

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ**  
**ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ**  
**Наукове товариство студентів, аспірантів, докторантів і**  
**молодих вчених**

**ЗБІРНИК ТЕЗ ДОПОВІДЕЙ**  
**НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ СТУДЕНТІВ**  
**«СТУДЕНТИ-НАУКОВЦІ ЗДМУ В СУЧАСНІЙ**  
**МЕДИЦИНІ І ФАРМАЦІЇ – 2019»**

**в рамках І туру «Всеукраїнського конкурсу студентських**  
**наукових робіт з галузей звань і спеціальностей**  
**у 2018 – 2019 н.р.»**

**06 – 07 лютого 2019 року**

**Запоріжжя – 2019**

## ОРГАНІЗАЦІЙНИЙ КОМІТЕТ

**Голова оргкомітету:**

проректор з наукової роботи, проф. Туманський В.О.

**Заступники голови:**

голова студентської Ради Усатенко М., помічник проректора з наукової роботи, проф. Разнатовська О.М., голова Наукового товариства студентів, аспірантів, докторантів і молодих вчених, д.біол.н. Павлов С.В.

**Члени оргкомітету:**

перший заступник голови Студентської ради Подлужний Г., члени науково-навчального сектору студради Москалюк А., Скоба В., Гонтаренко Е.

**Секретар:** Брезицька К.

## **CRYPTOCOCCAL BRAIN DAMAGE IN PATIENTS WITH CO-INFECTION TUBERCULOSIS/HIV**

Mohith Kumar Kothapalli

II international faculty, IV<sup>th</sup> course

Patients with severe immunodeficiency have conditions for the occurrence of many infectious diseases. The most unfavorable prognosis in the survival of patients are with the lesions of the nervous system, mostly in the part of the brain. Concomitant diseases in patients with tuberculosis/HIV co-infection (TB/HIV) continue to be actively studied in our time.

**Aim:** To identify the characteristics of the course of tuberculosis in patients with TB/HIV co-infection who have cryptococcal meningitis/meningoencephalitis.

**Materials and methods:** 7 cases of cryptococcal meningitis/meningoencephalitis, treated in Zaporizhzhye regional anti-tuberculosis dispensary during 2016-2018 years were analyzed. Standard methods of radiological, laboratory analysis and treatment were used in all patients according to national guide.

**Results:** The average age of patients was  $39,0 \pm 2,7$  years. Cryptococcal meningitis/meningoencephalitis affect 5 male and 2 female. HIV in all patients was diagnosed several years before the last hospital visit. The level of CD4 + cells in most patients was below 200 (in 5 patients). In 2 patients multidrug-resistant tuberculosis was established. In 3 patients - the risk of multidrug-resistant tuberculosis was diagnosed. And only 1 patient had susceptible tuberculosis. A patient with susceptible tuberculosis had disseminated pulmonary tuberculosis with affected intrathoracic lymph nodes. All other cases of cryptococcal meningitis/meningoencephalitis developed in patients with tuberculous meningitis/meningoencephalitis. Bacterial excretion were observed in any case. Multi-focal brain damage (leukoencephalopathy) was noted in two cases among the comorbidities. One patient had candidiasis of the esophagus; one had candidiasis of the oral mucosa. One patient lost her hearing due to taking anti-tuberculosis drugs. Another – had drug`s hepatitis due to the taking ant-tuberculosis drugs. Due to the progression of multiple organ failure, 3 patients died. 2 patients had poor treatment adherence and left the hospital on their own. Two patients completed treatment with positive dynamics.

**Conclusion:** Cryptococcal meningitis/meningoencephalitis develops predominantly in patients with resistant tuberculosis with a low level of CD4+ cells (low than 200/ml). Most patients died from disease progression or discontinued treatment due to poor adherence (more than 70 %). Upon receipt of a comprehensive full-fledged antiretroviral, anti-tuberculosis therapy, antifungal therapy, pathogenetic treatment and the presence of good adherence, it is possible to achieve positive dynamics.

CRYPTOCOCCAL BRAIN DAMAGE IN PATIENTS WITH CO-INFECTION TUBERCULOSIS/HIV .....	32
Mohith Kumar Kothapalli	
АНАЛІЗ ВИПАДКУ ФУЛЬМІНАНТНОЇ ФОРМИ ГЕПАТИТУ В, ЯКИЙ ЗАКІНЧИВСЯ ЛЕТАЛЬНО У ХВОРОГО 41 РОКУ .....	33
Богдан І.І., Федько К.О.	
АПКОПЛАСТ МАЛЯРІЙНОГО ПЛАЗМОДІЯ .....	34
Дубовик Д. Ю.	
ДОСЛІДЖЕННЯ РОЛІ ВІТАМІНУ D ПРИ СИФІЛІТИЧНІЙ ІНФЕКЦІЇ .....	35
Коваленко А.Ю., Дмитренко І.П.	
TOXOPLASMA GONDII: КЛІТИННІ ВЗАЄМОДІЇ У СИСТЕМІ ПАРАЗИТ-ХАЗЯЇН .....	36
Курінна В.С.	
КЛІНІКО-ЛАБОРАТОРНІ ОСОБЛИВОСТІ ІНФЕКЦІЙНОГО МОНОНУКЛЕОЗУ У ДІТЕЙ, ВИКЛИКАНОГО ВІРУСОМ ЕПШТЕЙНА-БАРР ТА ЦИТОМЕГАЛОВІРУСОМ. ....	38
Мазур О.С.	
СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ ПСОРИАЗА .....	39
Пилипенко А.Г.	
<b>АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ НЕВРОЛОГІЇ ТА ПСИХІАТРІЇ</b> .....	40
ВИВЧЕННЯ РОЛІ HSP70 РЕГУЛЯЦІЇ ЕНЕРГЕТИЧНОГО МЕТАБОЛІЗМУ ГОЛОВНОГО МОЗКУ В УМОВАХ ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНОГО ГПМК .....	40
Боднарчук Я.Б., Ковальчук Д.О.	
КЛІНІКО-ПАРАКЛІНІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ У ХВОРИХ НА МОЗКОВИЙ ШЕМІЧНИЙ ПІВКУЛЬОВИЙ ІНСУЛЬТ В ЗАЛЕЖНОСТІ ВІД ВИХОДУ ГОСТРОГО ПЕРІОДУ ЗАХВОРЮВАННЯ .....	41
І медичний факультет	
ПСЕВДОМОРФОЗ ПСИХІЧНОЇ ПАТОЛОГІЇ В ІНТЕРНЕТ-ПРОСТОРИ НА ПРИКЛАДІ ПСІОПЕРАТОРІВ: КЛІНІЧНИЙ РОЗБІР ТА ПСИХОПАТОЛОГІЧНА ІНТЕРПРЕТАЦІЯ .....	41
Дегтяренко В. Р.	
ДИФЕРЕНЦІАЛЬНА ДІАГНОСТИКА РОЗЛАДІВ ХАРЧОВОЇ ПОВЕДІНКИ В УМОВАХ ТЕЛЕМЕДИЦИНИ. КЛІНІКО-СТАТИСТИЧНИЙ ІНСТРУМЕНТАРІЙ .....	43
Демченко А. В.	
ХІРУРГІЧНЕ ЛІКУВАННЯ ЗЛОЯКІСНОГО ШЕМІЧНОГО ІНСУЛЬТУ, ФАКТОРИ НЕСПРИЯТЛИВОГО РЕЗУЛЬТАТУ .....	44
Запорожченко Є.А.	
ВЕНОЗНІ МОЗКОВІ ІНСУЛЬТИ (КЛІНІЧНІ СПОСТЕРЕЖЕННЯ) .....	45
Коваленко В.А.	
ВПЛИВ ПСИХІЧНИХ ТА ПОВЕДІНКОВИХ ПАТЕРНІВ, ПОВ'ЯЗАНИХ З ІНТЕРНЕТ- КОРИСТУВАННЯМ, НА СТРУКТУРУ ТА ДИНАМІКУ АДИКЦІЙ У ХВОРИХ НА ЗАЛЕЖНІСТЬ ВІД ПСИХОАКТИВНИХ РЕЧОВИН .....	46
Мороз Д.В.	
КЛІНІКО-ПАРАКЛІНІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ ПУХЛИН ГОЛОВНОГО МОЗКУ З ІНСУЛЬТОПОДІБНИМ ПЕРЕБІГОМ .....	48
Пухальський М. П.	