



ISSN 2522-1116

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

НАУКОВЕ ТОВАРИСТВО СТУДЕНТІВ, АСПІРАНТІВ, 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. Бєленічев 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.

КЛІНІКО-ПАТОГЕНЕТИЧНА РОЛЬ ПОЛІМОРФІЗМУ ГЕНУ IL-17 (RS 612242) У ФОРМУВАННІ АВТОІМУНИХ ПОРУШЕНЬ У ХВОРИХ НА ХРОНІЧНИЙ ГЕПАТИТ С ЗІ ЗМІШАНОЮ КРІОГЛОБУЛІНЕМІЄЮ

Калашник К.В., Задирака Д.А.

Науковий керівник: професор Рябоконь Ю.Ю.

Кафедра інфекційних хвороб

Запорізький державний медичний університет

Вступ. Хронічний гепатит С (ХГС) є однією з найактуальніших проблем інфектології. ХГС є причиною розвитку змішаної кріоглобулінемії та її клінічних проявів. Механізми позапечінкових проявів та автоімунних порушень на сьогодні знаходяться у стадії вивчення.

Мета досліджень – визначити роль поліморфізму гену IL-17 (rs 612242) у автоімунних порушеннях серед хворих на хронічний гепатит С зі змішаною кріоглобулінемією.

Матеріали та методи. В дослідження було включено 93 хворих на ХГС зі змішаною кріоглобулінемією (КГЕ) та 45 здорових людей (ЗЛ). Хворі були обстежені згідно протоколу на базі гепатоцентру КУ «ЗОІКЛ» ЗОР. Визначення поліморфізму гену інтерлейкіну-17 (ОП IL-17) проведено методом ПЛР, рівень ревматоїдних факторів (РФ) загального та IgA у сироватці крові – імуноферметним методом, наявність змішаної кріоглобулінемії – спектрофотометричним методом. Спеціальні дослідження виконані на базі НМЛЦ ЗДМУ. Обробка даних проводилась в програмі «STATISTICA for Windows 13».

Результати. Була виявлена вища частота реєстрації СС-генотипу серед хворих на ХГС із КГЕ при порівнянні зі ЗЛ ($\chi^2=5,08$, $p<0,05$, odd ratio=4,62, 95% CI=1,1-19,4). Аналіз частоти появи клінічних ознак змішаного кріоглобулінемічного синдрому у хворих на ХГС із КГЕ та носійством СС та CG\GG-генотипів ОП IL-17 показав, що основні його прояви не залежали ($p>0,05$) від ОП IL-17. Наявність кріоглобулінемічного васкуліту та формування тріади Мельцера зафіксовано виключно у хворих на ХГС із КГЕ та носійством С-алелю.

Частота реєстрації загального РФ серед хворих на ХГС із КГЕ та носійством СС-генотипу склала 93,3%, у той час як серед носіїв CG\GG-генотипів цей клас автоантитіл не виявлений ($\chi^2=28,93$, $p<0,001$). Найвища концентрація РФ IgA визначена у носіїв С-алелю ОП IL-17 та склала 1,50 [1,06; 2,66] МО/мл, що мало статистичну різницю із показниками ЗЛ (0,35 [0,07; 0,51] МО/мл, $p<0,01$). Порівняння кількісного вмісту IgA у сироватці крові хворих на ХГС із КГЕ та носійством CG\GG-генотипів із показниками ЗЛ не виявило достовірної відмінності ($p>0,05$).

Висновки. ОП IL-17 може впливати на хронізацію гепатиту С. ОП IL-17 не впливає на частоту клінічної маніфестації змішаного кріоглобулінемічного синдрому у хворих на ХГС із КГЕ. Носійство СС-генотипу ОП IL-17 у хворих на ХГС із КГЕ обумовлює достовірно частішу реєстрацію загального РФ ($\chi^2=28,93$, $p<0,001$) та високий вміст РФ IgA ($p<0,01$).

СТАН МІКРОБІОТИ ДИХАЛЬНИХ ШЛЯХІВ У ХВОРИХ НА ХРОНІЧНИЙ БРОНХІТ У КОМОРБІДНОСТІ З ОЖИРІННЯМ

Карандаш Н.П.

Науковий керівник: доктор мед. наук, проф. Лоскутова І.В.

Кафедра інтенсивної терапії, невідкладних станів та анестезіології

Державний заклад «Луганський державний медичний університет»

Метою роботи було дослідити стан мікробіоти слизової оболонки бронхів у хворих на хронічний бронхіт (ХБ) на фоні ожиріння.

Бактеріологічний аналіз мокротиння показав, що при ХБ у хворих на фоні ожиріння частіше виявлялися *Haemophilus influenzae* (62,9%), *Staph. aureus* (34,3%), *Str. pneumoniae* (28,6%), *Str. pyogenes* (25,7%), *Neisseria* (22,9%), *Mycoplasma* і *Chlamidia pneumoniae* (20,0%), *Enterobacteriaceae* (11,4%). Рідше зустрічалися дифтеріоди (9,5%), мораксели (4,2%), гемофільні палички (2,4%), ентеробактерії (0,6%). Всього на долю грампозитивних коків приходилося 51,4% від загальної кількості виявлених культур, з них на стрептококи – 28,6%, стафілококи – 34,3% випадки. Майже у половини обстежених було діагностовано виражені дисбіотичні порушення слизової оболонки бронхів, які розвинулися під впливом частого використання антибіотиків. У цих хворих з мокротинні було виявлено умовно-патогенні мікроби: *Staph. aureus* (70,6%), *S. epidermidis* (52,9%), *E. coli* (41,1%), *Enterococcus faecalis* (35,3%), в асоціації з грибовою флорою *Candida albicans* (29,4%), в меншій кількості виявлялися мораксели