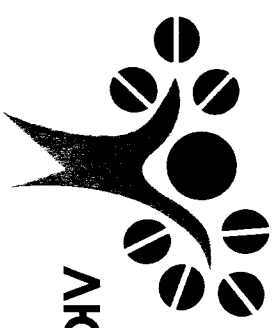


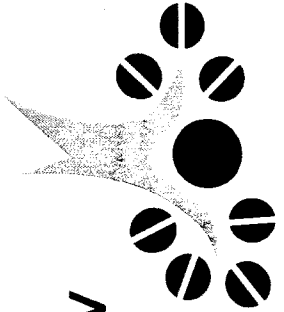
Міністерство охорони здоров'я України
Національна академія медичних наук України
ГС «Українська асоціація міждисциплінарної медицини»
ДУ «Інститут геронтології ім. Д.Ф. Чеботарьова НАМН України»



**ЛЮДИНА ТА ЛІКИ – УКРАЇНА
МІЖНАРОДНИЙ КОНГРЕС**

**ТЕЗИ
ДОПОВІДЕЙ**

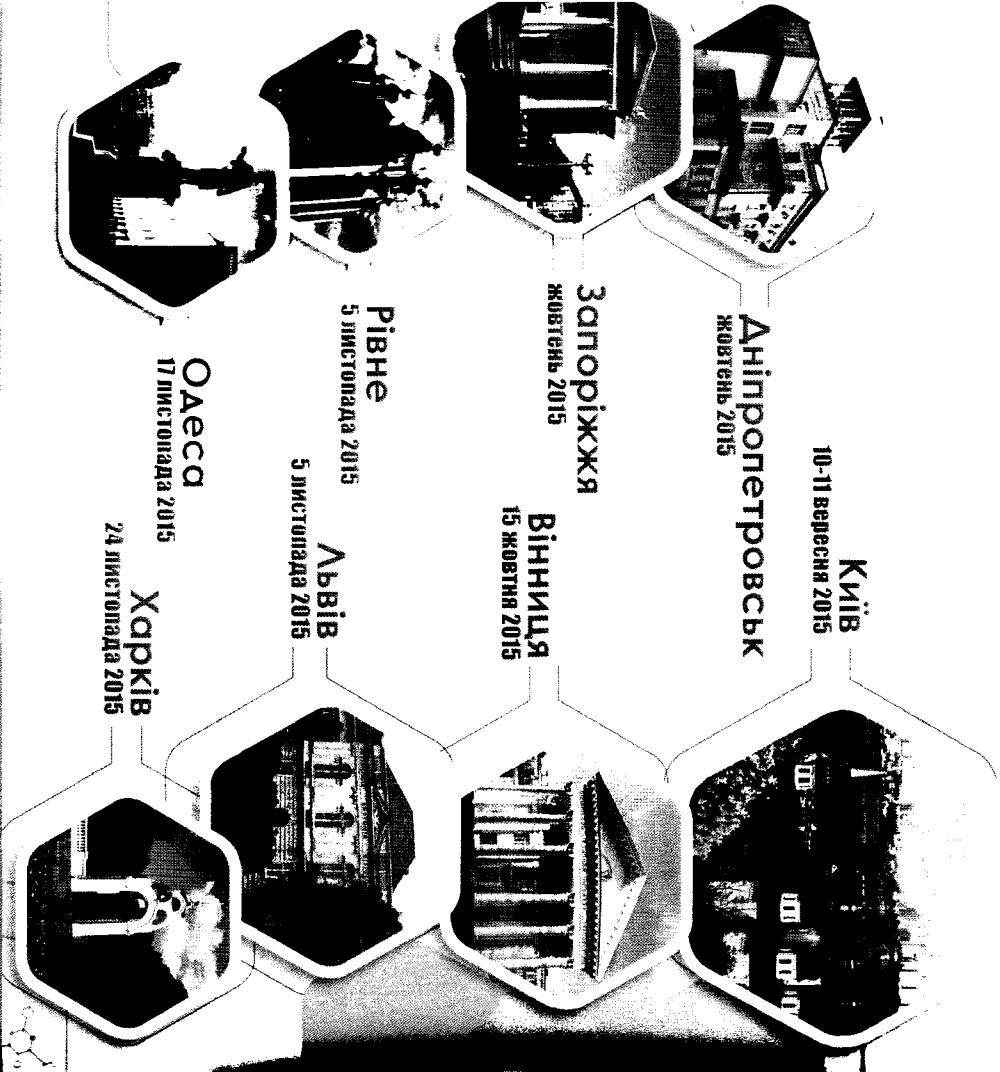
10-11 вересня 2011



ЛЮДИНА ТА ЛІКИ

МІЖНАРОДНИЙ КОНГРЕС

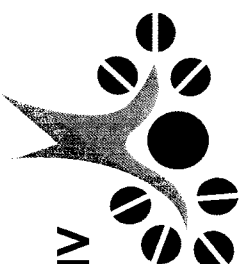
2015



com.ua

Кришталевий місток / www.cille.com.ua

Ориномітор 108 Альби Вайолі
Адреса в Києві: вул. С.Петлюри 13/13а, 7 поверх, 73 офіс
e-mail: office@crystalwater.com.ua
Тел./Факс: (099) 701 07 70



ЛЮДИНА ТА ЛІКИ – УКРАЇНА

МІЖНАРОДНИЙ КОНГРЕС

Міністерство охорони здоров'я України
Національна академія медичних наук України
ГС «Українська асоціація міждисциплінарної медицини»
ДУ «Інститут геронтології ім. А.Ф. Чеботарьова НАМН України»

НАУКОВА ПРОГРАМА

ТЕЗИ ДОПОВІДЕЙ

10-11 вересня 2015
Київ

Міністерство охорони здоров'я України
Національна академія медичних наук України
Державна установа «Інститут геронтології ім. Д.Ф.Чеботарьова НАМН України»

БО «БФ «За безпеку медицини»
ТОВ «Нью Віво»

Оргкомітет: ТОВ «Нью Віво»
Адреса: м. Київ, вул. С. Петлюри, 13/135, оф. 23
тел./факс + 38 (044) 287 07 20
e-mail: office@newvivo.com.ua
chil.com.ua

ОЦІНКА СТУПЕНЮ ЧУЛИВОСТІ ДО АНТИБАКТЕРІАЛЬНИХ ПРЕПАРАТІВ МІКРООРГАНІЗМІВ
РІЗНИХ ТАКСОНОМІЧНИХ ГРУП

І.В. Андрюшак, Т.П. Сосновська, Н.П. Ставдін, С.С. Рудков, О.А. Витязь, Г.В. Луцьченко,
Д.В. Шаталов, М.В. Коваленко, І.І. Мельникова, Н.В.Дідик, Т.В.Дорош, М. Кирпа

Найповнішим негативним явищем антибіотикотера-
пії є постійно прогресуюча стійкість мікроорганізмів різ-
ного ступеню. Полірезистентність до антибактеріальних
препаратів значно погіршує результати лікування і підви-
щує летальність.

Мета. Дослідження ступеня чутливості до антибактері-
альних препаратів мікроорганізмів різних таксономічних
груп.

Методи дослідження. У роботі було використано 213
клінічних штамів мікроорганізмів, вилучених від хворих,
які перебували на амбулаторному лікуванні в поліклініч-
ному відділенні Комунального закладу охорони здоров'я
«Харківська міська клінічна лікарня № 13». Забір клінічно-
го матеріалу здійснювався до початку антибактеріальної
терапії. Вилучення та ідентифікацію мікроорганізмів про-
водили мікробіологічними методами у відповідності до
нормативних документів загальноприйнятими методами.
Морфологію клітин підтверджували мікроскопією. Визна-
чення чутливості штамів мікроорганізмів до антибакте-
ріальних лікарських засобів та інтерпретацію отриманих
результатів проводили у відповідності до Наказу МОЗ
України від 05.04.2007 р. № 167 Дієско-діафізіологія мето-
дом. Полірезистентними вважалися ізоляти, резистентні
до представників трьох або більше класів антибіотиківних
засобів, екстенсивно резистентними — резистентні до
всіх, крім одного чи двох класів антибіотиків, панрезис-

тентними — резистентні до всіх доступних класів антибіо-
тиків. Статистичну обробку отриманих даних проведено із
використанням Excel та STATISTICA 8.0.

Результати. Склад вилученої мікрофлори від хво-
рих був таким: найбільш часто вилучали *E. coli* (25,3%),
S. aureus (24,4%) та *S. albicans* (16,4%). Рідше зустрічалися
S. ruodensis (6,7%), *E. faecalis* (6,7%), *P. aeruginosa* (5,6%),
S. enteritidis (3,6%), *M. fortuitum* spp. (3,3%) та *S. agalactiae*
(3,2%). У 1,9% випадків вилучали *E. faecalis* та *P. mirabilis*,
у 0,9% — *A. baumannii*. В результаті проведених досліджень
чутливості до антибактеріальних препаратів у 30,5% до-
сліджених ізолятів спостерігали резистентність до пред-
ставників більше трьох класів антибактеріальних препа-
ратів, тобто полірезистентність, серед них були 26 штамів
Staphylococcus spp., 7 — *P. aeruginosa*, 32 — мікроорганізми
роду *Enterobacteriaceae*. Екстенсивною резистентністю
володіли 2 штам *S. aureus*, 3 — *P. aeruginosa* та 1 — *E. coli*.
Зазначені екстенсивно резистентні штам *Staphylococcus*
до понад 90,0% досліджених антибактеріальних препара-
тів, що широко застосовуються в клінічній практиці. Пан-
резистентних штамів серед досліджених не виявлено.

Висновок. Встановлено високу розповсюдженість
поліантибіотикорезистентних штамів, що являє собою
загрозу поширенню детермінант резистентності серед мі-
кроорганізмів різних таксономічних груп.

МОРФОМЕТРИЧНІ ЗМІНИ ПЕЧІНКИ ШУРВІВ ПРИ МЕДИКАМЕНТОЗНОМУ УРАЖЕННІ
РИФАМПІЦИНОМ ТА ІЗОНІАЗИДОМ

Н.А. Різак, С.В. Андрюшак,
В.В.Коваленко, М.В.Коваленко, І.І.Мельникова, М.І.Павловська, М.Синица

Мета. Дослідження морфометричних показників
структурних компонентів печінки статевозрілих
шурвів при медикаментозному ураженні печінки (МУП)
ізоніазидом і рифампіцином та корекції кверцетином і
тіотриазоліном.

Методи дослідження. На моделі експерименталь-
ного МУП рифампіцином та ізоніазидом та патогене-
тичній корекції кверцетином та тіотриазоліном прове-
дено морфометричне дослідження тканин печінки.
Проводили визначення таких показників: площа ге-
паточита, паренхіматозна щільність, функціональна
клітинна маса, ядерна маса, індекс маси двоядерних гепато-
цитів, функціональний ядерно-клітинний індекс.

Результати дослідження. При тіотриазоліному до-
слідженні тканини печінки тварин із МУП, які як гепа-
топротектор отримували тіотриазолін, морфометричні
показники засвідчили позитивну динаміку щодо тва-
рин з некорегованим МУП. Так, відносний об'єм пошко-
джених гепатоцитів зменшувався на 31,2% ($p<0,05$),
ядерна маса зростала на 24,5% ($p<0,05$). Свідченнями
активності відновлювальних процесів є суттєва інтенси-

фікація індексу маси двоядерних гепатоцитів, що в 2,42
раза більше ніж при МУП без корекції ($p<0,001$). Також
на 22,3% зростає функціональний ядерно-клітинний ін-
декс ($p<0,001$) і на 21,8% функціональна клітинна маса,
що обумовило зниження на 25,2% стромально-парен-
хіматозного індексу ($p<0,001$).

Площа гепатоцитів печінкової тканини тварин із МУП,
які отримували кверцетин, зменшувалась відносно
попередньої досліджуваної групи, різниця становила
3,19%. Показник ядерної маси інтенсифікувався на 35%
порівняно із не корегованим МУП ($p<0,01$). Відносний
об'єм пошкоджених гепатоцитів зменшувався на 49%
($p<0,01$). Як і у попередній досліджуваної групи, на акти-
валіо ретенераторного потенціалу печінкової паренхі-
ми вказувала динаміка індексу маси двоядерних гепато-
цитів, який зростає на 33,3%. Паренхіматозна щільність
тканин печінки зменшувалась на 12,6%, паралельно з
чим відбувалась зростаюча функціональної клітинної
маси на 37%. Функціональний ядерно-клітинний індекс
при цьому збільшувався на 33% ($p<0,001$), тобто інтен-
сивніше, ніж у тварин, яким вводили тіотриазолін. Про

