

НАЦІОНАЛЬНА АКАДЕМІЯ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ
МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
УКРАЇНСЬКА ВІЙСЬКОВО-МЕДИЧНА АКАДЕМІЯ
ДУ «ІНСТИТУТ МІКРОБІОЛОГІЇ ТА ІМУНОЛОГІЇ
ім. І. І. МЕЧНИКОВА НАМН УКРАЇНИ»
НАВЧАЛЬНО-НАУКОВИЙ МЕДИЧНИЙ ІНСТИТУТ НТУ «ХПІ»
ТОВ «ЮСТОН ІНФО»

ПРАКТИЧНА МЕДИЦИНА ВІЙСЬКОВОГО ЧАСУ

2024 05 – 06
грудня
КИЇВ, ХАРКІВ



iYUSTON
Інфо LTD

МАТЕРІАЛИ
НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ
КОНФЕРЕНЦІЇ

НАЦІОНАЛЬНА АКАДЕМІЯ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ
МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
УКРАЇНСЬКА ВІЙСЬКОВО-МЕДИЧНА АКАДЕМІЯ
ДУ «ІНСТИТУТ МІКРОБІОЛОГІЇ ТА ІМУНОЛОГІЇ
ім. І. І. МЕЧНИКОВА НАМН УКРАЇНИ»
НАВЧАЛЬНО-НАУКОВИЙ МЕДИЧНИЙ ІНСТИТУТ НТУ «ХП»
ТОВ «ЮСТОН ІНФО»

ПРАКТИЧНА МЕДИЦИНА ВІЙСЬКОВОГО ЧАСУ

**МАТЕРІАЛИ
НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ**

5-6 грудня 2024 року

Київ – Харків

УДК 614.2: 615.01:616.9:616-022:616-093: 632.938: 579.6

П69

П69 Практична медицина військового часу: матеріали науково-практичної конференції (5-6 грудня 2024 року, Київ – Харків). – К.: ТОВ «Видавництво «Юстон», 2024. – 64 с.

ISBN 978-617-8335-38-0.

Матеріали конференції містять тези доповідей за результатами наукової роботи дослідників та спеціалістів-практиків України щодо широкого спектру актуальних проблем медичного забезпечення Збройних сил та населення України у сучасних умовах. Для фахівців практичної медицини та фармації, наукових працівників, аспірантів, студентів.

За достовірність викладених наукових даних відповідальність несуть автори.

УДК 614.2: 615.01:616.9:616-022:616-093: 632.938: 579.6

проводили при культивуванні баціл на 0,25% та 0,7% триптонному агарі, відповідно. Вимірювали діаметри плавальних ореолів і міграційних зграй, утворених моно- та змішаними культурами, а також порівнювали охоплені ними площі чашок. Досліджені фенотипи зустрічі роїв, утворених культурами, нанесеними на роєвих чашках у різних місцях. Досліджувані пробіотичні види баціл не виявили значно вираженої здатності пригнічувати ріст один одного. Культура *B. clausii* не мала інгібіторного ефекту, а культура *B. coagulans* продемонструвала помірний інгібіторний вплив на ріст двох інших видів баціл при використанні обох дифузійних методів. Культура *B. subtilis* показала помірну або слабку інгібіторну активність щодо культури *B. clausii* та слабку або відсутність інгібіторної активності щодо культури *B. coagulans* при застосуванні методу агарових блоків або лунок на газоні, відповідно. Змішані культури *B. coagulans* + *B. subtilis*, *B. clausii* + *B. coagulans* і *B. clausii* + *B. subtilis* продемонстрували відповідно помірну, слабку інгібіторну активність та її відсутність щодо третіх культур. Досліджувані види баціл показали різну плавальну активність і потенціал роїння, а також здатність впливати на рухливість один одного. Плавальні ореоли, утворені змішаними культурами *B. clausii* + *B. subtilis* та *B. clausii* + *B. coagulans* + *B. subtilis*, охоплювали значно більші площі чашок, ніж плавальні

ореоли, утворені кожною культурою окремо протягом однакового часу культивування. Найвищий потенціал роїння спостерігався у *B. coagulans* та змішаної культури *B. clausii* + *B. coagulans* + *B. subtilis*. Досліджувані баціли не виявляли здатності до злиття роїв, навпаки, їхні рої в місці контакту утворювали видимі «межові» або «проміжні» лінії, демонструючи здатність ідентифікувати «не себе». Продемонстровані ефекти підвищення інгібіторного потенціалу пробіотичних спороутворюючих бактерій щодо патобіонтів шляхом спільного культивування та застосування умов виснаження поживних речовин. Отримані ефекти потребують подальшого вивчення та уточнення молекулярних механізмів, що лежать в їх основі, і можуть бути застосовані в подальшій розробці пробіотичних препаратів на основі консорціумів спороутворюючих бактерій.

Меленевич А.Я., Крюкова М.Р.
ІНФЕКЦІЙНИЙ ЕНДОКАРДИТ:
ВИКЛИКИ ДЛЯ СТОМАТОЛОГА ПІД
ЧАС ВІЙНИ

Харківський національний медичний університет, м. Харків, Україна

Інфекційний ендокардит (ІЕ) є важким інфекційним захворюванням, що уражає внутрішню оболонку серця та клапани. Близько третини пацієнтів з ІЕ помирає впродовж першого року захворювання (Thornhill M. et al., 2024). Од-

онтогенні інфекції та стоматологічні процедури можуть призводити до бактеріємії та розвитку ІЕ. Стоматологи відіграють важливу роль у профілактиці цього захворювання. В умовах війни кількість випадків ІЕ може зростати через відсутність належної гігієни, обмеження доступу до лікування, зростання частоти травматичних ушкоджень ротової порожнини та підвищений ризик інвазивних процедур у польових умовах із низькими стандартами стерильності.

Метою було визначити підходи до профілактики ІЕ в стоматологічній практиці під час війни.

Матеріали та методи: проведено пошук публікацій у базах даних PubMed, Cochrane library, Google Scholar за останні 10 років.

Результати. Травми ротової порожнини та стоматологічні процедури, що можуть викликати бактеріємію, мають розглядатися стоматологом як потенційна передумова виникнення ІЕ. Згідно з рекомендаціями Американської асоціації серця (ААС) 2021 року та Європейського товариства кардіологів (ЄТК) 2023 року маніпуляції з ясенною тканиною, періапикальною ділянкою зубів, перфорацією слизової оболонки порожнини рота (видалення зубів, пародонтальна хірургія, імплантація, біопсія порожнини рота, процедури видалення зубного каменю та чистки кореневих каналів), а також реставраційні та ортодонтичні процедури, що супроводжуються кровоточивістю ясен або періапі-

кальної області зубів, вважаються інвазивними стоматологічними процедурами (ІСП), небезпечними щодо виникнення ІЕ. Перед виконанням стоматологом вищезазначених процедур має бути вирішене питання стосовно антибіотикопрофілактики (АП) з урахуванням супутніх захворювань пацієнта.

На підставі рекомендацій Британського товариства антимікробної хіміотерапії 2006 року, ААС 2021 року та ЄТК 2023 року визначено перелік станів з боку пацієнта, що асоціюються з підвищеним (високим/помірним) ризиком ІЕ. До високого ризику належать ІЕ в анамнезі, наявність штучного клапана серця або протезного матеріалу для відновлення клапана, деякі вроджені вади серця та шлуночкові допоміжні пристрої. До помірному ризику ІЕ відносять ревматичну хворобу серця, пролапс мітрального клапана, двостулковий аортальний клапан, імплантовані електронні пристрої для серця та гіпертрофічну кардіоміопатію. Ці пацієнти особливо потребують підтримання належної гігієни ротової порожнини шляхом регулярного професійного та особистого догляду за зубами (Lockhart P.B. et al., 2023). Перед проведенням ІСП пацієнтам високого та помірному ризику стоматолог має повідомити про ризик ІЕ після процедури та надати інформовану згоду. Сучасні настанови з профілактики ІЕ рекомендують проводити АП всім пацієнтам із високим ризиком виникнення ІЕ. Рекомендації

ЕТК 2023 року також пропонують враховувати особливі індивідуальні обставини, коли АП може розглядатися для окремих пацієнтів із помірним ризиком, включаючи наявність комплексних серцевих факторів ризику (наявність більш ніж одного серцевого захворювання помірною ризику) або супутніх захворювань (цукровий діабет, порушення імунітету або нирковий діаліз). За таких обставин рішення щодо доцільності АП приймає кардіолог. На жаль, ризик виникнення ІЕ повністю не усувається АП, і всі пацієнти з помірним та високим ризиком після ІСП (незалежно від того, з АП чи без) мають бути проінформовані стоматологом щодо симптомів ІЕ та алгоритму дій при їх появі. Цю інформацію найкраще надати у формі листівки для пацієнтів.

Висновки. Стоматологи відіграють ключову роль у зниженні ризику розвитку ІЕ. Співпраця із кардіологами, використання цифрових технологій для консультування, адаптація підходів до профілактики та лікування, враховуючи реалії війни та просвітницька робота є необхідними для подолання викликів сьогодення.

*Мінухін В.В., Косілова О.Ю.,
Можаєв І.В., Євсюкова В.Ю.,
Сорокоумов В.П.*

НОЗОКОМІАЛЬНІ ІНФЕКЦІЇ В ХІРУРГІЧНОМУ СТАЦІОНАРІ ТА ЇХ ПРОФІЛАКТИКА

ДУ «Інститут мікробіології та імунології ім. І.І. Мечникова
НАМН України», м. Харків, Україна
Вінницький національний медичний
університет ім. М.І. Пирогова,
м. Вінниця, Україна

Нозокоміальні (госпітальні або внутрішньолікарняні) інфекції – є основною та актуальною проблемою в медичній практиці для працівників всіх ланок охорони здоров'я. При надходженні до стаціонару, хворий може отримати нове, більш важке захворювання, яке не пов'язане з основним захворюванням. В умовах стаціонару відбувається мутація мікроорганізмів, що в подальшому призводить до селекції нових штамів. У зв'язку з цим «госпітальні штами» набувають особливих властивостей і тим самим спостерігається зростання відсотку стійкості до антибіотиків та дезінфектантів. Розповсюдженню госпітальних інфекцій сприяє створення великих лікарняних комплексів, бурхливий розвиток реанімаційної техніки, нові види терапевтичного і діагностичного обладнання, застосування нових препаратів, які мають імуносупресивні властивості.

В США щорічно від внутрішньолікарняних інфекцій страждають більше 2 млн. хворих. Домінують

ЗМІСТ

Андреева І.Д., Осолодченко Т.П., Батрак О.А., Рябова І.С. АНТИБАКТЕРІАЛЬНА ЕФЕКТИВНІСТЬ ГЕЛЮ НА ОСНОВІ КОМПОЗИЦІЙ МОДИФІКОВАНОГО НІЗИНУ І ДИКЛОФЕНАКУ НАТРІЯ	3
Андреева І.Д., Осолодченко Т.П., Завада Н.П., Батрак О.А. СТАБІЛЬНІСТЬ ПРОТИМІКРОБНОГО ЕФЕКТУ ГЕЛЮ НА ОСНОВІ КОМПОЗИЦІЙ МОДИФІКОВАНИХ ФОРМ НІЗИНУ З ДИКЛОФЕНАКОМ НАТРІЯ ЩОДО РЕЗИСТЕНТНИХ ШТАМІВ МІКРООРГАНІЗМІВ, ВИЛУЧЕНИХ У ВІЙСЬКОВОСЛУЖБОВЦІВ	4
Ашаніна І.В. ВИПАДКИ ОЗНОБЛЕННЯ ШКІРИ ТА ХОЛОДОВОЇ КРОПИВ'ЯНКИ У ВІЙСЬКОВОСЛУЖБОВЦІВ	6
Бірюков М.С., Кириченко І.І., Тимченко О.М., Похил С.І. АСПЕКТИ ДЕТЕКЦІЇ ЗБУДНИКІВ ПРОТОЗОЙНИХ КИШКОВИХ ХВОРОБ У ВІЙСЬКОВОСЛУЖБОВЦІВ МУЛЬТИПЛЕКСНОЮ ПЛР У РЕАЛЬНОМУ ЧАСІ	7
Бірюков М.С., Кириченко І.І., Чигиринська Н.А., Похил С.І., Тимченко О.М., Костира І.А. ДОСЛІДЖЕННЯ ЕКОНОМІЧНОЇ І ДІАГНОСТИЧНОЇ ЕФЕКТИВНОСТІ МОЛЕКУЛЯРНО-ГЕНЕТИЧНОГО МЕТОДУ ВИЯВЛЕННЯ ЗБУДНИКІВ ПАЗАРИТАРНИХ КИШКОВИХ ІНВАЗІЙ У ВІЙСЬКОВОСЛУЖБОВЦІВ ПІВНІЧНОГО РЕГІОНУ УКРАЇНИ	8
Гуменюк Н.І., Чорна В.В., Ангельська В.Ю., Поляруш В.В. МЕДИКО-ПСИХОЛОГІЧНА РЕАБІЛІТАЦІЯ ЛЮДЕЙ З ІНВАЛІДНІСТЮ В ПЕРІОД ВІЙСЬКОВОГО СТАНУ – ВИКЛИКИ СЬОГОДЕННЯ	10
Деркач С.А., Марющенко А.М., Скляр Н.І., Куцай Н.М., Дяченко В.Ф. ПЕРСПЕКТИВНІ НАПРЯМИ БОРОТЬБИ З НОЗОКОМІАЛЬНОЮ СИНЬОГНІЙНОЮ ІНФЕКЦІЄЮ	11
Довга І.М., Казмірчук В.В., Мінухін В.В., Євсюкова В.Ю., Носальська Т.М., Проценко Л.В. ВИЗНАЧЕННЯ СТАБІЛЬНОСТІ СУПОЗИТОРІЇВ З ЕФІРНОЮ ОЛІЄЮ ХМЕЛЮ І ДИКЛОФЕНАКОМ НАТРІЮ	12
Євсюкова В.Ю., Довга І.М., Казмірчук В.В., Носальська Т.М., Косілова О. Ю. ПРОТИМІКРОБНА АКТИВНІСТЬ ЕФІРНОЇ ОЛІЇ ХМЕЛЮ	14
Калініченко С.В., Деміденко А.О., Зверева Н.В., Глоба В.В., Кордон Т.І. УТВОРЕННЯ БІОПЛІВОК ГРИБАМИ РОДУ CANDIDA	15
Кордон Т.І., Калініченко С.В., Мартинов А.В., Антушева Т.І., Мелентьєва Х.В., Оветчин П.В. ЕФЕКТИВНІСТЬ ФОТОСЕНСИБІЛІЗАТОРІВ ТА УФ-ОПРОМІНЕННЯ В ІНАКТИВАЦІЇ ВІРУСНИХ АГЕНТІВ	16
Кордон Т.І., Мінухін В.В., Калініченко С.В., Мартинов А.В., Антушева Т.І., Мелентьєва Х.В., Оветчин П.В. ОПТИМІЗАЦІЯ ФОТОДИНАМІЧНОГО МЕТОДУ ІНАКТИВАЦІЇ ВІРУСІВ У СКЛАДІ БАКТЕРІОФАГУ ПІОФАГ® ДЛЯ ПЕРСПЕКТИВ РОЗРОБКИ ПРОТИВІРУСНИХ ВАКЦИН	18

Кордон Т.І., Калініченко С.В., Мартинов А.В., Мелентьева Х.В.,
Антушева Т.І., Оветчин П.В., Зверева Н.В.

**ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНЕ ВИЗНАЧЕННЯ ЕФЕКТИВНОСТІ ІНАКТИВАЦІЇ
ВІРУСІВ ІЗ ВИКОРИСТАННЯМ ФОТОСЕНСИБІЛІЗАТОРІВ ТА
УЛЬТРАФІОЛЕТОВОГО ОПРОМІНЕННЯ** 20

Ксенчина К.В., Назарчук О.А., Дмитрієв Д.В., Бебик В. В.

**ДОСЛІДЖЕННЯ СКЛАДУ ТА АНТИБІОТИКОЧУТЛИВОСТІ УМОВНО-
ПАТОГЕННІЙ МІКРОБОТИ РАНОВИХ ПОВЕРХОНЬ У ПАЦІЄНТІВ
З ОБМЕЖЕНИМИ ПОРАНЕННЯМИ КІНЦІВОК В РАНЬОМУ ПЕРІОДІ
ПІСЛЯ ТРАВМИ** 21

Кутасевич Я.Ф., Джораєва С.К., Маштакова І.О., Олійник І.О., Іванцова О.К.

**ВИЗНАЧЕННЯ ПОПУЛЯЦІЙНОГО РІВНЯ І МІКРОЕКОЛОГІЧНИХ ПОКАЗНИКІВ
МІКРОБІОЦЕНОЗУ ШКІРИ ХВОРИХ З ПАРАТРАВМАТИЧНОЮ ЕКЗЕМОЮ,
ЩО РОЗВИНУЛАСЬ УНАСЛІДОК БОЙОВИХ ПОРАНЕНЬ** 23

Лядова Т.І., Попова А.М, Волобуєва О.В.

**ВПЛИВ «ІМОДИН» НА ЕФЕКТИВНІСТЬ ЩЕПЛЕННЯ ПРОТИ ДИФТЕРІЇ
ТА ПРАВЦЯ ІМУНОКОМПРОМЕТОВАНИХ ОСІБ ЩО ПЕРЕХВОРИЛИ
НА ВЕБ-ІНФЕКЦІЮ** 24

Макаренко В.Д., Котельникова Л.М., Макарук Ю.Г., Кутова А.Ю., Чуб Л.М.

ДОСВІД ОЗДОРОВЛЕННЯ ДІТЕЙ ДОНБАСУ 25

Мануйлов М.Б., Мартинов А.В., Батрак О.А., Скляр Н.І.,
Мануйлов А.М., Бірюков М.С.

**ДЕКОНТАМІНАЦІЯ БІОТИЧНИХ ТА АБІОТИЧНИХ ПОВЕРХОНЬ
З ВИКОРИСТАННЯМ СИНГЛЕТНОГО ВОДНЮ ДЛЯ ЗАСТОСУВАННЯ
У ВІЙСЬКОВИХ ШПИТАЛЯХ** 27

Мартинов А.В., Книш О.В., Носальська Т.М., Бомко Т.В., Батрак О.А.,
Романова О.А., Сидоренко Т.А., Ігумнова Н.І., Осолодченко Т.П.

**ВЗАЄМОДІЯ ПОХІДНИХ ЦИКЛІЧНИХ ПЕПТИДНИХ АНТИБІОТИКІВ
З НЕАНТИБІОТИЧНИМИ ПОТЕНЦІАТОРАМИ** 28

Мартинов А.В., Книш О.В., Скляр Н.І.

**ВИВЧЕННЯ ЕФЕКТІВ ВПЛИВУ СТРЕС-ФАКТОРІВ НА АНТАГОНІСТИЧНІ
ВЛАСТИВОСТІ СПОРОУТВОРЮЮЧИХ ПРОБІОТИЧНИХ БАКТЕРІЙ** 28

Мінухін В.В., Косілова О.Ю., Можаяв І.В., Євсюкова В.Ю., Сорокоумов В.П.

**НОЗОКОМІАЛЬНІ ІНФЕКЦІЇ В ХІРУРГІЧНОМУ СТАЦІОНАРІ
ТА ЇХ ПРОФІЛАКТИКА** 31

Мінухін В.В., Частій Т.В., Голубка О.В., Шевченко Ю.В.

КРИТЕРІЇ МІКРОСКОПІЧНИХ ДОСЛІДЖЕНЬ ВАГІНАЛЬНИХ ДИСБІОЗІВ 33

Мінухін В.В., Макієнко Н.В., Проценко Л.В., Сорокоумова Л.К.,
Макарук Ю.Г.

**ЗАПАЛЬНІ ПРОЦЕСИ В ОРГАНІЗМІ ТА БІОЛОГІЧНА АКТИВНІСТЬ
КОМПОНЕНТІВ ХМЕЛЮ В СУЧАСНИХ МЕДИЧНИХ РЕАЛІЯХ** 34

Мінухін В.В., Скляр Н.І.

**БІОПЛІВКОУТВОРЕННЯ МІКРООРГАНІЗМАМИ, ЗВ'ЯЗОК ПРОЦЕСУ
З ІНФЕКЦІЙНОЮ ПАТОЛОГІЄЮ** 36

Осолодченко Т.П., Андреева І.Д., Мартинов А.В., Завада Н.П.

ТЕСТУВАННЯ ПРОТИМІКРОБНОГО ЕФЕКТУ ГЕЛЕВИХ ФОРМ НА ОСНОВІ КОМПОЗИЦІЙ МОДИФІКОВАНОГО НІЗИНУ З ДИКЛОФЕНАКОМ НАТРІЯ ЩОДО РЕЗИСТЕНТНИХ ШТАМІВ ГРАМПОЗИТИВНИХ МІКРООРГАНІЗМІВ, ВИЛУЧЕНИХ У ВІЙСЬКОВОСЛУЖБОВЦІВ 37

Осолодченко Т.П., Андреева І.Д., Мартинов А.В., Рябова І.С.

ПРОТИМІКРОБНИЙ ЕФЕКТ ГЕЛЮ НА ОСНОВІ КОМПОЗИЦІЙ МОДИФІКОВАНИХ ФОРМ НІЗИНУ З ДИКЛОФЕНАКОМ НАТРІЯ ЩОДО РЕЗИСТЕНТНИХ ШТАМІВ ГРАМНЕГАТИВНИХ МІКРООРГАНІЗМІВ, ВИЛУЧЕНИХ У ВІЙСЬКОВОСЛУЖБОВЦІВ 39

Осолодченко Т.П., Андреева І.Д., Завада Н.П., Рябова І.С.

ТЕСТУВАННЯ ПРОТИГРИБКОВОЇ ДІЇ ГЕЛЕВИХ ФОРМ НА ОСНОВІ КОМПОЗИЦІЙ МОДИФІКОВАНОГО НІЗИНУ З ДИКЛОФЕНАКОМ НАТРІЯ ЩОДО ЕКСТЕНСИВНО РЕЗИСТЕНТНОГО ШТАМУ *CANDIDA ALBICANS* 40

Осолодченко Т.П., Пономаренко С.В., Штикер Л.Г., Лук'яненко Т.В.

ПРОТИМІКРОБНА ДІЯ КОМБІНАЦІЙ ЕТАНОЛЬНОГО ЕКСТРАКТУ КОРИ ТА ПАГОНІВ ВЕРБИ БІЛОЇ З ДЕКАМЕТОКСИНОМ 42

Перетятко О.Г., Ягнюк Ю.А., Скляр Н.І., Крестецька С.Л., Тищенко І.Ю., Ягнюк А.І., Большакова Г.М., Холодна Т.В.

КУЛЬТУРАЛЬНІ ВЛАСТИВОСТІ МУЗЕЙНИХ ШТАМІВ *ESCHERICHIA COLI*, АДАПТОВАНИХ ДО ВИСОКИХ КОНЦЕНТРАЦІЙ ЦЕФТАЗИДИМУ 43

Пономаренко С.В., Осолодченко Т.П., Лук'яненко Т.В.

ДОСЛІДЖЕННЯ ШВИДКОСТІ ФОРМУВАННЯ РЕЗИСТЕНТНОСТІ ШТАМІВ *S. PYOGENES* ДО ЕТАНОЛЬНОГО ЕКСТРАКТУ З ЛИСТЯ *SALIX SP* 45

Пономаренко С.В., Осолодченко Т.П.

АНТИБАКТЕРІАЛЬНІ ВЛАСТИВОСТІ КОМБІНАЦІЙ ЛИСТЯ ВЕРБИ БІЛОЇ З ГУСТИМ ЕКСТРАКТОМ ПЛОДІВ МАЛИНИ 46

Похил С.І., Казмірчук В.В., Перетятко О.Г., Ягнюк Ю.А., Кошицька Н.А.

ДОСЛІДЖЕННЯ ВПЛИВУ ЕКСТРАКТУ ХМЕЛЮ ВУГЛЕКИСЛОТНОГО НА РОСТОВІ ВЛАСТИВОСТІ ТРАНСФОРМАНТНОГО ШТАМУ *KLEBSIELLA PNEUMONIAE* 48

Скляр Н.І., Перетятко О.Г., Скляр А.І., Горя Е.Д.

ВИЗНАЧЕННЯ ОПТИМАЛЬНИХ РЕЖИМІВ АЕРОЗОЛЬНОГО (ОБ'ЄМНОГО) ЗНЕЗАРАЖУВАННЯ З ВИКОРИСТАННЯМ ГЕНЕРАТОРУ АЕРОЗОЛІВ 50

Смілянська М.В., Волянський А.Ю., Дідоренко Т.П., Давиденко М.Б., Мороз М.П., Карлова Т.О.

СТАН КОЛЕКТИВНОГО ІМУНІТЕТУ ДО ВАКЦИНОКЕРОВАНИХ ІНФЕКЦІЙ В УМОВАХ ВОЄННОГО СТАНУ В М.ХАРКОВІ ТА ОБЛАСТІ 51

Трохимович О.В., Корнацька А.Г., Пономарьова І.Г., Калюта А.О., Чубей Г.В., Полуянова О.М.

ОСОБЛИВОСТІ МІКРОБІОЦЕНОЗУ ПІХВИ У ЖІНОК РЕПРОДУКТИВНОГО ВІКУ З АДЕНОМІОЗОМ І ЛЕЙОМІОМОЮ МАТКИ В УМОВАХ ДІЇ ЧИННИКІВ ВІЙСЬКОВОЇ АГРЕСІЇ 52

Чумаченко Т.О., Макарова В.І., Райлян Г.М., Філіпченко С.М.

РИЗИКИ ПОШИРЕННЯ ІНФЕКЦІЙ, ЩО ПЕРЕДАЮТЬСЯ СТАТЕВИМ ШЛЯХОМ, В УКРАЇНІ ПІД ЧАС ВІЙНИ 54

Шишимарева Т.І., Максимова І.В., Курочкіна Т.Ф., Железнякова Л.Г.,
Макаренко В.Д., Макарук Ю.Г.

АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ЗДОРОВ'Я НАСЕЛЕННЯ ПРИФРОНТОВОГО РЕГІОНУ 55

**НАЦІОНАЛЬНА АКАДЕМІЯ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ
МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
УКРАЇНСЬКА ВІЙСЬКОВО-МЕДИЧНА АКАДЕМІЯ
ДУ «ІНСТИТУТ МІКРОБІОЛОГІЇ ТА ІМУНОЛОГІЇ
ім. І. І. МЕЧНИКОВА НАМН УКРАЇНИ»
НАВЧАЛЬНО-НАУКОВИЙ МЕДИЧНИЙ ІНСТИТУТ НТУ «ХПІ»
ТОВ «ЮСТОН ІНФО»**

ПРАКТИЧНА МЕДИЦИНА ВІЙСЬКОВОГО ЧАСУ

МАТЕРІАЛИ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ

Підписано до друку 23.12.2024. Формат 60x84/16.
Друк офсетний. Папір офсетний. Гарнітура STIXTwoText.
Умов. друк. арк. 8, 14. Обл. вид. арк. 8, 75.
Тираж 1000 прим. Замовлення №2312243

Зверстано і надруковано в ТОВ "Видавництво "Юстон"
01034, м. Київ, пр. Перемоги, 62-Б, оф. 2 тел.: (044) 360-22-66,
www.yuston.com.ua

Свідоцтво про внесення суб'єкта видавничої справи до державного реєстру видавців,
виготовлювачів і розповсюджувачів видавничої продукції
серія дк № 4973 від 09.09.2015 р.