

ISSN (print) 2072-6732
ISSN (online) 2499-9865

НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ

ЖУРНАЛ ИНФЕКТОЛОГИИ

МАТЕРИАЛЫ РОССИЙСКОЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ КОНФЕРЕНЦИИ
“АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ИНФЕКЦИОННОЙ ПАТОЛОГИИ”

к 90-летию Научно-исследовательского института детских инфекций

САНКТ-ПЕТЕРБУРГ
1–3 марта 2017 года

Приложение

Том 9 № 1, 2017

ISSN (print) 2072-6732
ISSN (online) 2499-9865

НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ

ЖУРНАЛ ИНФЕКТОЛОГИИ

JURNAL INFEKTOLOGII

Официальное издание Межрегиональной общественной организации
«Ассоциация врачей-инфекционистов Санкт-Петербурга
и Ленинградской области»

Главный редактор
академик РАН Ю.В. ЛОБЗИН

ПРИЛОЖЕНИЕ

Том 9, № 1, 2017

Главный редактор

академик РАН д.м.н. профессор
Лобзин Ю.В.

Ответственный секретарь

д.м.н. профессор Гусев Д.А.

Редакционная коллегия

д.м.н. профессор Антонова Т.В. (зам. гл. редактора)

д.м.н. Бабаченко И.В.

академик РАН д.м.н. профессор

Беляков Н.А.

к.м.н. доцент Волжанин В.М.

д.м.н. профессор Воронин Е.Е.

член-кор. РАН д.м.н.

профессор Жданов К.В. (зам. гл. редактора)

д.м.н. профессор Клишко Н.Н.

д.м.н. профессор Ковеленов А.Ю.

д.м.н. профессор Котив Б.Н.

д.м.н. Кузин А.А.

к.м.н. Левандовский В.В.

д.м.н. Лиознов Д.А.

д.м.н. профессор Неचाев В.В.

д.фарм.н. Рудакова А.В.

д.м.н. профессор Сидоренко С.В.

д.м.н. профессор Скрипченко Н.В.

д.м.н. профессор Усков А.Н.

д.м.н. профессор Харит С.М.

д.м.н. профессор Цинзерлинг В.А.

д.м.н. профессор Цыган В.Н.

д.м.н. профессор Эсауленко Е.В.

д.м.н. профессор Яковлев А.А.

Редакционный совет

д.м.н. профессор Амброзайтис А. (Литва)

д.м.н. профессор Амреев С. А. (Казахстан)

д.м.н. профессор Ахмедова М.Д. (Узбекистан)

академик РАН

д.м.н. профессор Ершов В.В. (Москва)

академик РАН

д.м.н. профессор Зверев В.В. (Москва)

член-кор. РАН

д.м.н. профессор Иванова В.В. (Санкт-Петербург)

д.м.н. профессор Исаков В.А. (Москва)

д.м.н. профессор Кожевникова Г.М. (Москва)

академик РАН

д.м.н. профессор Львов Д.К. (Москва)

академик РАН

д.м.н. профессор Малеев В.В. (Москва)

д.м.н. профессор Малов И.В. (Иркутск)

д.м.н. профессор Малышев Н.А. (Москва)

член-кор. РАН

д.м.н. профессор Михайлов М.И. (Москва)

д.м.н. профессор Мусабаяев Э.И. (Узбекистан)

академик РАН

д.м.н. профессор Онищенко Г.Г. (Москва)

профессор Павлоцкий Ж.-М. (Франция)

профессор Папатеодоридис Дж. (Греция)

академик РАН

д.м.н. профессор Покровский В.В. (Москва)

академик РАН

д.м.н. профессор Покровский В.И. (Москва)

профессор Прати Д. (Италия)

д.м.н. профессор Семенов В.М. (Беларусь)

академик РАН

д.м.н. профессор Сергиев В.П. (Москва)

д.м.н. профессор Тимченко В.Н. (Санкт-Петербург)

академик РАН

д.м.н. профессор Тотолян А.А. (Санкт-Петербург)

академик РАН

д.м.н. профессор Учайкин В.Ф. (Москва)

иностраный член РАН

профессор Франко де Роза (Италия)

к.м.н. профессор Широкова В.И. (Москва)

Editor in Chief

member of the Russian Academy of Sciences
M.D. professor Lobzin Yu.V.

Executive secretary

M.D. professor Gusev D.A.

Editorial board

M.D. professor Antonova T.V. (deputy editor)

M.D. Babachenko I.V.

member of the Russian Academy of Sciences

M.D. professor Belakov N.A.

C.M.S. docent Volzhanin V.M.

M.D. professor Voronin E.E.

corresponding member of the Russian Academy of Sciences

M.D. professor Zhdanov K.V. (deputy editor)

M.D. professor Klimko N.N.

M.D. professor Kovelonov A.Yu.

M.D. professor Kotiv B.N.

M.D. Kuzin A.A.

C.M.S. Levandovskiy V.V.

M.D. Lioznov D.A.

M.D. professor Nechaev V.V.

Pharm.D. Rudakova A.V.

M.D. professor Sidorenko S.V.

M.D. professor Skripchenko N.V.

M.D. professor Uskov A.N.

M.D. professor Harit S.M.

M.D. professor Zinserling V.A.

M.D. professor Tsygan V.N.

M.D. professor Esaulenko E.V.

M.D. professor Yakovlev A.A.

Editorial council

M.D. professor Ambrozaytis A. (Lithuania)

M.D. professor Amireev S.A. (Kazakhstan)

M.D. professor Achmedova M.D. (Uzbekistan)

member of the Russian Academy of Sciences

M.D. professor Ershov V.V. (Moscow)

member of the Russian Academy of Sciences

M.D. professor Zverev V.V. (Moscow)

corresponding member of the Russian Academy of Sciences

M.D. professor Ivanova V.V. (Saint-Petersburg)

M.D. professor Isakov V.A. (Moscow)

M.D. professor Kozhevnikova G.M. (Moscow)

member of the Russian Academy of Sciences

M.D. professor Lvov D.K. (Moscow)

member of the Russian Academy of Sciences

M.D. professor Maleev V.V. (Moscow)

professor Malov I.V. (Irkutsk)

M.D. professor Malyshev N.A. (Moscow)

corresponding member of the Russian Academy of Sciences

M.D. professor Mihajlov M.I. (Moscow)

M.D. professor Musabaev E. I. (Uzbekistan)

member of the Russian Academy of Sciences

M.D. professor Onishenko G.G. (Moscow)

professor Pawlotsky J.-M. (France)

M.D. professor Papatheodoridis G. (Greece)

member of the Russian Academy of Sciences

M.D. professor Pokrovskiy V.V. (Moscow)

member of the Russian Academy of Sciences

M.D. professor Pokrovskiy V. I. (Moscow)

M.D. professor Prati D. (Italy)

M.D. professor Semenov V.M. (Belarus)

member of the Russian Academy of Sciences

M.D. professor Sergiev V.P. (Moscow)

M.D. professor Timchenko V.N. (Saint-Petersburg)

member of the Russian Academy of Sciences

M.D. professor Totolan A.A. (Saint-Petersburg)

member of the Russian Academy of Sciences

M.D. professor Uchaykin V.F. (Moscow)

foreign member of the Russian Academy of Sciences

M.D. professor Franko de Roza (Italy)

C.M.S. professor Shirokova V.I. (Moscow)

Ассоциированный член редакционного совета — Международная общественная организация «Евро-Азиатское общество по инфекционным болезням»

Журнал включен в перечень российских рецензируемых научных журналов, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученых степеней доктора и кандидата наук

«Журнал инфектологии» – периодическое научно-практическое рецензируемое издание.

Журнал зарегистрирован в Федеральной службе по надзору в сфере массовых коммуникаций, связи и охраны культурного наследия.

Свидетельство о регистрации ПИ №ФС 77-33952 от 01.11.2008 г. Издаётся ежеквартально. Тираж 500 экз.

Полное или частичное воспроизведение материалов, содержащихся в издании, допускается с письменного разрешения редакции.

Ссылка на «Журнал инфектологии» обязательна.

Адрес редакции: 197022, Санкт-Петербург, улица Профессора Попова, д. 9, тел: 8(812)234-60-04; факс: 8(812)234-96-91; Сайт журнала www.journal.niidi.ru; e-mail: gusevden-70@mail.ru

Индекс для подписки в Каталоге российской прессы «Почта России» 74516

Журнал входит в индекс научного цитирования www.elibrary.ru. Статьи из журнала доступны на сайте www.niidi.ru, www.journal.niidi.ru

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКОЕ АГЕНТСТВО
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ДЕТСКИЙ НАУЧНО-КЛИНИЧЕСКИЙ ЦЕНТР ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ
ФЕДЕРАЛЬНОГО МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКОГО АГЕНТСТВА»
КОМИТЕТ ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ САНКТ-ПЕТЕРБУРГА
МЕЖДУНАРОДНАЯ ОБЩЕСТВЕННАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
«ЕВРО-АЗИАТСКОЕ ОБЩЕСТВО ПО ИНФЕКЦИОННЫМ БОЛЕЗНЯМ»
САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКАЯ ОБЩЕСТВЕННАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ «ЧЕЛОВЕК И ЕГО ЗДОРОВЬЕ»
МЕЖРЕГИОНАЛЬНАЯ ОБЩЕСТВЕННАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
«АССОЦИАЦИЯ ВРАЧЕЙ-ИНФЕКЦИОНИСТОВ САНКТ-ПЕТЕРБУРГА
И ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ»

РОССИЙСКАЯ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ

АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ИНФЕКЦИОННОЙ ПАТОЛОГИИ

**к 90-летию Научно-исследовательского института
детских инфекций**

1–3 марта 2017 года

Санкт-Петербург

Актуальные проблемы инфекционной патологии / Материалы Российской научно-практической конференции, посвященной 90-летию Научно-исследовательского института детских инфекций. – СПб.: ДНКЦИБ, 2017. – 155 с.

ОРГАНИЗАЦИОННЫЙ КОМИТЕТ

Со-председатели:

проф. **Уйба В.В.**, проф. **Байбарина Е.Н.**, академик РАН проф. **Лобзин Ю.В.**

Члены Организационного комитета:

проф. **Горелов А.В.**, проф. **Краснов В.В.**, проф. **Краснова Е.И.**,
проф. **Мазанкова Л.Н.**, проф. **Мартынова Г.П.**, проф. **Сабитов А.У.**,
проф. **Самодова О.В.**, засл. деят. науки РФ проф. **Скрипченко Н.В.**,
проф. **Тимченко В.Н.**, проф. **Шамшева О.В.**

Научный комитет

197022, г. Санкт-Петербург, ул. Проф. Попова, д. 9.
Детский научно-клинический центр инфекционных болезней
Ответственный секретарь Оргкомитета: **Волжанин В.М.**

Секретари: **Лебедев М.Ф.**, **Захаренко С. М.**

Телефон: +7(812) 347-6453; Факс: +7(812) 234-96-91

E-mail: scs@niidi.ru www.niidi.ru

ГЕНЕРАЛЬНЫЙ СПОНСОР

ООО «НПФ «Материа Медика Холдинг»

СПОНСОРЫ

ОАО «Валента Фарм», ООО «МСД Фармасьютикалс»

ПАРТНЕР

ПАО «Отисифарм»

КО-СПОНСОРЫ

Представительство АО «Санофи-авентис групп», ООО «НИАРМЕДИК ПЛЮС»,
ООО «ЭббВи», ООО «ФЕРОН», ООО «НТФФ «ПОЛИСАН», АО «Р-Фарм»,
ЗАО ГлаксоСмитКляйн Трейдинг

Участники выставки

ВІОСАD, Drager, ООО «АКВАМИР», ЗАО «БИОГРАД», ООО «БиоМерье Рус»,
ООО НПК «БИОТЕХ», ООО Бристол-Майерс Сквибб, ООО ГЛОМАКО,
ООО «Завод Медсинтез», ООО «Ипсен», ООО КОРМЕЙ РУСЛАНД,
Медико-Диагностическая Лаборатория, НПО Микроген, ООО Фармацевтическая
компания «Орион Фарма», ООО ПРОФИЛАБ, Самсон-Мед, ЗАО «Фирн М»

ИНФОРМАЦИОННАЯ ПОДДЕРЖКА

«Вестник инфектологии и паразитологии» www.infectology.ru

Журнал инфектологии www.niidi.ru

Материалы конгресса размещены в алфавитном порядке по фамилии первого автора
и представлены в авторской редакции.

Габриглобин представляет собой современный ИГВВ класса IgG, который производится без использования протеолитических ферментов и химических модификаторов, что позволяет сохранять биологическую активность и естественные бифункциональные свойства IgG, обеспечить отсутствие полимеров и агрегатов.

В исследование включены 128 недоношенных новорожденных с тяжелым течением ВУИ, находившихся в родильном отделении ГКБ № 29 Департамента здравоохранения г. Москвы в период с 2005 по 2009 гг. Гестационный возраст новорожденных детей составил 28-36 недель. Интенсивная терапия ВУИ включала обязательную антибиотикотерапию, респираторную поддержку, коррекцию нарушений гемостаза, метаболическую терапию, нутритивную поддержку.

Габриглобин был назначен 78-ми недоношенным новорожденным в дозе 5 мл/кг массы тела, 1 раз в сутки, в локтевую вену, со скоростью 5 мл в час трехдневным курсом или более продолжительным курсом – до 7 введений. Инфузии проводилось под контролем частоты сердечных сокращений, дыхания, цвета кожных покровов, температуры тела. Препарат хорошо переносился, побочных явлений не наблюдалось.

На фоне терапии габриглобином снижалось содержание циркулирующих иммунных комплексов и молекул средней массы, повышался уровень иммуноглобулинов как класса G, так и класса M, которые содержат основное количество антиоксических противомикробных и противовирусных антител, уменьшались симптомы интоксикации, купировался респираторный дистресс, реже наступала генерализация инфекции с летальным исходом.

Дети, получавшие пассивную иммунотерапию, менее продолжительно находились на искусственной вентиляции легких, раньше переводились из реанимации в отделение выхаживания маловесных детей, снижалась частота летальных исходов. Если смертность детей в контрольной группе при использовании традиционной терапии составила 32%, то в группе с использованием габриглобина – только 8%.

Таким образом, включение ИГВВ Габриглобин-IgG в комплексную терапию тяжелой ВУИ у недоношенных детей существенно повышает эффективность лечения данной категории больных.

Макарова В.И., Хворостинко Р.Б.

ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ КОКЛЮША В ХАРЬКОВСКОЙ ОБЛАСТИ УКРАИНЫ

г. Харьков, Украина

Коклюш занимает одно из ведущих мест в детской инфекционной патологии и, несмотря на проведение рутинной иммунизации, остается акту-

альной проблемой современности. Это связано с ростом заболеваемости коклюшем, в том числе заболеваемости привитых от данной инфекционной болезни, активным вовлечением в эпидемический процесс подростков и взрослых, а также заболеваемостью детей первого года жизни, у которых болезнь протекает наиболее тяжело, с многочисленными осложнениями, а показатели смертности самые высокие.

Цель работы. Изучить количественные и качественные проявления эпидемического процесса коклюша в Харьковской области Украины в 2015 году.

Материалы и методы исследования. На основании официальных данных проведен ретроспективный эпидемиологический анализ заболеваемости коклюшем в 2015 г. населения Харьковской области Украины.

Результаты. По данным государственной статистической отчетности в Украине регистрируется рост заболеваемости коклюшем. Так показатель заболеваемости в Украине на 100 тыс. населения в 2015 г. составил 5,65 против 3,17 в 2014 г. и 1,51 в 2013 г. Эпидемический процесс коклюша на территории Харьковской области имеет сходную тенденцию. Повышение уровней заболеваемости произошло в 2014 и 2015 годах в 3,5 и 7,2 раза соответственно, как за счет населения г. Харькова, так и районов области. В 2015 году зарегистрировано 346 случаев коклюша против 169 в 2014 г. и 48 - в 2013 г., из них 141 (40,7 %) - в районах области и 205 (59,3 %) - в г. Харькове, при этом интенсивный показатель заболеваемости коклюшем на 100 тыс. населения в Харьковской области в 2015 г. составил 12,63 против 6,39 в 2014 г., что превышало показатели заболеваемости в Украине в 2,2 и 2,0 раза соответственно.

Определяет заболеваемость детское население, удельный вес которого в общей структуре заболеваемости коклюшем составляет 94,9 % с превалированием детей первых 2-х лет жизни, их доленое участие - 53,3 %. Анализ социальных групп населения выявил, что группой риска являются неорганизованные дошкольники, удельный вес которых в структуре заболеваемости составил 62,1 %.

Изучение прививочного анамнеза выявило, что удельный вес невакцинированных против коклюша лиц среди заболевших вырос с 60,4 % в 2014 г. до 65,1 % в 2015 г. Анализ заболеваемости привитых (39,6 %) показал, что 74,6 % из них были вакцинированы или ревакцинированы против коклюша, но в 45,0 % случаев последняя доза вакцины была введена более пяти лет назад, что может свидетельствовать о снижении постпрививочного иммунитета против данной инфекции. Увеличение количества привитых лиц среди заболевших может быть обусловлено наличием недостатков в организации и проведении рутинной иммунопрофилактики ко-

клюша, что в дальнейшем будет способствовать росту заболеваемости.

Выводы. Таким образом, ретроспективный эпидемиологический анализ выявил рост заболеваемости коклюшем, причем показатели в Харьковской области превышали аналогичные показатели в Украине в 2,0 раза. В структуре заболеваемости преобладают дети, а среди них группой риска являются дети до 2-х лет жизни и неорганизованные дошкольники. В эпидемический процесс активно вовлекаются невакцинированные против коклюша лица, а среди вакцинированных те, у кого с момента введения последней дозы вакцины прошло более пяти лет.

Мальшев В.В., Змеева Т.А., Сбойчаков В.Б.

МЕМБРАНЫ В ЛАБОРАТОРНОМ КОНТРОЛЕ ВОДЫ И ВОДНЫХ РАСТВОРОВ ЛЕКАРСТВ

Санкт-Петербург, Россия

Общая оценка эффективности применения мембран в экологии и медицине носит универсальный характер. Основные режимы при использовании мембран – это микрофильтрация и ультрафильтрация. Большие возможности лабораторной диагностики открываются при использовании перспективных новых мембран на основе современных композитных материалов.

В практике наиболее распространены в настоящее время мембраны на основе полиамидных соединений - мембраны микропористые капроновые (ММК). Они представляют собой пористые пленки белого цвета, изготовленные мокрым способом формования с широким диапазоном размеров пор (от 0,1 до 3 мкм). Положительный заряд фильтров позволяет им удерживать не только вирусы, но и различные бактерии, токсины, микоплазму, пирогены, соответственно от 1 мкм и до молекулярного размера. Эти мембраны рекомендованы для обеззараживания воды, водных растворов лекарств, депириогенизации водных растворов.

Мы проводили исследования ряда мембран на основе ароматических полиамидоимидных соединений (ПАИ) с использованием ротавирусной модели. Исследования показали перспективность использования ароматических полиамидоимидов для создания фильтров для решения разных задач, в первую очередь в медицинских исследованиях. Нами, совместно со специалистами Института высокомолекулярных соединений РАН, проводились исследования ряда мембран на основе ароматических полиамидоимидных соединений (ПАИ) с использованием ротавирусной модели. Вследствие хорошей растворимости ПАИ в амидных растворителях формирование асимметричных мембран на их основе возможно в одну стадию с применением водной осадительной ванны. Решающее значение

имеют как размер пор, так и их плотность на единицу площади. При создании предформовочной композиции на основе полиамидоимидов нами использовались различные растворители (например N-метил-2-пирролидон), порообразователи (например этилацетат) в различных концентрациях, менялись условия формования. На процесс мокрого формования влияли: состав композиции, время предформования, температура формования, влажность, состав осадительной ванны.

В итоге были получены мембраны в виде пористой пленки пальцеобразной морфологии и асимметричной пористой структуры. Верхний слой сформирован более плотным (скин-слоем), он имеет поры, определяющие транспортные свойства мембраны, в том числе и получения не только стерильной, но и апиrogenной воды, что имеет большое практическое значение для фармации.

Таким образом, анализ внедрения мембранных технологий в практику очистки воды и ее использование в медицинских целях свидетельствует о недостаточно полном использовании потенциала мембран в полевых условиях для качественной очистки воды как для питья, так и для подготовки инъекционных растворов. Отдельным вопросом рассматриваются мембраны с наведенным зарядом и соответствующим дзета-потенциалом и их использование в лабораторной диагностике и клинической медицине.

Мальшев В.В., Змеева Т.А., Сбойчаков В.Б.

ИННОВАЦИИ В ПОЛЕВОЙ МИКРОБИОЛОГИИ

Санкт-Петербург, Россия

Проблемы ликвидации последствий катастроф, наводнений, землетрясений и оказание помощи раненым и пораженным немислимы сегодня без полноценной микробиологической диагностики. И здесь уместно вспомнить о значимом вкладе военных микробиологов в клиническую и санитарную микробиологию. В 2017 году отмечаем 135 лет со дня рождения основателя отечественной научной школы микробиологов и начальника кафедры микробиологии Военно-медицинской академии, выдающегося микробиолога, академика, профессора, генерал-майора медицинской службы Аристовского Вячеслава Михайловича. Его разработки по детекции анаэробных микроорганизмов актуальны и сегодня.

Участие наших специалистов в локализации и ликвидации эпидемических очагов в результате природных катастроф требует оперативно проводить микробиологическую диагностику у пораженных и раненых, а также оценивать факторы риска распространения массовых инфекционных заболеваний. Географическое положение, климатиче-

<i>Константинов Д.Ю.</i> ХАРАКТЕРИСТИКА ЖЕЛЧЕСИНТЕТИЧЕСКОЙ И СЕКРЕТОРНОЙ ФУНКЦИИ ПЕЧЕНИ У БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМ ГЕПАТИТОМ С С ЛИПИДНЫМ ДИСТРЕСС-СИНДРОМОМ.....	85
<i>Корженевская Т.Б., Кирьянова В.В., Позняк А.Л., Аксёнова Н.Н.</i> ОСОБЕННОСТИ КВЧ - ТЕРАПИИ В ЛЕЧЕНИИ ДЕТЕЙ С РЕСПИРАТОРНОЙ ХЛАМИДИЙНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ В РАННИЙ ВОССТАНОВИТЕЛЬНЫЙ ПЕРИОД	86
<i>Корженевская Т.Б., Кирьянова В.В., Кветная А.С., Позняк А.Л., Аксёнова Н.Н.</i> ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ КОМПЛЕКСНЫХ МЕТОДОВ ФИЗИОТЕРАПИИ У ДЕТЕЙ С РЕСПИРАТОРНОЙ ХЛАМИДИЙНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ В ОСТРЫЙ ПЕРИОД ЗАБОЛЕВАНИЯ	87
<i>Королюк А.М., Кривохиж В.Н.</i> К ВОПРОСУ О НЕПРЕДВИДЕННЫХ ПОБОЧНЫХ РЕАКЦИЯХ У ДЕТЕЙ ПРИ АЛЛЕРГОДИАГНОСТИКЕ ТУБЕРКУЛЕЗА	88
<i>Краснов А.В.</i> ОТНОШЕНИЕ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ К ПРОФИЛАКТИКЕ ГРИППА	89
<i>Круглова М.А., Мининкова Н.С., Михеева Т.В., Иванькова Г.И., Ратникова Л.И., Шип С.А.</i> НИТРОКСИДЕРГИЧЕСКИЕ ПРОЦЕССЫ ПРИ ОСТРЫХ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЯХ.....	89
<i>Кубраков К.М., Семенов В.М., Чулков А.А., Абодовской С.А., Васильева М.А.</i> ЗАВИСИМОСТЬ КОНЦЕНТРАЦИИ D-ЛАКТАТА В ЦЕРЕБРОСПИНАЛЬНОЙ ЖИДКОСТИ ОТ ВИДА ВОЗБУДИТЕЛЯ МЕНИНГОЭНЦЕФАЛИТА	90
<i>Кунгурцева Е.А., Лещенко О.Я., Иванова Е.И., Загвозкина А.В.</i> МИКРОБИОТА НОСОГЛОТКИ И ВАГИНАЛЬНОГО ТРАКТА У ЖЕНЩИН С РЕПРОДУКТИВНЫМИ НАРУШЕНИЯМИ И ХРОНИЧЕСКИМ ЭНДОМЕТРИТОМ	90
<i>Ластовка А.А.</i> НЕЙРОИНФЕКЦИИ, ВЫЗВАННЫЕ СТРЕПТОКОККОМ ГРУППЫ В: ОСОБЕННОСТИ РАЗВИТИЯ И ИСХОДЫ	91
<i>Лесничая М.В., Александрова Г.П., Фадеева Т.В., Шурыгина И.А., Сухов Б.Г., Трофимов Б.А.</i> ПОЛУЧЕНИЕ НОВЫХ АНТИМИКРОБНЫХ АГЕНТОВ НА ОСНОВЕ НАНОКОМПОЗИТОВ СЕРЕБРА В МАТРИЦАХ ПРИРОДНЫХ ПОЛИСАХАРИДОВ	92
<i>Литяева Л.А., Ковалёва О.В., Жиленкова О.Г.</i> ОСОБЕННОСТИ КИШЕЧНОЙ МИКРОБИОТЫ У ДЕТЕЙ С ВРОЖДЕННЫМ СНИЖЕНИЕМ КОЛОНИЗАЦИОННОЙ РЕЗИСТЕНТНОСТИ КИШЕЧНИКА	93
<i>Люттов А.Г., Заякина Л.Б., Мостовская Е.В.</i> ГАБРИГЛОБИН-IGG В ЛЕЧЕНИИ ТЯЖЕЛОЙ ВНУТРИУТРОБНОЙ ИНФЕКЦИИ У НЕДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ	93
<i>Макарова В.И., Хворостинко Р.Б.</i> ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ КОКЛЮША В ХАРЬКОВСКОЙ ОБЛАСТИ УКРАИНЫ	94
<i>Мальшиев В.В., Змеева Т.А., Сбойчаков В.Б.</i> МЕМБРАНЫ В ЛАБОРАТОРНОМ КОНТРОЛЕ ВОДЫ И ВОДНЫХ РАСТВОРОВ ЛЕКАРСТВ.....	95
<i>Мальшиев В.В., Змеева Т.А., Сбойчаков В.Б.</i> ИННОВАЦИИ В ПОЛЕВОЙ МИКРОБИОЛОГИИ.....	95
<i>Маммадли Г.М., Джанахмедова Ш.Н.</i> САНИТАРНО-ГЕЛЬМИНТОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ЭХИНОКОККОЗА НА ТЕРРИТОРИИ ГОРОДСКОЙ АГЛОМЕРАЦИИ	96
<i>Мартынова Г.П., Соловьева И.А., Богвилене И.А., Кутищева И.А.</i> КЛИНИКО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ОПИСТОРХОЗА У ДЕТЕЙ	97
<i>Мартынова Г.П., Южакова А.Г.</i> ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКА РОТАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ.....	97
<i>Мартынова Г.П., Строганова М.А., Шнайдер Н.А.</i> КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА ФЕБРИЛЬНЫХ СУДОРОГ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА НА ПРИМЕРЕ Г. КРАСНОЯРСКА.....	98
<i>Медведева Т.В., Леина Л.М., Савицкая Т.И.</i> СИНДРОМ LARVA MIGRANS: СОБСТВЕННЫЙ ОПЫТ	99
<i>Карпищенко С.А., Лавренова Г.В., Кулешова А.Н., Мильчакова А.С.</i> ПОРАЖЕНИЕ ГЛОТКИ ПРИ ИНФЕКЦИОННОМ МОНОНУКЛЕОЗЕ.....	99
<i>Мирзажонова Д.Б., Каримова М.Т.</i> СРАВНИТЕЛЬНОЕ ИЗУЧЕНИЕ КЛИНИЧЕСКОГО ТЕЧЕНИЯ ОСТРОЙ ДИЗЕНТЕРИИ, ВЫЗВАННОЙ ШИГЕЛЛОЙ ФЛЕКСНЕРА И ЗОННЕ.....	100