

**Міністерство охорони здоров'я України
Харківський національний медичний університет
Обласна клінічна інфекційна лікарня, м. Харків**

КОМОРБІДНІ СТАНИ - МІЖДИСЦИПЛІНАРНА ПРОБЛЕМА

**Матеріали науково-практичної конференції
з міжнародною участю
(19 травня 2017 року, м. Харків)**

Харків

2017

УДК: 616/618-036-092(062.552)

Редакційна колегія:

проф., д.мед.н. В.М. Козько (відповідальний редактор)

проф., д.мед.н. А.В. Бондаренко

проф., д.мед.н. В.О. Тєрьошин

доц., д.мед.н. К.В. Юрко

доц., к.мед.н. Н.Ф. Меркулова

доц., к.мед.н. О.Є. Бондар

к.мед.н. А.В. Гаврилов

к.мед.н. А.В. Сохань

Партнери конференції:

Valartin Pharma

Delta Medical

Купфер Біотек

Медична лабораторія «СІНЕВО»

© Харківський національний медичний університет, 2017

© Кафедра інфекційних хвороб ХНМУ, 2017

Висновки:

1. Наведені дані виявили тенденцію до зниження середньої кількості CD3-лімфоцитів у крові ВІЛ інфікованих хворих з ко-інфекцією ВЕБ порівняно з ВІЛ-інфікованими хворими без супутнього інфікування ВЕБ та їх значну варіабельність у хворих з ВІЛ-інфекцією. Найбільш виражені зміни відзначено у субпопуляції лімфоцитарної ланки імунітету.

2. Також було визначено, що відносний рівень CD4 Т-лімфоцитів в крові ВІЛ інфікованих хворих з ко-інфекцією ВЕБ був знижений втричі. Прогресування ВІЛ-інфекції призводило до суттєвого зменшення вмісту Т-хелперних клітин на IV стадії хвороби.

3. Аналіз показників вірусного навантаження ВІЛ у ВІЛ інфікованих хворих з ко-інфекцією ВЕБ засвідчив прогресивне збільшення кількості копій в мл крові на пізніх стадіях захворювання. Коефіцієнт кореляції показника зі стадією становить $r=0,28$; $p<0,05$.

4. У ВІЛ інфікованих хворих з ко-інфекцією ВЕБ та прогресією ВІЛ-інфекції відбувалася поступова елімінація Т-хелперної ланки клітинного імунітету з периферичної крові і зменшенням кількості імунокомпетентних клітин в IV стадії.

Лішневська А. Г.

ЗМІНИ БІОХІМІЧНИХ ПОКАЗНИКІВ У КРОВІ ХВОРИХ НА ХРОНІЧНИЙ ВІРУСНИЙ ГЕПАТИТ С, ЯКІ ПЕРЕБУВАЛИ НА ПРОТИВІРУСНІЙ ТЕРАПІЇ

Сумський державний університет, м. Суми, Україна

Кафедра інфекційних хвороб з епідеміологією

Мета роботи. Вивчення рівня біохімічних показників крові у хворих на хронічний вірусний гепатит С (ХВГС), які перебували на противірусній терапії

(ПВТ), а також зміну цих показників при лікуванні пегільованими інтерферонами та препаратами рибавіріну.

Матеріали і методи. Проаналізовано медичні карти стаціонарного хворого та обстежено 60 пацієнтів з ХВГС. У всіх пацієнтів вивчався рівень загального білка, загального білірубіну, прямого білірубіну, аланінамінотрансферази (АлАТ), аспартатамінотрансферази (АсАТ) перед початком терапії та після 4, 12 і 48 тижня лікування.

Результати дослідження. У досліджуваній групі у 2,3 раза переважали чоловіки (42), порівняно з жінками (18). Хворих молодого віку було у 1,3 раза більше (33 особи), ніж пацієнтів середнього (25) та у 16,5 раза більше, ніж похилого віку (2). Кількість жителів міста (44 особи) у 2,8 раза переважала над жителями сільської місцевості (16 осіб).

Середнє значення загального білка перед початком ПВТ становило ($74,23 \pm 0,74$) г/л, загального білірубіну - ($14,22 \pm 1,13$) мкмоль/л, прямого білірубіну - ($1,96 \pm 0,27$) мкмоль/л, АлАТ – ($92,37 \pm 9,75$) МО/л, АсАТ – ($59,38 \pm 5,92$) МО/л. У процесі терапії загальний білок практично не змінювався ($p > 0,05$): після четвертого тижня специфічного лікування середнє значення становило ($74,36 \pm 0,80$) г/л, після дванадцятого і сорок восьмого тижня також залишалось на тому ж рівні (відповідно ($74,11 \pm 1,13$) г/л, ($75,09 \pm 1,43$) г/л).

Після четвертого тижня специфічного лікування середнє значення загального білірубіну зросло у 1,3 раза і склало ($18,64 \pm 1,83$) мкмоль/л ($p < 0,05$), після дванадцятого тижня знизилось до попередніх значень - ($13,92 \pm 1,50$) мкмоль/л ($p > 0,05$), після сорок восьмого тижня залишилось на тому ж рівні - ($13,69 \pm 1,73$) мкмоль/л ($p > 0,05$).

Рівень прямого білірубіну після четвертого тижня не змінився - ($2,33 \pm 0,42$) мкмоль/л ($p > 0,05$), після дванадцятого тижня його середнє значення стало у 1,6 раза більшим - ($3,26 \pm 0,46$) мкмоль/л ($p < 0,05$) та після закінчення терапії його рівень був у 2,2 раза вищим - ($4,10 \pm 0,75$) мкмоль/л ($p < 0,05$), порівняно з даними до ПВТ.

Середній рівень АлАТ знизився у 1,6 раза після четвертого тижня лікування - $(57,42 \pm 7,50)$ МО/л ($p < 0,05$), після дванадцятого тижня лікування знизився у 2,2 раза - $(42,15 \pm 6,95)$ МО/л ($p < 0,05$), по закінченню лікування середнє значення було у 3,5 раза менше - $(26,13 \pm 3,15)$ МО/л ($p < 0,05$), порівняно з рівнем перед початком специфічної терапії.

Середнє значення АсАТ $(40,18 \pm 4,16)$ МО/л знизилось у 1,5 раза після чотирьох тижнів терапії ($p < 0,05$), також на цьому рівні трималось до 12 тижня - $(38,72 \pm 5,53)$ МО/л ($p < 0,05$), та у 2,2 раза знизилось на кінець ПВТ - $(27,2 \pm 1,90)$ МО/л ($p < 0,05$).

Висновок. Залежності рівню загального білка і білірубину від противірусної терапії не встановлено. Достовірна різниця протягом отримання ПВТ спостерігається в активності трансаміназ. Починаючи з четвертого тижня лікування концентрація АлАТ та АсАТ поступово зменшувалась. На 12 тижні середнє значення АсАТ досягло норми, а АлАТ було незначно підвищене. На 48 тижні терапії трансамінази не перевищували гранично допустимий рівень, що свідчить про зниження цитолізу гепатоцитів при зниженні кількості вірусу в крові під впливом пегільованого інтерферону та рибавіріну.

Малич Т.С, Мужановский В.Ю., Лисицкая Н.А., Малич А.А.

ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ У ДЕТЕЙ С ЦМВ-ИНФЕКЦИЕЙ

Харьковский национальный медицинский университет, г. Харьков, Украина

Кафедра педиатрии №1 и неонатологии

ОДКБ отделение гастроэнтерологии, г. Харьков, Украина

Цель работы: Изучение роли ЦМВ инфекции у больных с поражением поджелудочной железы.

Материалы и методы: Нами обследовано 36 детей в возрасте от 5 до 14 лет с хроническим панкреатитом, у которых имело место персистирующая

ЗМІСТ	
Беловол А.Н., Ткаченко С.Г. ИЗУЧЕНИЕ КЛИНИЧЕСКИХ ОСОБЕННОСТЕЙ КОМОРБИДНОСТИ ПСОРИАЗА И АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ	3
Битчук Н.Д., Лантухова Н.Д. ЗАГАЛЬНА АНЕСТЕЗІЯ У ХВОРИХ З ГІПЕРТОНІЧНОЮ ХВОРОБОЮ ПРИ ОПЕРАТИВНИХ ВТРУЧАННЯХ ІЗ ЩЕЛЕПНО-ЛИЦЬОВОЮ ПАТОЛОГІЄЮ	5
Бобронникова Л.Р., Беловол А.Н КОМБИНИРОВАННАЯ АНТИБИОТИКОТЕРАПИЯ ИНФЕКЦИОННОГО ЭНДОКАРДИТА У ПАЦИЕНТОВ С СОПУТСТВУЮЩИМ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА	7
Бобронникова Л.Р., Ильченко И.А., Шапошникова Ю.Н. ВЛИЯНИЕ ОЖИРЕНИЯ И ГОРМОНАЛЬНОГО ДИСБАЛАНСА В ФОРМИРОВАНИИ МЕТАБОЛИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ У ЖЕНЩИН С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ	8
Бобронникова Л.Р., Кузьминова В.В. ОСОБЕННОСТИ ДИАГНОСТИКИ ФИБРОЗА ПЕЧЕНИ ПРИ КОМОРБИДНОМ ТЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ГЕПАТИТА С И НЕАЛКОГОЛЬНОГО СТЕАТОГЕПАТИТА	10
Бодня К. І., Боброва О. В. ПЕРСПЕКТИВИ ЗАСТОСУВАННЯ МЕТОДІВ МОЛЕКУЛЯРНОЇ ПАРАЗИТОЛОГІЇ В ПОКРАЩЕННІ ПРОЦЕСІВ ДІАГНОСТИКИ ТА МОНІТОРИНГУ ЗА ПАРАЗИТОЗАМИ В УКРАЇНІ	11
Бондаренко А.В. АДЬЮВАНТНА ТЕРАПІЯ СТЕАТОЗУ ПЕЧІНКИ ПРИ ХРОНІЧНИХ ВІРУСНИХ ГЕПАТИТАХ	13
Бондаренко А.В., Кацапов Д.В., Гордієнко А.І. ІНФЕКЦІЙНІ ДЕТЕРМІНАНТИ СОМАТИЧНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ	15
Бондарь А.Е., Козько В.Н., Соломенник А.О., Пеньков Д.Б., Чирюкина О.И. ВЫБОР ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ ТАКТИКИ У БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКОЙ НВВ/НСV КО-ИНФЕКЦИЕЙ	18
Букий С.Н., Кузнецов С.В. ЗНАЧЕНИЕ ИНФИЦИРОВАННОСТИ МАТЕРЕЙ ЦИТОМЕГАЛОВИРУСОМ, В ФОРМИРОВАНИЕ КЛИНИЧЕСКОГО ТЕЧЕНИЯ ШИГЕЛЛЕЗА У ДЕТЕЙ	19
Велієва Т.А. ЦИТОКИНОВИЙ ПРОФІЛЬ ПРИ ЕХІНОКОКОЗИ ПЕЧІНКИ	20
Волікова О.О., Шостакович-Корецька Л.Р., Литвин К.Ю., Кушнерова О.А., Шевельова О.В., Петулько А.П., Панікова Т.М.,	22

Ліснича О.О., Окуневич Н.В. ОЦІНКА ЕФЕКТИВНОСТІ ВАРТ ТА ПРОГРЕСУВАННЯ ВІЛ-ІНФЕКЦІЇ В ЗАЛЕЖНОСТІ ВІД CD4 Т-ХЕЛПЕРІВ ТА ВІРУСНОГО НАВАНТАЖЕННЯ	
Волікова О.О., Шостакович-Корецька Л.Р., Литвин К.Ю., Кушнерова О.А., Шевельова О.В., Петулько А.П., Панікова Т.М., Ткаченко В.Д., Турчина О.А. ВИЗНАЧЕННЯ РІВНЯ НЕОПТЕРИНУ ЯК МАРКЕРА В ОЦІНЦІ ПЕРЕБІГУ ВІЛ-ІНФЕКЦІЇ	24
Галдина И.М., Сенаторова А.С., Гончарь М.А. ОЦЕНКА СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ГЕМОДИНАМИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА С синдромом СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ С УЧЕТОМ СОСТОЯНИЯ КИСЛОРОДНОГО БЮДЖЕТА ОРГАНИЗМА	26
Гарагуля Г.А., Дячок І.І. ВІДПОВІДНІСТЬ ВІКУ СУДИН ДО ПАСПОРТНОГО ВІКУ	28
Гарагуля А.А., Петулько А.П. ЭНДОКРИННО-РЕПРОДУКТИВНАЯ ПАТОЛОГИЯ ЖЕНЩИН С ХОЗЛ	29
Гончарь М.А., Бойченко А.Д., Кондратова И.Ю., Бучнева О.В., Иванова Е.В., Сенаторова А.В. ВРОЖДЕННЫЙ КАРДИТ ЦИТОМЕГАЛОВИРУСНОЙ ЭТИОЛОГИИ (КЛИНИЧЕСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ)	30
Гончарь М.О., Дриль І.С., Муратов Г.Р., Колибаєва Т.Ф., Лутай Т.В. КЛІНІЧНЕ СПОСТЕРЕЖЕННЯ ЗА ДИТИНОЮ З ПЕРСИСТУЮЧОЮ ВЕБ ІНФЕКЦІЄЮ З ПОЗИЦІЙ КОМОРБІДНОСТІ В ПЕДІАТРІЇ	32
Гончарь М.А., Омельченко Е.В., Сенаторова А.С., Стрелкова М.И., Романюк И.Е. КЛИНИЧЕСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ПОЛИМОРФИЗМА ПРОЯВЛЕНИЙ ВРОЖДЕННОЙ ЦИТОМЕГАЛОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ	34
Гончарь М.А., Уриваєва М.К., Шапко М.В., Холодова М.В. ВИПАДОК НОСІЙСТВА СТРЕПТОКОКОВОЇ ІНФЕКЦІЇ У ДИТИНИ З НЕВРОЗОМ НАВ'ЯЗЛИВИХ РУХІВ	36
Григорова И.А., Григоров С.Н., Тесленко О.А., Тихонова Л.В., Григоров Н.Н., Куфтерина Н.С., Новак А.С. КОРРЕКЦИЯ КОГНИТИВНЫХ И ЭМОЦИОНАЛЬНО-ВОЛЕВЫХ РАССТРОЙСТВ ПРИ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ	38
Гузь Е.В., Кузнецов С.В. КЛИНИКО-ИММУНОПАТОГЕНЕТИЧЕСКЕ ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ИНФЕКЦИОННОГО МОНОНУКЛЕОЗА У ДЕТЕЙ, ИНФИЦИРОВАННЫХ СТРЕПТОКОККОМ	40

Гуйда П.П. ДЕБЮТНЫЕ ПРИЗНАКИ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА	42
Гуйда П.П. ОСОБЕННОСТИ АРТРОПАТИЙ ПРИ АНКИЛОЗИРУЮЩЕМ СПОНДИЛОАРТРИТЕ	46
Гунько А.В., Сытник К.А. КЛИНИКО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ЛЯМБЛИОЗА СРЕДИ ЖИТЕЛЕЙ ХАРЬКОВСКОЙ ОБЛАСТИ	49
Гунько А.В., Сытник К.А. КИШЕЧНЫЙ МИКРОБИОМ И СРК: ЕСТЬ ЛИ ВЗАИМОСВЯЗЬ?	50
Дащук А.М. ИНГИБИТОРЫ КЛЕТОЧНОГО ЦИКЛА В ПАТОГЕНЕЗЕ ПСОРИАЗА И КОРРЕКЦИЯ ВЫЯВЛЕННЫХ НАРУШЕНИЙ	51
Дрокин А.В., Усик А.В., Лупальцова О.С. КОМОРБІДНІ АСПЕКТИ ПЕРВИННИХ ІМУНОДЕФІЦИТІВ, ЗЧЕПЛЕНИХ З Х-ХРОМОСОМОЮ	53
Дубинська Г.М., Сизова Л.М., Коваль Т.І., Марченко О.Г. ПОШИРЕНІСТЬ ПОЛІМОРФНИХ АЛЕЛЕЙ 299GLY ГЕНА TLR4 ТА 11LEU ГЕНА TLR7 СЕРЕД ВІЛ/ВГС-КОІНФІКОВАНИХ ПОЛТАВСЬКОЇ ОБЛАСТІ	55
Кадельник Л.О. КЛІНІКО-СТАТИСТИЧНИЙ АНАЛІЗ ЕФЕКТИВНОСТІ РІЗНИХ СХЕМ ЕТІОТРОПНОГО ЛІКУВАННЯ ЛЯМБЛІОЗУ	57
Кисиленко К.В., Ковальова О.М. ГЕНДЕРНИЙ РОЗПОДІЛ ВМІСТУ ІНТЕРЛЕЙКІНУ-22 В СИРОВАТЦІ КРОВІ ХВОРИХ НА ГІПЕРТОНІЧНУ ХВОРОБУ	59
Козько В.Н., Винокурова О.Н., Танчук Ю.В., Мовчан Ю.А. ОСТРЫЙ ГЕПАТИТ В: ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ БИОХИМИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ ПРОГНОЗА ЗАБОЛЕВАНИЯ	61
Козько В.М., Гвоздецька М.Г., Соломенник Г.О., Сохань А.В., Маркуш Л.І. АКТИВНІСТЬ НЕЙРОН-СПЕЦИФІЧНОЇ ЕНОЛАЗИ У ВІЛ-ІНФІКОВАНИХ ХВОРИХ ІЗ СЕРОЗНИМИ МЕНІНГОЕНЦЕФАЛІТАМИ	63
Козько В.М., Зоц Я.В., Сохань А.В., Соломенник Г.О., Маркуш Л.І. СТАН ДЕЯКИХ БІОХІМІЧНИХ ПОКАЗНИКІВ СПИННО-МОЗКОВОЇ РІДИНИ У ХВОРИХ НА ГОСТРІ БАКТЕРІАЛЬНІ МЕНІНГІТИ	64
Козько В.М., Кузнецова А.А., Юрко К.В., Гаврилов А.В., Кузнецова І.М., Синенко Т.О., Юрченко І.С. КОМОРБІДНІСТЬ ВІЛ-ІНФЕКЦІЇ	66

ТА ТУБЕРКУЛЬОЗУ	
Козько В.М., Могиленець О.І., Соломенник Г.О., Меркулова Н.Ф., Терьошин В.О., Винокурова О.М., Заблоцька С.І., Єкімова Н.О., Мелікідзе М.С. ОСОБЛИВОСТІ ВЕДЕННЯ ВАГІТНИХ, ХВОРИХ НА УСКЛАДНЕНИЙ ТА НЕУСКЛАДНЕНИЙ ГРИП	68
Козько В.Н., Соломенник А.О., Бондарь А.Е., Меркулова Н.Ф. Могиленець Е.И., Винокурова О.Н. ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ ПРЕПАРАТА ГЛУТАРГИН У БОЛЬНЫХ ОСТРЫМ ГЕПАТИТОМ А	70
Козько В.М., Терьошин В.О., Меркулова Н.Ф., Могиленець О.І., Єкімова Н.О., Харченко О.М. СУЧАСНІ ПІДХОДИ ДО ТЕРАПІЇ ІНФЕКЦІЙНОГО МОНОНУКЛЕОЗУ У ДОРΟΣЛИХ ХВОРИХ	73
Козько В.М., Терьошин В.О., Меркулова Н.Ф., Могиленець О.І., Єкімова Н.О., Харченко О.М. ДОСВІД ВИКОРИСТАННЯ СУЧАСНОГО ПРОТИВІРУСНОГО ПРЕПАРАТУ ВАЛЦИКУ ТА ІМУНОАКТИВНОГО ПРЕПАРАТУ АЛЬФАРЕКИНУ У ТЕРАПІЇ РЕЦИДИВУЮЧОЇ ГЕРПЕСВІРУСНОЇ ІНФЕКЦІЇ	75
Козько В.М., Юрко К.В., Соломенник Г.О., Нікітіна В.В. ОСОБЛИВОСТІ КЛІНІЧНОГО ПЕРЕБІГУ ХРОНІЧНОГО ГЕПАТИТУ С У ВІЛ-ІНФІКОВАНИХ ОСІБ	77
Костюк И.Ф., Бязрова В.В., Стеблина Н.П., Архипкина О.Л. О ВЗАИМОВЛИЯНИИ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ ПЫЛЕВОГО ГЕНЕЗА И САХАРНОГО ДИАБЕТА	80
Кругляк В.А., Книгавко А.В. ЛЕЧЕНИЕ КАВЕРНОЗНОГО ФИБРОЗА ПОЛОВОГО ЧЛЕНА КАК КОМОРБИДНОГО СОСТОЯНИЯ У БОЛЬНЫХ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ	82
Кушнерова О.А., Шостакович-Корецька Л.Р., Литвин К.Ю., Волікова О.О., Шевельова О.В., Тимофеева Л.В., Турчин М.О., Кравченко О.М. АНАЛІЗ ПЕРЕБІГУ ВІЛ-ІНФЕКЦІЇ НА ТЛІ КО-ІНФЕКЦІЇ ВІРУСОМ ЕПШТЕЙНА-БАРР	83
Лішневська А.Г. ЗМІНИ БІОХІМІЧНИХ ПОКАЗНИКІВ У КРОВІ ХВОРИХ НА ХРОНІЧНИЙ ВІРУСНИЙ ГЕПАТИТ С, ЯКІ ПЕРЕБУВАЛИ НА ПРОТИВІРУСНІЙ ТЕРАПІЇ	85
Малич Т.С., Мужановский В.Ю., Лисицкая Н.А., Малич А.А. ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ У ДЕТЕЙ С ЦМВ-ИНФЕКЦИЕЙ	87
Малый В.П., Шепилева Н.В., Швайченко А.А.	89

ПСЕВДОТУБЕРКУЛЕЗ: ПОРАЖЕНИЕ ПЕЧЕНИ	
Матвісів М.В. МАРКЕРИ ГЕПАТИТУ В І С У ВІЛ-ІНФІКОВАНИХ ВАГІТНИХ ЖІНОК	91
Молоотягіна С.П., Гуйда П.П. К ВОПРОСУ О ДИАГНОСТИКЕ ДЕРМАТОМИОЗИТА	93
Молоотягіна С.П., Гуйда П.П. ПИТАННЯ ДІАГНОСТИКИ ПСОРИАТИЧНОГО АРТРИТУ	96
Нартов П.В., Терьошин В.О., Амеліна Л.М., Соломенник Г.О., Граділь Г.І., Гаврилов А.В., Гордієнко А.І. СУЧАСНІ ПІДХОДИ ДО ТЕРАПІЇ ГОСТРИХ КИШКОВИХ ІНФЕКЦІЙ ІЗ ЗАСТОСУВАННЯМ ЕНТЕРОСОРБЕНТІВ З ДОВЕДЕНОЮ ЕФЕКТИВНІСТЮ НА ОСНОВІ ДІОКСИДУ КРЕМНІЮ	99
Нартов П.В., Терьошин В.О., Амеліна Л.М., Соломенник Г.О., Граділь Г.І., Гаврилов А.В., Гордієнко А.І. ДОСВІД ЗАСТОСУВАННЯ СУЧАСНОГО ЕНТЕРОСОРБЕНТУ З ДОВЕДЕНОЮ ЕФЕКТИВНІСТЮ «БІЛЕ ВУГІЛЛЯ» В КОМПЛЕКСНІЙ ТЕРАПІЇ ХАРЧОВИХ ТОКСИКОІНФЕКЦІЙ	101
Овчаренко І.А., Шевченко О.С., Полуєктова І.В. ВПЛИВ СУПУТНЬОЇ ПАТОЛОГІЇ НА ПЕРЕБІГ ТУБЕРКУЛЬОЗНОГО ПРОЦЕСУ У ХВОРИХ НА МУЛЬТИРЕЗИСТЕНТНИЙ ТУБЕРКУЛЬОЗ ЛЕГЕНІВ	103
Одинець Ю.В., Кондратюк Т.О. ГЕРПЕСВІРУСНІ ІНФЕКЦІЇ І ОНКОГЕМАТОЛОГІЧНА ПАТОЛОГІЯ: КОМОРБІДНІ СТАНИ ЧИ ПРИЧИННИЙ ФАКТОР?	105
Ольховський Є.С., Кузнєцов С.В. СТРУКТУРНО-ФУНКЦІОНАЛЬНИЙ СТАН ПЕЧІНКИ ДІТЕЙ ХВОРИХ НА ЕШЕРИХІОЗ НА ТЛІ АКТИВНОЇ ЕПШТЕЙНА-БАРР ВІРУСНОЇ ІНФЕКЦІЇ	107
Петулько А.П., Воликова О.А., Паникова Т.Н., Гарагуля А.А. БЕРЕМЕННОСТЬ НА ФОНЕ БЕССИМПТОМНОЙ БАКТЕРИУРИИ	108
Питецька Н.І. МЕТАБОЛІЧНІ ПОРУШЕННЯ У ЖІНОК З АРТЕРІАЛЬНОЮ ГІПЕРТЕНЗІЄЮ ТА МЕТОДИ МЕДИКАМЕНТОЗНОЇ КОРЕКЦІЇ	110
Просоленко К.О., Молодан В.І., Шалімова А.С., Етокудо І.І. АКТИВНІСТЬ СИСТЕМИ АНТИОКСИДАНТНОГО ЗАХИСТУ ПРИ ГІПЕРТОНІЧНІЙ ХВОРОБІ В ЗАЛЕЖНОСТІ ВІД ГЕНОТИПІВ ГЕНА AGTR1	111

Пустова Н.О. КОМОРБІДНА ПАТОЛОГІЯ: ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ 2 ТИПУ ТА ПСОРИАЗ	113
Резуненко О.В. ЖИРНОКИСЛОТНИЙ СПЕКТР КРОВІ У ХВОРИХ НА ХРОНІЧНИЙ БЕЗКАМ'ЯНИЙ ХОЛЕЦИСТИТ ТА АРТЕРІАЛЬНУ ГІПЕРТЕНЗІЮ	115
Резуненко О.В., Резуненко О.Ю. ЕЛЕКТРОРЕФЛЕКСОТЕРАПІЯ В КОМПЛЕКСНОМУ ПІДХОДІ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ ХВОРИХ З НЕВРОТИЧНИМИ РОЗЛАДАМИ	117
Резуненко О.В, Белоконь А.А. ДОЦІЛЬНІСТЬ ЗАСТОСУВАННЯ ЛІКУВАНЬНОЇ ГІМНАСТИКИ В ПОЄДНАННІ З ТОЧКОВИМ МАСАЖОМ ОБЛИЧЧЯ В РАННІЙ РЕАБІЛІТАЦІЇ ХВОРИХ НЕВРОПАТІЯМИ ЛИЦЬОВОГО НЕРВУ	119
Риндіна Н.Г., Журавльова М.І. УЧАСТЬ НИРОК У ПАТОЛОГІЧНОМУ ПРОЦЕСІ ПРИ ХРОНІЧНІЙ СЕРЦЕВІЙ НЕДОСТАТНОСТІ ЗІ ЗБЕРЕЖЕНОЮ ТА ЗНИЖЕНОЮ СИСТОЛІЧНОЮ ФУНКЦІЄЮ ЛІВОГО ШЛУНОЧКА	121
Сенаторова Г.С., Гончарь М.О., Страшок О.І., Пугачова К.А. ЕТИОЛОГІЧНІ ЧИННИКИ РЕАКТИВНИХ АРТРИТІВ У ДІТЕЙ У СУЧАСНИХ УМОВАХ	122
Сивполяс-Романова А.С. ГАСТРО-ЭЗОФАГЕАЛЬНАЯ РЕФЛЮКСНАЯ БОЛЕЗНЬ: КОМОРБИДНОЕ СОСТОЯНИЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ИЛИ САМОСТОЯТЕЛЬНОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ?	124
Скорик Л.І. РОЗТИН САМОК КОМАРІВ З МЕТОЮ ВИЗНАЧЕННЯ ФІЗІОЛОГІЧНОГО ВІКУ ТА ДОСЛІДЖЕННЯ ЇХ НА НАЯВНІСТЬ МІКРОФІЛЯРІЙ ДИРОФІЛЯРІОЗУ	126
Смирнова В.І., Ащеулова Т.В. КОМОРБІДНИЙ ПЕРЕБІГ АРТЕРІАЛЬНОЇ ГІПЕРТЕНЗІЇ ТА ХРОНІЧНОГО ОБСТРУКТИВНОГО ЗАХВОРЮВАННЯ ЛЕГЕНІВ	127
Соловей Ю.Н., Трубчанинов А.И., Иванова Ю.В. ПРОГНОЗ ОПЕРАЦИОННОГО РИСКА С УЧЕТОМ КОМОРБИДНОСТИ У БОЛЬНЫХ СЕПТИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ С ОСТРОЙ ХИРУРГИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИЕЙ ОРГАНОВ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ	130
Сохань А.В., Гвоздецкая М.Г., Яремко И.Я., Гойденко А.А., Павлов В.В., Маркуш Л.И. КЛИНИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ОСТРЫХ МЕНИНГИТОВ ГЕРПЕС ВИРУСНОЙ ЭТИОЛОГИИ	132
Старкова И.В., Гайворонская С.И., Парашук В.Ю. КАУЗАЛЬНЫЕ	133

ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ ПРОЦЕССЫ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ У ЖЕНЩИН С ГИПОКИНЕЗИЕЙ	
Ткаченко В.Г., Лисицкая Н.А., Крохмаль И.В. РАСПОЗНАВАНИЕ КОРИ НА ФОНЕ САХАРНОГО ДИАБЕТА	135
Ткаченко С.Г., Тесленко И.И. К ВОПРОСУ О КОМОРБИДНОСТИ КРАСНОГО ПЛОСКОГО ЛИШАЯ И ВНУТРЕННЕЙ ПАТОЛОГИИ	136
Фролова Л.С. КЛІНІЧНІ ТА ЕПІДЕМІОЛОГІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ ПЕРЕБІГУ ХВГС У СУМСЬКІЙ ОБЛАСТІ	138
Фролова Т.В., Охалкіна О.В., Стенкова Н.Ф., Бородіна О.С. ПОШИРЕНІСТЬ КОМОРБІДНИХ СТАНІВ СЕРЕД ШКОЛЯРІВ ХАРКІВСЬКОГО РЕГІОНУ	140
Чемич М.Д., Саєнко О.С. ЯКІСТЬ ЖИТТЯ У ХВОРИХ НА ХРОНІЧНИЙ ВІРУСНИЙ ГЕПАТИТ С ПОЄДНАНИЙ З АРТЕРІАЛЬНОЮ ГІПЕРТЕНЗІЄЮ	142
Чемич М.Д., Чемич О.М., Бутенко Д.А., Чайка І.С. ПОРУШЕННЯ ПРИ ХРОНІЧНИХ ВІРУСНИХ ГЕПАТИТАХ КОГНІТИВНОЇ І ПСИХОЕМОЦІЙНОЇ ФУНКЦІЙ	144
Чемич О.М., Чемич М.Д., Мороз Л.В. ВПЛИВ ЕНДОГЕННОЇ ІНТОКСИКАЦІЇ У ГОСТРОМУ ПЕРІОДІ САЛЬМОНЕЛЬОЗУ НА СТАН ІМУНОЛОГІЧНОЇ РЕАКТИВНОСТІ ХВОРИХ	146
Шапошникова Ю.М., Ільченко І.А., Королькова А.О., Руденко Н.В. ВПЛИВ СУБКЛІНІЧНОГО ГІПОТИРЕОЗУ НА ПОКАЗНИКИ ЛІПІДНОГО СПЕКТРУ КРОВІ ТА РІВЕНЬ ВИСОКОЧУТЛИВОГО С-РЕАКТИВНОГО ПРОТЕЇНУ У ХВОРИХ З ГІПЕРТОНІЧНОЮ ХВОРОБОЮ ТА ОЖИРІННЯМ	148
Швайченко А.О., Шепилева Н.В., Боброва О.В., Асоян І.М. ВПЛИВ КОМОРБІДНИХ СТАНІВ НА ПЕРЕБІГ ТА НАСЛІДКИ ГРИПУ	150
Шевельова О.В., Шостакович-Корецька Л.Р., Волікова О.О., Литвин К.Ю., Кушнерова О.А., Чухалова І.В., Лопатенко Г.А., Козіна І.Г. АНАЛІЗ РІВНЯ СМЕРТНОСТІ СЕРЕД ПАЦІЄНТІВ З ВІЛ/СНІДом ЯК АКТУАЛЬНА ПРОБЛЕМА СУЧАСНОГО СУСПІЛЬСТВА	152
Шевченко О.С., Погорелова О.О. КО-ІНФЕКЦІЯ ТУБЕРКУЛЬОЗ/ВІЛ: СУЧАСНИЙ ЕПІДЕМІОЛОГІЧНИЙ СТАН В УКРАЇНІ ТА ХАРКІВСЬКІЙ ОБЛАСТІ	154
Beregova A.A., Kolganova N.L. THE RESEARCH OF DEMODICOSIS COMORBIDITY	155

Bondarenko A.V., Mohylenets O.I., Katsapov D.V., Elhaj Abeer LYME DISEASE: DIAGNOSTIC APPROACHES	157
Bondarenko A.V., Mohylenets O.I., Semenyuk M.O. ANTIBIOTIC-ASSOCIATED DIARRHEA AS A COMPLICATION OF ANTIBIOTIC THERAPY	159
Kharkova M., Orlova N. CLINICAL CASE OF A CHILD N. WITH A DIAGNOSIS: DIFFUSE TOXIC GOITER OF II DEGREE, MODERATE SEVERITY. SECONDARY (THYROTOXIC) CARDIOMYOPATHY. CHRONIC KIDNEY DISEASE 1 ST. HORSESHOE-SHAPED KIDNEY WITH DOUBLING OF THE TUBAL AND PELVIS SYSTEM, RIGHT HALF (ECHOSCOPICALLY). CYST OF THE RIGHT OVARY. MASTOPATHY	161
Kozko V.N., Hvozdetzka M.G., Solomennyk G.O., Sokhan A.V., Markush L.I. CLINICAL CASE PRESENTATION OF PATIENT WITH HIV-ASSOCIATED PRIMARY CENTRAL NERVOUS SYSTEM LYMPHOMA	163
Kozko V.N., Iurko K.V., Kuznietsova A.A., Rudenko S.S., Iurko V.A., Davydych A.M., Khvorostinko R.B. CEREBRAL TOXOPLASMOSIS IN HIV-INFECTED PATIENTS	164
Latoguz S.I. THE EFFECT OF TREATMENT WITH TRIMETAZIDINE ON THE COURSE OF ARRHYTHMIA IN PATIENTS WITH ISCHEMIC HEART DESEASE AND DIABETES MELLITUS	166
Magapu Veera Venkata Akhil, Lupaltsova Olga COMORBID PATHOLOGY IN PATIENTS WITH CONGENITAL HYPOGAMMAGLOBULINEMIA	168
Matveyeva S.L., Shevchenko O.S., Goydenko N.I., Yurchenko I.S. PATHMORPHOLOGICAL CHANGES OF THYROID IN CO-INFECTION TUBERCULOSIS/HIV	170
Matvieienko M.S., Volkova Y.V., Baranova N.V. ASSESSMENT OF POSSIBLE COMPLICATIONS IN PATIENTS WITH MULTIPLE TRAUMA	170
Solomennyk G.O., Kozko V.M., Mohylenets O.I., Dosphehova M.A. EXPERIMENTAL TRANSFER OF AN AUTOIMMUNE CONDITION IN CHRONIC HEPATITIS C	172
Zharkova T.S., Kolesnik Y.V. VALUE OF ETIOLOGIC FACTOR IN FORMING OF CLINICAL PICTURE OF INFECTION MONONUCLEOSIS FOR CHILDREN	173

