

2. Істміко-цервікальна недостатність: сучасні методи корекції / [О.В. Голяновський, В.В. Мехедко, І.Д. Галич, М.А. Бачинська] // Жіночий лікар. – 2012. – №2. – С. 39-45.
3. Косей Н.В. Эмпирическая терапия вагинитов как метод профилактики развития восходящей инфекции / Н.В. Косей, Т.Ф. Татарчук, Г.В. Ветох // Репродуктивная эндокринология. – 2012. – № 2(4). – С. 70-74.
4. Маркін Л.Б. Функціональна істміко-цервікальна недостатність, як прояв недиференційованої дисплазії сполучної тканини / Л.Б. Маркін, І.Е. Прокін // Збірник наукових праць Асоціації акушерів-гінекологів України. К.: – 2014. – С. 231-232.
5. Маляр В.А. Стан репродуктивного здоров'я, біоекології статевих шляхів у жінок з ранніми втратами вагітності / В.А. Маляр, Т.В. Федішин // Збірник наукових праць Асоціації акушерів-гінекологів України. К.: – 2016. – Вип. 2(36) – С. 289-291.
6. Сейтханова Б.Т. Микробиоценоз влагалища у беременных женщин / [Б.Т. Сейтханова, Н.З. Шамбаев, Р.Р. Дихаева, П.Е. Каллянова] // Наука и здравоохранение. – 2014. – №1. – С. 70-71.
7. Cervical cerclage for prevention of preterm delivery: meta-analysis of randomized trials / [H. Honest, A. Coomarasamy, H.M. Bachmann, K.S. Khan] // Obstetric Gynecology, – 2003. – Vol. 9, № 102(3) – P. 621-627.

## SUMMARY

VAGINAL MICROBIOCENOSIS IN PREGNANT WOMEN WITH ISTHMIC-CERVICAL INSUFFICIENCY **Malyar Vol. V., Ibadova T.V., Malyar V.V., Malyar B.A., Kachala T.M.**

Surgical cervical cerclage should take into account the displacement of the vaginal microbiota in pregnant women with isthmio-cervical insufficiency, which will reduce pregnancy losses.

## ДИНАМІКА ЧАСТОТИ ЗБУДНИКІВ БАКТЕРІАЛЬНИХ ТОНЗИЛІТІВ ТА ФАРИНГІТІВ У 2015-2020 РР.

Михалко Я.О.<sup>1</sup>, Коваль В.Ю.<sup>2</sup>, Понзель Н.І.<sup>1</sup>, Кіш П.П.<sup>2</sup>

<sup>1</sup>ДВНЗ «УжНУ», факультет післядипломної освіти та доуніверситетської підготовки, кафедра терапії та сімейної медицини, м. Ужгород, Україна.

<sup>2</sup>ДВНЗ «УжНУ», медичний факультет, м. Ужгород, Україна.

e-mail: [cowal.valya@ukr.net](mailto:cowal.valya@ukr.net)

**Вступ.** Гострі респіраторні захворювання (ГРЗ) є найбільш частою причиною звернень за медичною допомогою до лікарів та посідають провідне місце серед всіх хвороб у дітей та дорослих та складають до 70-90% всіх інфекційних захворювань [1]. Етіологічними чинниками є віруси, бактерії та грибки однак, в більшості випадків, віруси основною причиною цих захворювань [3, 4]. Серед бактерійних збудників захворювань верхніх дихальних шляхів найчастіше трапляється *S. pneumoniae*, дещо рідше *S. aureus*, *H. influenzae*, *M. catarrhalis*, *K. pneumoniae*. У частини пацієнтів (від 27,2% до 39,5%) виявляють поєднання двох та більше патогенів [3, 4, 2]. Структура збудників хронічних та рецидивуючих тонзилітів дещо відрізняється від такої при гострих процесах. Так, у цих пацієнтів частіше виявляють патогенних та умовно-патогенних представників родів *Fusobacterium*, *Haemophilus*, *Streptococcus*, та *Prevotella*, *Dialister*, *Bacteroidales*, що може бути зумовлено тривалішим перебігом патологічного процесу та зміною імунної відповіді організму [5].

**Мета.** Визначити структуру збудників бактеріальних інфекцій орофарингеальної зони в м. Ужгород.

**Матеріали та методи.** В роботі було проаналізовано результати мікробіологічного дослідження 2452 зразків мазків з ротоглотки, взятих у дорослих пацієнтів, що лікувалися з приводу тонзиліту та фарингіту в лікувальних закладах м. Ужгород протягом 2015-2020 рр. Виділення та посів чистої культури збудників здійснювався на загально прийнятні поживні середовища: 5% кров'яний агар, шоколадний агар, середовище Сабуро та Ендо (*Biolife Italiana*) з урахуванням культуральних особливостей мікроорганізмів. Ідентифікація мікроорганізмів проводилася за допомогою морфологічного, культурального та біохімічного методів.

#### **Результати та їх обговорення.**

При дослідженні структури збудників бактеріально-зумовлених захворювань орофарингеальної ділянки (тонзилітів та фарингітів) протягом досліджуваного періоду, було встановлено, що найчастішим збудником був *S. pneumoniae* – 30,42% випадків. Дещо рідше траплявся *S. aureus* (25,77% випадків). Частка *Str. pyogenes* та *Str. agalactiae* була порівняно низькою – 19,41% та 17,01% випадків відповідно. Сумарна частка інших збудників (*K. pneumoniae*, *S. epidermidis*, *Candida albicans* та ін.) була значно нижчою – 7,38%.

Так, пневмокок був домінуючим збудником і траплявся у 30,09% випадків. Частота *S. aureus*, *Str. pyogenes* та *Str. agalactiae* була нижчою, проте частка *S. aureus* у дітей була дещо вищою, порівняно з дорослими, хоча різниця не була статистично вірогідною ( $p > 0,05$ ). Інші збудники, основний з яких - *C. albicans*, траплялися з частотою 7,68%.

Аналіз динаміки структури бактеріальних збудників інфекцій ВДШ протягом досліджуваного періоду показав, що у 2015–2016 роках найчастішим збудником був *S. aureus* (34,37% та 35,82% відповідно), тоді як частка пневмокока була дещо нижчою – 22,54% та 20,43% відповідно (табл. 1). Проте, починаючи з 2017 року мало місце зростання частоти *S. pneumoniae*, в той час, як частота трапляння *S. aureus* була в межах 19,05-23,22%. Причому, вже у 2017 році частка *S. pneumoniae* була статистично вірогідно більшою, порівняно з цим показником у 2015 році ( $p < 0,001$ ).

Таблиця 1.

**Динаміка частоти збудників бактеріальних тонзилітів та фарингітів у 2015-2020 рр.**

Рік \ Збудник	2015, n=355	2016, n=416	2017, n=435	2018, n=441	2019, n=401	2020, n=404
<i>S. pneumoniae</i> , %	22,54	20,43	31,95 *	33,79	36,41	36,39 *
<i>S. aureus</i> , %	34,37	35,82	23,22 *	19,05	22,94	20,79 *
<i>Str. pyogenes</i> , %	13,52	20,43 *	19,08	23,13	18,95	20,30 *
<i>Str. agalactiae</i> , %	20,00	15,87	17,93	17,69	14,46	16,34
Інші, %	9,58	7,45	7,82	6,35	7,23	6,19
Примітка: * - різниця статистично вірогідна, при порівнянні з показниками 2015 року ( $p < 0,05$ )						

Разом з тим, частота інших бактеріальних збудників, зокрема *Str. pyogenes* та *Str. agalactiae*, коливалася в незначному діапазоні та не перевищувала 20,43%. Лише у 2018 році *Str. pyogenes* зустрічався на 4,08% частіше за *S. aureus*. Доля інших збудників не перевищувала 10 % протягом всього досліджуваного періоду.

**Висновки.** Найчастішим збудником бактеріальних тонзилітів та фарингітів протягом останніх років у дорослих був *S. pneumoniae*. Виявлені тренди дозволяють певною мірою прогнозувати структуру бактеріальних збудників у майбутньому. Вивчення структури збудників бактеріальних тонзилітів та фарингітів у популяції дозволяє оптимізувати вибір емпіричної антибактеріальної терапії.

**ЛІТЕРАТУРА**

1. Овчинников А.Ю., Мирошніченко Н.А., Николаева Ю.О. Боль в горле. Современные подходы к лечению. Вестник оториноларингологии. 2020. Т. 85(4). С. 35-39.

2. Pichichero M.E., Chapman T.J., Bajorski P. Pneumonia, sinusitis, influenza and other respiratory illnesses in acute otitis media-prone children. *Pediatr Infect Dis J.* 2021. Vol. 40(11). P.975-980.
3. The epidemiology and estimated etiology of pathogens detected from the upper respiratory tract of adults with severe acute respiratory infections in multiple countries, 2014-2015 / J. Milucky, T. Pondo, C.J. Gregory [et al.] // *PLoS One.* 2020. Vol. 15(10). P. 1-20
4. Upper respiratory infections in a rural area with reduced malaria transmission in Senegal: a pathogens community study. / R.C. Tine, L.A. Ndiaye, M.N. Niang [et al.] // *BMC Infect Dis.* 2018. Vol. 18(1):459.
5. Tonsillar Microbiota: a Cross-Sectional Study of Patients with Chronic Tonsillitis or Tonsillar Hypertrophy / S. Wu, L. Hammarstedt-Nordenvall, M. Jangard [et al.] // *mSystems.* 2021. Vol. 6(2).

## SUMMARY

### FREQUENCY DYNAMICS OF BACTERIAL TONSILLITIS AND PHARYNGITIS IN 2015-2020

**Mykhalko Y.O.<sup>1</sup>, Koval V. Y.<sup>2</sup>, Ponzel N.I.<sup>1</sup>, Kish P.P.<sup>2</sup>**

During the study period, *S. pneumoniae* occurred most often in bacterial tonsillitis and pharyngitis (30.42% of cases). *S. aureus*, *Str. Pyogenes* and *Str. agalactiae* were less common (25.77%, 19.41% and 17.01% of cases respectively). The study of the structure of pathogens of bacterial tonsillitis and pharyngitis in the population allows to optimize the choice of empirical antibacterial therapy.

### ДИНАМІКА ПОКАЗНИКІВ ОЖИРІННЯ ТА ІНСУЛІНОРЕЗИСТЕНТНОСТІ У ХВОРИХ З АБДОМІНАЛЬНИМ ОЖИРІННЯМ НА ФОНІ ТЕРАПІЇ З ВИКОРИСТАННЯМ ГУАРОВОЇ КАМЕДИ

**Опаленик С.М., Пацкун С.В.**

*ДВНЗ «Ужгородський національний університет», медичний факультет №2, м. Ужгород*

*e-mail: [Kuzma16011993@ukr.net](mailto:Kuzma16011993@ukr.net)*

**Резюме.** В статті описано та проведено аналіз показників ожиріння та інсулінорезистентності 38 хворих на ожиріння абдомінального типу на фоні терапії із використанням гуарової камеди. Встановлено, що комплексна терапія із використанням гуарової камеди ефективно впливає на показники ожиріння та вуглеводного обміну у таких пацієнтів.

**Ключові слова:** абдомінальне ожиріння, інсулінорезистентність, лікування.

*ДВНЗ «УЖГОРОДСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ»  
НАУКОВО-ДОСЛІДНИЙ ІНСТИТУТ ФІТОТЕРАПІЇ  
КАФЕДРА ФАКУЛЬТЕТСЬКОЇ ТЕРАПІЇ*

**ЗАКАРПАТСЬКА ОБЛАСНА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ  
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я  
ТА ДЕПАРТАМЕНТ ОСВІТИ І НАУКИ ЗАКАРПАТСЬКОЇ ОДА**

*СЛОВАЦЬКИЙ АГРАРНИЙ УНІВЕРСИТЕТ В НІТРІ  
ІНСТИТУТ ЗБЕРЕЖЕННЯ БІОРІЗНОМАНІТТЯ В НІТРІ*

**УЖГОРОДСЬКИЙ ТОРГОВЕЛЬНО-ЕКОНОМІЧНИЙ ІНСТИТУТ  
КИЇВСЬКОГО НАЦІОНАЛЬНОГО ТОРГОВЕЛЬНО-ЕКОНОМІЧНОГО  
УНІВЕРСИТЕТУ**

*ГО «ФУНДАЦІЯ ЖІНОК ПАСІЧНИЦЬ»*

*САНАТОРІЙ «КВІТКА ПОЛОНІНИ»*

# *Сучасні аспекти збереження здоров'я людини*

**ЗБІРНИК ПРАЦЬ  
XV МІЖНАРОДНОЇ МІЖДИСЦИПЛІНАРНОЇ НАУКОВО-  
ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ**

(8-9 квітня 2022 року)

**До 30-річчя заснування НДІ фітотерапії ДВНЗ «Ужгородський  
національний університет»**

**УЖГОРОД 2022**

НУТРИЦЕВТИКИ В НЕМЕДИКАМЕНТОЗНІЙ ТЕРАПІЇ ДИСЛІПІДЕМІЇ В ПАЦІЄНТІВ З НИЗЬКИМ ТА ПОМІРНИМ КАРДІОВАСКУЛЯРНИМ РИЗИКОМ <b>Ждан В.М., Кігура Є.М., Кігура О.Є., Бабаніна М.Ю., Ткаченко М.В.</b>	237
ЗАСПОКІЙЛИВИ ЗАСОБИ, ЩО ДОПОМАГАЮТЬ ПОЛЕГШИТИ СТРЕС В УМОВАХ ВІЙСЬКОВОЇ АГРЕСІЇ РОСІЇ <b>Коваль В.Ю., Сірчак Є.С., Архій Е.Й.</b>	241
АНАЛІЗ ЕФЕКТИВНОСТІ КОРЕКЦІЇ НЕКОМПЕТЕНТНОСТІ ШИЙКИ МАТКИ ПІД ЧАС ВАГІТНОСТІ <b>Корсак В.В., Пацкань І.І.</b>	244
ВПЛИВ COVID-19 НА СУГЛОБОВО-М'ЯЗЕВУ СИСТЕМУ <b>Краснова А.А., Блецкан М.М., Ганич О.Т.</b>	247
МІКРОБІОЦЕНОЗ ПІХВИ У ВАГІТНИХ ПРИ ІСТМІКО-ЦЕРВІКАЛЬНІЙ НЕДОСТАТНОСТІ <b>Маляр Вол. В., Ібадова Т.В., Маляр В.В., Маляр В.А., Качала Т.М.</b>	253
ДИНАМІКА ЧАСТОТИ ЗБУДНИКІВ БАКТЕРІАЛЬНИХ ТОНЗИЛІТІВ ТА ФАРИНГІТІВ У 2015-2020 РР. <b>Михалко Я.О., Коваль В.Ю., Понзель Н.І., Кіш П.П.</b>	256
ДИНАМІКА ПОКАЗНИКІВ ОЖИРІННЯ ТА ІНСУЛІНОРЕЗИСТЕНТНОСТІ У ХВОРИХ З АБДОМІНАЛЬНИМ ОЖИРІННЯМ НА ФОНІ ТЕРАПІЇ З ВИКОРИСТАННЯМ ГУАРОВІ КАМЕДІ <b>Опаленик С.М., Пацкун С.В.</b>	259
ОЦІНКА ФАКТОРІВ, ЩО ВПЛИВАЮТЬ НА ПОКАЗНИКИ ЯКОСТІ ЖИТТЯ ПАЦІЄНТІВ З ЦУКРОВИМ ДІАБЕТОМ 2 ТИПУ ТА ХРОНІЧНИМ ГАСТРИТОМ <b>Пацкун С.В., Опаленик С.М., Пацкун Е.Й., Калій В.В.</b>	264
СИНДРОМ ФАНТОМНОЇ СИРЕНИ ЯК НАСЛІДОК РЕАКЦІЇ ОРГАНІЗМУ В ПЕРІОД ВІЙСЬКОВОГО ЧАСУ <b>Пильгук О.С., Сіліна Л.В.</b>	267
ПЛЕЙОТРОПНІ ЕФЕКТИ ДАПАГЛІФЛОЗИНУ В ЛІКУВАННІ КОМОРИДНИХ КАРДІОЛОГІЧНИХ ХВОРИХ З ЦУКРОВИМ ДІАБЕТОМ 2 ТИПУ ТА СУПУТНИМИ ОЖИРІННЯМ І АРТЕРІАЛЬНОЮ ГІПЕРТЕНЗІЄЮ <b>Рішко О.А., Блецкан В.Т.</b>	272
ЕФЕКТИВНІСТЬ ВИКОРИСТАННЯ ПРЕПАРАТУ МЕЛАТОНІН НА ДИНАМІКУ ПОКАЗНИКІВ НЕЙРОГОРМОНІВ У СИРОВАТЦІ КРОВІ У ХВОРИХ НА НЕАЛКОГОЛЬНУ ЖИРОВУ ХВОРОБУ ПЕЧІНКИ ТА УРАЖЕННЯ НИРОК, ІНФІКОВАНИХ COVID-19 <b>Сірчак Є.С., Сабовчик К.В., Стрижак В.В., Рего О.Ю., Коваль В.Ю., Бедей Н.В., Сірчак С.С.</b>	277
КОМПЛЕКСНИЙ ПІДХІД ЛІКУВАННЯ ВЕГЕТАТИВНОЇ ДИСФУНКЦІЇ У ХВОРИХ НА ГАСТРОЕЗОФАГЕАЛЬНУ РЕФЛЮКСНУ ХВОРОБУ У	