Харківський національний медичний університет

Кафедра мікробіології, вірусології та імунології ім. проф. Д.П. Гриньова

Всеукраїнська науково-практична інтернет-конференція

«Актуальні питання мікробіології у медицині освіті і науці»

15 жовтня 2026 р.



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, 15 жовня 2026 р.

Харків
ХНМУ
2026

Затверджено
Вченою радою ХНМУ
Протокол № 1 0 від 29.10.2026

Актуальні питання мікробіології у медичній освіті і науці: матеріали всеукраїнської науково-практичної інтернет конференції, (м. Харків, 15 жовтня 2026 р.) / ред. колегія.: М.М. Мішина, О.В. Кочнєва, Мозгова Ю.А., І.А. Марченко – Харків : ХНМУ, 2026. – 68 с.

Захід зареєстровано в Центрі якості освіти МОЗ № 1033622

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

Оргкомітет конференції:

1. Мішина М.М. – завідувачка кафедри мікробіології, вірусології та імунології ім. проф. Д.П. Гриньова ХНМУ, доктор медичний наук, професор;

2. Кочнєва О.В. – доцент кафедри мікробіології, вірусології та імунології ім. проф. Д.П. Гриньова ХНМУ, кандидат медичний наук;

3. Мозгова Ю.А. – доцент кафедри мікробіології, вірусології та імунології ім. проф. Д.П. Гриньова ХНМУ, кандидат медичний наук, доцент;

4. Марченко І.А. – доцент кафедри мікробіології, вірусології та імунології ім. проф. Д.П. Гриньова ХНМУ, доктор філософії, доцент.

© Харківський національний
медичний університет, 2026

CANDIDA ALBICANS ЯК ТРИГЕР ОПОРТУНІСТИЧНИХ ІНФЕКЦІЙ ВНАСЛІДОК НЕРАЦІОНАЛЬНОЇ АНТИБІОТИКОТЕРАПІЇ……	38
Кішенко М.Г., Дубініна Н.В. *SACCHAROMYCES BOULARDII* ЯК ЗАСІБ ДОДАТКОВОЇ ТЕРАПІЇ ДЛЯ ЗАПОБІГАННЯ УСКЛАДНЕННЯМ АНТИБІОТИКОТЕРАПІЇ.....	43
Мішин Ю.М., Мозгова Ю.А., Боягіна О.Д., Мішина М.М., Марченко І.А., Наумова О.В., Плітень О. М. , Мішин М.Ю. ГІСТОЛОГІЧНЕ ДОСЛІДЖЕННЯ СЕЛЕЗІНКИ У НОВОНАРОДЖЕНИХ НАЩАДКІВ ЗА ПРЕНАТАЛЬНОГО ВПЛИВУ МАТЕРИНСЬКОГО ХРОНІЧНОГО ЗАПАЛЬНОГО ПРОЦЕСУ СЕЧОСТАТЕВОЇ СИСТЕМИ, СПРИЧИНЕНОГО *PROTEUS MIRABILIS* ……	46
Мішина М.М., Бондаренко О.В., Мозгова Ю.А., Марченко І.А., Мішин Ю.М. ОСОБЛИВОСТІ СКЛАДУ НАЗАЛЬНОГО МІКРОБІОМУ ПАЦІЄНТІВ З ХРОНІЧНИМ ПОЛІПОЗНИМ РИНОСИНУСИТОМ…….....	48
Мішина М.М., Маланчук С.Г., Бєлєвцова Ю.Ю., Бондаренко О.В., Мозгова Ю.А., Марченко І.А., Кот Ю.Г., Мішин Ю.М. ОСОБЛИВОСТІ ФОРМУВАННЯ NETS ПРИ ІМПЛАНТАТ-АСОЦІЙОВАНИХ ГНІЙНО-ЗАПАЛЬНИХ ПРОЦЕСАХ, СПРИЧИНЕНИХ *PSEUDOMONAS AERUGINOSA* ТА *KLEBSIELLA PNEUMONIAE*, У ЖІНОК ПІСЛЯ МАСТЕКТОМІЇ ВНАСЛІДОК ЗЛОЯКІСНОЇ ПУХЛИНИ…….....	49
Мішина М.М., Маланчук С.Г., Бєлєвцова Ю.Ю., Бондаренко О.В., Мозгова Ю.А., Марченко І.А., Кот Ю.Г., Мішин Ю.М. ФОРМУВАННЯ БІОПЛІВОК *PSEUDOMONAS AERUGINOSA* ТА *KLEBSIELLA PNEUMONIAE* - ЗБУДНИКІВ ІМПЛАНТАТ-АСОЦІЙОВАНИХ ГНІЙНО-ЗАПАЛЬНИХ ПРОЦЕСІВ ПІСЛЯ МАСТЕКТОМІЇ ВНАСЛІДОК ЗЛОЯКІСНОЇ ПУХЛИНИ…….	52
Новікова А.М., Бережна А.В. МОЖЛИВОСТІ ТА ОБМЕЖЕННЯ ЗАСТОСУВАННЯ ЦИФРОВИХ ТЕХНОЛОГІЙ ДЛЯ ПОТРЕБ ЕПІДЕМІОЛОГІЧНОГО НАГЛЯДУ ЗА ГОСТРИМИ РЕСПІРАТОРНИМИ ВІРУСНИМИ ІНФЕКЦІЯМИ……	54
Попова Н.Г., Торяник І.І. СТРУКТУРНО-ФУНКЦІОНАЛЬНІ ДІАГНОСТИЧНІ МАРКЕРИ ГЕРПЕТИЧНОЇ МАТЕРИНСЬКО-ПЛОДОВОЇ ІНФЕКЦІЇ: СУЧАСНИЙ ПОГЛЯД НА ПРОБЛЕМУ……..	57
Реворук А.В., Цьоменко Е.В., Краснікова Л.В. АНТИМІКРОБНИЙ ПОТЕНЦІАЛ ТА ПЕРСПЕКТИВИ ЗАСТОСУВАННЯ В МЕДИЦИНІ НАНОЧАСТИЧОК……	60
Юрків О.Є., Краснікова Л.В. МЕТАГЕНОМНИЙ МОНІТОРИНГ ГОСПІТАЛЬНИХ СТІЧНИХ ВОД: ПРОГНОЗУВАННЯ ТА СТРИМАННЯ МУЛЬТИРЕЗИСТЕНТНИХ ІНФЕКЦІЙ…….....	63

забарвленні пікрофуксином за ван Гізоном у частині полів зору в центральних артеріях фолікулів відмічалося звуження їх просвіту та потовщення стінки внаслідок надлишкового утворення фуксинофільних колагенових волокон, які при забарвленні за Малорі були синього кольору. При PAS-реакції судинна базальна мембрана у судинах всіх калібрів мала переривчастий вигляд з ділянками потовщення. Ендотеліоцити були набухлі, іноді з локусами їх десквамації.

Висновки. Таким чином, при хронічному запальному процесі сечостатевої системи щурів-матерів, спричиненого *Proteus mirabilis* у селезінці новонароджених щурів дослідної групи відзначалися помірні гіперпластичні процеси.

ОСОБЛИВОСТІ СКЛАДУ НАЗАЛЬНОГО МІКРОБІОМУ ПАЦІЄНТІВ З ХРОНІЧНИМ ПОЛІПОЗНИМ РИНОСИНУСИТОМ

Мішина М.М., Бондаренко О.В., Мозгова Ю.А., Марченко І.А., Мішин Ю.М.
[1] Харківський національний медичний університет, м Харків, Україна
[2] Пармський університет, м. Парма, Італія

Вступ. Мікробні спільноти на ділянках з низькою мікробною біомасою, такою як верхні та нижні дихальні шляхи більш складні та менш досліджені. Роль мікробіома при хронічному поліпозному риносинуситі (ХПР) щодо основного запального процесу та тяжкості захворювання ще повністю не вивчена. Актуальність дослідження визначається широкою розповсюдженістю, соціальним значенням та невисокою ефективністю лікування данної патології.

Мета дослідження. Ідентифікація мікробіому слизової оболонки верхніх дихальних шляхів у пацієнтів з ХПР та визначення здатності ізолятів до утворення біоплівок.

Матеріали та методи. Під контролем риноскопічної ендоскопії проведений забір біологічного матеріалу в області присінку носа та середнього носового ходу з подальшою ідентифікацією окремих ізолятів за допомогою наборів «MICRO-

LA-TEST®». Візуалізацію біоплівок і визначення оптичної щільності вивчали за допомогою лазерної скануючої конфокальної мікроскопії. Статистична обробка отриманих даних проведена за допомогою програми Statistica.

Результати. Результати даного дослідження показують вплив мікробіома на перебіг і тяжкість захворювання. Мікробіом носової порожнини пацієнтів з ХПР був представлений такими видами: *H. Parainfluenzae* (10,2 %), *M. catarrhalis* (8,8 %), *S. aureus* (8,6 %), *Corynebacterium spp*. (7,08 %), *P. aeruginosa* (4,3 %). У пацієнтів з ХПР переважала грамнегативна мікрофлора: *H. parainfluenzae, M. catarrhalis* та *P. aeruginosa*. У пацієнтів з ХПР було виділено 12 клінічних штамів *M. catarrhalis*. Формування біоплівок включало класичні етапи формування біоплівки: адгезію, фіксацію, коагрегацію та кластерізацію. За допомогою лазерної скануючої конфокальної мікроскопії стадія адгезії бактеріальних клітин була зафіксована вже через 2 години. При цьому виявлено скупчення клітин із високою люмінесценцією. Оптична щільність біоплівок, утворених ізолятами *M. catarrhalis*, становила 3,28 ± 0,18 од.ощ.

Назальний мікробіом пацієнтів контрольної групи був представленний *Corynebacterium spp., Streptococcus, Propionibacterium spp., Prevotella.* Оптична щільність даних представників не перевищувала 1,16± 0,21 од.ощ.

Висновки. Мікробіом носової порожнини представлений підвищенним вмістом саме грамнегативної патогенної мікрофлори, здатної утворювати щільні біоплівки, що не є патогноманічною ознакою збудників ХПР у цій групі пацієнтів. Необхідні подальші дослідження для виявлення чинників, що сприяють підвищеній поширеності грамнегативних патогенів, та для розуміння наслідків призначуваної терапії.

ОСОБЛИВОСТІ ФОРМУВАННЯ NETS ПРИ ІМПЛАНТАТ-АСОЦІЙОВАНИХ ГНІЙНО-ЗАПАЛЬНИХ ПРОЦЕСАХ, СПРИЧИНЕНИХ *PSEUDOMONAS AERUGINOSA* ТА *KLEBSIELLA PNEUMONIAE*, У ЖІНОК ПІСЛЯ МАСТЕКТОМІЇ ВНАСЛІДОК ЗЛОЯКІСНОЇ ПУХЛИНИ

Мішина М.М[1]., Маланчук С.Г[2]., Бєлєвцова Ю.Ю[3].,

Наукове видання

Марина Митрофанівна Мішина
Олена Володимирівна Кочнєва
Юлія Анатоліївна Мозгова
Ірина Анатоліївна Марченко

Актуальні питання мікробіології у медичній освіті і науці

Матеріали всеукраїнської науково-практичної

інтернет-конференції

м. Харків, 15 жовтня 2026 р.

Відповідальний за випуск: Мішина М.М.

Набір та верстка: О. В. Кочнєва