в дослідженні було проведено визначення рівня вітаміну 25(OH)D total (оцінка загального рівня 25(OH)D2 та 25(OH)D3). Статус вітаміну D визначали згідно з рекомендаціями Комітету ендокринологів зі створення настанов із клінічної практики.

Результати дослідження. Рівень 25(OH)D в сироватці крові коливався в діапазоні від 4,31 нг/мл до 89,19 нг/мл (середній рівень $26,66 \pm 12,62$ нг/мл). Поширеність дефіциту, недостатності та достатнього рівня вітаміну D в групі дослідження склала 33,6%, 33% та 33,4% відповідно.

При аналізі показників в залежності від статі спостерігались певні розбіжності, так мінімальна концентрація 25(OH)D відмічалась у чоловіків в грудні – $20,62 \pm 11,45$ нг/мл, в той час як у жінок в травні – $20,20 \pm 9,92$ нг/мл. Найбільші рівні 25(OH)D сироватки крові були зафіксовані в липні, як у чоловіків – $36,45 \pm 10,86$ нг/мл так і у жінок – $32,47 \pm 15,62$ нг/мл.

Встановлено, що більша кількість випадків дефіциту вітаміну D визначалась в зимові місяці – 41,68%, ніж в весняні – 39,55%, осінні – 29,49% та літні – 19,36%. Недостатність 25-гідроксивітаміну D частіше реєструвалась в осінні місяці – 38,86%, в меншій мірі в літні місяці – 32,12%, весняні – 31,23% та зимові – 24,42%. Достатній рівень вітаміну D найчастіше спостерігався в літні місяці – 48,52%, в меншій мірі в зимові місяці – 33,90%, в осінні місяці – 31,64% та весняні місяці – 29,23%. Максимальна кількість пацієнтів, які мали дефіцит вітаміну D спостерігалась в грудні – 57,00%, а мінімальна в липні 11,76%. Більше всього пацієнтів з достатнім рівнем вітаміну D було зафіксовано в червні – 52,94%, а найменше в грудні – 16,00%.

Висновки. Дефіцит і недостатність вітаміну D поширені серед мешканців Півдня України, незважаючи на високий рівень інсоляції в регіоні. Найбільший рівень вітамін D дефіцитних станів спостерігався в зимовий період року.

Результати отримані в ході дослідження суперечать даним попереднього дослідження, проведеному на території України, в якому зафіксовано більш високий рівень поширеності вітамін D дефіцитних станів, але підтверджує більшість регіональних європейських досліджень, які відображають статус 25(OH)D сироватки крові.

Отримані дані свідчать про необхідність подальшого вивчення вітамін-Д-дефіцитних станів з розробкою та впровадженням системи профілактики, особливо в групах ризику.

ЗМІСТ

<i>Mihai C.-M. Ardeleanu</i> THE DIALYSIS FACILITY IN SUCEAVA DISTRICT.....	3
<i>Шанигін А.В.</i> ВИЗНАЧЕННЯ ПОШИРЕНOSTI ДЕФЦИТУ ТА НЕДОСТАТНОСТІ ВІТАМІНУ D У МЕШКАНЦІВ ПІВДЕННИХ РЕГІОНІВ УКРАЇНИ В РІЗНІ СЕЗОНИ РОКУ	3
<i>Дзись Є.І., Томашевська О.Я., Шелеп Н.В., Дзись І.Є.</i> ОСОБЛИВОСТІ СПІВВІДНОШЕНЬ КЛІТИН КРОВІ В ПАЦІЄНТІВ З ВПЕРШЕ ВИЯВЛЕНИМИ Ph-НЕГАТИВНИМИ МІСЛОПРОЛІФЕРАТИВНИМИ НЕОПЛАЗІЯМИ.....	5
<i>Півторак К.В., Іванчук О.В., Шевчук Т.В.</i> МОЖЛИВОСТІ МЕТАБОЛІЧНОЇ ЦИТОПРОТЕКЦІЇ ПРИ КОМОРБІДНІЙ ПАТОЛОГІЇ У ПАЦІЄНТІВ НА НАЖХП.....	6
<i>Кузьміна Г.П.</i> ЛАБОРАТОРНІ ПОКАЗНИКИ РИЗИКУ РОЗВИТКУ СПАЛАХІВ ПОДАГРИ.....	8
<i>Кузьміна Г.П.</i> ВПЛИВ ПОКАЗНИКІВ СИСТЕМИ ГЕМОСТАЗУ НА РИЗИК РОЗВИТКУ НЕГАТИВНИХ СЕРЦЕВО-СУДИННИХ ПОДІЙ У ПАЦІЄНТІВ З АРТЕРІАЛЬНОЮ ГІПЕРТЕНЗІЄЮ НА ФОНІ ПОДАГРИ.....	9
<i>Кузьміна Г.П., Лазаренко О.М.</i> ЧАСТОТА МЕТАБОЛІЧНОГО СИНДРОМУ ТА ПОЯВИ ФІБРИЛЯЦІЇ ПЕРЕДСЕРДЬ У ПАЦІЄНТІВ З ПОДАГРОЮ ТА АРТЕРІАЛЬНОЮ ГІПЕРТЕНЗІЄЮ.....	10
<i>Ференц І.М.</i> ОСОБЛИВОСТІ БІОЦЕНОЗУ ТОВСТОЇ КИШКИ СЕРЕД ХВОРИХ З ОЖИРІННЯМ ТА СИНДРОМОМ ПОДРАЗНЕНОЇ КИШКИ.....	11
<i>Робулець І.В., Маталега І.</i> ОСОБЛИВОСТІ ПЕРЕБІГУ І ТЕРАПІЇ АРТЕРІАЛЬНОЇ ГІПЕРТЕНЗІЇ У ОСІБ З ПОСТКОВІДНИМ СИНДРОМОМ..	13
<i>Рошук О.І., Постой Д.В.</i> ОЦІНКА ГІГІЄНИЧНОГО СТАНУ РОТОВОЇ ПОРОЖНИНИ У ХВОРИХ НА ВИРАЗКОВУ ХВОРОБУ ДВНАДЦЯТИПАЛОЇ КИШКИ ЗА НАЯВНОСТІ НЕЗНІМНИХ ЗУБНИХ ПРОТЕЗІВ.....	14
<i>Піскур З.І., Піскур А.В.</i> КО-ІНФЕКЦІЯ ТУБЕРКУЛЬОЗ/ВІЛ.....	16
<i>Хухліна О.С., Дудка І.В., Дудка Т.В.</i> СТАН ДЕЯКИХ ПОКАЗНИКІВ ОКИСНЮВАЛЬНОЇ МОДИФІКАЦІЇ БІЛКІВ ТА НІТРОЗИТИВНОГО СТРЕСУ У ХВОРИХ НА ХРОНІЧНИЙ ПАНКРЕАТИТ ІЗ СУПУТНІМ ХРОНІЧНИМ ОБСТРУКТИВНИМ ЗАХВОРЮВАННЯМ ЛЕГЕНЬ.....	17
<i>Горбей А.Т., Четайкіна А.В., Сайко М.І., Крехтюк В.А., СклярOVA О.Є.</i> ВПЛИВ АКТИВНОГО КУРІННЯ НА РІВЕНЬ ПРОСТАГЛАНДИНУ E2 У ПАЦІЄНТІВ З ПЕПТИЧНОЮ ВИРАЗКОЮ.....	19
<i>Фесенко В.І, Потабашиній В.А.</i> ДИСФУНКЦІЯ ЕНДОТЕЛІЮ ТА ПОРУШЕННЯ ЛІПІДНОГО ОБМІНУ У ГІРНИКІВ З ІШЕМІЧНОЮ ХВОРОБОЮ СЕРЦЯ В ПОЄДНАННІ З АРТЕРІАЛЬНОЮ ГІПЕРТЕНЗІЄЮ..	20
<i>Князева О.В., Потабашиній В.А.</i> ВПЛИВ КОМПЛЕКСНОЇ ТЕРАПІЇ НА РЕМОДЕЛЮВАННЯ СЕРЦЯ У ПАЦІЄНТІВ ЗІ СТАБІЛЬНОЮ ІШЕМІЧНОЮ ХВОРОБОЮ СЕРЦЯ В ПОЄДНАННІ З ХРОНІЧНИМ ОБСТРУКТИВНИМ ЗАХВОРЮВАННЯМ ЛЕГЕНЬ.....	22

<i>Дідик О.К.</i> ВЗАЄМОЗВ'ЯЗОК МІЖ РІВНЕМ ЗОНУЛІНУ ТА СЕЧОВОЇ КИСЛОТИ В ПАЦІЄНТІВ З МЕТАБОЛІЧНО-АСОЦІЙОВАНОЮ ЖИРОВОЮ ХВОРОБОЮ ПЕЧІНКИ У ПОЄДНАННІ З ЦУКРОВИМ ДІАБЕТОМ 2-ГО ТИПУ.....	24
<i>Хухліна О.С., Дудка І.В., Дудка Т.В.</i> ЗМІНИ ПОКАЗНИКІВ ПЕРОКСИДНОГО ОКИСНЕННЯ ЛІПІДІВ У ХВОРИХ НА ХРОНІЧНИЙ ПАНКРЕАТИТ ТА ХРОНІЧНЕ ОБСТРУКТИВНЕ ЗАХВОРЮВАННЯ ЛЕГЕНЬ.....	26
<i>Сапожниченко Л.В.</i> КОМОРБІДНІСТЬ У ПАЦІЄНТІВ ІЗ ХРОНІЧНОЮ СЕРЦЕВОЮ НЕДОСТАТНІСТЮ ШЕМІЧНОГО ГЕНЕЗУ.....	28
<i>Хомин Ю.Р., Бичкова С.В., Яхницька М.М., Бичков М.А.</i> ВИВЧЕННЯ ПОКАЗНИКІВ КРОВІ ПАЦІЄНТІВ ПІСЛЯ ПЕРЕНЕСЕНОЇ КОРОНАВІРУСНОЇ ХВОРОБИ.....	29
<i>Баблюк Л.А., Нестерак Р.В., Тамазлик С.І., Юрак М.З., Парцей О.С.</i> СТРУКТУРА ПАЦІЄНТІВ НЕВРОЛОГІЧНОГО СТАЦІОНАРУ, ЯКІ ПОТРЕБУВАЛИ РЕАБІЛІТАЦІЇ.....	30
<i>Баблюк Л.А., Нестерак Р.В., Тимошук О.В., Кобзей М.В., Федяєва С.І.</i> ФУНКЦІОНАЛЬНА АКТИВНІСТЬ ВЕРХНЬОЇ КІНЦІВК У ПАЦІЄНТІВ З ГЕМПАРЕЗОМ, ЯКІ ПЕРЕНЕСЛИ ГОСТРИЙ РОЗЛАД МОЗКОВОГО КРОВООБІГУ.....	31
<i>Антонів А.А., Антонів Н.А.</i> ЗМІНИ ФУНКЦІОНАЛЬНОГО СТАНУ ВЕГЕТАТИВНОЇ НЕРВОВОЇ СИСТЕМИ ЗА КОМОРБІДНОГО ПЕРЕБІГУ ХРОНІЧНОГО НЕКАМЕНЕВОГО ХОЛЕЦИСТИТУ, СОМАТОФОРМНОЇ ВЕГЕТАТИВНОЇ ДИСФУНКЦІЇ ТА ГІПЕРТОНІЧНОЇ ХВОРОБИ ІІ СТАДІЇ.....	32
<i>Лабінська О.Є., Галькевич М.П., Кисіль О.Ю.</i> ПРОГНОСТИЧНЕ ЗНАЧЕННЯ ТЕРМІНІВ ГОСПІТАЛІЗАЦІЇ ПАЦІЄНТІВ З ГОСТРИМ ІНФАРКТОМ МІОКАРДА ЗА НАЯВНОСТІ НАДМІРНОЇ МАСИ ТІЛА ТА ОЖИРІННЯ ЩОДО ВИНИКНЕННЯ РАННІХ СЕРЦЕВО-СУДИННИХ УСКЛАДНЕНЬ....	33
<i>Філіппова О.Ю., Кривошей В.В.</i> ВПЛИВ МАРКЕРІВ МАЛЬНУТРИЦІЇ НА ЯКІСТЬ ЖИТТЯ ПАЦІЄНТІВ ІЗ ХРОНІЧНИМ ПАНКРЕАТИТОМ ТА СУПУТНЬОЮ АРТЕРІАЛЬНОЮ ГІПЕРТЕНЗІЄЮ.....	35
<i>Трефаненко І.В.</i> РІВНЯ КОМПЛАЄНСУ У ХВОРИХ НА СТАБІЛЬНУ СТЕНОКАРДІЮ НАПРУЖЕННЯ ПОХИЛОГО ВІКУ.....	36
<i>Каньовська Л.В.</i> АКТУАЛЬНІСТЬ АНТИБІОТИКАСОЦІЙОВАНОЇ ДІАРЕЇ В ПУЛЬМОНОЛОГІЇ.....	37
<i>Каньовська Л.В.</i> ПОЗАШЛУНКОВІ ПРОЯВИ ХЕЛІКОБАКТЕРНОЇ ІНФЕКЦІЇ: ФОКУС НА ЗАЛІЗОДЕФІЦІТНІ АНЕМІЇ.....	38
<i>Гринюк О.Є., Хухліна О.С., Гайдичук В.С.</i> ОПТИМІЗАЦІЯ ЛІКУВАННЯ КЛІНІЧНИХ СИНДРОМІВ ТА МЕТАБОЛІЧНИХ ПОРУШЕНЬ ЗА УМОВ КОМОРБІДНОГО ПЕРЕБІГУ НЕАЛКОГОЛЬНОГО СТЕАТОГЕПАТИТУ ТА ХРОНІЧНОГО ОБСТРУКТИВНОГО ЗАХВОРЮВАННЯ ЛЕГЕНЬ.....	40
<i>Гринюк О.Є., Хухліна О.С., Гайдичук В.С., Андрусак О.В.</i> РОЛЬ ОКСИДАТИВНОГО СТРЕСУ В ПАТОГЕНЕЗІ ПРОГРЕСУВАННЯ	

КОМОРБІДНОСТІ ХРОНІЧНОГО ОБСТРУКТИВНОГО ЗАХВОРЮВАННЯ ЛЕГЕНЬ ТА НЕАЛКОГОЛЬНОГО СТЕАТОГЕПАТИТУ.....	41
<i>Горук В.Б., Хухліна О.С., Мандрик О.Є., Яковлева Л.Є.</i> СУЧАСНІ ПІДХОДИ ДО ВЕДЕННЯ ПАЦІЄНТІВ З НЕАЛКОГОЛЬНИМ СТЕАТОГЕПАТИТОМ НА ТЛІ ОЖИРІННЯ.....	42
<i>Ряшко К.С., Мандрик О.Є.</i> ОСОБЛИВОСТІ МОРФОЛОГІЧНИХ МАРКЕРІВ ФІБРОЗУ ПЕЧІНКИ ХВОРИХ НА НЕАЛКОГОЛЬНИЙ СТЕАТОГЕПАТИТ ЗА КОМОРБІДНОГО ПЕРЕБІГУ З ГІПЕРТОНІЧНОЮ ХВОРОБОЮ ІІ СТАДІЇ.....	44
<i>Горбатюк І.Б.</i> ОСОБЛИВОСТІ ЛІКУВАННЯ МЕТАБОЛІЧНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ ЖОВЧНОГО МІХУРА.....	45
<i>Капітула С.В., Мандрик О.Є.</i> КОРЕКЦІЯ АРТЕРІАЛЬНОГО ТИСКУ У ХВОРИХ НА НЕАЛКОГОЛЬНИЙ СТЕАТОГЕПАТИТ, ОЖИРІННЯ ТА ГІПЕРТОНІЧНУ ХВОРОБУ ІІ СТАДІЇ.....	46
<i>Бевз М.О., Мандрик О.Є.</i> ЗМІНИ БІОХІМІЧНИХ МАРКЕРІВ ФІБРОЗУ У ХВОРИХ НА НЕАЛКОГОЛЬНИЙ СТЕАТОГЕПАТИТ ЗА КОМОРБІДНОГО ПЕРЕБІГУ З ГІПЕРТОНІЧНОЮ ХВОРОБОЮ ІІ СТАДІЇ ТА ОЖИРІННЯМ.....	47
<i>Плиска Т.І., Мандрик О.Є.</i> КЛІНІЧНІ ТА ПАТОГЕНЕТИЧНІ ВІДМІННОСТІ СТАНУ ВУГЛЕВОДНОГО ОБМІНУ ХВОРИХ НЕАЛКОГОЛЬНИМ СТЕАТОГЕПАТИТОМ, ОЖИРІННЯМ ТА ГІПЕРТОНІЧНОЮ ХВОРОБОЮ ІІ СТ У ПОРІВНЯННІ ІЗ ІЗОЛЬОВАНИМ НАСГ.....	49
<i>Косінський Е.І., Мандрик О.Є.</i> НОРМАЛІЗАЦІЯ СТАНУ ЕНДОТЕЛІЮ – ВАЖЛИВА ЛАНКА ЛІКУВАННЯ НЕАЛКОГОЛЬНОГО СТЕАТОГЕПАТИТУ У ХВОРИХ НА ОЖИРІННЯ ТА ГІПЕРТОНІЧНУ ХВОРОБУ ІІ СТАДІЇ.....	50
<i>Трофіменко О.В., Калушка І.В.</i> ОСНОВНІ ЧИНИКИ ВЗАЄМОЗВ'ЯЗКУ У РОЗВИТКУ ЦУКРОВОГО ДІАБЕТУ ТА ХРОНІЧНОЇ ХВОРОБИ НИРОК.....	51
<i>Рева Т.В., Рева В.Б.</i> АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ДІАГНОСТИКИ ПОЄДНОЇ ПАТОЛОГІЇ ГАСТРОЕЗОФАГЕАЛЬНОЇ РЕФЛЮКСНОЇ ХВОРОБИ ТА ГІПОТИРЕОЗУ.....	52
<i>Рева Т.В., Рева В.Б.</i> КОМПЛЕКСНИЙ ПІДХІД У ЛІКУВАННІ КОМОРБІДНОЇ ПАТОЛОГІЇ ГАСТРОЕЗОФАГЕАЛЬНОЇ РЕФЛЮКСНОЇ ХВОРОБИ ТА ГІПОТИРЕОЗУ ІЗ ЗАСТОСУВАННЯМ ГАЛЬВАНІЧНОГО СТРУМУ.....	54
<i>Рева Т.В., Трефаненко І.В., Комар О.Б., Кропатницька Я.В.</i> ВПЛИВ КОМОРБІДНОСТІ У ХВОРИХ НА БРОНХІАЛЬНУ АСТМУ ТА РИЗИКИ ТЯЖКОГО ПЕРЕБІГУ COVID-19.....	55
<i>Хухліна О.С., Гринюк О.Є., Полікарпова І.С.</i> РОЛЬ ЛІПОПРОТЕЇНІВ ВИСОКОЇ ЩІЛЬНОСТІ У РОЗВИТКУ АТОПІЧНИХ АЛЕРГІЧНИХ РЕАКЦІЙ.....	57
<i>Андрусяк О.В., Пижик М.А.</i> ОСОБЛИВОСТІ КОМОРБІДНОГО ПЕРЕБІГУ ХРОНІЧНОГО ПАНКРЕАТИТУ ІЗ ШЕМІЧНОЮ ХВОРОБОЮ СЕРЦЯ.....	58

Шило М.М. ВПЛИВ ІМУНОЛОГІЧНОЇ РЕАКТИВНОСТІ ОРГАНІЗМУ НА СТАН МІСЦЕВОГО ІМУНІТЕТУ ХВОРИХ НА ТУБЕРКУЛЬОЗ ДІТЕЙ З ПАТОЛОГІЄЮ ПАРОДОНТА.....	59
Андрусяк О.В., Грицюк М.О. ОЦІНКА КОМОРБІДНОСТІ КАРДІОВАСКУЛЯРНИХ ТА МЕТАБОЛІЧНИХ ЗАХВОРЮВАННЯ У ХВОРИХ З ОСТЕОАРТРОЗОМ.....	61
Хухліна О.С., Ляхович О.Д. КЛІНІЧНА ХАРАКТЕРИСТИКА ХВОРИХ ІЗ ПОЄДНАНИМ ПЕРЕБІГОМ НЕАЛКОГОЛЬНОГО СТЕАТОГЕПАТИТУ, ОСТЕОАРТРОЗУ ТА ОЖИРІННЯ.....	62
Макаренко О.С., Лар-Смандич О.В., Смандич В.С., Хухліна О.С. ВЗАЄМОЗАЛЕЖНІСТЬ ДОНОРСТВА КРОВІ ТА ЗАХВОРЮВАННЯ ПІДШЛУНКОВОЇ ЗАЛОЗИ.....	63
Антофійчук Т.М., Антофійчук М.П. ЗАСТОСУВАННЯ ДИСКРЕТНОГО ПЛАЗМАФЕРЕЗУ У КОМПЛЕКСНІЙ ТЕРАПІЇ ХВОРИХ НА НЕАЛКОГОЛЬНИЙ СТЕАТОГЕПАТИТ ІЗ СИНДРОМОМ ПЕРЕВАНТАЖЕННЯ ЗАЛІЗОМ.....	64
Антофійчук М.П., Антофійчук Т.М. ЕФЕКТИВНІСТЬ ЗАСТОСУВАННЯ ДИСКРЕТНОГО ПЛАЗМАФЕРЕЗУ У КОМПЛЕКСНІЙ ТЕРАПІЇ ХВОРИХ НА СТЕАТОГЕПАТИТ АЛКОГОЛЬНОЇ ТА ЗМІШАНОЇ ЕТІОЛОГІЇ ІЗ СИНДРОМОМ ПЕРЕВАНТАЖЕННЯ ЗАЛІЗОМ.....	66
Магійович С.Р., Максимець Т.А., Садовий І.С. НИРКОВА ДИСФУНКЦІЯ ПРИ КОРОНАВІРУСНІЙ ХВОРОБІ НА ТЛІ НАДМІРНОЇ МАСИ ТІЛА, ОЖИРІННЯ ТА ШЕМІЧНОЇ ХВОРОБИ СЕРЦЯ.....	68
Коцюбійчук З.Я. ШЛЯХИ КОРЕКЦІЇ КЛІНІКО-БІОХІМІЧНИХ СИНДРОМІВ У ХВОРИХ НА НЕАЛКОГОЛЬНИЙ СТЕАТОГЕПАТИТ, ДІАБЕТИЧНУ ХВОРОБУ НИРОК НА ТЛІ ЦУКРОВОГО ДІАБЕТУ ТИПУ 2.....	69
Каушанська О.В., Ротар Я.Ф., Руснак Т.І., Тимчук В.Г. ОСОБЛИВОСТІ РЕАБІЛІТАЦІЙНИХ ЗАХОДІВ ХВОРИХ НА РЕВМАТОЇДНИЙ АРТРИТ.....	70
Каушанська О.В. ОСОБЛИВОСТІ МЕТАБОЛІЧНИХ ПОРУШЕНЬ У ПЕРЕБІГУ ПОДАГРИ.....	74
Шумко Г.І., Ліщук К.О. ОСОБЛИВОСТІ ПЕРЕБІГУ КОМОРБІДНИХ ТРИВОЖНО-ДЕПРЕСИВНИХ РОЗЛАДІВ ТА ШЕМІЧНОЇ ХВОРОБИ СЕРЦЯ.....	75
Шумко Г.І., Вигнанчук В.В. КОМОРБІДНІСТЬ ПАЦІЄНТІВ З ЦУКРОВИМ ДІАБЕТОМ ДРУГОГО ТИПУ ТА СЕРЦЕВО-СУДИННИМИ ЗАХВОРЮВАННЯМИ.....	76
Шумко Г.І., Попюк В.В., Гумайло С.І. ЛІКУВАННЯ АРТЕРІАЛЬНОЇ ГІПЕРТЕНЗІЇ У ПАЦІЄНТІВ З ШЕМІЧНОЮ ХВОРОБОЮ СЕРЦЯ.....	77
Шумко Г.І., Зубчик М.О. ВПЛИВ COVID-19 НА ПЕРЕБІГ БРОНХІАЛЬНОЇ АСТМИ.....	79
Шумко Г.І., Юзвик І.С. ЛЕГЕНЕВА ГІПЕРТЕНЗІЯ У ХВОРИХ З СИСТЕМНИМИ ЗАХВОРЮВАННЯМИ СПОЛУЧНОЇ ТКАНИНИ.....	80

Шумко Г.І., Трефаненко І.В., Шупер В.О., Рева Т.В., Гумайло С.І. ВПЛИВ ФІЗИОТЕРАПЕВТИЧНИХ МЕТОДІВ ЛІКУВАННЯ НА СИСТЕМУ ЦИТОКІНІВ У ПАЦІЄНТІВ З БРОНХІАЛЬНОЮ АСТМОЮ	82
Коцюбійчук З.Я., Бойчук І.С. КОРЕКЦІЯ ЕНДОТЕЛІАЛЬНОЇ ДИСФУНКЦІЇ У ХВОРИХ НА НЕАЛКОГОЛЬНИЙ СТЕАТОГЕПАТИТ ТА ДІАБЕТИЧНУ ХВОРОБУ НИРОК НА ТЛІ ЦУКРОВОГО ДІАБЕТУ ТИПУ 2.....	84
Коцюбійчук З.Я., Боришкевич Ю.Б. ЛІПІДНИЙ ПРОФІЛЬ КРОВІ У ХВОРИХ НА НЕАЛКОГОЛЬНИЙ СТЕАТОГЕПАТИТ ТА ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ ТИПУ 2 ЗАЛЕЖНО ВІД СТАДІЇ ДІАБЕТИЧНОЇ ХВОРОБИ НИРОК.....	85
Коцюбійчук З.Я., Литвин Ю.Р., Холоденко Т.В. ГЛІКЕМІЧНИЙ ПРОФІЛЬ У ХВОРИХ НА НЕАЛКОГОЛЬНИЙ СТЕАТОГЕПАТИТ НА ТЛІ ЦУКРОВОГО ДІАБЕТУ ТИПУ 2 ЗАЛЕЖНО ВІД СТАДІЇ ДІАБЕТИЧНОЇ ХВОРОБИ НИРОК.....	87
Коваль О.А., Скоромна А.С. ЗАЛІЗОДЕФІЦИТ У ХВОРИХ З СЕРЦЕВО-СУДИННИМИ ЗАХВОРЮВАННЯМИ – НЕДООЦІНЕНА ПРОБЛЕМА В КЛІНІЦІ ВНУТРІШНІХ ХВОРОБ.....	88
Якименко О.О., Закатова Л.В., Антіпова Н.М. РОЛЬ СЕРЦЕВО-СУДИННОЇ ПАТОЛОГІЇ В СТРУКТУРІ КОМОРБІДНИХ СТАНІВ У ХВОРИХ НА РЕВМАТОЇДНИЙ АРТРИТ ТА АНКІЛІЗУЮЧИЙ СПОНДИЛОАРТРИТ.....	90
Котенко О.О., Мандрик О.Є., Смандич В.С. ДОЦІЛЬНІСТЬ ЗАСТОСУВАННЯ КЕТАМІНУ В ЛІКУВАННІ ХРОНІЧНОГО БОЛЬОВОГО СИНДРОМУ: ОГЛЯД ЛІТЕРАТУРИ.....	91
Коцюбійчук З.Я., Руснак Я.-В.Д. МАРКЕРИ ПОШКОДЖЕННЯ ПЕЧІНКИ У ХВОРИХ НА НЕАЛКОГОЛЬНИЙ СТЕАТОГЕПАТИТ, ДІАБЕТИЧНУ ХВОРОБУ НИРОК НА ТЛІ ЦУКРОВОГО ДІАБЕТ ТИПУ 2.....	92
Рошук О.І. ОСОБЛИВОСТІ ПЕРЕБІГУ ЗАХВОРЮВАНЬ ТКАНИН ПАРОДОНТА У ХВОРИХ ІЗ СУПУТНЬОЮ ПАТОЛОГІЄЮ ПІДШЛУНКОВОЇ ЗАЛОЗИ ТА НАЯВНИМИ ЗУБНИМИ ПРОТЕЗАМИ.....	94
Дудка Т.В. ОСОБЛИВОСТІ ЗМІН ФУНКЦІОНАЛЬНОГО СТАНУ ЖОВЧНОГО МІХУРА У ХВОРИХ НА ХОЗЛ ІЗ КОМОРБІДНИМ ХРОНІЧНИМ НЕКАМЕНЕВИМ ХОЛЕЦИСТИТОМ.....	95
Собко Д.І. КІНЕЗІОТЕЙПУВАННЯ – ОДИН З СУЧАСНИХ МЕТОДІВ ФІЗИЧНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ ХВОРИХ НА ОСТЕОАРТРИТ КОЛІННОГО СУГЛОБА.....	97
Конфедрат М.-М.І. ПРОФІЛАКТИКА РЕВМАТОЇДНОГО АРТРИТУ З МЕТОЮ ПОПЕРЕДЖЕННЯ ВИНИКНЕННЯ СЕРЦЕВО-СУДИННИХ ЗАХВОРЮВАНЬ.....	98
Кирилюк Ю.В., Яковлева Л.Є., Хухліна О.С., Мандрик О.Є. КЛІНІЧНІ ТА ПАТОГЕНЕТИЧНІ ВІДМІННОСТІ СТАНУ КОМПОНЕНТІВ СПОЛУЧНОЇ ТКАНИНИ У ХВОРИХ НА НЕАЛКОГОЛЬНИЙ СТЕАТОГЕПАТИТ ТА ОЖИРІННЯ ІЗ ТА БЕЗ ГІПЕРТОНІЧНОЇ ХВОРОБИ.....	99

<i>Раца В.В., Федів О.І.</i> ОЦІНКА ПОКАЗНИКІВ ОБМІНУ СЕЛЕНУ ТА ОКСИДАНТНО-ПРОТИОКСИДАНТНОЇ СИСТЕМИ У ХВОРИХ НА ХРОНІЧНИЙ ПАНКРЕАТИТ, ПОЄДНАНИЙ ІЗ ГІПОТИРЕОЗОМ.....	101
<i>Мандрик О.Є., Хухліна О.С., Смандич В.С., Клещук А.А., Яковлев В.В.</i> КЛІНІЧНІ ТА ПАТОГЕНЕТИЧНІ ВІДМІННОСТІ ПЕРЕБІГУ НЕАЛКОГОЛЬНОГО СТЕАТОГЕПАТИТУ У ХВОРИХ НА ОЖИРІННЯ ІЗ ГІПЕРТОНІЧНОЮ ХВОРОБОЮ ТА ВИСОКИМ РІВНЕМ ТРИГЛЦЕРИДІВ.....	102
<i>Смандич В.С., Лар-Смандич О.В., Хухліна О.С., Мандрик О.Є.</i> ДОСВІД НАУКОВЦІВ В ДОСЛІДЖЕННІ ВЗАЄМОЗАЛЕЖНОСТІ ХРОНІЧНОГО ПАНКРЕАТИТУ З ОЖИРІННЯМ ТА ОСТЕОАРТРОЗОМ.....	103
<i>Вербець Х.В. Мандрик О.Є., Хухліна О.С., Смандич В.С., Яковлев В.В.</i> СТАН ПЕЧІНКОВОГО КРОВООБІГУ У ХВОРИХ З НАСГ, ГХ ІІ СТ. ТА ОЖИРІННЯМ, НА ФОНІ КОМПЛЕКСНОГО ЛІКУВАННЯ ЕЗЕТИМІБОМ, ГЕПАДИФОМ ТА ФОЗИНОПРИЛОМ.....	104
<i>Мартинов Ю.І., Мандрик О.Є., Смандич В.С., Яковлев В.В.</i> ОСНОВНІ АСПЕКТИ АНТИДОТНОЇ ТЕРАПІЇ ПРИ ОТРУЄННІ: ОГЛЯД ЛІТЕРАТУРИ	105
<i>Мандрик О.Є., Хухліна О.С., Смандич В.С., Олійник І.В., Яковлев В.В.</i> РЕЗУЛЬТАТИ ОСНОВНИХ КЛІНІЧНИХ СИНДРОМІВ ПРИ ВИКОРИСТАННІ ГЕПАДИФУ, ЕЗЕТИМІБУ ТА ФОЗИНОПРИЛУ У ХВОРИХ НА НЕАЛКОГОЛЬНИЙ СТЕАТОГЕПАТИТ, ОЖИРІННЯ ТА ГХ ІІ СТ.....	106
<i>Ціпій І.В., Лар-Смандич О.В., Смандич В.С., Хухліна О.С.</i> ВПЛИВ ДОНОРСТВА КРОВІ НА ОРГАНІЗМ, ЗОКРЕМА НА СТАН ФУНКЦІОНУВАННЯ ПІДШЛУНКОВОЇ ЗАЛОЗИ В ЗАЛЕЖНОСТІ ВІД ВІКУ.....	108
<i>Ткач Є.П.</i> ПРОБЛЕМА АНТИБІОТИКОРЕЗИСТЕНТНОСТІ В МЕЖАХ ЕФЕКТИВНОГО ПРОТИМІКРОБНОГО МЕНЕДЖМЕНТУ ОКРЕМИХ РЕСПІРАТОРНИХ ІНФЕКЦІЙ.....	109
<i>Макойда І.Я., Островський М.М., Молодовець О.Б., Зубань А.Б., Мельник-Шеремета О.П., Шевчук-Будз У.І.</i> КОМОРБІДНІСТЬ ПРИ ТУБЕРКУЛЬОЗІ. ШЛЯХИ ВИРІШЕННЯ КОНФЛІКТУ ТА АЛГОРИМ ВИБОРУ ТЕРАПІЇ.....	110
<i>Загородня Л.І., Ямілова Т.М.</i> ПОШИРЕНІСТЬ БЕЗСИМПТОМНОЇ ГІПЕРУРИКЕМІЇ СЕРЕД ХВОРИХ НА АРТЕРІАЛЬНУ ГІПЕРТЕНЗІЮ ТА ШЕМІЧНУ ХВОРОБУ СЕРЦЯ.....	112
<i>Pashkovska N.V., Tsaryk I.O.</i> VITAMIN D STATUS IN PATIENTS WITH LATENT AUTOIMMUNE DIABETES IN ADULTS AND CHRONIC KIDNEY DISEASE.....	113
<i>Tsaryk I.O., Pashkovska N.V.</i> PREVALENCE OF THE COMPONENTS OF METABOLIC SYNDROME IN PATIENTS WITH DIFFERENT PHENOTYPES OF LATENT AUTOIMMUNE DIABETES IN ADULTS.....	114

<i>Antoniv A.A., Antoniv N.A.</i> THE FEATURES OF NONALCOHOLIC STEATOHEPATITIS COURSE WITH OBESITY AND CHRONIC KIDNEY DISEASE.....	115
<i>Antoniv A.A., Antoniv N.A.</i> KIDNEYS FUNCTIONAL STATUS AND INFLAMMATION ACTIVITY IN PATIENTS WITH CHRONIC KIDNEY DISEASE AND NONALCOHOLIC STEATOHEPATITIS ON THE BACKGROUND OF OBESITY.....	116
<i>Hrechko S.I., Polyanska O.S., Amelina T.M., Trefanenko I.V.</i> ADHERENCE TO THE PHYSICAL REHABILITATION AND THE LEVEL OF KINESIOPHOBIA IN PATIENTS WITH CORONARY FAILURE.....	117
<i>Pavliukovych N., Pavliukovych O., Gaidychuk V.</i> PECULIARITIES OF PSYCHOSOMATIC STATUS AND QUALITY OF LIFE IN PATIENTS WITH COPD.....	118
<i>Pavliukovych N., Pavliukovych O.</i> CLINICAL ASPECTS OF COMORBID COURSE OF CORONARY ARTERY DISEASE AND CHRONIC OBSTRUCTIVE PULMONARY DISEASE.....	118
<i>Pavliukovych N., Pavliukovych O.</i> GLUCOCORTICOID FUNCTION OF ADRENAL GLANDS IN PATIENTS WITH CHRONIC HEART FAILURE, DIABETES MELLITUS TYPE 2 AND ANEMIA.....	119
<i>Kozar M.F., Pavliukovych N., Pavliukovych O.</i> FREQUENCY AND CHARACTERISTICS OF ANEMIC SYNDROME IN PATIENTS WITH CHRONIC HEART FAILURE.....	120
<i>Karaniaha A.O., Hryniuk O.Y., Khukhlina O.S.</i> DEVELOPMENT FEATURES OF CARDIOVASCULAR SYSTEM DISORDERS UNDER THE INFLUENCE OF CONCOMITANT STREPTOCOCCAL TONSILLITIS.....	120
<i>Shuper V.O., Shuper S.V.</i> THE EFFECTIVENESS OF DIHYDROPYRIDINE CALCIUM CHANNELS BLOCKER AMLODIPINE FOR THE COMBINATION TREATMENT OF PATIENTS WITH ARTERIAL HYPERTENSION AND METABOLIC SYNDROME.....	123
<i>Yankivska S.V., Hryniuk O.Y., Khukhlina O.S.</i> THE IMPACT OF STRESS ON THE CARDIOVASCULAR SYSTEM OF THE HUMAN BODY.....	124
<i>Marchenko V.I., Khukhlina O.S., Hryniuk O.Y.</i> INSULIN RESISTANCE AS AN ETIOPATHOGENETIC LINK OF ARTERIAL HYPERTENSION IN PATIENTS WITH TYPE 2 DIABETES MELLITUS.....	126
<i>Hryniuk O.Y.</i> CLINICAL AND METABOLIC BACKGROUND IN PATIENTS WITH COMBINED COURSE OF NON-ALCOHOLIC STEATOHEPATITIS, OBESITY AND CHRONIC OBSTRUCTIVE PULMONARY DISEASE.....	127
<i>Kotsiubiichuk Z.Ya., Shcherbata I.V.</i> CLINICAL COURSE OF NON-ALCOHOLIC STEATOHEPATITIS AND DIABETIC KIDNEY DISEASE ON THE BACKGROUND OF COMPLEX TREATMENT OF PATIENTS WITH TYPE 2 DIABETES, CORRECTION METHODS.....	128

<i>Dudka T., Khukhlina O., Dudka I.</i> COMPREHENSIVE THERAPY IN PATIENTS SUFFERING FROM CHRONIC OBSTRUCTIVE PULMONARY DISEASE WITH CONCOMITANT CHRONIC ACALCULOUS CHOLECYSTITIS.....	130
<i>Kvasnytska O.B. , Pospolitak O.V.</i> EXPERIENCE IN THE USE OF COMPLEX BIOREGULATORY DRUGS IN THE SYNDROME OF CYTOLYSIS OF VARIOUS ETIOLOGIES.....	131
<i>Kvasnytska O.B., Vindiuk A.K.</i> INTEGRATED APPROACH IN THE TREATMENT OF ENDOGENOUS INTOXICATION SYNDROME IN PATIENTS WITH LIVER CIRRHOSIS.....	132
<i>Halytska V.O., Stupnytska G.Y., Fediv O.I.</i> THE STATE OF CARBOHYDRATE METABOLISM IN PATIENTS WITH ASTHMA-COPD OVERLAP AND DIABETES MELLITUS TYPE 2.....	133
<i>Khukhlina O.S., Dudka I.V., Dudka T.V.</i> COMORBIDITY OF CHRONIC OBSTRUCTIVE PULMONARY DISEASE AND CHRONIC PANCREATITIS: THE ROLE OF EXTERNAL RESPIRATORY FUNCTION'S AND HEMOSTASIS SYSTEM'S DISORDERS.....	134
<i>Khukhlina O.S., Dudka I.V., Dudka T.V.</i> DISORDERS OF CARBOHYDRATE METABOLISM IN PATIENTS WITH COMORBID CHRONIC PANCREATITIS AND CHRONIC OBSTRUCTIVE PULMONARY DISEASE.....	135