

ПРОГРАМА ТА МАТЕРІАЛИ

науково-практичної конференції з міжнародною участю
«Актуальні інфекційні захворювання. Особливості клініки,
діагностики, лікування та профілактики в сучасних умовах»

24 листопада 2016 р.

ПЕРШЕ ПЛЕНАРНЕ ЗАСІДАННЯ

10.00–13.00

Урочисте відкриття конференції

Президія

- **Верба А.В.**, генерал-майор медичної служби, Директор Військово-медичного департаменту МО України
- **Савицький В.Л.**, д.мед.н., професор, полковник медичної служби, начальник Української військово-медичної академії
- **Казмірчук А.П.**, к.мед.н., генерал-майор медичної служби, начальник Національного військово-медичного клінічного центру «ГВКГ» МО України
- **Задорожна В.І.**, д.мед.н., професор, директор ДУ «Інститут епідеміології та інфекційних хвороб ім. Л.В. Громашевського НАМН України»
- **Трихліб В.І.**, д.мед.н., професор кафедри військової терапії Української військово-медичної академії, полковник м/с запасу
- **Голубовська О.А.**, д.мед.н, професор, завідувач кафедри інфекційних хвороб Національного медичного університету ім. О.О. Богомольця – Головний позаштатний спеціаліст МОЗ України зі спеціальності інфекційні хвороби
- **Осьодло Г.В.**, д.мед.н., професор, начальник кафедри військової терапії Української військово-медичної академії
- **Черенько Т.М.**, д.мед.н., професор, проректор з наукової роботи Національного медичного університету ім. О.О. Богомольця

10.00–10.20

Вітальні слова:

- **Верби А.В.**, генерал-майора медичної служби, Директора Військово-медичного департаменту МО України
- **Савицького В.Л.**, д.мед.н., професора, полковника медичної служби, начальника Української військово-медичної академії
- **Казмірчука А.П.**, к.мед.н., генерал-майора медичної служби, начальника Національного військово-медичного клінічного центру «ГВКГ» МО України
- **Задорожної В.І.**, д.мед.н., професора, директора ДУ «Інститут епідеміології та інфекційних хвороб ім. Л.В. Громашевського НАМН України»

ВИЗНАЧЕННЯ ЕПІДЕМІЧНОГО ПОТЕНЦІАЛУ ПРИРОДНО -ОСЕРЕДКОВИХ ІНФЕКЦІЙ НА ТЕРИТОРІЇ ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

Т.О. Чумаченко², Л.С. Махота¹, Г.Б. Сухорукова¹,

Т.О. Карлова¹, Л.В. Килипко

ДУ «Харківський обласний лабораторний центр МОЗ України», м. Харків
Харківський національний медичний університет, м. Харків

Територія Харківської області знаходиться на межі лісостепової та степової зон. Стишки ландшафтів обумовлюють різноманіття природних умов, що сприяє функціонуванню природних осередків багатьох інфекцій. В аналогічних природних умовах, за даними європейських авторів, виявлені осередки, де циркулюють 5-10 різних збудників, патогенних для людини.

Природноосередкові інфекції залишаються важливою медико-соціальною проблемою. Неповне виявлення випадків робить ці інфекції епідемічно неконтрольованими і створює загрозу виникнення епідемічних ускладнень як серед населення, так і серед військового контингенту під час перебування за межами постійної дислокації, та потребує постійного моніторингу епізоотолого-ентомологічної ситуації.

Мета: оцінити епідеміологічний потенціал природних осередків інфекцій на території області.

Матеріали і методи. В роботі застосований метод епідеміологічного аналізу, використано дані епізоотологічного та ентомологічного моніторингу за природноосередковими інфекціями в області у 2006-2015 роках.

Результати дослідження та їх обговорення

При проведенні епідеміолого-епізоотологічного моніторингу на території Харківської області виявлено осередки та підтверджено циркуляцію збудників туляремії, лептоспірозу, бореліозів (ІКБ), ієрсиніозів, геморагічної лихоманки з нирковим синдромом (ГЛНС), сказу, лістеріозу, еризипелоїду, анаплазмозу, бабезіозу тощо. Підтверджено наявність змішаних осередків туляремії, лептоспірозу, ГЛНС, бореліозів.

В 7 районах області наявні активні природні осередки туляремії, які прив'язані до пойми річок Сіверський Донець, Харків, Оріль, Нижня Дворічна та їх притоків. За період, що аналізується, сліди епізоотії туляремії виявлялися на території всієї області, інфікованість дрібних ссавців склала у різні роки від 0,5% до 5,2%, кліщів – за останні 5 років – від 3,9% до 6,4% .

У 21 районі області та м. Харкові виявлено 68 осередків лептоспірозу, більшість з них знаходяться у рекреаційних зонах та прив'язані до долин річок та струмків. Рівень інфікованості дрібних ссавців у різні роки складав від 3,0% до 17,8%, на підйомі епізоотії в активних осередках – понад 35%. Зараження людей в 70,6% випадків відбулося в природних умовах.

Рівень інфікованості дрібних ссавців збудником ГЛНС складає менше 1%.

В області виявлено 348 територій, ензоотичних з бореліозу, існує значний ентомологічний потенціал осередків, про що свідчить масове поширення кліщів (понад 0,5 екз./км) та ступінь їх інфікованості бореліями (12,6% – 18,8%). За період, що аналізується, зареєстровано 690 випадків ІКБ, 86,2% захворілих інфікувалися в межах області. При дослідженнях кліщів у 2016 році методом полімеразної ланцюгової реакції підтверджено наявність у них мікст-інфекцій (борелії та анаплазми).

За останні роки намітилась тенденція щодо антропоургізації осередків лептоспірозу, туляремії, ГЛНС, бореліозу.

Висновки. Широке розповсюдження природно-осередкових інфекцій на території області підтримує напружену епідемічну і епізоотичну ситуацію та складає несприятливий прогноз щодо захворюваності на ці інфекції. Через відсутність специфічної профілактики для більшості інфекцій, головним напрямком в профілактиці залишаються заходи неспецифічної профілактики, зокрема санітарно-просвітна робота.

Перед розміщенням військових контингентів на нових територіях доцільно проводити епідеміолого-епізоотологічну розвідку місцевості для визначення ризику захворювання на природно-осередкові інфекції.

ЗАСТОСУВАННЯ ПОЛІМЕРАЗНОЇ ЛАНЦЮГОВОЇ РЕАКЦІЇ ДЛЯ ДІАГНОСТИКИ ЛАЙМ-БОРЕЛІОЗУ ТА АНАПЛАЗМОЗУ У ЖИТЕЛІВ ТЕРНОПІЛЬЩИНИ

М.І. Шкільна

ТДМУ ім. І.Я. Горбачевського, м. Тернопіль, Україна

Перелік інфекційних захворювань людини в останні роки значно розширився за рахунок нових природно-осередкових інфекцій, які передаються трансмісивним шляхом. Найбільше медичне значення мають іксодові кліщі, території їх перебування виявлено в 57 населених пунктах 14 районів нашої області та у м. Тернополі.

Іксодові кліщі можуть містити кілька видів збудників, внаслідок чого є висока ймовірність одночасного інфікування збудниками декількох інфекцій: вірусних, бактерійних, ерліхіозу, анаплазмозу, піроплазмозу.

Одним із перспективних методів діагностики інфекцій вважають полімеразну ланцюгову реакцію (ПЛР), яка дозволяє виявити ДНК збудника у різному біологічному матеріалі (кліщ, біоптат шкіри, кров, сеча, синовіальна та спинномозкова рідини тощо).

Мета дослідження: встановити частоту збудників Лайм-бореліозу та анаплазмозу у мешканців Тернопільської області з різними соматичними захворюваннями за допомогою ПЛР в режимі реального часу.

Матеріали та методи дослідження. Під спостереженням було 73 пацієнти віком від 8 до 65 років, які лікувались амбулаторно і стаціонарно в обласних шкірно-венерологічному, протитуберкульозному диспансерах та університетській лікарні. Чоловіків було 25 (34,2%), жінок – 48 (65,8%). Залежно від наявності супутнього Лайм-бореліозу, було сформовано 2 групи хворих: 1-а група (64) – пацієнти із захворюваннями шкіри (вогнищева склеродермія, мігруюча еритема), опорно-рухової, серцево-судинної, нервової систем, асоційованих із Лайм-бореліозом, та 2-а група (9) – захворювання легень (пневмонії, саркоїдоз) без даних про обстеження на Лайм-бореліоз. Укус кліщем відмітили 38 осіб обох груп, що складає 52,1% від усіх обстежених.

Етіологічне розшифрування Лайм-бореліозу у пацієнтів 1-ї групи проводили в 2 етапи: спочатку у сироватці крові визначали методом ІФА Іg класів М і G до антигенів комплексу *Borrelia burgdorferi*, на другому етапі у серопозитивних хворих методом імуноблоту.

ЗАХВОРЮВАНІСТЬ ГЕПАТИТОМ «С» НАСЕЛЕННЯ РІВНЕНСЬКОЇ ОБЛАСТІ І.С. Хоронжевська, Т.А. Сергеева, Г.А. Мартинюк, В.О. Мороз, Р.В. Сафонов, О.В. Бялковський, О.О. Романюк, Ю.М. Герасимчук, О.В. Воробей, А.П. Резніков	137
ЗАХВОРЮВАНІСТЬ ГЕПАТИТОМ «С» НАСЕЛЕННЯ РІВНЕНСЬКОЇ ОБЛАСТІ І.С. Хоронжевська, Т.А. Сергеева, Г.А. Мартинюк, В.О. Мороз, Р.В. Сафонов, О.В. Бялковський, О.О. Романюк, Ю.М. Герасимчук, О.В. Воробей, А.П. Резніков	138
ПОРУШЕННЯ СИНТЕЗУ ЦИТОКІНІВ ІЛ-6 ТА TNF У СИРОВАТЦІ ХВОРИХ НА ХРОНІЧНИЙ ГЕПАТИТ С ІЗ ПРОТИПОКАЗАННЯМИ ДО ІНТЕРФЕРОНОТЕРАПІЇ ТА ЇХ КОРЕКЦІЯ Т.В. Чабан, Н.В. Верб	141
ПАТОФІЗІОЛОГІЧНІ АСПЕКТИ ПОРУШЕНЬ ВНУТРІШНЬОПЕЧІНКОВОЇ ГЕМОДИНАМІКИ У ХВОРИХ НА ДЕСТРУКТИВНІ ФОРМИ ВПЕРШЕ ДІАГНОСТОВАНОГО ТУБЕРКУЛЬОЗУ ЛЕГЕНЬ А.І. Чопорова	142
ВІРУСНА ПЕРСИСТЕНЦІЯ В ПАТОГЕНЕЗІ ДЕЯКИХ СОМАТИЧНИХ ТА ОНКОЛОГІЧНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ А.А. Чумак, І.В. Абраменко, Л.М. Овсяннікова, Н.І. Білоус, О.В. Гасанова, О.В. Носач, Е.О. Саркісова, С.М. Альохіна, О.Я. Плєскач, В.І. Шинкарєнко, О.М. Кадюк, Т.О. Шийко	143
ВИЗНАЧЕННЯ ЕПІДЕМІЧНОГО ПОТЕНЦІАЛУ ПРИРОДНО-ОСЕРЕДКОВИХ ІНФЕКЦІЙ НА ТЕРИТОРІЇ ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ Т.О. Чумаченко, Л.С. Махота, Г.Б. Сухорукова, Т.О. Карлова, Л.В. Килипко	147
ЗАСТОСУВАННЯ ПОЛІМЕРАЗНОЇ ЛАНЦЮГОВОЇ РЕАКЦІЇ ДЛЯ ДІАГНОСТИКИ ЛАЙМ-БОРЕЛІОЗУ ТА АНАПЛАЗМОЗУ У ЖИТЕЛІВ ТЕРНОПІЛЬЩИНИ М.І. Шкільна	148
ЛАБОРАТОРНІ ДОСЛІДЖЕННЯ ЯК СКЛАДОВА ЕПІДЕМІОЛОГІЧНОГО РОЗСЛІДУВАННЯ ВИПАДКІВ ГОСТРОЇ КИШКОВОЇ ІНФЕКЦІЇ О.П. Штепа, М.О. Бредихіна, О.Г. Юрченко, О.Г. Радченко, С.М. Коваленко, Т.О. Бойко, І.Ю. Прокоп'єва	149
ГАРЯЧКА СИНДБІС ЯК АКТУАЛЬНА ЕНДЕМІЧНА ІНФЕКЦІЯ УКРАЇНИ О.О. Юрченко, Н.О. Виноград	150
ДОСЛІДЖЕННЯ МІКРОБНОЇ ЕТІОЛОГІЇ БРОНХІТІВ О.О. Юхименко, Н.А. Зелена, С.М. Григор'єва, Д.П. Єгоров, Г.А. Міщєрська, О.А. Слюсарєв, О.А. Ракша-Слюсарєва	151
ІНФЕКЦІЙНІ ЗАХВОРЮВАННЯ ІЗ СИНДРОМОМ ЕКЗАНТЕМИ У ДІТЕЙ Н.А. Юхимець	152
ОСОБЛИВОСТІ ПЕРЕБІГУ КАШЛЮКУ СЕЗОНУ 2015 РОКУ У ДІТЕЙ СТАРШЕ ОДНОГО РОКУ ЖИТТЯ О.Л. Яротнік, К.Д. Рогольова, О.В. Корбут, О.В. Виговська	153