

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

*До 212-ої річниці відкриття  
харківської вищої медичної школи*

## **ЗБІРНИК ТЕЗ**

**Наукової сесії та  
Фестивалю молодіжної науки**

*16-18 січня 2017*



**м. Харків - 2017**

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



**ЗБІРНИК ТЕЗ**

**міжвузівської конференції молодих вчених та  
студентів**

**МЕДИЦИНА ТРЕТЬОГО ТИСЯЧОЛІТТЯ**

**(Харків – 16-17 січня 2017 р.)**

**Харків - 2017**

УДК 61.061.3 (043.2)

ББК 61 (063)

*Медицина третього тисячоліття: Збірник тез міжвузівської конференції молодих вчених та студентів (Харків – 16-17 січня 2017 р.)  
Харків, 2017. – 600 с.*

***За редакцією професора В.М. ЛІСОВОГО***

Відповідальний за випуск проф. В.В. М'ясоєдов

Затверджено Вченою радою ХНМУ  
Протокол № 12 від 22 грудня 2016 р.

псоріаз, пов'язаний з травмуючими життєвими обставинами, найчастіше викликає у пацієнтів значні психологічні труднощі. Зокрема це можуть бути складності з подоланням життєвих перешкод і емоційні розлади.

Вивчення питання псоріазу показало необхідність більш різнобічних досліджень для оцінки впливу соціального фактора на розвиток псоріазу, спрямованих на почуття власної гідності, впевненість, відносини, визнання в суспільстві.

Висновки. З огляду на нестабільною політичної, економічної і соціальної ситуації в країні, психологічних аспектів, вікових критеріїв молодь є найбільш вразливою частиною соціуму щодо ризику маніфестації і перебігу псоріазу. Отже для пацієнтів хворих на псоріаз даної вікової категорії є край важливим проведення превентивних заходів на протязі життя, вироблення навичок подолання адекватного сприйняття щоденних стресвих ситуацій, які необхідно враховувати і забезпечувати в умовах реформування медичної галузі.

**Илюха С.Э.**  
**ПРОФИЛАКТИКА ПЕРИНАТАЛЬНОЙ ПЕРЕДАЧИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ**

**Харьковский национальный медицинский университет,  
кафедра эпидемиологии, Харьков, Украина  
Научный руководитель – профессор Т.О. Чумаченко**

Актуальность. На сегодняшний день инфекция, обусловленная вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ), приобрела масштабы эпидемии во всем мире. Одним из путей передачи ВИЧ-инфекции, является вертикальный путь, когда передача ВИЧ от матери к ребенку осуществляется через плаценту, при прохождении родовых путей и грудном вскармливании ребенка. Глобальный план элиминации новых случаев ВИЧ-инфекции до 2015 г. определяет одну из целей элиминации как снижение передачи ВИЧ от матери детям, которые не находятся на грудном вскармливании, на уровне меньше, чем 2 %, и детям, которых кормят грудным молоком, на уровне меньше 5 %. В Украине в рамках Общегосударственной целевой социальной программы противодействия ВИЧ-инфекции/СПИДу на 2014 – 2018 гг. целевым значением частоты передачи ВИЧ от матери к ребенку является 1 %.

Цель работы: оценить эффективность современных методов профилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку.

Материалы и методы: использованы информационные ресурсы Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), Украинского центра по контролю за социально опасными заболеваниями Министерства здравоохранения Украины (МЗУ), Центра по контролю и профилактике заболеваний США (CDC), клинические протоколы по лечению ВИЧ-инфицированных пациентов США, приказы МЗУ №551 от 12.07.2010, №887 от 22.12.2015, №92 от 24.02.2015, №449 от 16.05.2016.

Результаты и их обсуждение. Результаты научных исследований показали, что при отсутствии должного лечения риск передачи ВИЧ от

матери ребенку составляет от 15 до 45 %, в среднем 30 %. Передача возбудителя инфекции осуществляется: во время беременности (риск 15 %), в период родов (75 %), в послеродовой период в случае грудного вскармливания (10 %). При применении антиретровирусной терапии (АРТ) у беременной, роженицы, родильницы и новорожденного риск инфицирования снижается до 1 % и ниже.

В Украине уровень охвата профилактическим антиретровирусным лечением женщин, у которых во время беременности было выявлено инфицирование ВИЧ, увеличился с 9 % в 1999 г. до 95,0 % в 2015 г., вследствие чего риск передачи ВИЧ от матери ребенку снизился с 27,8 % в 2001 г. до 3,91 % в 2013 г. В группе наркозависимых беременных уровень передачи ВИЧ новорожденным достигает 6,9 %.

Профилактика по предотвращению передачи ВИЧ вертикальным путем должна проводиться во время беременности, родов, в послеродовой период. Основная стратегия профилактики инфицирования ВИЧ детей от их матерей в Украине включает трехкомпонентную АРТ всем беременным женщинам, инфицированным ВИЧ, независимо от количества CD4 или клинической стадии ВИЧ-инфекции в качестве профилактики только во время беременности, но и в дальнейшем на протяжении всей жизни как дополнительный метод предупреждения распространения ВИЧ, а также в качестве лечения заболевания. В родовом периоде методом выбора родоразрешения является оперативное вмешательство – бескровное кесарево сечение. В послеродовом периоде ребенок получает искусственное вскармливание, а время естественного вскармливания резко ограничивается, также рекомендуется избегать применения смешанного вскармливания. Вследствие высокого риска инфицирования новорожденного в клинические рекомендации включена медикаментозная профилактика ВИЧ-инфекции у новорожденных.

Вывод: Таким образом, необходим комплексный подход к профилактике передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку на всем протяжении беременности, родов и постнатальном периоде, что позволит значительно снизить риск инфицирования новорожденного. Существующие в Украине программы профилактики передачи ВИЧ от матери ребенку показали свою эффективность.

**Ипполитов Д.А.**

**ВЛИЯНИЕ ИММУНОФЕНОТИПА ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ  
ГРАНУЛЕМЫ НА ЕЕ МОРФОЛОГИЧЕСКОЕ СТРОЕНИЕ У ВИЧ+ И  
ВИЧ- ПАЦИЕНТОВ**

**Харьковский национальный медицинский университет,  
кафедра фтизиатрии и пульмонологии, г. Харьков, Украина**

**Научный руководитель: д.м.н., проф. Шевченко О.С.**

По состоянию на 2013 год не менее одной трети из 34 миллионов ВИЧ+ инфицированы туберкулезом при этом именно туберкулез и его осложнения являются основной причиной смерти среди данной группы пациентов, что

ESTIMATION OF VALUE OF HEMATOLOGIC INDEXES IN DIFFERENTIAL DIAGNOSTICS OF CENTRAL NERVOUS SYSTEM AFFECTION IN PATIENTS WITH AIDS	284
Авсюкевич А. С., Бурсак А. Г. ....	285
КЛИНИКО-ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ ТУБЕРКУЛЕМЫ И ЭХИНОКОККОЗА ЛЕГКИХ НА КЛИНИЧЕСКОМ ПРИМЕРЕ БОЛЬНОГО ИЗ ОПТД №1	285
Ахалая Е. А., Мамасуева Л.В. ....	286
ПРОБЛЕМА АКНЕ КАК СОСТАВЛЯЮЩАЯ ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНОГО ЗДОРОВЬЯ	286
Барিশовець А.В., Бахарев О.С. ....	287
ПОКАЗНИКИ СИСТЕМИ ПРОСТОГЛАНДИНІВ ЯК ДОДАТКОВІ КРИТЕРІЇ ПРОГНОЗУВАННЯ ХРОНІЗАЦІЇ ГОСТРОГО ГЕПАТИТУ В	287
Букій С.М. ....	288
ОСОБЛИВОСТІ КЛІНІЧНИХ ПРОЯВІВ ШИГЕЛЬОЗУ У ДІТЕЙ, ІНФІКОВАНИХ ЦИТОМЕГАЛОВІРУСОМ	288
Галашко К.Ю. ....	289
СУЧАСНИЙ СТАН МУЛЬТИРЕЗИСТЕНТНОГО ТУБЕРКУЛЬОЗУ В ХАРКІВСЬКІЙ ОБЛАСТІ	289
Гарлиева К. Б. ....	290
ДИНАМІКА ПРОФІЛАКТИЧНИХ ЗАХОДІВ СЕРЕД ДІТЕЙ ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ ЗА ОСТАННІ П'ЯТЬ РОКІВ	290
Гольник Я.В., Золотарь А.А., Литвин Н.И. ....	291
СТИГМАЦІЯ БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ	291
Дудник А.Ю., Геращенко Г.В., Кругова И.И. ....	292
АНАЛИЗ «МОДИФИЦИРУЮЩИХ ФАКТОРОВ» У ПАЦИЕНТОВ С ПНЕВМОНИЕЕЙ ІV ГРУППЫ, ОСЛОЖНИВШЕЙ ГРИПП А(Н1N1) В ПОСЛЕПАНДЕМИЧЕСКИЙ ПЕРИОД	292
Запара И.А., Новохатская Я.П. ....	293
ТУБЕРКУЛЕЗ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ	293
Зоц Я.В., Сохань А.В. ....	294
ЗНАЧЕНИЕ ИЗМЕНЕНИЙ УРОВНЯ ЛАКТАТА И ЛАКТАТДЕГИДРОГЕНАЗЫ В ЦЕРЕБРОСПИНАЛЬНОЙ ЖИДКОСТИ У БОЛЬНЫХ ОСТРЫМИ ГНОЙНЫМИ МЕНИНГИТАМИ	294
Іванова А.М, Самсонова Т.В. ....	296
ПИТАННЯ ПСОРІАЗУ В УМОВАХ ІНТЕГРАЦІЇ СУЧАСНОГО СУСПІЛЬСТВА	296
Ілюха С.Э. ....	297
ПРОФИЛАКТИКА ПЕРИНАТАЛЬНОЙ ПЕРЕДАЧИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ	297
Ипполитов Д.А. ....	298
ВЛИЯНИЕ ИММУНОФЕНОТИПА ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ГРАНУЛЕМЫ НА ЕЕ МОРФОЛОГИЕЧКОЕ СТРОЕНИЕ У ВИЧ+ И ВИЧ- ПАЦИЕНТОВ	298
Калюжка В.Ю., Стоянова Ю.Д. ....	300
ПОКАЗАТЕЛИ ЦИТОКИНОВОГО ПРОФИЛЯ БОЛЬНЫХ ТЯЖЕЛОЙ ФОРМОЙ ЭПШТЕЙНА-БАРР ВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ	300
Карамян А.А. ....	301
ДОСЛІДЖЕННЯ НАТУРАЛЬНИХ КІЛЕРІВ (NK-КЛІТИН) У ХВОРИХ НА ПСОРІАЗ	301
.....	301
Каштан Е. П., Гопко А. А. ....	302
ТУБЕРКУЛЕЗ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ	302
Колганова Н.Л., Романенко В.С. ....	303
МИКСТ-ЗАБОЛЕВАНИЯ В ДЕРМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ	303
Конарева В.І., Клюйник М.В. ....	304
ТЕРАПІЯ ТОКСОПЛАЗМОЗНОГО УРАЖЕННЯ ЦЕНТРАЛЬНОЇ НЕРВОВОЇ СИСТЕМИ У ВІЛ-ІНФІКОВАНИХ ОСІБ	304
Кузнецова А.А., Иллюха С.Э., Тесленко И.И. ....	306
ЭФФЕКТИВНОСТЬ ВЫСОКОАКТИВНОЙ АНТИРЕТРОВИРУСНОЙ ТЕРАПИИ (ВААРТ) У БОЛЬНЫХ С КО-ИНФЕКЦИЕЙ ВИЧ/ТУБЕРКУЛЕЗ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ СРОКОВ ЕЕ НАЗНАЧЕНИЯ	306
Кузьмінава В.В., Сариева М.Р. ....	307