НАЦІОНАЛЬНА АКАДЕМІЯ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ
МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ДУ «ІНСТИТУТ МІКРОБІОЛОГІЇ ТА ІМУНОЛОГІЇ ІМ. І. І. МЕЧНИКОВА НАМН УКРАЇНИ»
НАВЧАЛЬНО-НАУКОВИЙ МЕДИЧНИЙ ІНСТИТУТ НТУ «ХПІ»
ТОВАРИСТВО МІКРОБІОЛОГІВ УКРАЇНИ ІМ. С.М. ВИНОГРАДСЬКОГО
ТОВ «ЮСТОН ІНФО»



ПРИСВЯЧЕНИЙ 140-РІЧЧЮ ДУ «ІНСТИТУТ МІКРОБІОЛОГІЇ ТА ІМУНОЛОГІЇ ІМ. І. І. МЕЧНИКОВА НАЦІОНАЛЬНОЇ АКАДЕМІЇ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ»

НАУКОВО-ПРАКТИЧНА КОНФЕРЕНЦІЯ

VIII НАЦІОНАЛЬНИЙ ФОРУМ

ІМУНОЛОГІВ, АЛЕРГОЛОГІВ, МІКРОБІОЛОГІВ ТА СПЕЦІАЛІСТІВ КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ,

2026 20-21 травня

ХАРКІВ, КИЇВ

YUSTON ІНФО LTD

YUSTON

МАТЕРІАЛИ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ

НАЦІОНАЛЬНА АКАДЕМІЯ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ
МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ДУ «ІНСТИТУТ МІКРОБІОЛОГІЇ ТА ІМУНОЛОГІЇ ім. І. І. МЕЧНИКОВА НАМН УКРАЇНИ»
НАВЧАЛЬНО-НАУКОВИЙ МЕДИЧНИЙ ІНСТИТУТ НТУ «ХПІ»
ТОВАРИСТВО МІКРОБІОЛОГІВ УКРАЇНИ ім. С.М. ВИНОГРАДСЬКОГО
ТОВ «ЮСТОН ІНФО»

ВОСЬМИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ ФОРУМ ІМУНОЛОГІВ, АЛЕРГОЛОГІВ, МІКРОБІОЛОГІВ ТА СПЕЦІАЛІСТІВ КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ,

ПРИСВЯЧЕНИЙ 140-РІЧЧЮ ДУ «ІНСТИТУТ МІКРОБІОЛОГІЇ ТА ІМУНОЛОГІЇ ІМ. І. І. МЕЧНИКОВА НАЦІОНАЛЬНОЇ АКАДЕМІЇ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ»

МАТЕРІАЛИ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ

20-21 травня 2026 року

Харків-Київ

УДК 576.8: 579.6: 612.017: 615.01:616.9:616-022:616-093: 632.938
П99

Восьмий національний форум імунологів, алергологів, мікробіологів та спеціалістів клінічної медицини, присвячений 140-річчю ДУ «Інститут мікробіології та імунології ім. І.І. Мечникова Національної академії медичних наук України»: матеріали науково-практичної конференції (20-21 травня 2026 року, Харків-Київ). – ТОВ «Юстон Інфо», 2026. – 84 с.

ISBN 978-617-8967-05-5.

Матеріали конференції містять статті та тези доповідей за результатами наукової роботи дослідників та спеціалістів-практиків України в галузі імунології, алергології, мікробіології, паразитології, клінічної медицини та фармації. Для наукових працівників, аспірантів, студентів, фахівців практичної медицини, фармації.

За достовірність викладених наукових даних відповідальність несуть автори.

УДК 576.8: 579.6: 612.017: 615.01:616.9:616-022:616-093: 632.938

ISBN 978-617-8967-05-5

ності було менш вираженим, але у деяких пацієнтів рівень електропровідності знижувався до 0,64 См/м. Вміст цитотоксичної олігонуклеотидної фракції DAMP, концентрація прозапальних цитокінів та ступінь експресії TLR рецепторів були вище у пацієнтів з найбільш низькою електропровідністю сироватки крові.

Висновки. Індивідуальна зміна імунних маркерів, асоційованих з віком та розповсюдженістю пухлинного процесу (М0, М1) можуть бути використані для обґрунтування корекції контрольних імунних точок.

Кожин М.І.[1,2], Ходош Е.М.[1,3], Бойко О.М.[2], Амер Л.Б.[1,2]

ВІСЬ «КИШКІВНИК-ЛЕГЕНІ»: СТРАТЕГІЯ ІМУНОМЕТАБОЛІЧНОЇ ПІДТРИМКИ ПРИ ЗАТЯЖНОМУ ПЕРЕБІГУ ПНЕВМОНІЙ

[1]Харківський національний медичний університет МОЗ України, м.Харків, Україна

[2]КНП «Міська клінічна лікарня №27» ХМР, м.Харків, Україна

[3]КНП «Міська клінічна лікарня №13» ХМР, м.Харків, Україна

Актуальність. Взаємозв'язок між станом мікробіоценозу кишківника та функціональною активністю імунної системи легень (вісь «gut-lung axis») є однією з найбільш актуальних тем сучасної клінічної імунології. Традиційні підходи до корекції дисбіозу часто виявляються недостатньо ефективними у гострий період пневмоній через тривалий час колонізації та агресивний вплив антибактеріальної терапії.

Клінічне обґрунтування. Підставою для даної роботи став клінічний аналіз ведення пацієнтів на базі відділень терапевтичного профілю КНП «МКЛ №27» та «МКЛ №13» м. Харкова. В ході спостереження за хворими на пневмонію було виявлено, що у 60–70% хворих після завершення стандартного курсу антибіотикотерапії спостерігається «синдром незавершеної імунної відповіді» (субфебрилітет, підвищення СРБ, сповільнена рентгенологічна регресія). Причиною такого перебігу є дефіцит бактеріальних сигнальних молекул (метаболітів), що в нормі забезпечують імунну толерантність та повноцінну репарацію легеневої тканини.

Метаболічне програмування імунітету. Ключовою ланкою в осі «кишківник-легені» виступають коротколанцюгові жирні кислоти (SCFA), насамперед бутират. Механізм його дії реалізується через шлях HDAC-GPR41/43 (рівень доказовості А). Застосування бактеріальних метаболітів дозволяє відновити систему передачі сигналів між кишківником та легенями, яку було дестабілізовано внаслідок масивної антибактеріальної терапії. Встановлено, що SCFA сприяють перемиканню макрофагів з прозапального фенотипу М1 на репаративний М2, що супроводжується зниженням експресії TNF-α та IL-6 при одночасному посилен-

ні синтезу IL-10. Консенсус ISAPP (2021) регламентує використання метабіотиків як стабільної імунобіологічної альтернативи.

Концепція комплексної підтримки. Нами пропонується алгоритм поєднаного застосування метабіотиків (бутират натрію) із препаратами системної метаболічної дії (кверцетин або сукцинати). Кверцетин діє синергічно з бутиратом, посилюючи стабілізацію мембран альвеолоцитів та ендотелію капілярів. Така комбінація дозволяє купірувати «цитокіновий шум» та знижувати рівень оксидативного стресу, що є критично важливим для профілактики постпневмонічного фіброзу.

ВИСНОВКИ:

1. Вісь «кишківник-легені» є стратегічною мішенью для імунореабілітації пацієнтів із затяжним перебігом пневмоній.
2. Використання метабіотиків дозволяє забезпечити негайну імуномодулюючу дію в умовах інтенсивної антибіотикотерапії.
3. Синергія бактеріальних метаболітів та цитопротекторів є перспективним рішенням для запобігання фіброзу та прискорення одужання хворих.

Косілова О.Ю.[1], Волянський Д.Л.[1], Макарук Ю.Г.[1], Сорокоумова Л.К.[2]

ІНФЕКЦІЙНИЙ КОНТРОЛЬ ТА ЙОГО РОЛЬ У РОЗПОВСЮДЖЕННІ АНТИБІОТИКОРЕЗИСТЕНТНОСТІ

[1]ДУ «Інститут мікробіології та імунології ім. І.І. Мечникова НАМН України», м.Харків, Україна

[2]Вінницький національний медичний університет ім. М.І. Пирогова МОЗ України, м.Вінниця, Україна

За даними Генеральної Асамблеї ООН проблема антибіотикорезистентності набула масштабних розмірів та забирає 5 млн життів на рік, більш за все страждають країни, які мають низький та середній рівень доходів для життя. Всесвітня організація охорони здоров'я визначила антибіотикорезистентність як одну з десяти найбільш серйозних загроз для здоров'я населення на планеті. Результати нещодавнього дослідження, опублікованого в авторитетному медичному журналі Lancet у 2024 році, демонструють, що у разі відсутності ефективних заходів боротьби з антибіотикорезистентністю, кількість інфекцій, пов'язаних з цією проблемою, може збільшитися приблизно на 70% до 2050 року.

Існуюча проблема мультирезистентності до антибіотиків значно загострилась з початком пандемії COVID-19 через масове і нерідко необґрунтоване застосування антибактеріальних препаратів. Попри те, що антибіотики не ефективні проти вірусних інфекцій,