



**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**

*II науково-практичної міжнародної дистанційної конференції*

*17 березня 2022 року*

*Реєстраційне посвідчення УкрНТЕІ № 569 від 02 серпня 2021 року*

*Харків  
НФаУ  
2022*

**Редакційна колегія:**

*Головний редактор* – проф. А.А. Котвіцька

*Члени редакційної колегії:*

проф. А.І. Федосов, проф. І.М. Владимирова,  
проф. Н.П. Половко, проф. Р.Ф. Єрмоменко,  
ст. досл. Д.В. Морозенко, ас. Матвійчук О.П.,  
ас. А.О. Землянський

Сучасні досягнення та перспективи клінічної лабораторної медицини у діагностиці хвороб людини та тварин: матеріали II наук.-практ. міжнародної дистанційної конф. (17 березня 2022 року) – Х. : НФаУ, 2022. – 78 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.

## ПРОФІЛАКТИКА ДЕЯКИХ ВІРУСНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ

Коваленко Т. І.

Харківський національний медичний університет, м. Харків, Україна

**Актуальність.** Ми вже добре знаємо, про те, що за допомогою вакцинації світ звільнився від особливо небезпечного вірусного захворювання натуральна віспа. Жива атенуйована вакцина проти натуральної віспи, яка була створена Єдвардом Дженером засновником вакцинації, знищила повністю знаходження цього вірусу у навколишньому середовищі. Цей досвід нам доводить, що при створенні колективного імунітету (після щеплення), можливо боротися з епідеміями та пандеміями інфекційних захворювань і запобігати великій кількості смертності.

**Мета.** Провести статистичний аналіз щодо розповсюдження вірусних інфекцій останнім часом та дослідити нові методи їх профілактики.

**Матеріали та методи.** У ході роботи було опрацьовано та проаналізовано вітчизняні та зарубіжні літературні джерела, що стосуються даної теми.

**Результати та висновки.** Смертність у пацієнтів, які захворіли на вірус Ебола, становила у межах 25–90% у минулих спалахах. Найбільший на сьогодні спалах відбувся у Західній Африці у 2014–2016 рр. із летальним кінцем понад 11 000 осіб. Нинішні спалахи в Демократичній Республіці Конго (ДРК), спричинені еболовірусом Заїр (*Zaire ebolavirus*), призвели до приблизно 67% випадків з летальним кінцем.

Ефективного лікування у разі вірусу Ебола досі офіційно не запропоновано. Існуючі заходи становлять собою інтенсивну симптоматичну терапію: гемодинамічна підтримка, відновлення водно-сольового балансу, гемотрансфузія, усунення коагулопатій, терапія, спрямована на приєднання вторинної інфекції. Тому питання профілактики цього захворювання стоїть дуже гостро.

17 листопада 2019 р. в Європі схвалили вакцину проти захворювання, спричиненого вірусом Ебола. Європейське агентство з лікарських засобів (European Medicines Agency — ЕМА) прийняло рішення щодо надання дозволу американській фармацевтичній компанії Merck & Co, просувати свою вакцину, яка продається під назвою Ervebo (Ервебо) і відома вченим як rVSV-ZEBOV-GP на ринок, що дає можливість поширенню цієї вакцини, особливо в Африці.

Ervebo — це живий атенуйований (лишений вірулентності) рекомбінантний вірус везикулярного стоматиту (*rVSV*), який є не патогенним для людини, має у своєму розпорядженні невеликий геном. Цей ген, кодує оболончатий глікопротеїн (P03522), замінений на поверхневий глікопротеїн вірусу Ебола (P87666), виділений із типового заїрського виду вірусу (*Zaire ebolavirus*). Вакцина ініціює імунну відповідь у вигляді вироблення нейтралізуючих антитіл проти вірусу Ебола, які тривалий час циркулюють у організмі. Ервебо був протестований приблизно у 16 000 осіб, які брали участь у кількох клінічних дослідженнях в Африці, Європі та США у 2014–2016 рр. У цих випробуваннях доведено ефективність Ервебо. Якщо дотримуватися так званої кільцевої вакцинації (коли імунізація охоплює всіх осіб, які контактували із хворим, і тих хто контактував з ними), вакцина забезпечує захист майже на максимальному рівні – 97,5% (95% довірчий інтервал (ДІ) 95,8–98,5).

Є ще одна загроза вірусного захворювання, яка викликається вірусом грипу. Чому дуже важливо вакцинуватися проти грипу щорічно? Це актуальне питання стоїть і досі у населення. По-перше імунітет із часом знижується. По-друге, вірус має декілька типів та підтипів. Наприклад вірус грипу тип А є патогенним, як для людей так і для тварин та птахів. Цей тип здатен постійно змінюватися за рахунок таких процесів як дрейфу та шифту. Саме тому вакцини постійно оновлюються для забезпечення найкращого захисту. Вакцини від грипу формують імунітет до найбільш поширених штамів, що циркулюють протягом сезону. Це найкращий спосіб знизити ризики розвитку тяжких форм грипу та зараження оточуючих, а також великої смертності під час епідемій.

Нагадуємо, що в Україні від ускладнень грипу протягом минулого епідсезону померла 71 людина, на грип та ГРВІ перехворіли 4,9 млн людей (12,9% населення), 63% з яких — діти віком до 17 років.

Після минулих потужних пандемій вірусу свинячого та пташиного грипу зараз в аптеках наявні вакцини проти цього захворювання. Тож українці можуть придбати вакцину в аптеці власним коштом і зробити щеплення у закладі охорони здоров'я. Орієнтовна вартість вакцин — від 350 грн. Вакцинація проти грипу належить до рекомендованих щеплень та відсутня у національному календарі щеплень, тому вакцину можуть закуповувати за гроші місцевих бюджетів, підприємств або власним коштом громадян.

Якість вакцин, котрі ввозять до країни, перевіряють Держлікслужба України та лабораторія з контролю якості медичних імунобіологічних препаратів Державного експертного центру. Вакцини «Ваксігріп Тетра» і «Джісі Флю Квадривалент» можна застосовувати для щеплення дітей віком від шести місяців, «Інфлувак Тетра» - від трьох років.

Вакцинація є найефективнішим методом профілактики грипу та попередження важких ускладнень цієї хвороби. Одне щеплення захищає впродовж усього сезону грипу від найбільш поширених і небезпечних штамів. У зв'язку з постійними антигенними змінами вірусу грипу ВООЗ щороку оновлює свої рекомендації стосовно складу вакцини.

## ЛІПІДЕМІЧНИЙ ПРОФІЛЬ ПРИ ОЖИРІННІ ТА ПЕРЕНЕСЕНОМУ COVID-19 У ГЕРІАТРІЇ

Мялюк О.П., Гашинська О.С., Антонюк М.М., Сачук Н.В., Садовник О.В.  
КЗВО «Рівненська медична академія», м. Рівне, Україна

**Актуальність.** Відомо, що коронавірусна інфекція найважче протікає у людей похилого віку із серцево-судинними захворюваннями та діабетом 2-го типу. Проте, за даними вчених із США, серед людей старшого покоління, госпіталізованих з приводу тяжкого перебігу коронавірусної інфекції, найбільше було пацієнтів із ожирінням. А ризик смерті від COVID-19 у пацієнтів старшої вікової групи з ожирінням у дев'ять разів вищий, ніж у пацієнтів із нормальною масою тіла.

**Мета:** визначити зміни показників ліпідного обміну у пацієнтів старшого покоління, які перенесли COVID-19.

**Матеріали і методи.** У дослідженні прийняло участь 15 пацієнтів віком 67–78 років (дослідна група) КНП "Рівненська центральна районна лікарня" в анамнезі яких, ожиріння

## ЗМІСТ

### СЕКЦІЯ № 1. ЛАБОРАТОРНА ДІАГНОСТИКА ХВОРОБ ЛЮДИНИ

|   |    |
|---|----|
| PARKINSON'S DISEASE. CHARACTERISTIC SIGNS AND METHODS OF TREATMENT<br><b>Golembiovska O.I., Akhmedova V.A., Bahalika A.A.</b> .....   | 3  |
| PARKINSON'S DISEASE: NEW OMIC TESTS FOR LABORATORY DIAGNOSIS<br><b>Akhmedova V., Bahalika A., Golembiovska O.</b> .....   | 4  |
| PROSPECTIVE BIOCHEMICAL METHODS IN THE DIAGNOSIS OF<br>NEURODEGENERATIVE DISEASES<br><b>Krailo O.O., Golembiovska O.I.</b> .....  | 6  |
| MASS SPECTROSCOPY IN COVID-19 DIAGNOSIS AND RESEARCH<br><b>Ruzhytska B., Golembiovska O., Lutsenko T.</b> .....   | 8  |
| ADVANCES IN EARLY DIAGNOSIS OF SCRUB TYPHUS<br><b>Snihur N., Golembiovska O.</b> .....  | 9  |
| MODERN METHODS OF EXAMINATION IN THE LIFE-TIME DIAGNOSIS OF THE<br>CREUTZFELDT – JAKOB DISEASE<br><b>Snihur N., Golembiovska O.</b> .....   | 11 |
| BIOMARKERS OF LIPID PEROXIDATION IN THE BLOOD OF CHILDREN WITH<br>ENDEMIC FLUOROSIS<br><b>Halyna Tkachenko, Natalia Kurhaluk, Natalia Skaletska</b> .....   | 13 |
| DIAGNOSTIC VALUE OF HEMATOLOGICAL STUDIES IN METABOLIC SYNDROME<br><b>Karatsuba T.A., Bondarenko L.B., Kovalenko V.M.</b> .....   | 15 |
| ІМУНОЛОГІЧНИЙ АНАЛІЗ КОРДОВОЇ КРОВІ НОВОНАРОДЖЕНИХ,<br>ЩО НАРОДИЛИСЯ У ЖІНОК З УРОГЕНІТАЛЬНОЮ ІНФЕКЦІЄЮ<br>ДЛЯ ДІАГНОСТИКИ РОЗВИТКУ ІНФЕКЦІЙНОЇ ПАТОЛОГІЇ<br><b>Кудокоцева О.В., Ломакін І.І.</b> .....                       | 16 |
| СОДЕРЖАНИЕ В КРОВИ СИАЛОВЫХ КИСЛОТ ПРИ НЕКОТОРЫХ УРОЛОГИЧЕСКИХ<br>ЗАБОЛЕВАНИЯХ<br><b>Россихин В.В., Яковенко М.Г., Бухмин А.В., Россихина С.В.</b> .....  | 17 |
| РОЛЬ ЛАБОРАТОРНИХ ПОКАЗНИКІВ У ВИБОРІ ФАРМАКОТЕРАПІЇ<br>КОРОНАВІРУСНОЇ ХВОРОБИ<br><b>Кіресь І.В., Жаботинська Н.В.</b> .....  | 19 |
| АНОМАЛЬНИЙ РІВЕНЬ ФІБРИНОГЕНУ ЯК ПРОГНОСТИЧНИЙ ПОКАЗНИК У<br>ПАЦІЄНТІВ З КОРОНАВІРУСНОЮ ХВОРОБОЮ<br><b>Цвіріна І.А. (науковий керівник Козар В.В.)</b> .....  | 20 |
| ЛПТОКАЛІН-2 У ХВОРИХ З ПОЧАТКОВИМИ СТАДІЯМИ ХРОНІЧНОЇ ХВОРОБИ<br>НИРОК НА ТЛІ ОЖИРІННЯ<br><b>Губіна Н.В., Купновицька І.Г., Вівчаренко М.П.</b> .....   | 23 |
| ДЛЯ СУКЦИЛЬОВАНИХ ПОХІДНИХ КВЕРЦЕТИНУ ДЕРЕВИНИ <i>RUBUS IDAEUS</i> ,<br>ДОДАТКОВО МОДИФІКОВАНИХ АМІНОКИСЛОТАМИ, НА ГРАМПОЗИТИВНІ<br>МІКРООРГАНІЗМИ<br><b>Андрєсва І.Д., Осолодченко Т.П., Рябова І. С., Штикєр Л.Г.</b> ..... | 24 |
| КОМП'ЮТЕРНА МОРФОМЕТРІЯ ЛІМФОЦИТІВ ПЕРИФЕРИЧНОЇ КРОВІ<br>У ХВОРИХ COVID-19-АСОЦІЙОВАНУ НЕГОСПІТАЛЬНУ ПНЕВМОНІЮ<br><b>Ашуров Е.М., Кирич О.О., Сосюра Т.Г.</b> .....   | 26 |
| ПРОФІЛАКТИКА ДЕЯКИХ ВІРУСНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ<br><b>Ковалєнко Т.І.</b> .....   | 28 |
| ЛІПІДЕМІЧНИЙ ПРОФІЛЬ ПРИ ОЖИРІННІ ТА ПЕРЕНЕСЕНОМУ<br>COVID-19 У ГЕРІАТРІЇ   |    |