

Матеріали науково-практичної конференції «Досягнення та перспективи експериментальної і клінічної ендокринології» (Двадцять четверті Данилевські читання), 20-21 березня 2025 року

Національна академія медичних наук України
Міністерство охорони здоров'я України
ДУ «Інститут проблем ендокринної патології
ім. В. Я. Данилевського НАМН України»
Харківський національний медичний університет МОЗ України
ТОВ «Пульс»

***"Досягнення
та перспективи
експериментальної і
клінічної ендокринології"***

**(Двадцять четверті Данилевські
читання)**

**Матеріали науково-практичної
конференції з онлайн-
трансляцією
(Харків, 20 - 21 березня 2025 р.)**

Харків – 2025

ВПЛИВ ПАСИВНОГО КУРІННЯ БАТЬКІВ НА МОРФОФУНКЦІОНАЛЬНИЙ СТАН ТИМУСА ЇХНІХ НАЩАДКІВ НА ТЛІ БОЛЬОВОГО СТРЕСУ	186
Ткаченко В. М., Комісова Т. Є.	
СУЛЬПРИД-ІНДУКОВАНА МОДЕЛЬ ГІПЕРПЛАЗІЇ ПЕРЕДМІХУРОВОЇ ЗАЛОЗИ У ЩУРІВ: ПЕРСПЕКТИВИ ТА ЗАСТОСУВАННЯ	188
Ткаченко Н. О., Проценко О. С., Чумак Л. І., Смоленко Н. П., Белкіна І. О., Кустова С. П., Коренєва Є. М., Бречка Н. М., Бондаренко В. О.	
СУЛЬПРИД-ІНДУКОВАНА МОДЕЛЬ ГІПЕРПЛАЗІЇ ПЕРЕДМІХУРОВОЇ ЗАЛОЗИ У ЩУРІВ: МОРФОМЕТРИЧНІ ОСОБЛИВОСТІ	190
Ткаченко Н. О., Проценко О. С., Ремньова Н. О., Мараховський І. О., Смоленко Н. П., Белкіна І. О., Бречка Н. М., Бондаренко В. О.	
ПУХЛИННО-АСОЦІЙОВАНІ АДИПОЦИТИ У ПРОГНОСТИЧНОМУ ЗАСТОСУВАННІ ПОКАЗНИКІВ АКТИВНОСТІ ЖЕЛАТИНАЗ ТРОМБОЦИТІВ ПЕРИФЕРИЧНОЇ КРОВІ ХВОРИХ НА РАК МОЛОЧНОЇ ЗАЛОЗИ	192
Тропиніна О. С., Самойленко О. А., Бубновська Л. М., Ганусевич І. І.	
НЕДОСТАТНІСТЬ ВІТАМІНУ D ТА АКТИВНІСТЬ АУТОІМУННОГО ПРОЦЕСУ У ПІДЛІТКІВ ІЗ АУТОІМУННИМ ТИРЕОЇДИТОМ	194
Урбанович А. М., Юськів М. В.	
РЕЗУЛЬТАТИ СКРИНІНГУ/СТРАТИФІКАЦІЇ РИЗИКУ НАЖХП ЗА ДОПОМОГОЮ РОЗРАХУНКОВОГО ФІБРОЗ-4 ІНДЕКСУ У ПАЦІЄНТІВ З ЦД 2 ТИПУ	196
Фіщук О. О. 1, Літвінова С. В. 2, Баранова А. С. 2	
ВПЛИВ ЦУКРОВОГО ДІАБЕТУ II ТИПУ НА ЕФЕКТИВНІСТЬ ЛІКУВАННЯ ЗОВНІШНЬОГО БАКТЕРІАЛЬНОГО ОТИТУ	198
Хоролець О. В.	
МЕТАБОЛІЧНІ РОЗЛАДИ, ЩО ПОВ'ЯЗАНІ З ПОЛІМОРФІЗМОМ ГЕНА AGTR1 - A1166C (rs 5186) У ХВОРИХ НА ДІАБЕТИЧНУ ХВОРОБУ НИРОК В УМОВАХ ВОЄННОГО ЧАСУ	200
Чернишов В. А., Несен А. О., Семенових П. С., Савічева К. О.	
НОВІ ГОРИЗОНТИ ЗАСТОСУВАННЯ ФАРМАКОТЕРАПІЇ ДЛЯ ЗНИЖЕННЯ МАСИ ТІЛА	203
Шаповал Т. О. Кабачна А. В.	
СТАН ВУГЛЕВОДНОГО ОБМІНУ У ЦИВІЛЬНИХ ЛЮДЕЙ, ЩО ПЕРЕБУВАЛИ У СТАНІ ХРОНІЧНОГО СТРЕСУ, ЗУМОВЛЕНОГО ВІЙНОЮ	206
Шатило В. Б., Асанов Е. О., Наскалова С. С., Бондаренко О. В.	

ВПЛИВ ЦУКРОВОГО ДІАБЕТУ II ТИПУ НА ЕФЕКТИВНІСТЬ ЛІКУВАННЯ ЗОВНІШНЬОГО БАКТЕРІАЛЬНОГО ОТИТУ

Хоролець О. В.

*Запорізький Державний Медико-фармацевтичний Університет,
м Запоріжжя, Україна
Horolecov1@gmail.com*

Вступ. Цукровий діабет (ЦД) є однією з найбільш поширених ендокринних патологій, що значно впливає на різні аспекти здоров'я пацієнтів, зокрема на схильність до інфекційних захворювань. Зовнішній бактеріальний отит (ЗБО) – це одне з найпоширеніших захворювань вушного каналу, яке вимагає ефективного лікування для запобігання ускладненням. У пацієнтів з цукровим діабетом спостерігається підвищена чутливість до інфекцій через порушення імунної відповіді, що робить лікування зовнішнього бактеріального отиту складнішим. Метою даного дослідження є оцінка впливу ЦД на ефективність лікування зовнішнього бактеріального отиту та вивчення специфіки терапії у таких пацієнтів.

Метою дослідження є вивчення впливу цукрового діабету на перебіг та ефективність лікування зовнішнього бактеріального отиту, визначення оптимальних підходів до терапії у пацієнтів з діабетом для зниження ризику ускладнень та покращення результатів лікування.

Матеріали та методи. Дослідження проводилося на кабінету отоларингології. Було обрано 60 пацієнтів з діагнозом зовнішнього бактеріального отиту, з яких 30 осіб мали цукровий діабет II типу, а 30 осіб не мали цього захворювання (контрольна група). Усі пацієнти проходили клінічний огляд, мікробіологічне дослідження мазків з вушного слухового проходу та оцінку рівня цукру в крові для пацієнтів з діабетом. Лікування включало антибіотикотерапію, місцеві антисептики та симптоматичне лікування. Оцінка ефективності терапії проводилася на основі клінічних результатів, часу на одужання, частоти рецидивів та ускладнень.

Результати. У пацієнтів з цукровим діабетом спостерігався більший час на одужання порівняно з пацієнтами контрольної групи. Високий рівень цукру в крові асоціювався з більшою частотою рецидивів зовнішнього бактеріального отиту та необхідністю корекції антибактеріальної терапії. Також у пацієнтів з діабетом частіше спостерігалися ускладнення, такі як гнійні утворення в слуховому проході та місцеві абсцеси. Мікробіологічні дослідження виявили, що у пацієнтів з цукровим діабетом зростає ймовірність інфекцій, викликаних резистентними до стандартних антибіотиків бактеріями.

Висновки. Цукровий діабет значно впливає на перебіг та лікування зовнішнього бактеріального отиту, підвищуючи ймовірність ускладнень і рецидивів. Пацієнти з діабетом потребують індивідуального підходу до лікування зовнішнього бактеріального отиту, включаючи корекцію рівня глюкози та більш агресивну антибактеріальну терапію. Мікробіологічний моніторинг є важливим для виявлення потенційно резистентних штамів

бактерій, що забезпечує більш точний підбір антибіотиків. Необхідно розробляти спеціалізовані рекомендації для лікування пацієнтів з ЦД і бактеріальним отитом, щоб зменшити ризик розвитку ускладнень і покращити результати лікування.

Ключові слова: цукровий діабет, зовнішній бактеріальний отит, лікування, антибіотикотерапія, мікробіологія, ускладнення, резистентність до антибіотиків, рецидиви, імунітет.