

НАЦІОНАЛЬНА АКАДЕМІЯ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ
МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
МІНІСТЕРСТВО НАУКИ ТА ОСВІТИ УКРАЇНИ
ДУ «ІНСТИТУТ МІКРОБІОЛОГІЇ ТА ІМУНОЛОГІЇ ім. І. І. МЕЧНИКОВА НАМН УКРАЇНИ»
НАЦІОНАЛЬНИЙ ТЕХНІЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ «ХАРКІВСЬКИЙ ПОЛІТЕХНІЧНИЙ ІНСТИТУТ»
ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ ІМЕНІ В.Н.КАРАЗІНА
ТОВ «ЮСТОН ІНФО»
ТОВ «ІВЕНТІКА»

НАУКОВО-ПРАКТИЧНА КОНФЕРЕНЦІЯ

V НАЦІОНАЛЬНИЙ ФОРУМ

ІМУНОЛОГІВ,
АЛЕРГОЛОГІВ,
МІКРОБІОЛОГІВ
ТА СПЕЦІАЛІСТІВ
КЛІНІЧНОЇ
МЕДИЦИНИ

(за участю міжнародних
спеціалістів)

МЕЧНИКОВ

2023 **24–25**
травня
ХАРКІВ, КИЇВ

МАТЕРІАЛИ
НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ
З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ

ції у групі 1 рівень ІЛ-4 підвищився до $(18,2 \pm 5,8)$ пг / мл $p < 0,0001$, а у групі 2 – (до $23,1 \pm 6,7$ пг) / мл, $p < 0,0001$. Відмінності між групами були достовірними $p = 0,03$.

Таким чином, ми можемо припускати активацію Th2 клітин у відповідь на вакцинацію. Дослідженнями Y. Kondo та співав. (2023) було показано підвищення вироблення інтерферону гамма у відповідь на вакцинацію, що може свідчити про активацію Th1 клітин. Загалом схоже, що активується пул хелперів. Вивчення рівнів ІЛ-4 при COVID-19 показало, що значну зміну концентрації ІЛ-4 у сироватці крові було виявлено тільки у пацієнтів, які одужали від COVID-19, але не у пацієнтів із COVID-19 або тяжкими випадками COVID-19 в порівнянні з контрольною групою, що дозволяє припустити роль Th2-опосередкованих відповідей у відновлення (M. Al-Dhubaibi та співав., 2018). Деякі дослідники оцінюють низький рівень ІЛ-4 як предиктор Long COVID.

Резюмуючи вищевказане, необхідно сказати, що вивчення продукції цитокінів у відповідь на вакцинацію може бути використане для оцінки активації Т-клітинної відповіді і у здорових осіб, і у пацієнтів з ПсА, які отримують імуносупресивну терапію. І хоча ВООЗ оголосила про закінчення пандемії COVID-19, ми вже ніколи не зможемо бути впевненими, які виклики нас ще чекають.

^{3,4}Мінухін В.В., ¹Ковальчук В.П.,
¹Фоміна Н. С., ²Фомін О. О.,
²Риженко А.П.

РЕЗУЛЬТАТИ МІКРОБІОЛОГІЧНОГО МОНІТОРИНГУ РАНОВИХ ПАТОГЕНІВ ПОСТРАЖДАЛИХ У РОСІЙСЬКО-УКРАЇНСЬКІЙ ВІЙНІ

¹Вінницький національний медичний
університет ім. М. І. Пирогова,
м. Вінниця, Україна

²Військово-медичний клінічний центр
Центрального регіону,
м. Вінниця, Україна

³Навчально-науковий медичний
інститут НТУ «ХПІ», м. Харків, Україна

⁴ДУ «Інститут мікробіології та
імунології ім. І.І. Мечникова НАМН
України», м. Харків, Україна

В ході проведення повномасштабних воєнних дій із використанням надпотужної високо-кінетичної зброї своєчасність надання медичної допомоги на різних етапах медичної евакуації є вирішальним у прогнозі для поранених. Використання антибактеріальних препаратів є необхідною умовою при наданні медичної допомоги на всіх її рівнях. Перебування поранених на етапах евакуації у різних медичних закладах сприяє інфікуванню госпітальними антибіотикорезистентними штамами бактерій і розповсюдженню стійких до антибіотиків мікроорганізмів у заклади системи медичної допомоги.

Нашою **метою** було провести моніторинг видового спектру та антибіотикочутливості мікроорганізмів, що контамінують вогне-

пальні та мінно-вибухові рани поранених у бойових діях російсько-української війни.

Обстежено 73 поранених з вогнепальними переломами кісток та мінно-вибуховими ранами, які доставлені у Військово-медичний клінічний центр Центрального регіону для отримання чергового рівня медичної допомоги. Всім пацієнтам при поступленні були проведені бактеріологічні дослідження вмісту ран за загальноприйнятими методиками. Ідентифікацію мікроорганізмів проводили за сукупністю морфологічних, культуральних та біохімічних характеристик. Дослідження чутливості виділених мікроорганізмів до антибіотиків проводили диско-дифузійним методом у відповідності до рекомендацій EUCAST.

Виділено 65 ізолятів, які належали до 2-х груп: ентеробактерії та грамнегативні неферментуючі бактерії. Домінуючими серед виділених ізолятів були *A. baumannii*, які виділено у 65% поранених. Другими за частотою виділення були *K. pneumoniae*. Цей вид бактерій виявлявся у рановому вмісті третини обстежених. *P. aeruginosa* виділяли значно рідше (0,06% поранених). З такою ж, як у псевдомонад частотою, виділяли *E. cloacae*. Цікавими є випадки контамінації ран у двох поранених ахромобактеріями, а саме: *A. xyloxydans*, *A. insolitus*. Ахромобактерії відносяться до коменсалів ґрунту, водойм, тощо. Останнім часом їх все частіше пов'язують

із розвитком інфекцій пов'язаних з наданням медичної допомоги. У попередній період в результаті досліджень поранених в АТО/ООС (2014-2020 рр.) випадків контамінації ран цими видами бактерій нами не реєструвалось.

Проблема антибіотикорезистентності грамнегативних мікроорганізмів є проблемою світового масштабу. Результати дослідження антибіотикорезистентності виділених нами штамів є додатковим підтвердженням цього факту. Так, 94% штамів ацетобактерії виявили стійкість до ципрофлоксацину, до гентаміцину та триметоприм-сульфаметоксазолу – 83%, до іміпенему та меропенему резистентними були 77% та 73% виділених ізолятів відповідно. Всі виділені штами клебсіел були стійкими до ципрофлоксацину, до піперациліну-тазобактаму, цефотаксіму, тобраміцину – 96% штамів. Чутливість до іміпенему та меропенему показали 77% штамів клебсіел.

Підсумовуючи зазначене вище слід підкреслити, що результати безперервного мікробіологічного моніторингу патогенів, що ускладнюють загоювання поранень постраждалих у бойових діях, є важливим чинником з'ясування сучасних епідеміологічних тенденцій та провідною інформаційною складовою визначення оптимальної тактики надання медичної допомоги пораненим.

ЗМІСТ

Мінухін В.В.

СЬОГОДЕННЯ ДУ «ІНСТИТУТ МІКРОБІОЛОГІЇ ТА ІМУНОЛОГІЇ ІМ. І.І. МЕЧНИКОВА НАМН УКРАЇНИ»	3
---	---

Андреева І.Д., Осолодченко Т.П., Завада Н.П., Батрак О.А.

АНТИБАКТЕРІАЛЬНІ ВЛАСТИВОСТІ НІЗИНУ В КОМБІНАЦІЇ З ДИКЛОФЕНАКОМ НАТРІЯ	14
---	----

Багнюк Н.А.

ДОСЛІДЖЕННЯ ЧУТЛИВОСТІ ДО АНТИСЕПТИКІВ КЛІНІЧНИХ ШТАМІВ A. BAUMANNII, ЩО КОЛОНІЗУЮТЬ ДИХАЛЬНІ ШЛЯХИ ПОРАНЕНИХ З ОПІКАМИ	15
--	----

Биченко К.О., Клімова О.М.

ОЦІНКА ЕФЕКТИВІСЬ ПІСЛЯ ФОТОДІЇ, ЗАСТОСУВАННЯ ЕКЗОМЕТАБОЛІТІВ СТОВБУРОВИХ КЛІТИН ТА НАНОЧАСТИНОК В ЕКСПЕРИМЕНТІ	17
--	----

Бойко В.В., Савві С.О., Клімова О.М., Жуков В.І., Замятін Д.П.,
Замятін П.М., Новіков Є.А., Жидецький В.В., Руденко С.С., Лобанов О.С.

МОЛЕКУЛЯРНО-ГЕНЕТИЧНІ ОСОБЛИВОСТІ СПОРАДИЧНОГО ТА СПАДКОВОГО КОЛОРЕКТАЛЬНОГО РАКУ	18
--	----

Бурмей С.А., Івашко М. В., Артьоменко В.В., Бойко Н.В.

ЕФЕКТИВНІСТЬ ЗАСТОСУВАННЯ ФАРМАБІОТИКІВ У ЛІКУВАННІ ВАГІНАЛЬНИХ ДИСБІОЗІВ	20
--	----

Бурмей С.А., Бойко Н.В.

ОСОБЛИВОСТІ КОНСТРУЮВАННЯ СУЧАСНИХ ПРОБІОТИКІВ – НОВОГО ПОКОЛІННЯ	21
--	----

Височанська В.В., Карнафель М.П.

РЕЗИДЕНТИ МІКРОБІОМУ СЕБОРЕЙНИХ ДІЛЯНОК ШКІРИ У ПАЦІЄНТІВ З СЕБОРЕЙНИМ ДЕРМАТИТОМ ТА ЗДОРОВИХ ОСІБ	23
---	----

Войцеховський В.Г., Балко О.Б., Балко О.І.

РОЗРОБКА ПРОТИМІКРОБНИХ ПРЕПАРАТІВ У ВІДДІЛІ АНТИБІОТИКІВ ІНСТИТУТУ МІКРОБІОЛОГІЇ І ВІРУСОЛОГІЇ ІМЕНІ Д. К. ЗАБОЛОТНОГО НАН УКРАЇНИ	24
--	----

Волощук О.М., Копильчук Г.П.

ОСОБЛИВОСТІ ІМУННОГО СТАТУСУ У ТВАРИН ЗА УМОВ НУТРИЄНТНОГО ДИСБАЛАНСУ	26
--	----

Волянський А.Ю., Смілянська М.В., Дідоренко Т.П.,
Давиденко М.Б., Кучма І.Ю.

ВІДБІР ПОТЕНЦІЙНИХ ПРОГНОСТИЧНИХ ІМУНОГЕНЕТИЧНИХ МАРКЕРІВ COVID -19	27
--	----

Волянський А.Ю., Смілянська М.В., Дідоренко Т.П., Давиденко М.Б.

ІМУНОГЕНЕТИЧНІ МАРКЕРИ ПРОГНОЗУ ПЕРЕБІГУ COVID -19	28
---	----

Грішина О.І., Менкус О.В.

АКСІАЛЬНИЙ СПОНДИЛОАРТРИТ: МЕДИКАМЕНТОЗНА РЕМІСІЯ ТА РІВЕНЬ ВІТАМІНУ ДЗ	30
--	----

Дениско Т.В., Большакова Г.М., Кольцова І.Г., Кагляк М.Д.,
Кобильник С.М., Дубіна А.В., Гуменюк Л.Д.

ЧУТЛИВІСТЬ ДО СУЧАСНИХ АНТИСЕПТИКІВ КЛІНІЧНИХ ШТАМІВ ІЗ МНОЖИННОЮ ЛІКАРСЬКОЮ СТІЙКІСТЮ <i>KLEBSIELLA PNEUMONIAE</i>, ВИДІЛЕНИХ З ІНФІКОВАНИХ БОЙОВИХ РАН	31
---	----

Derkach S., Voronkina I., Martynov A., Sklyar N.

AUTOVACCINE FOR THE TREATMENT AND PREVENTION OF <i>PSEUDOMONAS</i> INFECTION ASSOCIATED WITH THE PROVISION OF MEDICAL AID	33
--	----

Деркач С.А., Скляр Н.І., Куцай Н.М.

АНТИБІОТИКОЧУТЛИВІСТЬ КЛІНІЧНИХ ІЗОЛЯТІВ <i>PSEUDOMONAS</i> <i>AERUGINOSA</i>	34
--	----

Довга І.М., Іваннік В.Ю., Носальська Т.М., Радченко О.А.,
Торяник І.І., Мінухін В.В., Казмірчук В.В.

СУЧАСНИЙ СТАН ПРОКТОЛОГІЧНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ І ПРОБЛЕМИ ЇХ ВИРІШЕННЯ	35
---	----

Драннік Г.М., Калініна Н.А., Мигаль Л.Я., Петербургський В.Ф., Нікуліна Г.Г.,
Порошина Т.В., Сербіна І.Є., Каліщук О.А., Савченко В.С.

ОСОБЛИВОСТІ ЗМІН ПРОТИ- ТА ПРОЗАПАЛЬНИХ ЦИТОКІНІВ У ДІТЕЙ МОЛОДШОЇ ВІКОВОЇ ГРУПИ З ВРОДЖЕНИМ МЕГАУРЕТЕРОМ	36
--	----

Дріянська В.Є., Степанова Н.М., Савченко В.С., Холод В.В., Петрина О.П.

СИРОВАТКОВІ РІВНІ ІЛ-6 У ПАЦІЄНТІВ З ТЕРМІНАЛЬНОЮ СТАДІЄЮ ХРОНІЧНОЇ ХВОРОБИ НИРОК, ЯКІ ПЕРЕНЕСЛИ КОРОНАВІРУСНУ ІНФЕКЦІЮ ТА БУЛИ ВАКЦИНОВАНІ ВІД SARS-COV-2	38
---	----

Дроздова Л.А., Клімова О.М., Мінухін Д.В.

КЛІТИННІ ТА ГУМОРАЛЬНІ МАРКЕРИ ВТРАТИ АУТОТОЛЕРАНТНОСТІ У ПАЦІЄНТІВ З РІЗНИМИ КЛІНІЧНИМИ ФОРМАМИ МІАСТЕНІЇ	39
---	----

Дудар А.О., Прокопчук З.М., Частій Т.В., Коваленко І.М.

ШВИДКІСТЬ ФОРМУВАННЯ РЕЗИСТЕНТНОСТІ СТАФІЛОКОКІВ ДО АНТИБІОТИКІВ ТА АНТИСЕПТИКІВ	41
---	----

Жорняк О.І., Колодій С.В., Кордон Ю.В., Жорняк П.В.,
Колодій В.С., Сорокоумова Л.К.

ДОСЛІДЖЕННЯ ВИДОВОГО СКЛАДУ ЗБУДНИКІВ ГОСТРОГО ПАРАПРОКТИТУ, ЩО ВИНИКЛИ В РЕЗУЛЬТАТІ МІННО-ВИБУХОВИХ ПОРАНЕНЬ	42
--	----

Ісаєнко О.Ю., Бабич Є.М., Коляда Т.І., Білозерський В.І.

ДІЯ УЛЬТРАЗВУКОВОГО ДЕЗІНТЕРГАТУ <i>S. EPIDERMIDIS</i> ЩОДО ПІГМЕНТУ <i>S. AUREUS</i>	43
--	----

Ісаєнко О.Ю., Бабич Є.М., Коляда Т.І., Білозерський В.І.

ВПЛИВ ПОЖИВНИХ СУБСТРАТІВ, ЯКІ МІСТЯТЬ БІОЛОГІЧНО АКТИВНІ РЕЧОВИНИ БАКТЕРІЙ, НА ОКРЕМІ ОЗНАКИ ТА ФАКТОРИ ПАТОГЕННОСТІ МІКРООРГАНІЗМІВ	44
--	----

Ісаєнко О.Ю., Бабич Є.М., Коляда Т.І., Білозерський В.І.

ПЕРСПЕКТИВНІСТЬ ДОСЛІДЖЕНЬ ЗАМІНИ КОМПОНЕНТІВ ПОЖИВНИХ СЕРЕДОВИЩ ТВАРИННОГО ПОХОДЖЕННЯ	45
---	----

Kalinichenko S.V., Melentieva K.V., Antusheva T.I.

DETERMINATION OF THE SENSITIVITY BACTERIAL CLINICAL STRAINS TO SPECIFIC BACTERIOPHAGES. 46

Клімова О.М., Лавінська О.В., Мережко О.С., Ткачук О.Ю.,
Логінова Д.В., Франчук Є.Р.

ФОРМУВАННЯ ПОСТ-КОВІДНОГО СИНДРОМУ У ПАЦІЄНТІВ З НЕВІДКЛАДНОЮ ХІРУРГІЧНОЮ ПАТОЛОГІЄЮ ТА ЦИТОТОКСИЧНА ДІЯ ПРОЗАПАЛЬНИХ МОЛЕКУЛ DAMP 47

Клімова О.М., Лавінська О.В., Калашникова Ю.В., Агаркова А.М.

ІМУНОЗАПАЛЬНІ ПЕРЕДУМОВИ ФОРМУВАННЯ УСКОПЛЕНЬ ПРИ COVID-19 – АСОЦІЙОВАНИЙ ХІРУРГІЧНИЙ ПАТОЛОГІЇ. 49

Книш О.В., Мартинов А.В.

ВЗАЄМОДІЯ ПРОБІОТИЧНИХ ВИДІВ БАЦИЛ НА М'ЯКОМУ АГАРИЗОВАНОМУ СЕРЕДОВИЩІ 51

Книш О.В., Мартинов А.В.

НІЗИН ТА *BACILLUS SUBTILIS*: ЧИ МОЖЛИВЕ ПОЄДНАННЯ? 52

Ковальчук В.П., Вовк І.М. Назарчук О.А., Трет'яков М.С., Хіміч С.Д.

РИЗИКИ ПІСЛЯОПЕРАЦІЙНИХ МІКРОБНИХ УСКОПЛЕНЬ, ПОВ'ЯЗАНІ З РІЗНИМИ ТИПАМИ ХІРУРГІЧНИХ ШОВНИХ МАТЕРІАЛІВ 53

Kolesnyk O.O., Kryvtsova M.V.

ANTIBIOTIC AND ANTISEPTIC SUSCEPTIBILITY OF ISOLATES FROM COMPLICATED GUNSHOT WOUNDS 55

Кривцова М.В., Скляр І.І., Костенко Є.Я.

АНТИМІКРОБНИЙ СКРИНІНГ КЛІНІЧНИХ ІЗОЛЯТІВ *PORPHYROMONAS GINGIVALIS* ЩОДО РЕЧОВИН РОСЛИННОГО ПОХОДЖЕННЯ 56

Крижановська А.В., Кучма І.Ю., Сукманська Г.Д.,
Трофіменко Ю.Ю., Шевченко Ю.В.

ХАРАКТЕРИСТИКА МІКРОФЛОРИ, ЩО ПРИЙМАЄ УЧАСТЬ У РОЗВИТКУ СТОМАТИТІВ У ПАЦІЄНТІВ З ПЕРЕНЕСЕНИМ COVID-19. 57

Кутасевич Я.Ф., Джораєва С.К., Кондакова Г.К., Гончаренко В.В.,
Вітковська М.О., Іванцова О.К., Усік І.В.

ВИЗНАЧЕННЯ ЛАБОРАТОРНИХ МАРКЕРІВ ОБТЯЖЕННЯ ПСОРИАЗУ У ПОСТКОВІДНОМУ ПЕРІОДІ 58

Лавінська О.В., Клімова О.М., Бойко В.В.

СТАН АДАПТИВНОГО ІМУНІТЕТУ ПРИ ГЕПАТОСПЛЕНОМЕГАЛІЇ РІЗНОГО ГЕНЕЗУ. 59

Лаврик Г.С., Корнійчук О.П., Шикун Р.Г., Немченко О.О.,
Данилейченко В.В., Коваленко І.В.

СТАН МІКРОБІОЦЕНОЗУ РОТОГЛОТКИ В МОЛОДИХ ОСІБ 61

Левченко Б.І.

МІКРОБІОЛОГІЧНЕ ОБҐРУНТУВАННЯ ЗАСТОСУВАННЯ ІНГАЛЯЦІЙНОГО ВВЕДЕННЯ АМІНОГЛІКОЗИДІВ У НОВОНАРОДЖЕНИХ З ВАП. 63

Лядова Т.І., Попова А.М.

ВПЛИВ ХРОНІЧНОЇ ВЕБ-ІНФЕКЦІЇ НА СТАН ПОСТВАКЦИНАЛЬНОГО ІМУНІТЕТУ ДО ДИФТЕРІЇ ТА ПРАВЦЯ У ДІТЕЙ	64
---	----

Мажак К.Д., Ткач О.А., Рудницька Н.Д., Вольницька Х.І.

РОЛЬ ФАКТОРІВ НЕСПЕЦИФІЧНОЇ РЕАКТИВНОСТІ В ПАТОГЕНЕЗІ ЕКЗОГЕННОГО АЛЕРГІЧНОГО АЛЬВЕОЛІТУ	65
---	----

Макієнко Н.В., Мінухін В.В., Казмірчук В.В., Торяник І.І., Іваннік В.Ю.

ПРОТИЗАПАЛЬНІ ЕФЕКТИ ЕФІРНОЇ ОЛІЇ ХМЕЛЮ В ПРОКТОЛОГІЇ В СУЧАСНИХ РЕАЛІЯХ	67
---	----

Мануйлов М.Б., Мартинов А.В., Мануйлов А.М., Скляр Н.І., Похил С.І.

УДОСКОНАЛЕННЯ НАЯВНИХ МЕТОДІВ І ОТРИМАННЯ НОВИХ ВИДІВ ДЕЗІНФЕКЦІЙНИХ ПРЕПАРАТІВ	68
--	----

Марющенко А.М., Дяченко В.Ф.

ДЕЯКІ МЕХАНІЗМИ ФОТОДИНАМІЧНОЇ ІНАКТИВАЦІЇ АНАЕРОБНИХ МІКРООРГАНІЗМІВ – ЗБУДНИКІВ ГНІЙНО-ЗАПАЛЬНИХ ПРОЦЕСІВ	69
--	----

Мельник О.В., Павляк У.В., Коваленко І.В., Корнійчук О.П.

ГЛУТАТИОНОВА СИСТЕМА БАКТЕРІЙ, ЯК ОДИН ІЗ ЧИННИКІВ ФОРМУВАННЯ У НИХ ПАТОГЕННОГО ПОТЕНЦІАЛУ	71
---	----

Мельниченко М.В., Дмитрієв Д.В., Багнюк Н.А., Назарчук С.А.

ДОСЛІДЖЕННЯ ІНФЕКЦІЙНОГО ПРОЦЕСУ У ПАЦІЄНТІВ З РЕСПІРАТОРНИМИ ІНФЕКЦІЯМИ, ЯКІ ОТРИМУЮТЬ ПЕРСОНІФІКОВАНУ АНТИМІКРОБНУ ТА ІНФУЗІЙНУ ТЕРАПІЮ	73
--	----

Менкус О.В., Грішина О.І.

ІНТЕРЛЕЙКІН-4, ЯК ОДИН З МАРКЕРІВ Т-КЛІТИННОЇ ВІДПОВІДІ НА ВАКЦИНАЦІЮ ПРОТИ COVID19 У ПАЦІЄНТІВ З ПСОРИАТИЧНИМ АРТРИТОМ	75
--	----

Мінухін В.В., Ковальчук В.П., Фоміна Н. С., Фомін О. О., Риженко А.П.

РЕЗУЛЬТАТИ МІКРОБІОЛОГІЧНОГО МОНІТОРИНГУ РАНОВИХ ПАТОГЕНІВ ПОСТРАЖДАЛИХ У РОСІЙСЬКО-УКРАЇНСЬКІЙ ВІЙНІ	76
--	----

Мінухін В.В., Мартинов А.В., Калініченко С.В., Скляр Н.І., Мелентьєва Х.В., Антушева Т.І.

ЕФЕКТИВНІСТЬ РИБОФЛАВІНУ У ТЕХНОЛОГІЇ ФОТОДИНАМІЧНОЇ ІНАКТИВАЦІЇ	78
---	----

Мінухін В.В., Кучма І.Ю., Большакова Г.М., Частій Т.В., Голубка О.В., Шевченко Ю.В.

ПРОБЛЕМИ ВПРОВАДЖЕННЯ ВНУТРІШНЬОГО КОНТРОЛЮ ЯКОСТІ ПРИ ВИЗНАЧЕННІ ЧУТЛИВОСТІ ДО АНТИБАКТЕРІАЛЬНИХ ПРЕПАРАТІВ ЗГІДНО ВИМОГАМ EUCAST В УКРАЇНІ	79
---	----

Мінухін В.В., Кучма І.Ю., Большакова Г.М., Частій Т.В., Голубка О.В., Шевченко Ю.В.

ВИЗНАЧЕННЯ АНТАГОНІСТИЧНОЇ АКТИВНОСТІ SACCHAROMYCES BOULARDII В ВІДНОШЕННІ ГРИБІВ CANDIDA SPP., ВИЛУЧЕНИХ ВІД ХВОРИХ НА ВУЛЬВОВАГІНАЛЬНИЙ КАНДИДОЗ	81
---	----