



MECHNIKOV READINGS 2024
Kharkiv International
Infectious Diseases Conference



OpenLika

МАТЕРІАЛИ

НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ
З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ

«МЕЧНИКОВСЬКІ ЧИТАННЯ – 2024»

М. ХАРКІВ, 01 ЛИСТОПАДА 2024 РОКУ

**Харків
2024**

- орієнтовно число підлеглих у керівника КДЛ не повинно перевищувати 5;

- керівник КДЛ може виконувати обов'язки лікаря лаборанта за сумісництвом.

Черкаський В.В., Рябоконт Ю.Ю.

**ПРОГНОЗУВАННЯ ПЕРЕБІГУ КОРОНАВІРУСНОЇ ХВОРОБИ
(COVID-19) У КИСНЕВОЗАЛЕЖНИХ ХВОРИХ ЗА ДАНИМИ
ІМУНОЛОГІЧНИХ ПОКАЗНИКІВ НА ЧАС РОЗВИТКУ У НИХ
КИСНЕВОЇ ЗАЛЕЖНОСТІ**

Запорізький державний медико-фармацевтичний університет,

м. Запоріжжя, Україна

Мета дослідження. З'ясувати роль імунологічних показників крові кисневозалежних хворих на COVID-19 в прогнозуванні перебігу коронавірусної хвороби на час розвитку у них кисневої залежності.

Матеріал та методи. Обстежено 79 кисневозалежних, не вакцинованих від коронавірусної хвороби хворих на COVID-19, які протягом 2020-2021 років перебували на лікуванні у реанімаційному відділенні КНП ОІКЛ ЗОР. Діагноз COVID-19 був підтверджений виділенням RNA-SARS-CoV-2 в носоглотковому слизу або в мокротинні методом полімеразної ланцюгової реакції. В залежності від наслідків хвороби було створено дві групи хворих: I група – 39 пацієнтів, що одужали та II група – 40 хворих, які померли.

Імунологічні дослідження були проведені на час розвитку у хворих кисневої залежності. Було визначено рівень абсолютного числа лімфоцитів та С-реактивного протеїну (CRP). Імунологічні дослідження, які були проведені хворим та 20 здоровим особам контрольної групи, включали в себе визначення шляхом імуноферментного аналізу вмісту феритину (Monobind Inc., USA), інтерлейкіну (IL) IL-2 (Elabscience, USA), IL-6 (Invitrogen, Austria), IL-4,

(моноцитарного хемотактичного протеїну-1 (MCP-1) (Elabscience, USA) згідно інструкцій, запропонованих виробниками.

Статистичну обробку даних здійснювали з використанням програми «STATISTICA for Windows 13» (StatSoftInc., №JPZ804I382130ARCN10-J).

Результати. Розвиток кисневої залежності у хворих на коронавірусну хворобу (COVID-19) супроводжувався зниженням ($p < 0,05$) абсолютного числа лімфоцитів та значним підвищенням рівню хемокіну MCP-1 та інтерлейкінів IL-2, IL-4, IL-6, CRP та феритину.

За результатами проведеного ROC-аналізу нами було встановлено, що прогностичну цінність щодо оцінки ризику розвитку летального результату хвороби на момент появи кисневої залежності у хворих на коронавірусну хворобу (COVID-19), мали межові рівні лише таких показників як феритин, хемокін MCP-1 та IL-2 які становили: для феритину $> 548,02$ ng/ml (AUC=0,718, $p=0,004$) (чутливість – 71,43 %, специфічність – 68,00 %), хемокіну MCP-1 $\geq 46,41$ pg/ml (AUC=0,691, $p=0,008$) (чутливість – 68,97 %, специфічність – 70,37 %) та IL-2 $\geq 96,65$ pg/ml (AUC=0,698, $p=0,030$) (чутливість – 85,71 %, специфічність – 56,25 %).

З'ясовано, що згідно ROC-аналізу підвищені рівні CRP, IL-6, IL-4 та ступінь лімфоцитопенії, діагностичного значення щодо прогнозування ймовірності летального результату хвороби при розвитку кисневої залежності у хворих на коронавірусну хворобу (COVID-19) не мали.

Висновок: На момент появи кисневої залежності у хворих на коронавірусну хворобу (COVID-19) прогностичне значення щодо оцінки ризику розвитку летального результату хвороби мають значення таких імунологічних показників крові, як: сироватковий рівень феритину > 548 ng/ml, сироватковий рівень хемокіну MCP-1 $> 46,41$ pg/ml та сироватковий рівень IL-2 $\geq 96,65$ pg/ml.

<i>Слепченко М.Ю., Ольховська О.М., Колесник Я.В.</i> ВПЛИВ ЦМВ ТА ВГЛ-6 ТИПУ НА РІВЕНЬ CD4 +, CD8 + ЛІМФОЦИТІВ У КРОВІ ДІТЕЙ ХВОРИХ НА РОТАВІРУСНИЙ ГАСТРОЕНТЕРИТ	100
<i>Тарамак Л.В.</i> МІКРОЕЛЕМЕНТНИЙ БАЛАНС У ДІТЕЙ, ХВОРИХ НА ПОЗАЛІКАРНЯНУ ПНЕВМОНІЮ: ВПЛИВ ІНФІКУВАННЯ ВІРУСОМ SARS-CoV-2	102
<i>Торяник І.І.</i> СТРУКТУРНІ УРАЖЕННЯ ТКАНИН ГОЛОВНОГО МОЗКУ У РАЗІ ІНФІКУВАННЯ ВІРУСОМ ВІТРЯНОЇ ВІСПИ	104
<i>Хорошун Е.М., Бодня К.І., Кириченко І.І., Кондратюк В.В.</i> ЗАСТОСУВАННЯ ПРОТИВІРУСНОЇ ТЕРАПІЇ У ВІЙСЬКОВОСЛУЖБОВЦІВ З ХРОНІЧНИМ ВІРУСНИМ ГЕПАТИТОМ С РІЗНОГО СТУПЕНЯ АКТИВНОСТІ ПІД ЧАС АКТИВНИХ БОЙОВИХ ДІЙ	105
<i>Цико О.В.</i> НАДНИРНИКОВА НЕДОСТАТНІСТЬ ПРИ КО-ІНФЕКЦІЇ ВІЛ/ТУБЕРКУЛЬОЗ: СКЛАДНІСТЬ ДИФЕРЕНЦІЙНОЇ ДІАГНОСТИКИ	107
<i>Черкас І.М.</i> МЕНЕДЖМЕНТ У МЕДИЧНИХ ЛАБОРАТОРІЯХ	109
<i>Черкаський В.В., Рябоконт Ю.Ю.</i> ПРОГНОЗУВАННЯ ПЕРЕБІГУ КОРОНАВІРУСНОЇ ХВОРОБИ (COVID-19) У КИСНЕВОЗАЛЕЖНИХ ХВОРИХ ЗА ДАНИМИ ІМУНОЛОГІЧНИХ ПОКАЗНИКІВ НА ЧАС РОЗВИТКУ У НИХ КИСНЕВОЇ ЗАЛЕЖНОСТІ	111
<i>Шевченко О.С., Овчаренко І.А.</i> БІОХІМІЧНІ МАРКЕРИ ТЯЖКОСТІ ТУБЕРКУЛЬОЗНОГО УРАЖЕННЯ	113
<i>Шевченко О.С., Овчаренко І.А., Овчаренко С.С.</i> ДИНАМІКА ЗАХВОРЮВАНOSTІ НА ТБ СЕРЕД ДИТЯЧОГО НАСЕЛЕННЯ ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ ЗА 2020-2023 РОКИ	114
<i>Широбоков В.П., Понятовський В.А., Романчишина А.П., Короткий Ю.В.</i> ВИЗНАЧЕННЯ АМЕБОЦИДНОЇ АКТИВНОСТІ ХІМІЧНИХ СПОЛУК З ГРУПИ 1-АЛКІЛ(АРИЛ)ОКСИ-3-АМІНО-2-ПРОПАНОЛУ	116
<i>Шкондіна О.Ф.</i> АКТУАЛЬНИЙ СТАН ЗАХВОРЮВАНOSTІ НА КІР В УКРАЇНІ	118
<i>Юрко К.В., Бондар О.Є., Соломенник Г.О., Щасна І.О.</i> РЕЦИДИВНИЙ АБСЦЕС ПЕЧІНКИ НА ТЛІ НЕСПЕЦИФІЧНОГО ВИРАЗКОВОГО КОЛІТУ: НОВЕ ОБЛИЧЧА ВТОРИННОГО ПОЗАКИШКОВОГО АМЕБІАЗУ	120