



Міністерство охорони здоров'я України
Харківський національний медичний університет
Кафедра мікробіології, вірусології та імунології
ім. проф. Д.П. Гриньова



Всеукраїнська науково-практична інтернет-конференція

**«АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ
МІКРОБІОЛОГІЇ У
МЕДИЧНІЙ ОСВІТІ І НАУЦІ»**

26 вересня 2024 року



***АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ МІКРОБІОЛОГІЇ
У МЕДИЧНІЙ ОСВІТІ І НАУЦІ***

ХАРКІВ
ХНМУ
2024

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ
УНІВЕРСИТЕТ**

**АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ МІКРОБІОЛОГІЇ У МЕДИЧНІЙ ОСВІТІ І
НАУЦІ**

Матеріали всеукраїнської науково-практичної
інтернет-конференції

м. Харків, 26 вересня 2024 р.

Харків
ХНМУ
2024

Актуальні питання мікробіології у медичній освіті і науці: матеріали всеукраїнської науково-практичної інтернет конференції, (м. Харків, 26 вересня 2024 р.) / ред. колегія.: М.М. Мішина, О.В. Кочнєва, І.А. Марченко - Харків : ХНМУ, 2024. – 109 с.

Редакційна колегія: М.М. Мішина,
О.В. Кочнєва,
І.А. Марченко

Оргкомітет конференції:

1. *Мішина М.М.* – зав. кафедри мікробіології, вірусології та імунології ім. проф. Д.П. Гриньова ХНМУ, д-р мед. наук, проф.;
2. *Кочнєва О.В.* – старший викладач кафедри мікробіології, вірусології та імунології ім. проф. Д.П. Гриньова ХНМУ, канд. мед. наук.;
3. *Марченко І.А.* – доц. кафедри мікробіології, вірусології та імунології ім. проф. Д.П. Гриньова ХНМУ, канд. мед. наук.

© Харківський
національний медичний
університет, 2024

ОБІЗНАНІСТЬ НАСЕЛЕННЯ ЩОДО ДЕМОДЕКОЗУ ТА ПРАВИЛ ГІГІЄНИ ДЛЯ ЗАПОБІГАННЯ ЗАХВОРЮВАННЮ.....	32
<i>Коцар О.В., Іпатова А.В.</i>	
STARHYLOCOCCUS EPIDERMIDIS – СУЧАСНА ПРОБЛЕМА МЕДИЧНИХ ПРИСТРОЇВ.....	35
<i>Коцар О.В., Кулієва І.В.</i>	
ВПЛИВ ВІЙНИ НА ПОШИРЕННЯ СКАЗУ В УКРАЇНІ.....	37
<i>Кочєва О.В., Чуприна М.В.</i>	
ЛИХОМАНКА ЗАХІДНОГО НІЛУ В УКРАЇНІ. МЕТОДИ ДІАГНОСТИКИ.....	39
<i>Краснікова Л.В., Некрашевич Т.В.</i>	
ЛІСТЕРІОЗ ЯК СУЧАСНА ПРОБЛЕМА МЕДИЧНОЇ МІКРОБІОЛОГІЇ ТА ІМУНОЛОГІЇ.....	43
<i>Лісецька І.С.</i>	
АКТИВНІСТЬ БАКТЕРІЙ-ПРОДУЦЕНТІВ ПЕРОКСИДУ ВОДНЮ ПІСЛЯ ЛІКУВАННЯ КАТАРАЛЬНОГО ГІНГІВІТУ У ПІДЛІТКІВ ІЗ КАТАРАЛЬНИМ ГІНГІВІТОМ ТА ХРОНІЧНИМ ГАСТРОДУОДЕНІТОМ.....	46
<i>Макєнко Н.В., Мінухін В.В., Казмірчук В.В., Евсюкова В.Ю., Торяник. І.І.</i>	
ПРОТИНФЕКЦІЙНИЙ ПОТЕНЦІАЛ ДІЇ КСАНТОГУМОЛУ.....	49
<i>Мирошниченко М.С., Мішин Ю.М., Мішина М.М., Пасієшвілі Н.М., Капустник Н.В., Мозгова Ю.А., Марченко І.А.</i>	
ОСОБЛИВОСТІ СТАНУ МІКРОБІОМУ УРОГЕНІТАЛЬНОГО ТРАКТУ У ЖІНОК З БЕЗСИМПТОМНОЮ БАКТЕРІУРІЄЮ ЗАЛЕЖНО ВІД ТРИМЕСТРУ ВАГІТНОСТІ.....	52
<i>Мирошниченко М.С., Мішин Ю.М., Мішина М.М., Пасієшвілі Н.М., Капустник Н.В., Мозгова Ю.А., Марченко І.А.</i>	
СТАН МІКРОБІОМУ РЕПРОДУКТИВНОЇ СИСТЕМИ ВАГІТНИХ ЖІНОК З ХРОНІЧНИМ ПІЄЛОНЕФРИТОМ.....	54
<i>Мішина М.М., Балак О.К., Балак С.О., Балак В.О., Мозгова Ю.А., Марченко І.А., Буров А.М.</i>	
ЗАСТОСУВАННЯ ПРОБІОТИКА “СІМБІТЕР-2” ТА ІМУНОКОРЕКТОРА “ІМУДОН” В ПРОФІЛАКТИЦІ БАКТЕРІАЛЬНОГО БІОПЛІВКОУТВОРЕННЯ.....	56
<i>Мішина М.М., Лінсон В.В., Маланчук С.Г., Мозгова Ю.А., Марченко І.А. Мішин Ю.М., Ляпунова Г.М.</i>	
АНТИМІКРОБНА АКТИВНІСТЬ ДОСЛІДНОГО ПРЕПАРАТУ 0,5 % РОЗЧИН 3,3' - ДІПНОЛІЛМЕТАНУ В ДИМЕТИЛСУЛЬФОКСИДІ.....	58
<i>Мішина М.М., Лінсон В.В., Маланчук С.Г., Мозгова Ю.А., Марченко І.А., Мішин Ю.М., Ляпунова Г.М.</i>	
ВИЗНАЧЕННЯ АНТИМІКРОБНОЇ АКТИВНОСТІ ДОСЛІДНОГО ЗРАЗКУ 3,3' - ДІПНОЛІЛМЕТАНУ В ДІЕТИЛЕНГЛІКОЛІ У МОНОЕТИЛОВОМУ ЕФІРІ	60

актуальною проблемою з огляду на виникнення ризику розвитку патологічних процесів у новонароджених. Оцінка мікробіоценозу урогенітального тракту вагітних з безсимптомною бактеріурією є необхідною складовою в лабораторних дослідженнях для встановлення мікробіологічного діагнозу. Незважаючи на чисельні дослідження характеру змін мікробіоценозу урогенітального тракту, як вітчизняними, так й закордонними фахівцями, вивчення особливостей стану мікробіому урогенітального тракту під час вагітності залежно від триместру є необхідним для призначення подальшої індивідуальної терапії.

Таким чином, досі залишаються актуальними питання впливу патогенних та умовно-патогенних мікроорганізмів, що входять до складу мікробіому урогенітального тракту вагітних жінок з безсимптомною бактеріурією, що виникла в різні триместри вагітності, на розвиток патології плода та новонародженого.

СТАН МІКРОБІОМУ РЕПРОДУКТИВНОЇ СИСТЕМИ ВАГІТНИХ ЖІНОК З ХРОНІЧНИМ ПІЄЛОНЕФРИТОМ

Мирошниченко М.С., Мішин Ю.М., Мішина М.М.,
Пасієшвілі Н.М., Капустник Н.В., Мозгова Ю.А., Марченко І.А.
Харківський національний медичний університет,
м Харків, Україна

Вступ. Мікробіом репродуктивної системи під час вагітності є однією з провідних фізіологічних ланок створення умов для нормального перебігу вагітності у жінок з хронічними інфекційними захворюваннями сечостатевої системи, зокрема хронічним пієлонефритом, і має велике значення для здорового розвитку новонародженого. Незважаючи на велику кількість досліджень мікробіому репродуктивної системи вагітних жінок в різні терміни вагітності, дані про його стан та особливості змін у вагітних жінок з хронічним пієлонефритом залежно від триместру та його ролі в розвитку виникнення патологічного процесу у нащадків є суперечливими. Висока частота виявлення даної патології у вагітних, а також негативні наслідки у

новонароджених, зумовлюють необхідність детального вивчення змін мікробного кворуму.

Мета дослідження. Вивчити особливості стану мікробіоти репродуктивної системи вагітних жінок з хронічним пієлонефритом.

Матеріали та методи. До дослідження увійшло 26 вагітних жінок з хронічним пієлонефритом, які були госпіталізовані до Комунального некомерційного підприємства Харківської обласної ради «Обласний клінічний перинатальний центр». Ідентифікація мікроорганізмів проводилася за допомогою тест-систем «МІКРО-ЛА-ТЕСТ®» (ErbaLachema, Чеська Республіка). Статистична обробка отриманих цифрових даних проведена за допомогою програми Statistica.

Результати. При аналізі складу мікробіому репродуктивної системи жінок з хронічним пієлонефритом було встановлено, що в I триместрі вагітності у 100 % випадків висівали *Bacteroides spp.*, *Lactobacillus spp.* та *Enterobacteriaceae*; *Peptostreptococcus spp.*, *Streptococcus spp.* та *Bifidobacterium* – у 80 % випадків; *Staphylococcus spp.* та *Corynebacterium* – у 60 % випадків; *Propionibacterium* та *Enterococcus spp.* – у 40 % випадків. У II триместрі у 63,6 % вагітних з хронічним пієлонефритом серед анаеробів висівали *Peptostreptococcus spp.* та у 72,7 % - *Bacteroides spp.*, що достовірно менше, ніж у I триместрі ($p < 0,05$). Частота виявлення *Lactobacillus spp.* складає 90,9 %, а *Bifidobacterium spp.* – 72,7 %. *Propionibacterium* виявляли у 36,4 % випадках. Серед аеробів найчастіше висівали *Corynebacterium spp.* (63,6 %). Значно рідше порівняно з I триместром виявляли *Staphylococcus spp.* – 45,5 % випадків ($p < 0,05$). Визначено збільшення випадків *Streptococcus spp.* – 81,8 % та незначне зменшення частоти виявлення *Enterobacteriaceae* – 90,6 % випадках. Гриби роду *Candida spp.* виявили у 12 % випадків. У III триместрі у вагітних з хронічним пієлонефритом серед анаеробів у 90 % випадків виявлялися *Bacteroides spp.*, а у 90 % – *Peptostreptococcus spp.*, *Propionibacterium spp.* – у 60 % випадків, що вище, ніж у II триместрі. Значно знижується показник частоти виявлення *Bifidobacterium spp.* – 40 %, *Lactobacillus spp.* – 70 %,

Staphylococcus spp. – 20 % порівняно з I та II триместром ($p < 0,05$), а показник частоти виявлення *Streptococcus spp.* є вищим за аналогічні у I та II триместрах і складає 90 % випадків. Частота виявлення *Corynebacterium spp.* складає 50 % та *Enterococcus spp.* – 20 %, що нижче за аналогічні I та II триместрах. Аналіз виявлених мікроорганізмів та їх кількісного складу на різних гестаційних термінах у вагітних з хронічним пієлонефритом показав наявність частих асоціацій з великою кількістю анаеробних мікроорганізмів, серед яких *Bacteroides spp.* та *Peptostreptococcus spp.* при значно знижених середніх кількостях *Lactobacillus spp.* та *Bifidobacterium spp.* у III триместрі.

Висновки. Таким чином, порушення в балансі мікрофлори репродуктивної системи вагітних жінок з хронічним пієлонефритом можуть стати причиною серйозних інфекційних ускладнень, оскільки саме характер мікробіоти вагінального біотопу визначає розвиток патологічних процесів, загрозливих як для здоров'я вагітної жінки, так й для здоров'я плода та новонародженого.

ЗАСТОСУВАННЯ ПРОБІОТИКА “СІМБІТЕР-2” ТА ІМУНОКОРЕКТОРА “ІМУДОН” В ПРОФІЛАКТИЦІ БАКТЕРІАЛЬНОГО БІОПЛІВКУОТВОРЕННЯ

Мішина М.М., Балак О.К., Балак С.О., Балак В.О.,

Мозгова Ю.А., Марченко І.А., Буров А.М.

Харківський національний медичний університет,

м. Харків, Україна,

Харківський інститут проблем кріобіології та кріомедицини

НАН України

Харківська обласна стоматологічна поліклініка

Ротова порожнина, як перший відділ шлунково-кишкового тракту, внаслідок багатьох факторів відрізняється від інших анатомічних утворень надзвичайно різноманітним пейзажем представників мікробного світу з наявністю декількох близько розташованих біотопів: слизова оболонка щік, верхня та нижня поверхня язика,

Науково-практичне видання

Актуальні питання мікробіології у медичній освіті і науці

Матеріали всеукраїнської науково-практичної онлайн
конференції

Редакційна колегія: Марина Митрофанівна Мішина,
Олена Володимирівна Кочнева,
Ірина Анатоліївна Марченко

Відповідальний за випуск: Набір та верстка: О.В. Кочнева