

НАЦІОНАЛЬНА АКАДЕМІЯ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ
МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ДУ «ІНСТИТУТ МІКРОБІОЛОГІЇ ТА ІМУНОЛОГІЇ ім. І. І. МЕЧНИКОВА
НАЦІОНАЛЬНОЇ АКАДЕМІЇ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ»
ВГО «УКРАЇНСЬКЕ ТОВАРИСТВО ФАХІВЦІВ З ІМУНОЛОГІЇ,
АЛЕРГОЛОГІЇ ТА ІМУНОРЕАБІЛІТАЦІЇ»
ХАРКІВСЬКА МЕДИЧНА АКАДЕМІЯ
ПІСЛЯДИПЛОМНОЇ ОСВІТИ МОЗ УКРАЇНИ
НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ імені О.О. БОГОМОЛЬЦЯ
ТОВАРИСТВО МІКРОБІОЛОГІВ УКРАЇНИ ім. С.М. ВІНОГРАДСЬКОГО
ТОВ «ЮСТОН ІНФО»

МАТЕРІАЛИ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ

ТРЕТІЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ ФОРУМ



імунологів, алергологів, мікробіологів та спеціалістів клінічної медицини, присвячений 135-річчю ДУ «Інститут мікробіології та імунології ім. І. І. Мечникова національної академії медичних наук України (за участю міжнародних спеціалістів)

**20-21 травня 2021 року
м. Харків**

НАЦІОНАЛЬНА АКАДЕМІЯ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ
МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ДУ «ІНСТИТУТ МІКРОБІОЛОГІЇ ТА ІМУНОЛОГІЇ ім. І. І. МЕЧНИКОВА
НАЦІОНАЛЬНОЇ АКАДЕМІЇ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ»
ВГО «УКРАЇНСЬКЕ ТОВАРИСТВО ФАХІВЦІВ З ІМУНОЛОГІЇ, АЛЕРГОЛОГІЇ
ТА ІМУНОРЕАБІЛІТАЦІЇ»
ХАРКІВСЬКА МЕДИЧНА АКАДЕМІЯ ПІСЛЯДИПЛОМНОЇ ОСВІТИ МОЗ УКРАЇНИ
НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ імені О.О. БОГОМОЛЬЦЯ
ТОВАРИСТВО МІКРОБІОЛОГІВ УКРАЇНИ ім. С.М. ВІНОГРАДСЬКОГО
ТОВ «ЮСТОН ІНФО»

**ТРЕТІЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ ФОРУМ ІМУНОЛОГІВ,
АЛЕРГОЛОГІВ, МІКРОБІОЛОГІВ ТА СПЕЦІАЛІСТІВ
КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ, ПРИСВЯЧЕНИЙ 135-РІЧЧЮ
ДУ «ІНСТИТУТ МІКРОБІОЛОГІЇ ТА ІМУНОЛОГІЇ
ІМ. І. І. МЕЧНИКОВА НАЦІОНАЛЬНОЇ АКАДЕМІЇ
МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ**

(за участю міжнародних спеціалістів)

**МАТЕРІАЛИ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ
З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ**

20-21 травня 2021 року

м. Харків

Третій національний форум імунологів, алергологів, мікробіологів та спеціалістів клінічної медицини, присвячений 135-річчю ДУ «Інститут мікробіології та імунології ім. І. І. Мечникова Національної академії медичних наук України (за участю міжнародних спеціалістів): матеріали науково-практичної конференції з міжнародною участю (20-21 травня 2021 року, Харків). – ТОВ “Видавництво “Юстон”, 2021. – 68 с.

ISBN 978-617-7854-53-0.

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

За достовірність викладених наукових даних відповідальність несуть автори.

УДК 579.61:616.9:615.01:616-022.7/9(063)

мейним лікарем було призначено неадекватне обстеження. Одночасно захворіла дружина пацієнта, у якій діагноз був підтверджений ПЛР-тестом. Через 4 тижні у нього були виявлені антитіла IgG до SARS-CoV-2. Третій пацієнт переніс респіраторну інфекцію з вираженими міалгіями. При обстеженні через 2 місяці виявлені антитіла IgG до SARS-CoV-2. Ще 2 пацієнта (чоловік 44 років з ПсА і жінка 59 років з РА) перенесли респіраторну інфекцію, ПЛР-діагностика не проводилася, антитіла IgM і IgG до SARS-CoV-2 на 14 день не виявлені. У той же час сімейними лікарями на підставі наявності ознак респіраторної інфекції без ураження легень були призначені такі препарати, як кортикостероїдні гормони і інгібітори Ха-фактора згортання крові (у першого пацієнта) і антибіотики у другій пацієнтки. Серед хворих пацієнтів в стадії ремісії знаходилися 2 пацієнта з АС і 1 пацієнт з ПсА. У інших пацієнтів на момент захворювання COVID-19 інфекцією ремісія ще не була досягнута. Справжні результати говорять про необхідність повного і адекватного обстеження пацієнта з респіраторною вірусною інфекцією в період пандемії COVID-19. Це необхідно як для діагностики COVID-19 в разі малосимптомного перебігу захворювання для введення профілактичних заходів, так і для виключення гіпердіагностики і призначення небезпечної терапії пацієнтам з активним, а іноді і агресивним лікуванням АРЗ. Різні

або повторювані тести можуть допомогти подолати обмежену чутливість окремого тесту.

Автори заявляють про відсутність конфлікту інтересів.

¹Деркач С.А., ¹Городницька Н.І.,
¹Куцай Н.М., ²Габішева Л.С.

ПЕРСПЕКТИВА АУТОВАКЦИНАЦІЇ ПРИ СИНЬОГНІЙНІЙ ІНФЕКЦІЇ

¹Державна установа «Інститут мікробіології та імунології ім. І.І. Мечникова Національної академії медичних наук України», м. Харків, Україна

²Харківський Національний медичний університет, м. Харків, Україна

В Україні відсутні вакцини для профілактики і лікування синьогнійної інфекції. Отримання таких препаратів вітчизняного виробництва є перспективним, актуальним та соціально і економічно обґрунтованим. Найбільш перспективним напрямком лікування таких мінливих інфекційних патологій, як псевдомонози, є персоніфікація вакцинації через технології швидкого виготовлення аутовакцин. Головною перешкодою для застосування в широкій практиці аутовакцин була складність та довготривалість їх виготовлення. З метою спрощення техніки виготовлення аутовакцин треба застосовувати методи знезараження мікробних культур, які б менш за все зашкоджували антигенним властивостям вакцини, і, в той же час, не володіли токсичними властивос-

тями. На цій основі були зроблені спроби приготувати аутовакцини шляхом дії на бактерії за допомогою хлороформу, ефіру, карболової кислоти, формаліну. Розробка нових способів отримання убитих, нешкідливих та високоефективних вакцин на основі актуальних штамів синьогнійної палички, на наш погляд, може сприяти значному зменшенню формування внутрішньолікарняної циркуляції полірезистентних штамів, та сприяти зниженню показників захворюваності і смертності від нозокоміальних псевдомонозів. В попередні роки нами було розроблена та запатентована методологія отримання мультиштамової вакцини з використанням методу фотодинамічної інактивації збудника, що дозволяє без змін антигенного складу білкових компонентів селективно зруйнувати РНК та ДНК клітини, забезпечуючи, тим самим, специфічну імуногенність та відсутність реактогенності імунопрепарату. Була експериментально підтверджена ефективність такого методу знезараження бактерій–кандидатів для отримання вакцини. При виготовленні моновакцини для конкретного хворого важливо бути впевненим в етіологічній ролі

P. aeruginosa та відсутності мікробної асоціації. Відомо, що при транслокації збудника відбувається його адаптація до нових умов існування. При цьому можлива зміна антигенної характеристики мікроба. Отже, більш специфічні антитіла будуть відповіддю на вакцину, для

виготовлення якої були взяті штамми-кандидати, вилучені із різних біотопів хворого. Процес виробництва аутовакцини характеризується тією відмінністю, що в кожному випадку використовується новий, вилучений від конкретного хворого моноштам, на вивчення характеристик якого (вірулентність, токсигенність, гетерогенність, тощо) немає ні часу, ні можливостей. Саме тому спосіб знезараження культури повинен мати підвищені гарантії надійності. Застосування з метою фаголізису культур високівірулентних бактеріофагів, для отримання яких необхідно здійснювати адаптацію до циркулюючих штамів, суттєво ускладнюють процес аутовакцинації хворих. Виходячи з вищесказаного, нами були відпрацьовані певні параметри отримання аутовакцин без застосування бактеріофагів, але з одночасним застосуванням опромінення як світлом фотополімерної лампи, так і УФ-променів. Для контролю стерильності зразків вакцин, отриманих різним способом («грітих, фаголізатних та безфагових з комплексним опроміненням) при різних строках зберігання, були здійснені періодичні висіви на селективне середовище (*Pseudomonas agar*), кров'яний агар та МПА. Як свідчать отримані дані наявності «реверсії» штамів *P.aeruginosa* в процесі зберігання зразків не спостерігалось, проби були знезаражені та придатні для подальшого експериментального вивчення їх протективних властивостей.