



MECHNIKOV READINGS 2018
THE INTERNATIONAL CONFERENCE



МЕЧНИКОВСЬКІ ЧИТАННЯ - 2018.
«Актуальні проблеми парентеральних інфекцій».

**Науково-практична конференція з міжнародною участю,
присвячена 95-річчю кафедри інфекційних хвороб ХНМУ
17 - 18 травня 2018 р., м. Харків, Україна**

MECHNIKOV READINGS - 2018.
«Actual problems of parenteral infections».

**International Scientific Conference
dedicated to 95th anniversary
of infection diseases department of KNMU
17 - 18 may 2018, Kharkiv, Ukraine**

Харків, 2018

**Міністерство охорони здоров'я України
Харківський національний медичний університет
ГО «Асоціація інфекціоністів Харківщини»
Обласна клінічна інфекційна лікарня м. Харкова
Харківський благодійний фонд «БЛАГО»**

**МЕЧНИКОВСЬКІ ЧИТАННЯ – 2018.
АКТУАЛЬНІ ПРОБЛЕМИ ПАРЕНТЕРАЛЬНИХ
ІНФЕКЦІЙ**

**Матеріали науково-практичної конференції
з міжнародною участю, що присвячена 95-річчю кафедри
інфекційних хвороб
Харківського національного медичного університету**

(17 - 18 травня 2018 року, м. Харків)

Харків

2018

ВПЛИВ МІКРОБІОЦЕНОЗУ КИШЕЧНИКУ НА РІВЕНЬ ЕНДОГЕННОЇ ІНТОКСИКАЦІЇ

Сумський державний університет, м. Суми, Україна

Актуальність. В Україні є екологічні та соціально-економічні передумови для поширення сальмонельозу. Синдром ендогенної інтоксикації є провідним у клініці гастроінтестинальної форми сальмонельозу і може використовуватися лікарем, як діагностичний критерій. Розрахунок інтегральних та інтегративних індексів дозволяє об'єктивно оцінити стан пацієнта і визначити тактику лікування.

Мета роботи. Встановити зв'язки взаємодії інтегративних індексів інтоксикації та мікробіоценозу кишечника у хворих на гастроінтестинальну форму сальмонельозу.

Матеріали і методи. Обстежено 189 хворих, госпіталізованих у Сумську обласну інфекційну клінічну лікарню імені З. Й. Красовицького, середній вік яких склав ($43,23 \pm 1,22$) року. Було 123 чоловіків і 66 жінок. Пацієнти госпіталізовані на ($2,26 \pm 0,08$) день від початку захворювання.

Усі особи мали середньотяжкий перебіг захворювання. Крім загальноклінічних обстежень було досліджено мікробіоценоз товстої кишки до початку лікування і на ($5,76 \pm 0,16$) добу з моменту госпіталізації. Хворим розраховували інтегративні показники ендогенної інтоксикації та неспецифічної реактивності: індекси інтоксикації – лейкоцитарний, зсуву лейкоцитів, гематологічний, показник інтоксикації, реактивна відповідь нейтрофілів (ЛП, ІЗЛК, ГП, ПІ, РВН); індекси неспецифічної реактивності - імунореактивності, співвідношення нейтрофілів і лімфоцитів, співвідношення лімфоцитів і моноцитів, лімфоцитарний, співвідношення еозинофілів і лімфоцитів, алергізації, ядерний (ІР, ІСНМ, ІСЛМ, Ілімф, ІСЕЛ, ІА, ЯІ); індекси активності запалення - Кребса, лімфоцитарно-гранулоцитарний, співвідношення лейкоцитів і ШОЕ (ІК, ІЛГ, ІЛ ШОЕ)

Результати дослідження. Рівень біфідобактерій мав прямий кореляційний зв'язок з ІЛГ та Ілімф (+0,41, +0,43, $p < 0,05$) і зворотній з ІЛ ШОЕ (-0,42, $p < 0,05$). Рівень лактобактерії мав прямий кореляційний зв'язок з Ілімф (+0,42 $p < 0,05$) ІА (+0,69, $p < 0,001$). Тобто при зниженні біфідобактерій та лактобактерій знижувався рівень лімфоцитів і відповідно активність клітинного імунітету, підвищувався рівень інтоксикації. Це підтверджує стимулювальний вплив на імунореактивну систему та дезінтоксикаційні і протизапальні властивості мукозної флори кишечника.

У свою чергу рівень гемолізуючих мікроорганізмів мав прямий кореляційний зв'язок з ПІ, (+0,84, $p < 0,001$) ІСНМ (+0,52, $p < 0,01$), ГПІ (+0,63, $p < 0,01$), ЛПІ (+0,59, $p < 0,01$), РВН (+0,55, $p < 0,01$), ІЗЛК (+0,45, $p < 0,05$).

Умовно-патогенні мікроорганізми мали прямий кореляційний зв'язок з ЛПІ (+0,44, $p < 0,05$), ІЗЛК (+0,41, $p < 0,05$), ГПІ (+0,46, $p < 0,05$), ПІ (+0,56, $p < 0,01$). Гриби роду *Candida* з ЛПІ (+0,47, $p < 0,05$), РВН (+0,44, $p < 0,05$), ІЗЛК (+0,43, $p < 0,05$) ІК (+0,41, $p < 0,05$), ГПІ (+0,44, $p < 0,05$), ПІ (+0,43, $p < 0,05$).

Висновок. Гемолізуючі мікроорганізми, умовно-патогенні мікроорганізми та гриби роду *Candida* мають стимулюючий вплив на розвиток ендогенної інтоксикації, запальних реакцій та алергізуючу дію. Вони впливають на зміни у формулі крові, зокрема зростає рівень незрілих форм нейтрофілів (паличкоядерні), знижується кількість еозинофілів, лімфоцитів, моноцитів та підвищується ШОЕ, що говорить про наявність запальної реакції, дефіцит клітинного захисту.

Чемич М.Д., Саєнко О.С.

ЗМІНИ ЯКОСТІ ЖИТТЯ ХВОРИХ НА РЕЦИДИВНУ БЕШИХУ

Сумський державний університет, м. Суми, Україна

Актуальність. Багато років поспіль бешиха вважалася тяжкою епідемічною хворобою. Успіхи антибіотикотерапії змінили ці уявлення, проте