



МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
НАЦІОНАЛЬНИЙ ФАРМАЦЕВТИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ  
КАФЕДРА КЛІНІЧНОЇ ЛАБОРАТОРНОЇ ДІАГНОСТИКИ  
КАФЕДРА ВЕТЕРИНАРНОЇ МЕДИЦИНИ ТА ФАРМАЦІЇ

# СУЧАСНІ ДОСЯГНЕННЯ ТА ПЕРСПЕКТИВИ КЛІНІЧНОЇ ЛАБОРАТОРНОЇ МЕДИЦИНИ У ДІАГНОСТИЦІ ХВОРОБ ЛЮДИНИ ТА ТВАРИН

МАТЕРІАЛИ

*науково-практичної міжнародної дистанційної конференції*

*17 березня 2021 року*

*Реєстраційне посвідчення УкрНТЕІ № 427 від 24 вересня 2020 року*

*ТОМ 1*

*Харків*

*НФаУ*

*2021*

УДК 615.12:616-07:636.09

**Редакційна колегія:**

*Головний редактор* — проф. А.А. Котвіцька

*Члени редакційної колегії:*

проф. А.І. Федосов, проф. І.М. Владимірова, проф. Т.В. Крутських,  
доц. А.Б. Ольховська, проф. Р.Ф. Єрмоєнко, доц. Д.В. Морозенко,  
доц. К.В. Глєбова, ас. А.О. Землянський

Сучасні досягнення та перспективи клінічної лабораторної медицини у діагностиці хвороб людини та тварин: матеріали наук-практ. міжнародної дистанційної конф. (17 березня 2021 року) — Х. : НФаУ, 2021. — 199 с.

Збірник містить матеріали науково-практичної міжнародної дистанційної конференції «Сучасні досягнення та перспективи клінічної лабораторної медицини у діагностиці хвороб людини та тварин». У матеріалах конференції розглядаються актуальні питання фармацевтичної, медичної та ветеринарної практики, лабораторної діагностики в клінічній та експериментальній медицині, антибіотикорезистентність мікроорганізмів та засоби боротьби з нею, патогенез, діагностика та лікування бактеріальних та вірусних захворювань, епідеміологія інфекційних хвороб, клінічна та лабораторна імунологія і алергологія, управління якістю в діагностичних лабораторіях.

Збірник розрахований на аспірантів, здобувачів, наукових співробітників, фахівців з лабораторної діагностики, клінічної та фундаментальної медицини, лікарів ветеринарної медицини, викладачів закладів вищої освіти медичного, фармацевтичного, біологічного та ветеринарного профілю.

Відповідальність за зміст матеріалів конференції несуть автори.

## ОСОБЛИВОСТІ ЛАБОРАТОРНОЇ ДІАГНОСТИКИ ЗБУДНИКІВ ВНУТРІШНЬОЛІКАРНЯНИХ ІНФЕКЦІЙ

Кочнєва О.В.

Харківський національний медичний університет, м. Харків, Україна

Внутрішньолікарняні інфекції (ВЛІ) є найважливішою проблемою сучасної медицини і охорони здоров'я всієї світової спільноти. ВЛІ розвиваються у 5-20 % госпіталізованих хворих. Близько 2 млн. людей щорічно інфікуються нозокоміальними хворобами, при цьому тривалість перебування в стаціонарі збільшується в середньому на 6-8 днів. Епідемічне розповсюдження ВЛІ сприяє формуванню і широкому поширенню полірезистентних до сучасних антибіотиків штамів, що відрізняються високою вірулентністю і підвищеною стійкістю до дії факторів навколишнього середовища, в тому числі до дезінфектантів. Крім того, впровадження в медичну практику складних технологій і широке застосування інвазійних процедур для діагностики і лікування, підвищують ризик виникнення і поширення ВЛІ.

ВЛІ називають захворювання, які виникають у пацієнтів через 48 годин після госпіталізації. Причиною ВЛІ можуть бути як мікроорганізми у вигляді моноінфекцій так і в асоціаціях. Основними представниками в етіологічній структурі збудників нозокоміальних інфекцій можуть бути *S. aureus*, *P. aeruginosa*, *K. pneumoniae*, *E. coli*, *C. albicans*. Особлива роль належить метицилін-резистентним штамам *S. aureus* (MRSA), які володіють множинною резистентністю до антибіотиків. Найбільш частими проявами ВЛІ являються пневмонії, бактеріємії, ураження сечо-статевої системи, шлунково-кишкового тракту, сепсис.

На сьогоднішній день багато аспектів проблеми ВЛІ є недостатньо вивченими: регіональні особливості епідемічного процесу, етіологічна структура захворюваності в стаціонарах різного профілю, відсутність динаміки моніторингу в лікувально-профілактичних установах і відсутність оперативних методів ідентифікації госпітальних штамів.

Мікробіологічні методи мають вирішальне значення в постановці етіологічного діагнозу ВЛІ, а також для вибору раціональної схеми терапії та попередження розвитку вторинних випадків захворювання. Основним способом мікробіологічної оцінки є бактеріологічний метод, що полягає в посіві матеріалу від хворих на поживні середовища для виділення та ідентифікації чистих культур збудників. Обов'язковим має бути визначення чутливості культур до антибіотиків та інших антимікробних хіміотерапевтичних препаратів, а також вивчення властивостей культур, необхідних для епідеміологічного аналізу – фаговарів, сероварів та ін.

Виділення збудника з нормально стерильних органів і рідин (крові та спинномозкового ліквору) є вирішальним критерієм для постановки діагнозу ВЛІ. Також має значення чисельність популяції виявленого мікроорганізму в ураженому органі. Для бактерій це значення становить –  $10^5$  КУО/мл, для грибів і найпростіших воно менше –  $10^3$ - $10^4$  КУО/мл. Цьому критерію надають вирішальне значення. Серологічний метод має допоміжне значення. Можливості серологічного методу обмежує виражена мінливість антигенної структури багатьох умовно-патогенних мікроорганізмів, наявність до них антитіл у здорових людей і слабка вираженість імунної відповіді на антигени цих збудників. Проте при затяжних і

хронічних формах хвороби серологічний метод іноді дозволяє встановити етіологію хвороби. Серологічні реакції ставляться з парними сироватками крові хворого і аутокультурою; результат оцінюється по сероконверсії в 4 рази і більше. Перспективні серологічні методи кількісного виявлення видових і типових антигенів збудника в осередку ураження, а також в біологічних рідинах – крові, слині, сечі.

Таким чином, своєчасна мікробіологічна діагностика збудників ВЛІ, їх ідентифікація та визначення чутливості до антимікробних препаратів, допоможуть знизити рівень захворюваності та ускладнень серед пацієнтів з нозокоміальною інфекцією.

## ДОСЛІДЖЕННЯ ФАРМАЦЕВТИЧНОГО ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ ХВОРИХ НА АЛЕРГІЧНИЙ РИНИТ В УКРАЇНІ

Лебедин А.М.

Національний фармацевтичний університет, м. Харків, Україна

**Актуальність.** Останніми роками спостерігається зростання частоти алергічних захворювань (АЗ) верхніх дихальних шляхів, що проявляється збільшенням як абсолютних (захворюваності та поширеності), так і відносних (частка в структурі алергологічної та отоларингологічної патології) показників. Алергічний риніт (АР) є одним з найпоширеніших домінуючих алергічних захворювань у світі. Згідно різних статистичних джерел, світове розповсюдження АР шириться від 15 до 40 % осіб у всіх вікових категоріях; у країнах Європи на АР страждають 23-30 % від усієї кількості населення; у країнах Азії – 10-30 %. Розповсюдженість АР серед дорослих оцінюється у 10-30 %, а серед дітей – приблизно у 40 %. У 80 % людей, хворих на АР симптоми розвиваються до 20 років, у 40 % із них вони наявні вже з 6 років. У віковій категорії до 5 років поширення АР нижче, ніж серед дітей шкільного віку; збільшення частоти захворювань відбувається у дітей раннього шкільного віку. Як стверджують дані міжнародних епідеміологічних досліджень, поширення симптомів АР збільшується з віком у країнах Західної Європи та в усьому світі. У дітей віком від 1 до 4 років життя поширеність респіраторної алергії становить 6 %, із них 66 % становить захворюваність на АР. В цілому аналізуючи дані стосовно алергічних реакцій можна зробити висновок, що вони реєструються у понад 50 % населення Європи, з них понад 30 % становлять діти. При цьому більш ніж у 10 % дитячої популяції присутні клінічні симптоми алергічного захворювання: 5-10 % страждають на бронхіальну астму (БА), 1-3 % – на atopічний дерматит (АтД), 20-40 % – на алергічний риніт (АР). За даними офіційної статистики Міністерства охорони здоров'я (МОЗ) України за 2015 рік, поширеність БА у дітей становить 0,49 %, АР – 0,50 %, АтД – 0,83 %. Ці дані свідчать про проблему гіподіагностики даних захворювань у нашій країні.

**Мета.** Провести системне дослідження стану забезпечення хворих на алергічний риніт в Україні.

**Матеріали і методи.** В роботі застосовувались методи: історичний, логічний, структурний аналіз, статистичний. Використовувались дані Державного реєстру лікарських засобів, науково-дослідних компаній і виробничих підприємств, а також дані медичної статистики.

БІОХІМІЧНІ МАРКЕРИ ЗАПАЛЕННЯ ПРИ ГОСТРІЙ І ХРОНІЧНІЙ РЕВМАТИЧНІЙ ХВОРОБИ	70
<b>Козар В.В., Дорошенко А.В., Маркова Л. О. ....</b>	
КЛІНІЧНЕ ЗНАЧЕННЯ ЦИТОКІНІВ ПРИ ФОРМУВАННІ НЕСПРИЯТЛИВОГО ПЕРЕБІГУ ІНФЕКЦІЙНОГО МОНОНУКЛЕОЗУ У ДІТЕЙ	
<b>Колесник Я.В., Жаркова Т.С., Нікуліна Ю.М., Сорокіна О.Г. ....</b>	72
НАТРІЙУРЕТИЧНИЙ ПЕПТИД (BNP) ТА ІНАКТИВНИЙ N- ТЕРМІНАЛЬНИЙ ФРАГМЕНТ (NT-PROBNP) ЯК ДІАГНОСТИЧНІ МАРКЕРИ СЕРЦЕВОЇ ДИСФУНКЦІЇ	
<b>Кондратенко К.К. ....</b>	73
КЛІНІЧНІ ВИПРОБУВАННЯ В УМОВАХ ПАНДЕМІЇ COVID-19: СУЧАСНІ ВИКЛИКИ	
<b>Короленко І.В. ....</b>	75
ВЗАЄМОЗВ'ЯЗОК ІНТЕНСИВНОСТІ ОКСИДАТИВНОГО СТРЕСУ ТА РІВНЯ ІНДОКСИЛСУЛЬФАТУ, ЯКІ ЛІКУЮТЬСЯ ПЕРИТОНЕАЛЬНИМ ДІАЛІЗОМ	
<b>Король Л.В., Степанова Н. М., Васильченко В.С. ....</b>	78
КОНЦЕНТРАЦІЯ ЦЕРУЛОПЛАЗМІНУ ТА МАЛОНОВОГО ДІАЛЬДЕГІДУ В КРОВІ У ПАЦІЄНТІВ З ГІПЕРПРОЛАКТИНЕМІЄЮ ТА ХРОНІЧНОЮ ХВОРОБОЮ НИРОК, ЯКІ ЛІКУЮТЬСЯ ГЕМОДІАЛІЗОМ	
<b>Король Л.В., Лобода О.М. ....</b>	79
ЛІЗОЦИМСИНТЕЗУЮЧА АКТИВНІСТЬ БАКТЕРІЙ РОДУ LACTOBACILLUS	
<b>Коцар О.В., Калашник-Вакуленко Ю.М. ....</b>	81
ОСОБЛИВОСТІ ЛАБОРАТОРНОЇ ДІАГНОСТИКИ ЗБУДНИКІВ ВНУТРІШНЬОЛІКАРНЯНИХ ІНФЕКЦІЙ	
<b>Кочнєва О.В. ....</b>	82
ДОСЛІДЖЕННЯ ФАРМАЦЕВТИЧНОГО ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ ХВОРИХ НА АЛЕРГІЧНИЙ РИНИТ В УКРАЇНІ	
<b>Лебєдин А.М. ....</b>	83