

**АКТУАЛЬНІ ПРОБЛЕМИ
ПАРЕНТЕРАЛЬНИХ ІНФЕКЦІЙ**



**Матеріали науково-практичної конференції
з міжнародною участю,
присвяченої 90-річчю кафедри інфекційних хвороб
Харківського національного медичного університету
(24-25 жовтня 2013 року, м. Харків)**

**Харків
2013**

**Міністерство охорони здоров'я України
Харківський національний медичний університет
Головне управління охорони здоров'я ХОДА
Асоціація інфекціоністів України
Обласна клінічна інфекційна лікарня, м. Харків
Обласний центр профілактики і боротьби зі СНІДом
Харківський міський благодійний фонд «Благо»**

**АКТУАЛЬНІ ПРОБЛЕМИ
ПАРЕНТЕРАЛЬНИХ ІНФЕКЦІЙ**

**Матеріали науково-практичної конференції
з міжнародною участю,
присвяченої 90-річчю кафедри інфекційних хвороб
Харківського національного медичного університету**

(24-25 жовтня 2013 року, м. Харків)

**Харків
2013**

УДК: 616.98:578.828ВІЛ:578.891(063)

ББК 55.148

Е 74

Редакційна колегія:

проф., д.мед.н. *В.М. Козько* (відповідальний редактор)

проф., д.мед.н. *А.В. Бондаренко*

к.мед.н. *О.І. Могиленець*

к.мед.н. *К.В. Юрко*

к.мед.н. *О.Є. Бондар*

к.мед.н. *А.В. Сохань*

Генеральний спонсор:

ТОВ «MSD Україна»

Спонсори:

ТОВ «Рош Україна»

Фірма «Радмір» ДП АТ НДІРВ

ТОВ «ВАЛАРТИН ФАРМА»

Компанія фармаркетингу «ZDRAVO»

Фармацевтична компанія «WORLD MEDICINE»

Медична лабораторія SYNEVO

© Харківський національний медичний університет, 2013

© Кафедра інфекційних хвороб ХНМУ, 2013

среди всех больных ХГС ($p < 0,01$). Обращает на себя внимание половая структура больных ХВС среди МР, а именно значительное преобладание женщин над мужчинами, в том числе по сравнению с общей выборкой ($p < 0,01$). В то же время среди МР, больных ХГВ, мужчины встречались чаще, чем среди МР, больных ХГС ($p < 0,02$).

В структуре МР, больных ХВГ, средний медицинский персонал значительно преобладал над старшим ($p < 0,01$). Соотношение врачей хирургического и терапевтического профилей, больных ХВГ, составило 1:1.

ВИЗНАЧЕННЯ ФУНГЦИДНОЇ ДІЇ АУТОІНДУКТОРУ ФАРНЕЗОЛУ ТА АНТИМІКОТИЧНОГО ПРЕПАРАТУ ТЕРБИНАФІНУ НА КЛІНІЧНІ І РЕФЕРЕНТНІ ШТАМИ *CANDIDA ALBICANS*

Кочнева О.В., Граматюк С.М., Мінухіна Д.В.

Національний медичний університет, м. Харків, Україна

Актуальність теми. В організмі людини близько 80 % мікробних інфекцій протікають з утворенням біоплівки. Синтез чинників вірулентності та формування біоплівки відбувається тільки при наявності достатньої щільності популяції (Quorum sensing – «відчуття кворуму»), який забезпечується сигнальними молекулами, що одержали назву аутоіндукторів. Мікроорганізми у формі біоплівки мають в 500 – 1000 разів вищу резистентність до хіміотерапевтичних засобів, ніж планктонні клітини. Це визначає тривалість перебігу інфекційних захворювань, їх хронізацію та неефективність протимікробної терапії.

Кількість інфекцій, які викликані грибами роду *Candida*, зросла за останнє десятиріччя завдяки використанню медичного обладнання, що імплантується (лінзи, катетери, протези, серцеві клапани). *C.albicans* займає третє місце серед збудників, так званих, катетер-асоційованих інфекцій і друге місце, як причина смертності від них. На сьогоднішній день, зростаючий рівень резистентності цих мікроорганізмів призводить до обмеження спектру використання ефективних антифунгальних препаратів.

Метою роботи було визначення комбінованої дії аутоіндуктора фарнезола та антимікотичного препарату на основі тербінафіна на біоплівки штамів *C.albicans*.

Матеріали та методи. Експериментальне дослідження проводили в умовах *in vitro* на референтному штамі *C.albicans* ATCC 885-653. Здатність до формування біоплівок визначали у полістиролових планшетах для імуноферментного аналізу на рідкому поживному середовищі Сабуро. Інкубацію біоплівок проводили впродовж 24 год. при температурі 37°C. Після цього відмивали буферним розчином та фарбували 1 % розчином генціанвіолету з додаванням 96° спирту. Результати оцінювали за оптичною щільністю при довжені хвилі 545 нм на аналізаторі LabLine-90. Життєздатність мікроорганізмів у біоплівках визначали шляхом підрахунку колонієутворюючих одиниць (КУО) у мл біомаси угруповання. Мінімальну інгібуючу концентрацію (МІК) протимікробних речовин визначали методом серійних розведень. Отримані дані обробляли за допомогою пакету програми Excel.

Результати дослідження. При визначенні здатності до формування біоплівок показники середньої оптичної щільності для референтного штаму *C.albicans* ATCC 885-653 склали $(0,0550 \pm 0,006)$ од. ОЩ. При визначенні протимікробної дії антимікотичного препарату тербінафіна було встановлено, що показники середньої оптичної щільності для референтного штаму *C.albicans* склали $(0,0483 \pm 0,005)$ од. ОЩ, МІК – 4,0 мкг/мл. Відомо, що аутоіндуктор фарнезол у відповідних концентраціях суттєво впливає на здатність грибів *C.albicans* до формування біоплівок, тобто блокує конверсію дріжджевих клітин в міцелій. Посилення фунгіцидної дії відмічається при поєднанні фарнезолу з антигрибковими препаратами. В процесі дослідження було визначено комбіновану дію аутоіндуктору фарнезолу та антимікотичного препарату тербінафіна. Показники середньої оптичної щільності склали $(0,315 \pm 0,006)$ од. ОЩ, МІК – 1,16 мкг/мл.

Висновки. За результатами проведеного дослідження встановлено, що введення в культуральне середовище аутоіндуктора фарнезола призводить до підвищення чутливості до антимікотичного препарату тербінафіну біоплівок утворених штамами *C.albicans* в 4 рази.

Перспективним напрямком дослідження є визначення комбінованої дії аутоіндуктору фарнезола та антимікробних препаратів на асоціації, які утворені грибами *C.albicans* та бактеріями.

Коляда О.Н., Клименко Н.А. ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ ПРИНЦИПОВ КОРРЕКЦИИ НАРУШЕНИЙ ИММУНОЛОГИЧЕСКОЙ РЕАКТИВНОСТИ ПРИ ИНФЕКЦИОННОМ ПРОЦЕССЕ НА ФОНЕ НИЗКОДОЗОВОГО РЕНТГЕНОВСКОГО ОБЛУЧЕНИЯ.....	77
Копейченко Т.С., Кузнецов С.В., Татаркина А.Н., Глебова Л.Н., Зозуля Н. И. КРИТЕРИИ КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ВРОЖДЕННОГО ЦИТОМЕГАЛОВИРУСНОГО ГЕПАТИТА У ДЕТЕЙ.....	79
Корж Е.В., Бондарь А.Е., Соломенник А.О., Свердловина О.В., Ваниянц А.В. АНАЛИЗ ИНФИЦИРОВАННОСТИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ НВУ И НСУ ПО ДАННЫМ ОБЛАСТНОГО СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОГО ГЕПАТОЛОГИЧЕСКОГО ЦЕНТРА Г. ХАРЬКОВА.....	80
Кочнева О.В., Граматюк С.М., Мінухіна Д.В. ВИЗНАЧЕННЯ ФУНГІЦИДНОЇ ДІЇ АУТОІНДУКТОРУ ФАРНЕЗОЛУ ТА АНТИМІКОТИЧНОГО ПРЕПАРАТУ ТЕРБІНАФІНУ НА КЛІНІЧНІ І РЕФЕРЕНТНІ ШТАМИ <i>CANDIDA</i> <i>ALBICANS</i>	82
Кузнецов С.В., Гаман Э.С., Кухарь Д.И., Кипаренко А.Ю. КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ИНФЕКЦИОННОГО МОНОНУКЛЕОЗА, ВЫЗВАННОГО СОЧЕТАНИЕМ EBV И HHV-6 У ДЕТЕЙ.....	84
Лантух А.П., Хіріна Г.О. СОЦІАЛЬНИЙ ВЕКТОР РОЗУМІННЯ СНІДу.....	85
Лимарь М. В., Захлебаева В. В. СУЧАСНІ ПРИНЦИПИ ДІАГНОСТИКИ ТА ЛІКУВАННЯ ГЕРПЕТИЧНОЇ ІНФЕКЦІЇ.....	86
Макарова В.И., Акопян Я.В. МОНИТОРИНГ ЦИРКУЛЯЦИИ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ В И С В УКРАИНЕ.....	88
Малий В.П., Гололобова О.В. ЗАСТОСУВАННЯ ІМУНОМОДУЛЯТОРІВ В ЯКОСТІ ПАТОГЕНЕТИЧНОЇ ТЕРАПІЇ ХВОРИХ НА НСУ-ІНФЕКЦІЮ.....	90
Матвеева С.Л. ПРИЧИНЫ НАРУШЕНИЯ ТИРЕОИДНОГО ГОМЕОСТАЗА ПРИ КО-ИНФЕКЦИИ ТУБЕРКУЛЕЗ / ВИЧ.....	93
Меркулова Н.Ф., Соломенник А.О., Исаева А.О., Бондарь А.Е., Екимова Н.А., Чирюкина О.И., Свердловина О.В., Решетник А.В. СЛУЧАЙ ХРОНИЧЕСКОГО БРУЦЕЛЛЕЗА В ХАРЬКОВСКОЙ ОБЛАСТИ.....	95