

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ ТА НАУКИ УКРАЇНИ
СУМСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
МЕДИЧНИЙ ІНСТИТУТ



АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ
ТЕОРЕТИЧНОЇ ТА КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ
Topical Issues of Theoretical and Clinical Medicine

ЗБІРНИК ТЕЗ ДОПОВІДЕЙ
V Міжнародної науково-практичної конференції студентів та молодих вчених
(м. Суми, 20-21 квітня 2017 року)

Суми
Сумський державний університет
2017

кулінарії і м'яса птиці, зокрема ($r=0,565$ і $r=0,676$ відповідно) існує пряма помірної сили залежність.

Інцидентність на ешерихіоз виявилася статистично залежною від частоти виявлення мікробіологічно забруднених зразків кондитерських виробів з кремом ($r=0,605$). Також нами була встановлена пряма сильна та помірно виражені залежності між захворюваністю на харчові отруєння, спричинені *K.pneumonia* та пробами продуктів харчування, що не відповідали нормативним санітарно-бактеріологічним показникам ($r=0,745$), кулінарними виробами ($r=0,667$), зразками м'ясної кулінарії ($r=0,572$) та кондитерськими виробами з крему ($0,702$); між харчовими отруєннями, викликаними *E.cloacae*, і відібраними пробами продуктів харчування ($r=0,568$), кулінарних виробів ($r=0,544$) та кондитерськими виробами з кремом ($r=0,548$).

Висновки. Харчові продукти є сприятливим середовищем для існування і розмноження як патогенних, так і непатогенних мікроорганізмів. Виявлення нестандартних проб продуктів харчування є важливим елементом передепідемічної діагностики ГКІ. Провісником ускладнення епідемічної ситуації з сальмонельозу є виявлення бактеріологічно забруднених зразків м'яса птиці і м'ясної кулінарії, харчових отруєнь бактеріальних–кулінарних виробів, кондитерських виробів з кремом, виробів м'ясної кулінарії.

ЗМІНИ ІНТЕГРАЛЬНИХ, ІНТЕГРАТИВНИХ ПОКАЗНИКІВ ЕНДОГЕННОЇ ІНТОКСИКАЦІЇ ТА ІМУНОРЕАКТИВНОСТІ У ХВОРИХ НА ВІРУСНІ ГЕПАТИТИ

Чемич О.М., Роговий А.А.

Сумський державний університет, кафедра інфекційних хвороб з епідеміологією

Мета роботи – вивчити зміни інтегральних та інтегративних показників ендогенної інтоксикації, а також імунореактивності та їх залежність від противірусної терапії у хворих на вірусні гепатити.

Матеріали та методи. Проаналізовано медичні карти 22 хворих на хронічні вірусні гепатити В і С, віком ($37,14\pm 3,47$) року. Пацієнти отримували софосбувір, рибавірин та пегільований інтерферон. Визначено, до лікування та після завершення противірусної терапії індекси: ендогенної інтоксикації (5), неспецифічної реактивності (7), активності запалення (3).

Результати. До лікування індекси інтоксикації ГПІ, ЛПІ та ПІ були підвищеними. ЛПІ та ГПІ знижались після терапії, але не приходили до норми: ЛПІ (контроль – $0,7\pm 0,07$; початок терапії – $4,08\pm 0,05$; закінчення – $3,55\pm 0,14$; $p<0,001$), ГПІ (відповідно - $0,64\pm 0,06$; $4,24\pm 0,01$; $3,98\pm 0,19$ $p<0,001$), ПІ (відповідно - $0,16\pm 0,02$; $1,47\pm 0,02$; $1,66\pm 0,15$; $p<0,001$). Всі інші індекси не мали достовірної різниці між групою контролю.

Індекси неспецифічної реактивності підвищувалися після завершення лікування: ПР (відповідно – $4,65\pm 0,36$; $5,00\pm 0,43$; $10,28\pm 0,64$; $p<0,001$), ІСЛМ (відповідно – $4,77\pm 0,45$; $4,72\pm 0,42$; $9,69\pm 0,60$; $p<0,001$), І лімф (відповідно – $0,59\pm 0,04$; $0,77\pm 0,06$; $1,10\pm 0,09$; $p<0,001$), ІА (відповідно – $1,05\pm 0,07$; $1,18\pm 0,07$; $1,55\pm 0,15$; $p<0,05$), ЯІ (відповідно – $0,06\pm 0,01$; $0,09\pm 0,02$; $0,12\pm 0,02$; $p<0,001$). ІСНМ не змінювався. ІСЕЛ залишався зниженим після лікування (відповідно – $0,80\pm 0,009$; $0,06\pm 0,002$; $0,05\pm 0,005$; $p<0,001$).

Індекси активності запалення – ІЛГ та ІЛ ШОЕ були перед початком терапії підвищені порівняно з групою контролю, і залишались підвищеними після завершення терапії: ІЛГ (відповідно – $4,85\pm 0,29$; $7,27\pm 0,54$; $10,06\pm 0,78$; $p<0,01$), ІЛ ШОЕ (відповідно – $1,33\pm 0,20$; $2,97\pm 0,66$; $5,48\pm 0,69$; $p<0,05$). ІК залишався незмінним.

Висновки. Збільшення показників ЛПІ, ГПІ, ПІ свідчить про наявність ендогенної інтоксикації. Зниження індексів ЛПІ та ГПІ після проведеного лікування вказує на зменшення активності процесів тканинного розпаду. Підвищення ПР, ІСЛМ, Ілімф, ІА, ЯІ після завершення лікування доводить збільшення імунологічної реактивності та активності клітин-продуцентів цитокінів, активацію запальної реакції. Збільшення ІЛГ та ІЛ ШОЕ показує наявність інтоксикації пов'язаної з автоімунним процесом.