

**Харківський національний медичний університет
ГО «Всеукраїнська Асоціація інфекціоністів»
Харківський благодійний фонд «БЛАГО»**

МЕЧНИКОВСЬКІ ЧИТАННЯ – 2023

**Матеріали науково-практичної конференції
з міжнародною участю
(3 листопада 2023 року, м. Харків)**

**ЗАТВЕРДЖЕНО
вченою радою ХНМУ.
Протокол № 10 від 26.10.2023 р.**

**Харків
2023**

УДК: 616.98(062.552)

Редакційна колегія:

проф., д.мед.н. *К.В. Юрко* (відповідальний редактор)

доц., к.мед.н. *О.Є. Бондар*

доц., к.мед.н. *Г.О. Соломенник*

ас., к.мед.н. *Я.І. Бурма*

Відповідальність за достовірність фактів, дат, назв, імен, прізвищ, цифрових даних, що наводяться у публікаціях, несуть автори тез.

Без редагування.

© Харківський національний медичний університет, 2023
© Кафедра інфекційних хвороб ХНМУ, 2023

синдрому (на фоні соматичної патології). Призначення відповідної етіотропної терапії було ефективним, констатовано послідовне клінічне одужання та сероконверсія по HBsAg (в катамнезі).

Веницька Г.В., Рябоконт О.В.

ВИЗНАЧЕННЯ СИРОВАТКОВИХ ЦИТОКІНІВ TGF-1 β , MMP-9 ТА КОЕФІЦІЄНТУ TGF-1 β /MMP-9 ДЛЯ ОЦІНКИ СТУПЕНЯ ВИРАЗНОСТІ ФІБРОЗУ ПЕЧІНКИ У ХВОРИХ НА ХРОНІЧНИЙ ГЕПАТИТ С GT1b

Запорізький державний медико-фармацевтичний університет,

Запоріжжя, Україна

Мета роботи – з'ясувати діагностичну значущість вмісту сироваткових цитокінів TGF-1 β та MMP-9, коефіцієнту TGF-1 β /MMP-9 у хворих на хронічний гепатит С (ХГС) GT1b при оцінці ступеню виразності фіброзу печінки (ФП).

Матеріали та методи. Обстежено 92 хворих на ХГС GT1b, віком від 27 до 72 років. Чоловіків – 40, жінок – 52. Для визначення ступеню виразності ФП використовували метод еластометрії. Контрольна група складала 30 здорових осіб. Усім учасникам дослідження на базі ННМЛЦ ЗДМФУ методом ІФА було проведено визначення вмісту TGF-1 β (Elabscience, США) та MMP-9 (Elabscience, США). Розраховано коефіцієнт TGF-1 β /MMP-9. Статистична обробка проведена в програмі Statistica 13 for Windows (StatSoft Inc., No. JPZ804I382130ARCN10-J).

Результати. У хворих I групи з фіброзом печінки F 0-2 медіана вмісту TGF-1 β складала 7,00 [4,50; 8,50] pg/ml та не мала статистичної різниці порівняно зі здоровими ($p > 0,05$), 7,00 [4,50; 8,50] pg/ml проти 6,20 [4,90; 7,00] pg/ml. При цьому вміст MMP-9 був на рівні 994,03 [753,41; 1151,13] pg/ml, що в 1,3 рази нижче ($p < 0,05$) ніж у осіб контрольної групи, 994,03 [753,41; 1151,13] pg/ml проти 1269,43 [1088,70; 1331,50] pg/ml. У пацієнтів з ФП F 0-2 коефіцієнт TGF-

1 β /MMP-9 статистично не відрізнявся від здорових осіб ($p > 0,05$) та склав відповідно 0,006 [0,004; 0,010] pg/ml проти 0,005 [0,004; 0,006] pg/ml.

У хворих II групи з ФП F 3-4 вміст TGF-1 β склав 15,20 [13,40; 18,40] та виявився у 2,5 рази вище ($p < 0,05$) порівняно зі здоровими та в 2,2 рази вище ($p < 0,05$) порівняно з I групою, а саме 15,20 [13,40; 18,40] pg/ml проти 6,20 [4,90; 7,00] pg/ml та 7,00 [4,50; 8,50] pg/ml відповідно. Вміст MMP-9 в сироватці крові хворих II групи виявився достовірно нижче ($p < 0,05$), ніж у здорових осіб 725,12 [488,74; 994,71] pg/ml проти 1269,43 [1088,70; 1331,50] pg/ml, а також нижче ($p < 0,05$) порівняно з I групою 725,12 [488,74; 994,71] pg/ml проти 994,03 [753,41; 1151,13] pg/ml. При цьому коефіцієнт TGF-1 β /MMP-9 серед хворих II групи визначено як достовірно вищий у 4 рази ($p < 0,05$) порівняно з показником здорових та є в 3,3 рази вищим ($p < 0,05$) від значення отриманого у пацієнтів I групи. 0,020 [0,013; 0,035] проти 0,005 [0,004; 0,006] pg/ml та проти 0,006 [0,004; 0,010] pg/ml відповідно.

За результатами ROC-аналізу встановлено межові рівні вмісту TGF-1 β та MMP-9 в сироватці крові, коефіцієнту TGF-1 β /MMP-9 для імовірного виявлення ФП F 3-4 ступеня у хворих на ХГС GT1b. За умов вмісту TGF-1 β $>$ 12,03 pg/ml (AUC=0,984, $p < 0,001$, чутливість – 94,4 %, специфічність – 94,1 %), вмісту MMP-9 \leq 987,20 pg/ml (AUC=0,656, $p = 0,016$, чутливість – 75,0 %, специфічність – 54,8 %), коефіцієнту TGF-1 β /MMP-9 $>$ 0,011 (AUC=0,908, $p < 0,001$, чутливість – 88,9 %, специфічність – 82,4 %) все вказує на високу ймовірність ФП F 3-4.

Висновки. Хворі на ХГС GT1b мають найбільш значущі зміни сироваткових цитокінів TGF-1 β , MMP-9 та коефіцієнту TGF-1 β /MMP-9 за умови розвитку ФП F 3-4 ($p < 0,05$). Визначені межові рівні вмісту TGF-1 β та MMP-9 в сироватці крові хворих на ХГС GT1b, коефіцієнту TGF-1 β /MMP-9 для ймовірного виявлення ФП F 3-4 ступеня.

ЗМІСТ

Капустник В.А., Юрко К.В., Козько В.М., Меркулова Н.Ф., Граділь Г.І., Ткаченко В.Г., Соломенник Г.О., Могиленець О.І.

ІСТОРІЯ КАФЕДРИ ІНФЕКЦІЙНИХ ХВОРОБ ХАРКІВСЬКОГО НАЦІОНАЛЬНОГО МЕДИЧНОГО УНІВЕРСИТЕТУ В ПОДІЯХ І ПЕРСОНАЛЯХ. ПОГЛЯД КРІЗЬ СТОЛІТТЯ (1923-2023) 3

Білера Н.В., Шолохова С.Є.

ЕПІДЕМІОЛОГІЧНА СИТУАЦІЯ З ЗАХВОРЮВАНІСТІ НА ПАРАЗИТАРНІ ХВОРОБИ У СУМСЬКІЙ ОБЛАСТІ ЗА 2010-2020 РОКИ 28

Бондар О.Є., Крохмаль І.В., Гуццо А.Є¹, Тернополь Ю.О.

КО-ІНФЕКЦІЯ: КОРОНАВІРУСНА ХВОРОБА (COVID-19) ТА ГОСТРИЙ ГЕПАТИТ В. КЛІНІЧНЕ СПОСТЕРЕЖЕННЯ 30

Веницька Г.В., Рябоконт О.В.

ВИЗНАЧЕННЯ СИРОВАТКОВИХ ЦИТОКІНІВ TGF-1 β , MMP-9 ТА КОЕФІЦІЄНТУ TGF-1 β /MMP-9 ДЛЯ ОЦІНКИ СТУПЕНЯ ВИРАЗНОСТІ ФІБРОЗУ ПЕЧІНКИ У ХВОРИХ НА ХРОНІЧНИЙ ГЕПАТИТ С GT1 β 32

Волік М.С., Ащеулова Т.В.

ЕХОКАРДІОГРАФІЧНІ МАРКЕРИ СУБКЛІНІЧНОГО УРАЖЕННЯ СУДИН У ХВОРИХ НА АРТЕРІАЛЬНУ ГІПЕРТЕНЗІЮ ІЗ СУПУТНИМИ ХРОНІЧНИМИ ОБСТРУКТИВНИМИ ЗАХВОРЮВАННЯМ ЛЕГЕНЬ 34

Карлова Т.О., Торянік К.В., Зверева Н.В., Чумаченко Т.О.

ЕПІДЕМІЧНИЙ СЕЗОН ГРИПУ ТА ГОСТРИХ РЕСПІРАТОРНИХ ВІРУСНИХ ІНФЕКЦІЙ 2022-2023 РОКІВ У ХАРКІВСЬКІЙ ОБЛАСТІ: ЩО ЗМІНИЛОСЬ? 36

Короленко В.В.

ЛЕТАЛЬНІСТЬ ВІД COVID-19 В УКРАЇНІ ЗА ПЕРІОД ПАНДЕМІЇ ЯК ІНДИКАТОР ЕФЕКТИВНОСТІ СТРАТЕГІЙ В ГРОМАДСЬКОМУ ЗДОРОВ'І 38

Крупей К.С.¹, Оверченко А.В.¹, Домбровський К.О.², Рильський О.Ф.²

ГІГІЄНІЧНА ОЦІНКА ПИТНОЇ ТА ДНІПРОВСЬКОЇ ВОДИ М. ЗАПОРІЖЖЯ ЗА ДЕЯКИМИ ПОКАЗНИКАМИ ЕПІДЕМІЧНОЇ БЕЗПЕКИ 40

Кулеш І.О., Рябоконт О.В.

РІВЕНЬ НІТРОТИРОЗИНУ В КРОВІ ХВОРИХ НА КОРОНАВІРУСНУ ХВОРОБУ (COVID-19) З РІЗНИМ ПЕРЕБІГОМ ХВОРОБИ 42

Лантух І.В., Лантух А.П., Меркулова Н.Ф.

ДО ВИТОКІВ ЛІКУВАННЯ СНІДУ 43

Лищенко С.А.,¹ Прокопів О.В.,¹ Г.М. Кармазин Г.М.²

ОСОБЛИВОСТІ КЛІНІЧНОГО ПЕРЕБІГУ ІНФЕКЦІЙНОГО МОНОНУКЛЕОЗУ У ДІТЕЙ В УМОВАХ СЬОГОДЕННЯ 45