



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

З М І С Т

<i>Андрєєва І.Д., Осолодченко Т.П., Завада Н.П., Батрак О.А.</i> ТЕСТУВАННЯ ПРОТИМІКРОБНОГО ЕФЕКТУ ГЕЛЮ НА ОСНОВІ КОМПОЗИЦІЇ МОДИФІКОВАНИХ ФОРМ НІЗИНУ І ДИКЛОФЕНАКУ НАТРІЯ СТОСОВНО РЕФЕРЕНТНИХ ШТАМІВ МІКРООРГАНІЗМІВ.....	8
<i>Бережна А.В., Чумаченко Т.О.</i> АНТИМІКРОБНА РЕЗИСТЕНТНІСТЬ В УКРАЇНІ: SWOT-АНАЛІЗ СИСТЕМИ ЕПІДЕМІОЛОГІЧНОГО НАГЛЯДУ.....	10
<i>Бондаренко А.В., Чумаченко І.В., Бондаренко О.В., Доценко Н.В., Кацапов Д.В.</i> ПОШИРЕНІСТЬ ГЕНІВ МЕТАЛО-В-ЛАКТАМАЗ У ГРАМНЕГАТИВНИХ ЕСКАРЕ ПАТОГЕНІВ ПРИ ІНФЕКЦІЯХ КРОВОТОКУ В ПАЦІЄНТІВ З COVID-19.....	14
<i>Давиденко В.Б., Мішина М.М., Марченко І.А., Мозгова Ю.А., Мішин Ю. М.</i> ВИЗНАЧЕННЯ ЧУТЛИВОСТІ ЗБУДНИКІВ ПЕРИТОНІТІВ У ДІТЕЙ ДО ПРОТИМІКРОБНИХ ПРЕПАРАТІВ.....	16
<i>Дацук А.А., Мішина М.М., Дацук А.М., Добржанська Є.І., Мозгова Ю.А., Марченко І.А.</i> СТРУКТУРА МІКРОБІОЦЕНОЗУ ШКІРИ ПАЦІЄНТІВ З ЕКЗЕМОЮ ПРИ РЕЦИДИВІ.....	18
<i>Довга І.М., Казмірчук В.В., Євсюкова В.Ю., Носальська Т.М., Макаренко В.Д.</i> МІКРОБІОЛОГІЧНЕ ОБГРУНТУВАННЯ ВИБОРУ ЕФІРНОЇ ОЛІЇ ХМЕЛЮ У НОВОМУ ЛІКАРСЬКОМУ ЗАСОБІ ДЛЯ ЗАСТОСУВАННЯ У ПРОКТОЛОГІЇ.....	20
<i>Єрмоленко Т.І., Паутіна О.І.</i> МІЖДИСЦИПЛІНАРНА ІНТЕГРАЦІЯ В ОСВІТНЬОМУ ПРОЦЕСІ МІЖ ДИСЦИПЛІНАМИ «МІКРОБІОЛОГІЯ, ВІРУСОЛОГІЯ ТА ІМУНОЛОГІЯ».....	22
<i>Єрмоленко Т.І., Трутаєва Л.М., Паутіна О.І.</i> СТУПЕНЕВА АНТИБІОТИКОТЕРАПІЯ – РАЦІОНАЛЬНИЙ ПІДХІД ЛІКУВАННЯ ІНФЕКЦІЙНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ В ПРАКТИЦІ ЛІКАРЯ.....	24
<i>Кертис С.Я., Коваль Г.М., Ганич Т.М.</i> ВЗАЄМОЗВ'ЯЗОК КИШКОВОЇ МІКРОФЛОРИ З РОЗЛАДАМИ ХАРЧОВОЇ ПОВЕДІНКИ.....	26
<i>Коваленко Н.І., Вовк О.О., Новікова І.В., Кризьська О.В.</i> РЕЗИСТЕНТНІСТЬ ДО ЦЕФАЛОСПОРИНІВ ТА КАРБАПЕНЕМІВ К. <i>PNEUMONIAE</i> , ВИДІЛЕНИХ ВІД ХВОРИХ НА ПОЗАЛІКАРНЯНІ ПНЕВМОНІЇ.....	29
<i>Коваленко Т. І.</i> ОБГРУНТУВАННЯ ЩЕПЛЕННЯ ПРОТИ ГРИПУ.....	30
<i>Ковальова А.О., Марченко І.А.</i>	

виявляються неефективними.

Інфекції, викликані мультирезистентними штамми *K. pneumoniae*, зараз викликають занепокоєння з багатьох причин, в тому числі зростання витрат на лікарняні листи, тривалість перебування та рівень смертності.

Мета дослідження. Аналіз резистентності штамів *K. pneumoniae*, виділених від хворих на позалікарняні пневмонії, до цефалоспоринів третього (цефоперазон, цефотаксим, цефтазидим, цефтріаксон) і четвертого (цефепім) поколінь та карбапенемів (іміпенему і меропенему).

Матеріали та методи. Всього було обстежено 84 хворих. Клінічний матеріал – мокротиння і промивні води бронхів. Для ідентифікації виділених чистих культур та визначення чутливості клібсіел до антибіотиків використовували бактеріологічний аналізатор BD Phoenix M50 (США). Інтерпретацію результатів проводили згідно стандартів EUCAST 2023.

Результати. У ході дослідження клінічного матеріалу *K. pneumoniae* було виявлено у 24,1 % випадків, які виділялися як у монокультурі, так і в комбінації з бактеріями *P. aeruginosa*, *A. baumannii*, *E. faecalis*, *Proteus spp.*, *S. aureus* та грибами *C. albicans*.

Усі штамми продемонстрували високий ступінь резистентності до всіх досліджених антибіотиків. Найменша кількість стійких бактерій була зафіксована до цефоперазону (43,1 % штамів) та карбапенемів (до меропенему – 50 %, іміпенему – 52,9 % штамів). Резистентність до інших цефалоспоринів 3-го покоління коливалась в межах 70,6-82,3 % штамів. Цефепім виявився неефективним у 83,3 % випадків. На жаль, у більшості випадків зареєстрована резистентність клібсіел до обох груп антибіотиків. Так, тільки до цефалоспоринів були резистентні 30,8 % штамів, а до цефалоспоринів і карбапенемів – 69,2 %, що підтверджує здатність бактерій синтезувати бета-лактамазу і карбапенемазу.

Висновки. У ході дослідження виявлено значне поширення резистентних штамів *K. pneumoniae* при позалікарняних пневмоніях до цефалоспоринів третього і четвертого поколінь та карбапенемів, рівень якого коливався від 43,1 до 83,3 % штамів, при чому 69,2 % бактерій мали стійкість до обох груп антибіотиків.

ОБГРУНТУВАННЯ ЩЕПЛЕННЯ ПРОТИ ГРИПУ

Коваленко Т. І.

Харківський національний медичний університет,
м Харків, Україна

Вступ. Нажаль кожен наступний епідсезон - нові штами грипу - нова вакцинація, тому що вірус грипу є дуже мінливим та небезпечним. Існує багато міфів про грип: краще перехворіти та здобути природний імунітет, дуже багато штамів, як вакцина може бути ефективною проти великої кількості підвидів грипу, чи не нашкодить дитині вакцинація, якщо жінка вагітна, чи можна захворіти на грип якщо я отримав вже щеплення, моя дитина не ходить в садочок, не контактує с з іншими дітьми та дорослими, навіщо робити щеплення? Всі ці питання у населення призводять на жаль до негативної оцінки щодо щеплення проти грипу.

Мета дослідження. Довести населенню, що вакцинація це єдиний спосіб захистити себе та рідних від ускладнення та смертельного випадку після хвороби.

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

Результати. Треба усвідомлювати, що вакцинація не є захистом проти захворювання на грип, але це спосіб уберегти себе від укладення та смерті.

Групи ризику: вагітні жінки, діти, люди похилого віку, люди, які мають хронічні захворювання (онкопаціенти, ДЦП, епілепсія, розсіяний склероз, вади серця), люди з професійної групи ризику (військові, медичні працівники, вихователі, вчителі, продавці).

Ускладнення, які можуть виникнути після захворювання на грип: вірусна пневмонія, ДН, гострий респіраторний дистрес-синдром, вторинні інфекції, септичний шок, тромбоз, рабдоміоліз, лонг-ковід (втомлюваність, симптоми з боку ССС – серцебиття, біль у грудях, неврологічні симптоми – зниження концентрації, головний біль, розлади сну, депресія, інші- діарея, порушення менструального циклу).

Вакцинація дорослих проводиться щороку по одній дозі

Наразі в Україні доступні в продажу дві вакцини від грипу – GCFLU QUADRYVALENT, виробник Корея і VAXIGRIP TETRA, виробник Франція. Ці дві вакцини захищають нас від чотирьох штамів грипу на сезон 2023-2024

- вірус, подібний A/Victoria/4897/2022(H1N1)pdm09
- вірус, подібний A/Darwin/9/2021(H3N2)
- вірус, подібний B/Austria/1359417/2021(лінія B/Victoria)
- вірус, подібний B/Phuket/3073/2013(лінія B/Yamagata)

Нема протипоказання для щеплення дітей. Діти віком від 6-ти місяців і до 9 років, для яких така вакцинація вперше - потрібно 2 дози з мінімальним інтервалом повних 28 днів. Для отримання щеплення необхідно пройти огляд у лікаря та отримати корисну інформацію щодо профілактики грипу. Вакцинація для дітей є безпечною, тоді як захворювання може призвести до госпіталізації, ускладнення у вигляді пневмонії,

Вакцинація проти грипу не захищає від COVID-19 і навпаки.

Висновки. Якщо у людини нема протипоказання щодо щеплення, треба вакцинуватися для полегшення течії захворювання та впливу негативних наслідків на організм в подальшому.

ОБІЗНАНІСТЬ НАСЕЛЕННЯ ЩОДО ДЕМОДЕКОЗУ ТА ПРАВИЛ ГІГІЄНИ ДЛЯ ЗАПОБІГАННЯ ЗАХВОРЮВАННЮ

Ковальова А.О, Марченко І.А.

Харківський національний медичний університет,
м Харків, Україна

Вступ. Кліщі *Demodex* — це мікроскопічні ектопаразити, що живуть переважно у волосяних фолікулах і сальних залозах обличчя, шиї або грудей людини. *Demodex folliculorum* і *Demodex brevis* - це ті 2 види, які переважно можна зустріти у людей. *D. Folliculorum* частіше локалізується на обличчі та вїях, тоді як *D.brevis* виявляють на шиї та грудях. Шкірний жир людини складається в основному з тригліцеридів, жирних кислот, сквалену, ефірів воску, холестерину, є оптимальним середовищем існування для кліщів, бо ці сполуки захищають їх від втрати води та є джерелом їжі. Розповсюдження *Demodex* spp. виникає в основному через прямий контакт з інфікованою людиною, наприклад, контакт зі шкірою обличчя, при використанні спільних рушників, постільної білизни, подушок, ковдр, косметичних засобів.

Мета дослідження. Оцінити ступінь проінформованості населення про демодекоз та застосування існуючих гігієнічних заходів