

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
Наукове товариство студентів, аспірантів, докторантів і
молодих вчених

ЗБІРНИК ТЕЗ ДОПОВІДЕЙ
НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ СТУДЕНТІВ
«СТУДЕНТИ-НАУКОВЦІ ЗДМУ В СУЧАСНІЙ
МЕДИЦИНІ І ФАРМАЦІЇ – 2019»

в рамках І туру «Всеукраїнського конкурсу студентських
наукових робіт з галузей звань і спеціальностей
у 2018 – 2019 н.р.»

06 – 07 лютого 2019 року

Запоріжжя – 2019

ОРГАНІЗАЦІЙНИЙ КОМІТЕТ

Голова оргкомітету:

проректор з наукової роботи, проф. Туманський В.О.

Заступники голови:

голова студентської Ради Усатенко М., помічник проректора з наукової роботи, проф. Разнатовська О.М., голова Наукового товариства студентів, аспірантів, докторантів і молодих вчених, д.біол.н. Павлов С.В.

Члени оргкомітету:

перший заступник голови Студентської ради Подлужний Г., члени науково-навчального сектору студради Москалюк А., Скоба В., Гонтаренко Е.

Секретар: Брезицька К.

АНАЛІЗ РЕЗИСТЕНТНОСТІ ДО АНТИБІОТИКІВ ГРАМ-НЕГАТИВНИХ ЗБУДНИКІВ РАНЬОВИХ ІНФЕКЦІЙ

Машков М. П., Москалюк А.С.

I медичний факультет, V та VI курс

Антибіотикорезистентність основних збудників інфекційних захворювань є однією з найбільших проблем сучасної медицини.

Швидкість, з якою формується і розповсюджується стійкість мікроорганізмів до АБ, вражає. Препарати, які ще декілька років тому були ефективними, сьогодні втрачають свої позиції і їх використання вимушено обмежується. Згідно даних Всесвітньої організації охорони здоров'я (ВООЗ), швидке підвищення стійкості мікроорганізмів до АБ загрожує підірвати основи охорони здоров'я, зроблені медичною наукою протягом останніх 50 років.

Мета. Дослідження спектру резистентності до антибіотиків грам-негативних збудників раньових інфекцій до різних груп антибіотиків.

Матеріали і методи. Штами грам-негативних бактерій: *Acinetobacter baumannii*, *Escherichia coli*, *Enterobacter sakazakii*, *Klebsiella pneumoniae*, *Pseudomonas aeruginosa*, *Proteus mirabilis* отримані з раньового вмісту 36 хворих.

Групи АБ та механізм дії:

- аміноглікозиди II (гентаміцин) та III (амікацин, нетілміцин, тобраміцин) поколінь – інгібітори незворотного синтезу білка в рибосомах.
- монобактами (азтреонам) – інгібітори синтезу клітинної стінки;
- пеніциліни (ампіцилін, ампіцилін-сульбактам) – інгібітори синтезу клітинної стінки;
- карбапенеми (іміпенем, меропенем) – інгібітори синтезу клітинної стінки;
- поліміксини (колістин) – інгібітори синтезу цитоплазматичної мембрани;
- сульфаніламідів (котримаксазол) – модифікатори енергетичного метаболізму (фолієвих кислот);
- тетрацикліни (тігециклін) – інгібітори зворотного синтезу білка в рибосомах;
- фторхінолони II (ципрофлоксацин) та III (левофлоксацин) поколінь – інгібітори ДНК-гірази;
- цефалоспорини II (цефуроксим), III (цефтріаксон, цефотаксим, цефтазидим, цефеперазон-сульбактам) та IV (цефепім) поколінь – інгібітори синтезу клітинної стінки.

Дослідження резистентності проводили методом паперових дисків на середовищі Мюллера-Хінтон стандартним способом.

Результати. Всі виділені штами *A. baumannii* виявилися стійкими до бета-лактаму (азтреонам), карбапенемів (іміпенем, меропенем), а також фторхінолонів II та III покоління. Що стосується цефалоспоринів, то 67% виділених з ран бактерій *A. baumannii* виявилися стійкими до цефалоспоринів IV покоління (цефепім). До аміноглікозидів виділені бактерії в більшості були резистентні, при цьому стійкість до аміноглікозидів II та III поколінь (гентаміцин, амікацин, нетілміцин та тобраміцин) була виявлена у 83% штамів. Щодо поліміксинів, то всі виділені штами *A. baumannii* виявилися високочутливими до них (колістин).

Всі виділені штами *K. pneumoniae* виявилися стійкими до бета-лактамінів (ампіцилін, ампіцилін-сульбактам), карбапенемів (іміпенем, меропенем), а також до фторхінолонів (ципрофлоксацин). Що стосується цефалоспоринів, то всі штами стійкі до цефалоспоринів II покоління (цефуроксим), а 67% виділених з ран бактерій *K. pneumoniae* виявилися стійкими до цефалоспоринів III покоління (цефтазидим). Стійкість до аміноглікозидів всіх штамів була виявлена до аміноглікозиду II покоління (гентаміцин), та 67% високочутливі до аміноглікозиду III покоління (амікацин).

Всі виділені штами *P. aeruginosa* виявилися стійкими до цефалоспоринів IV покоління (цефепім), аміноглікозидів III покоління (тобраміцин, амікацин), фторхінолонів III покоління (левофлоксацин), карбапенемів (іміпенем, меропенем). Стійкість до фторхінолонів II покоління (ципрофлоксацин) була виявлена у 46%, до цефалоспоринів III покоління (цефтазидим) у 84%, а до сульфаніламідів (котримаксазол) у 38%. Щодо поліміксинів, то всі виділені штами

P. aeruginosa виявилися високочутливими до них (поліміксин). А також висока чутливість була виявлена до бета-лактамів (азтреонам, тикарцилін-клавуланат).

В перспективі планується встановити фенотипи або генотипи резистентності цих бактерій до антибіотиків, проводити моніторинг резистентності. Такий підхід дозволить раціонально застосовувати емпіричну антибіотикотерапію.

ЗМІСТ

СУЧАСНА ПАТОЛОГІЧНА ФІЗІОЛОГІЯ ТА ПАТОМОРФОЛОГІЯ	3
РОЛЬ СИНТАЗИ ОКСИДУ АЗОТУ У ФІЗІОЛОГІЧНОМУ РЕМОДЕЛЮВАННІ МІОКАРДА...	3
Дорохов О.М., Ісаченко М.І.	
ОСОБЛИВОСТІ БУДОВИ ЛОКАЛЬНОЇ ІМУННОЇ СИСТЕМИ ШЛУНКА ЩУРІВ	4
Ковпак О.В., Михайличенко В.В.	
ЖИТТЯ ТА СМЕРТЬ У МЕДИЦИНІ ТА ФІЛОСОФІЇ. ЕТИЧНІ ПРОБЛЕМИ ЕВТАНАЗІЇ.....	5
Кривсун К.В.	
PATHOMORPHOLOGICAL DIFFERENTIAL DIAGNOSTIC OF INFLAMMATORY BOWEL DISEASE IN BIOPSY SPECIMENS.....	6
Londarydze V.G.	
ПАТЕРН ЕКСПЕРЕССІЇ НЕЙРОТЕНЗИНУ ТА В-ЕНДОРФІНУ В АРКУАТНОМУ ЯДРІ ГІПОТАЛАМУСА ПРИ ЕСSENЦІАЛЬНІЙ АРТЕРІАЛЬНІЙ ГІПЕРТЕНЗІЇ.....	7
Михайличенко В. В.	
ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОЛІФЕРАЦІЇ, АПОПТОЗУ І МУЦИНОВОГО ФЕНОТИПУ КЛІТИН АДЕНОКАРЦИНОМИ ШЛУНКА КИШКОВОГО ТИПУ НА НЕІНВАЗИВНІЙ ТА ІНВАЗИВНІЙ СТАДІЯХ ЇЇ РОЗВИТКУ	7
Цибульський В.С.	
ХАРАКТЕРИСТИКА ПАТЕРНУ ЕКСПРЕСІЇ АНГІОТЕНЗИНУ II ТА VNP В СТРУКТУРІ ЯДРА СОЛІТАРНОГО ТРАКТУ У ЩУРІВ ЛІНІЇ SHR В ПОРІВНЯННІ З НОРМОТЕНЗИВНИМИ ЩУРАМИ	8
Ширяєва А.О.	
АНАТОМО-ГІСТОЛОГІЧНІ ТА БІОЛОГІЧНІ АСПЕКТИ МЕДИЦИНИ	10
НЕВІДОМІ ТЕХНОЛОГІЇ ДАВНІХ ЦИВІЛІЗАЦІЙ. ТРЕПАНАЦІЯ У ДАВНІ ЧАСИ	10
Данилова Д.О.	
ЗАКОНОМІРНОСТІ ЗМІНИ РЕЦЕПТОРНОЇ СТРУКТУРИ ЛІМФОЦИТІВ ПРЕДСТАВЛЕНИХ РІЗНИМИ ВУГЛЕВОДНИМИ ЗАЛИШКАМИ ПРИ ВИКОРИСТАННІ ЛЕКТИНА АРАХІСУ (PNA) ТА СОЇ (SBA) В ШЛУНКУ ЩУРІВ.....	11
Ковпак О. В., Михайличенко В. В.	
ЗМІНИ ІНДЕКСУ МАСИ ТІЛА ІНТАКТНИХ ЩУРІВ ТА ЩУРІВ - НАЩАДКІВ САМИЦЬ З ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНИМ МЕТАБОЛІЧНИМ СИНДРОМОМ	12
Маркарян В.М.	
АНАЛІЗ РЕЗИСТЕНТНОСТІ ДО АНТИБІОТИКІВ ГРАМ-НЕГАТИВНИХ ЗБУДНИКІВ РАНЬОВИХ ІНФЕКЦІЙ	13
Машков М. П., Москалюк А.С.	
ДИНАМІКА ТОВЩИНИ СТІНОК АРТЕРІЙ СЕРЦЯ ЩУРІВ В НОРМІ ТА ПІСЛЯ ВНУТРІШНЬОУТРОБНОГО ВПЛИВУ ДЕКСАМЕТАЗОНУ У РАНЬОМУ ПОСТНАТАЛЬНОМУ ПЕРІОДІ.....	14
Подлужний М. С.	
MORPHOLOGICAL FEATURES OF THE WALL OF THE FALLOPIAN TUBES NEWBORNS ..	15
Slavcheva O.S.	
МОРФОФУНКЦІОНАЛЬНІ ПЕРЕДУМОВИ ЗМІШУВАННЯ КРОВІ ПОРОЖНИСТИХ ВЕН У ПРАВОМУ ПЕРЕДСЕРДІ ПЛОДА	16
Тіткова О.Ю., Кандибей В.К.	