



ISSN 2522-1116

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ**

**НАУКОВЕ ТОВАРИСТВО СТУДЕНТІВ, АСПРАНТІВ, ДОКТОРАНТІВ І
МОЛОДИХ ВЧЕНИХ**

ЗБІРНИК ТЕЗ ДОПОВІДЕЙ

**науково-практичної конференції з міжнародною участю
молодих вчених та студентів**

**«Актуальні питання сучасної медицини і
фармації - 2021»**

15 – 16 квітня 2021 року



ЗАПОРІЖЖЯ – 2021

УДК: 61
А43

Конференцію зареєстровано в Укр ІНТЕІ (посвідчення № 163 від 12.02.2021).

ОРГКОМІТЕТ КОНФЕРЕНЦІЇ:

Голова оргкомітету: проф. Колесник Ю.М.

Заступники голови: проф. Туманський В.О., проф. Беленічев І.Ф.

Члени оргкомітету: проф. Візір В.А., доц. Моргунцова С.А., доц. Павлов С.В., доц. Лур'є К.І., доц. Кремзер О.О., доц. Полковніков Ю.Ф., доц. Шишкін М.А., д.біол.н., проф. Разнатовська О.М., ст.викл. Абросімов Ю.Ю., голова студентської ради Турчиненко В.В.

Секретаріат: ас. Данукало М.В., ст.викл. Борсук С.О.

Збірник тез доповідей науково-практичної конференції з міжнародною участю молодих вчених та студентів «Актуальні питання сучасної медицини і фармації – 2021» (Запорізький державний медичний університет, м. Запоріжжя, 15 – 16 квітня 2021 р.). – Запоріжжя: ЗДМУ, 2021. – 202с.

ISSN 2522-1116

Запорізький державний медичний
університет, 2021.

здобувачі освіти, які мають татуювання, відносяться до групи ризику по HCV, та більше половини до HBV. Тому необхідно розглянути питання, щодо розробки плану вакцинації серед не провакцинованих здобувачів медичних ВИШів, які знаходяться в групі ризику зараження HBV, HCV через татуювання.

ВМІСТ TNF-А ТА IFN-Г У ДОРΟΣЛИХ ХВОРИХ НА КІР ЗАЛЕЖНО ВІД РОЗВИТКУ УСКЛАДНЕНЬ

Білокобила С.О.

Науковий керівник: проф. Рябокони О.В.

Кафедра інфекційних хвороб

Запорізький державний медичний університет

Мета роботи – з'ясувати динаміку вмісту TNF- α та IFN- γ в сироватці крові дорослих хворих на кір залежно від розвитку ускладнень.

Матеріал та методи. Під спостереженням було 175 хворих на кір віком від 18 до 58 років (чоловіків – 81, жінок – 94). Підтвердження діагнозу кір згідно критеріїв ВООЗ (2013). Пацієнти розділені на групи: 124 хворих з ускладненнями; 51 пацієнт – без ускладнень. В сироватці крові пацієнтів та 30 здорових осіб визначено вміст TNF- α (Invitrogen, Austria) та IFN- γ (Invitrogen, Austria) методом імуноферментного аналізу в Навчальному медико-лабораторному центрі ЗДМУ (проф. Абрамов А.В.). Статистичну обробку даних здійснювали в програмі «STATISTICA for Windows 6.0» (StatSoft Inc., №AXXR712D833214FAN5).

Результати досліджень. Кір у 70,6 % дорослих хворих перебігала з ускладненнями, найчастіше з боку дихальної системи (61,7 %), зокрема бронхітом (55,4 %) та пневмонією (7,4 %). У 44,0 % пацієнтів були ускладнення з боку шлунково-кишкового тракту, зокрема гепатит (42,3 %), ентерит (8,6 %), синдром Мелори-Вейса (0,6 %). В поодиноких випадках було зафіксовано розвиток ускладнень з боку органів зору у вигляді цикліту (0,6 %) та розвиток ускладнення з боку центральної нервової системи у вигляді серозного менінгіту (0,6 %).

В період висипу зміна вмісту TNF- α чітко залежала від наявності ускладнень, а саме за наявності ускладнень в 11 разів перевищував як показник здорових осіб ($p < 0,05$), так й хворих на кір без ускладнень ($p < 0,05$). На момент госпіталізації пацієнтів, у яких кір перебігала без ускладнень, вміст TNF- α в сироватці крові не відрізнявся від показника здорових осіб ($p > 0,05$). Розвиток ускладнень асоціювався з вищим рівнем TNF- α в крові (гамма 0,77, $p = 0,003$).

На момент госпіталізації вміст IFN- γ в сироватці крові був вищим ($p < 0,05$), ніж у здорових осіб, як у хворих з наявністю ускладнень ($p < 0,05$), так й без них ($p < 0,05$). Проте найвищим виявився вміст IFN- γ в сироватці крові у пацієнтів з ускладненим перебігом кору, перевищуючи відповідний показник у пацієнтів без ускладнень в 19,3 разів ($p < 0,05$). Вищий рівень IFN- γ в сироватці крові асоціювався з розвитком ускладнень в період розпаду кору (коефіцієнт гамма 0,46, $p = 0,0001$).

Висновки. У 70,6 % дорослих хворих на кір мають місце ускладнення. З розвитком ускладнень асоціюються вищий рівень IFN- γ (коефіцієнт гамма 0,46, $p = 0,0001$) та TNF- α в сироватці крові (гамма 0,77, $p = 0,003$).

ОСОБЛИВОСТІ ЗАСТОСУВАННЯ МЕТОДІВ СПЕЦИФІЧНОЇ ДІАГНОСТИКИ У ХВОРИХ НА КОРОНАВІРУСНУ ІНФЕКЦІЮ (COVID-19)

Бойчук Ю.Р. Процик А.Л.

Наукові керівники: д.мед.н., проф. О.Я. Пришляк, к.мед.н., доц. О.П. Бойчук,

к.мед.н., доц., О.В. Маринчак

Кафедра інфекційних хвороб та епідеміології

Івано - Франківський національний медичний університет

Актуальність. Сьогодні пандемія коронавірусної інфекції (COVID-19). Надзвичайно важливим питанням є рання та якісна діагностика COVID-19 для виявлення нових епізодів інфекції, контролю епідемічної розповсюженості даного вірусного захворювання. Полімеразна ланцюгова реакція (ПЛР) – золотий стандарт діагностики коронавірусної інфекції, перевагою якого є висока чутливість. Проте, даний метод є відносно високовартісним та є порівняно тривалішим у виконанні. Тому виникає необхідність дослідити і проаналізувати чутливість та специфічність інших діагностичних методів, які проявляють свою результативність в менш короткі терміни.