

НАЦІОНАЛЬНА АКАДЕМІЯ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ ДЕРЖАДМІНІСТРАЦІЇ
ДУ „НАЦІОНАЛЬНИЙ ІНСТИТУТ ТЕРАПІЇ ІМ. Л.Т.МАЛОЇ НАМН УКРАЇНИ”
ДУ «ІНСТИТУТ МЕДИЧНОЇ РАДІОЛОГІЇ ІМ. С.П. ГРИГОР'ЄВА НАМН УКРАЇНИ»
ГРОМАДСЬКА ОРГАНІЗАЦІЯ “МОЛОДІ ВЧЕНІ ТА СПЕЦІАЛІСТИ
ІНСТИТУТІВ НАМН УКРАЇНИ М. ХАРКОВА”
ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

МАТЕРІАЛИ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ З УЧАСТЮ
МІЖНАРОДНИХ СПЕЦІАЛІСТІВ, ПРИСВЯЧЕНОЇ ДНЮ НАУКИ

**“ МЕДИЧНА НАУКА НА ПЕРЕТИНІ
СПЕЦІАЛЬНОСТЕЙ: СЬОГОДЕННЯ І МАЙБУТНЄ”**

19 травня 2017 року

Харків 2017

ИЗМЕНЕНИЕ ДОЗИРОВКИ ОСНОВНЫХ ГРУПП КАРДИОЛОГИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ В КЛАССАХ ПУЛЬСОВОГО АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ У ПАЦИЕНТОВ НА ГОДОВОМ ЭТАПЕ ПОСЛЕ ИМПЛАНТАЦИИ ЭЛЕКТРОКАРДИОСТИМУЛЯТОРОВ	90
Починская М.В., Яблучанский Н.И.	
ВЛАСТИВОСТІ ДІЇ ЕФІРНИХ ОЛІЙ НА ПЛІСНЯВІ ГРИБИ	91
Руминська Т.М., Панас М.А., Тимчук І.В.	
ПОРУШЕННЯ КЛУБОЧКОВОЇ ТА КАНАЛЬЦЕВОЇ ФУНКЦІЇ НИРОК У ХВОРИХ НА ШЕМІЧНУ ХВОРОБУ СЕРЦЯ В ПОСІДНАННІ З ХРОНІЧНИМ ПЕЛОНЕФРИТОМ.	92
Риндіна Н.Г., Журавльова М.І.	
ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЭНДОВАСКУЛЯРНОЙ ЛАЗЕРНОЙ КОАГУЛЯЦИИ ПРИ ВАРИКОЗНОЙ БОЛЕЗНИ ВЕН ГОЛЕНЕЙ	93
Синяченко Ю.О.	
ЗМІНИ ПОКАЗНИКІВ КАРДІОГЕМОДИНАМІКИ ЗАЛЕЖНО ВІД ТИПІВ ДИСЛІПІДЕМІЙ У ХВОРИХ НА ШЕМІЧНУ ХВОРОБУ СЕРЦЯ ТА ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ 2-ГО ТИПУ	94
Сипало А.О.	
ОСОБЕННОСТИ МИНЕРАЛЬНОГО ГОМЕОСТАЗА У ЖЕНЩИН ПОСЛЕ ГИСТЕРЭКТОМИИ	95
Скорбач Е.И., Скорбач Ю.И.	
ПОКАЗАТЕЛИ МИКРОБНОЙ КОЛОНИЗАЦИИ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ У ДЕТЕЙ С РЕКУРРЕНТНЫМИ РЕСПИРАТОРНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ И СИНДРОМОМ ВЕРТЕБРОБАЗИЛЯРНОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ СИСТЕМЫ	96
Слуцкая Т.В., Овчаренко Л.С., Андриенко Т.Г., Самохин И.В.	
МАРКЕРИ УРАЖЕННЯ ГАСТРОДУОДЕНАЛЬНОЇ ЗОНИ У ХВОРИХ НА ХРОНІЧНИЙ ПАНКРЕАТИТ	97
Сокол О.О., Лахно О.В., Григорова М.В.	
ИДИОПАТИЧЕСКАЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ К ГЛЮТЕНУ В ПРАКТИКЕ СЕМЕЙНОГО ВРАЧА	98
Соловьёв А.В., Кошля В.И., Кульбачук А.С., Клищунова Ю.А.	
УЧАСТЬ NO В РЕГУЛЯЦІЇ РЕПАРАЦІЇ ОДНОНИТКОВИХ РОЗРИВІВ ДНК ООЦИТІВ	99
Срібна В.О.	
ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ МИКОЗА ГЛАДКОЙ КОЖИ НА ФОНЕ ИММУНОСУПРЕССИВНОЙ ТЕРАПИИ.	100
Супрун К.Г., Олейник О.И., Мангушева В.Ю.	
ОПУХОЛЬ АССОЦИИРОВАННЫЙ МАРКЕР НЕ-4 В ДИАГНОСТИКЕ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ ЯИЧНИКОВ	101
Сухин В.С., Немальцова Е.В.	
ИССЛЕДОВАНИЕ ЧАСТОТЫ АБЕРРАЦИЙ ХРОМОСОМ ПРИ ТРЕВОЖНО-ФОБИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВАХ У ПОДРОСТКОВ	102
Сухов В. А.	
СВЯЗЬ СИСТЕМНЫХ ВАСКУЛИТОВ С ЗАГРЯЗНЕНИЕМ АТМОСФЕРЫ В РЕГИОНАХ ПРОЖИВАНИЯ БОЛЬНЫХ	103
Суярко В.И.	

ПОКАЗАТЕЛИ МИКРОБНОЙ КОЛОНИЗАЦИИ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ У ДЕТЕЙ С РЕКУРРЕНТНЫМИ РЕСПИРАТОРНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ И СИНДРОМОМ ВЕРТЕБРОБАЗИЛЯРНОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ СИСТЕМЫ

Слущкая Т.В., Овчаренко Л.С., Андриенко Т.Г., Самохин И.В.

ГУ «Запорожская медицинская академия последипломного образования МОЗ Украины»

Актуальность. Микробная колонизация верхних дыхательных путей у детей с рекуррентными респираторными заболеваниями способна создавать условия для формирования бактериальных осложнений, что является прогностически неблагоприятным фактором. Оценка влияния на этот процесс наличия у часто болеющего ребенка сопутствующего синдрома вертебробазилярной артериальной системы позволит выделить дополнительный фактор риска негативного развития острой респираторной патологии.

Цель работы: установить особенности микробной колонизации верхних дыхательных путей у детей с рекуррентными респираторными заболеваниями и синдромом вертебробазилярной артериальной системы.

Материалы и методы: Под наблюдением находилось 84 ребенка в возрасте от 6 до 11 лет. Сформированы 2 группы наблюдения: 1) дети с рекуррентными респираторными заболеваниями и синдромом вертебробазилярной артериальной системы – 40 человек; 2) дети с рекуррентными респираторными заболеваниями без синдрома вертебробазилярной артериальной системы – 44 ребенка. Статистическая обработка осуществлялась методом Фишера.

Результаты: Спектр микрофлоры верхних дыхательных путей был представлен у детей 1-й и 2-й групп наблюдения следующими микроорганизмами: грибы *Str. pneumoniae* (32,5% и 25,1% соответственно, $P < 0,05$), *Streptococcus spp.* (28,6% и 12,2%, $P < 0,05$), *H. Influenzae* тип В (22,5% и 10,1%, $P < 0,05$), *M. catarrhalis* (11,7% и 6,3%, $P < 0,05$), *St. aureus* (23,3% и 14,5%), *Str. Pyogenes* (13,5% и 3,0%, $P < 0,05$), *Candida* (16,5% и 10,0%, $P < 0,05$), *Neisserium spp.* (6,7% и 0%), *Enterococcus* (3,3% и 0%).

Выводы: у детей с рекуррентными респираторными заболеваниями и синдромом вертебробазилярной артериальной системы имеет место более выраженная колонизация верхних дыхательных путей патогенной и условнопатогенной микрофлорой, что создает условия для формирования бактериальных осложнений со стороны органов дыхания.