



**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧНИЙ
УНІВЕРСИТЕТ**

ЗБІРНИК ТЕЗ ДОПОВІДЕЙ

**85 ВСЕУКРАЇНСЬКОГО НАУКОВО-ПРАКТИЧНОГО КОНФЕРЕНЦІЇ
МОЛОДИХ ВЧЕНИХ ТА СТУДЕНТІВ З
МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ**

**«АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ
СУЧАСНОЇ МЕДИЦИНИ ТА ФАРМАЦІЇ - 2025»**

15-16 травня 2025 року



ЗАПОРІЖЖЯ – 2025

CLINICAL AND EPIDEMIOLOGICAL CHARACTERISTICS OF IMPORTED CASES OF MALARIA ACCORDING TO THE MATERIALS OF ZRIDH	69
<i>Osadolor Aisosa Sharon</i>	
ОЦІНКА ОБІЗНАНОСТІ МОЛОДІ ЩОДО ВАКЦИНАЦІЇ ПРОТИ СЕЗОННОГО ГРИПУ	69
<i>Грищенко А.С., Зімбовський Я.В.</i>	
ВІДДАЛЕНІ НАСЛІДКИ ВРОДЖЕНОЇ ЦИТОМЕГАЛОВІРУСНОЇ ІНФЕКЦІЇ (ЦМВІ) У ДІТЕЙ.....	70
<i>Грищенко А.С.</i>	
ДОСЛІДЖЕННЯ РОЗПОВСЮДЖЕНОСТІ ТАРГАНІВ СЕРЕД ГУРТОЖИТКІВ ВНМУ	70
<i>Зелінський Ю. О., Музиченко А. Р.</i>	
ПРОФІЛАКТИКА ВІРУСНОГО ГЕПАТИТУ В СЕРЕД МЕДИЧНИХ ПРАЦІВНИКІВ: ПРИХИЛЬНІСТЬ ДО ВАКЦИНАЦІЇ ТА ОСНОВНІ БАР'ЄРИ	71
<i>Вороной І. В, Бережна А. В.</i>	
ВАКЦИНИ: ПЕРСПЕКТИВИ ПРОФІЛАКТИКИ ТА ЛІКУВАННЯ ВІРУСНИХ ІНФЕКЦІЙ	72
<i>Герасимич А.О., Дяченко М.І., Потерлевич М.С.</i>	
АНТИБІОТИКОРЕЗИСТЕНТНІСТЬ ЯК ОСНОВНИЙ ФАКТОР РОЗВИТКУ СУПЕРІНФЕКЦІЙ В УМОВАХ ПАНДЕМІЙ	72
<i>Спрут К.В., Коваленко В.В.</i>	
ОЦІНКА ТЯЖКОСТІ ПЕРЕБІГУ ІНФЕКЦІЙНОЇ ДІАРЕЇ ЗА ШКАЛОЮ VEZİKARI ЗАЛЕЖНО ВІД СИРОВАТКОВОЇ КОНЦЕНТРАЦІЇ ЦИНКУ	73
<i>Печугіна В.В.</i>	
АНТИБІОТИКОРЕЗИСТЕНТНІСТЬ: ГЛОБАЛЬНІ ТЕНДЕНЦІЇ ТА ПЕРСПЕКТИВИ ПОДОЛАННЯ	74
<i>Бескровна Ю.С., Маліманчук А.О., Гуляєв В.Ю.</i>	
РОЛЬ РІЗНИХ ЧИННИКІВ У СТАРІННІ ШКІРИ: ВПЛИВ СПОСОБУ ЖИТТЯ, РОЛЬ SPF І ЗАСТОСУВАННЯ АНТИОКСИДАНТІВ	74
<i>Бейреш Є.В., Супрун Т.І.</i>	
ДОСЛІДЖЕННЯ РІВНЯ ЗНАЬ СТУДЕНТІВ-МЕДИКІВ ПРО МЕНІНГОКОКОВУ ІНФЕКЦІЮ ТА ЇЇ ПРОФІЛАКТИКУ	75
<i>Рабченко Б.С.</i>	
ІНТЕГРАЦІЯ ОБОВ'ЯЗКОВОЇ ВАКЦИНАЦІЇ ПРОТИ ГЕПАТИТУ В У НАВЧАЛЬНІ ПРОГРАМИ ВІЙСЬКОВОСЛУЖБОВЦІВ	75
<i>Корабльов Д.С.</i>	
ПЕРИНАТАЛЬНА ПЕРЕДАЧА SARS-COV-2 ТА НЕОНАТАЛЬНІ НАСЛІДКИ В УМОВАХ РІЗНИХ ХВИЛЬ ПАНДЕМІЇ COVID-19	76
<i>Яременко М.О., Юсеф А.А.</i>	
ОБІЗНАНІСТЬ СТУДЕНТІВ І ВИКЛАДАЧІВ ВНМУ ЩОДО ВІРУСНОГО ГЕПАТИТУ В ТА МЕТОДІВ ЙОГО ПРОФІЛАКТИКИ	77
<i>Полякова Г. А., Гейдарова Е. Г.</i>	
СУЧАСНІ МЕТОДИ ДЕРМАТОСКОПІЇ ПРИ ДІАГНОСТИЦІ НОВОУТВОРЕНЬ ШКІРИ	77
<i>Комісарова Є.Є.</i>	
ВАКЦИНАЦІЯ ЯК ЩИТ СУЧАСНОСТІ: ПРОФІЛАКТИКА БІОТЕРОРИЗМУ В УМОВАХ ГЛОБАЛЬНИХ ЗАГРОЗ.....	78
<i>Трачук Р.Р., Трачук К.С., Вітюхіна А.О.</i>	
ДОСЛІДЖЕННЯ ВПЛИВУ ХУДОЖНЬОЇ ЛІТЕРАТУРИ НА ФОРМУВАННЯ УЯВЛЕННЯ ЧИТАЧА ПРО МІКРОБІОЛОГІЮ ЯК НАУКУ	79
<i>Лецишин Л.С.</i>	
АНТИМІКРОБНА РЕЗИСТЕНТНІСТЬ ESCHERICHIA COLI ПРИ УСКЛАДНЕНИХ ІНФЕКЦІЯХ СЕЧОВИДІЛЬНОЇ СИСТЕМИ У СТАЦІОНАРНИХ ПАЦІЄНТІВ.....	79
<i>Шилова С.С., Чайка Д.О.</i>	
БЕЗБОЛІСНА КРАСА: КЛІНІЧНЕ ДОСЛІДЖЕННЯ НОВІТНІХ ТРАНСДЕРМАЛЬНИХ МЕТОДІВ ДОСТАВКИ В КОСМЕТОЛОГІЇ	80
<i>Ловга З.М.</i>	
ТЕЛЕМЕДИЦИНА VS ВІЛ: АНАЛІЗ ТА ОЦІНКА ЯКОСТІ МЕДИЧНИХ ДОДАТКІВ ДЛЯ ANDROID-ПРИСТРОЇВ	81
<i>Шкондін С. В.</i>	
АНТИМІКРОБНА РЕЗИСТЕНТНІСТЬ У ВІЙСЬКОВІЙ МЕДИЦИНІ: ВИКЛИКИ ТА СТРАТЕГІЇ СТРИМУВАННЯ.....	81
<i>Дунаєва І.В., Титаренко І.В.</i>	
СТРУКТУРА КЛІНІЧНИХ ВИПАДКІВ ЛЕГЕНЕВОГО ТУБЕРКУЛЬОЗУ У ВІЙСЬКОВОСЛУЖБОВЦІВ ІЗ ЛІКАРСЬКО СТІЙКИМ ТУБЕРКУЛЬОЗОМ.....	82
<i>Кошкалда Ю.М.</i>	
СУЧАСНІ МЕТОДИ БОРОТЬБИ З АНТИМІКРОБНОЮ РЕЗИСТЕНТНІСТЮ: ПЕРСПЕКТИВИ ТА МАЙБУТНІ НАПРЯМКИ РОЗВИТКУ	82
<i>Манецька В.А., Півень П.Ю.</i>	

1,27 мільйона смертей були пов'язані зі стійкими до антибіотиків бактеріями. Бактерії здатні еволюціонувати у відповідь на зовнішні подразники, щоб забезпечити своє подальше існування. Феномен горизонтального переносу генів став ключовим фактором швидкого отримання та розповсюдження генів стійкості до антибіотиків серед бактерій. Даний феномен дозволяє швидко генерувати нові фенотипи, що мають стійкість до антибіотиків.

У 2022 році університет медицини та фармації ім.В.Бабеша проводили когортне дослідження, де аналізували 302 медичні картки пацієнтів, із ковідною пневмонією, які були госпіталізовані у відділення інтенсивної терапії. Вони виявили, що у цій популяції хворих на COVID-19, госпіталізованих під час третьої хвилі пандемії, спостерігався високий рівень суперінфекції – 50,42%.

Висновки: Проблема антибіотикорезистентності становить значну загрозу для здоров'я людини та сталості природного середовища. Ключовим у вирішенні даної проблеми є лише раціональне призначення АБ, правильна утилізація та антимікробний контроль.

ОЦІНКА ТЯЖКОСТІ ПЕРЕБІГУ ІНФЕКЦІЙНОЇ ДІАРЕЇ ЗА ШКАЛОЮ VEZIKARI ЗАЛЕЖНО ВІД СИРОВАТКОВОЇ КОНЦЕНТРАЦІЇ ЦИНКУ

Печугіна В.В.

Науковий керівник: Усачова О.В.

Кафедра дитячих інфекційних хвороб

Запорізький державний медико-фармацевтичний університет

Понад два десятиліття науковці досліджували взаємозв'язок між цинком (Zn) і захворюваннями шлунково-кишкового тракту. У минулому столітті було наголошено на вирішальній ролі Zn в роботі кишечника та в лікуванні діареї. Zn відіграє важливу роль у одужанні від хвороби і може знизити захворюваність та смертність, пов'язану з діареєю, серед населення.

Мета: проаналізувати вплив сироваткової концентрації Zn на тяжкість перебігу інфекційної діареї у дітей раннього віку за шкалою Vezikari.

Матеріали та методи: у дослідження увійшло 99 дітей від 1 до 36 місяців із клінікою інфекційної діареї (ІД). Групу було розподілено на 1 підгрупу – 77 дітей, в яких сироваткові концентрації Zn дорівнювали або були вище за референтні значення, та 2 підгрупу – 22 пацієнта із відповідним показником нижчим за референтний. Рівень Zn визначали методом колориметричного тесту з 5-бром-PAPS з використанням тест-системи GLOBALSCIENTIFIC, референтними значеннями тест-системи є 9,8-16,6 мкмоль/л. Отримані результати фіксували у спеціально розробленій карті обстеження. Тяжкість перебігу інфекційного гастроентериту оцінювали за шкалою Vezikari. Отримані дані були оброблені методом непараметричної статистики.

Результати: аналізуючи тяжкість перебігу діареї за шкалою Vezikari ми не знайшли достовірно значущої різниці. Визначили, що в переважній більшості в обох підгрупах спостерігався середньо-тяжкий перебіг: у 43 з 77 (55,84%) та у 12 з 22 (54,54%); $p = 0,9$. Тяжкий перебіг відмічали майже у кожного четвертого хворого (20 – 25,97% серед 1 підгрупи та 22 – 36,36% у другій; $p = 0,3$), тоді як легкий перебіг – лише у 2 дітей зі зниженим Zn крові (9,09%) та у 14 з нормальними показниками (18,18%); $p = 0,3$.

Висновки: тяжкість перебігу інфекційної діареї у дітей раннього віку мало залежить від сироваткової концентрації Zn, отже слід вивчати вплив цього показника на окремі симптоми хвороби.