

ПРОГРАМА

науково-практичної конференції «Фармакотерапія при інфекційних захворюваннях»

6 квітня 2017 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»

Осьодло Г.В., д.мед.н., професор, начальник кафедри військової терапії Української військово-медичної академії

Трихліб В.І., д.мед.н., професор кафедри військової терапії Української військово-медичної академії

Крамарьов С.О., д.мед.н., професор, завідувач кафедри дитячих інфекційних хвороб 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»

гельминтоза не наблюдается. Отсутствие такого характерного признака этого заболевания, как эозинофилия, может свидетельствовать об отсутствии адекватной реакции организма на паразита, что приводит к формированию хронической формы болезни.

ВАКЦИНА БЦЖ: СОВРЕМЕННЫЕ ПРОБЛЕМЫ ПРИМЕНЕНИЯ В УКРАИНЕ

Т.А. Чумаченко, М.В. Райлян, И.А. Нечипорук

Харьковский национальный медицинский университет, г. Харьков, Украина

В настоящее время вакцинация признана наиболее эффективным и экономически оправданным методом профилактики инфекционных болезней. Однако отношение к вакцинации против туберкулеза неоднозначное. Вакцина БЦЖ (бациллы Кальметта-Герена), создана более девяноста лет назад и успешно применяется во многих странах, в том числе и в Украине, в национальных программах иммунизации. В некоторых странах с низкой распространенностью туберкулеза иммунизируют только лиц из групп высокого риска инфицирования возбудителем (иммигрантов, иностранных рабочих, лиц, прибывших из стран с высокой распространенностью туберкулезной инфекции и др.). Эффективность вакцины БЦЖ в отношении предотвращения первичного инфицирования возбудителем, передачи и распространения микобактерий туберкулеза является ограниченной. Доказано защитное действие вакцины БЦЖ в отношении туберкулезного менингита и диссеминированного туберкулеза среди детей.

Целью работы была оценка безопасности и эффективности применения вакцины БЦЖ разных производителей согласно украинскому национальному календарю профилактических прививок.

Методы исследования. Проведен анализ данных Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) в отношении вакцины БЦЖ. Изучена частота возникновения случаев туберкулеза и нежелательных постпрививочных событий у привитых против этой инфекции детей возрастной группы 0-3 года в зависимости от вида вакцины БЦЖ, которая использовалась для вакцинации в 2010 – 2015 гг. в городе Шепетовка Хмельницкой области.

Результаты исследования и их обсуждение

Впервые вакцину БЦЖ применили в 1921 г. С тех пор, по данным ВОЗ, вакциной БЦЖ в мире были успешно привиты сотни миллионов детей, что доказывает генетическую закрепленность практической авирулентности вакцинного штамма БЦЖ. В настоящее время в ВОЗ зарегистрировано 16 дочерних штаммов БЦЖ (субштаммы), которые произошли от первоначального изолята *M.bovis*, полученного Кальметтом и Гереном. Эти субштаммы различаются между собой фенотипически и генотипически, что связано с неодинаковыми условиями культивирования в различных лабораториях мира. Различия касаются в основном остаточной вирулентности, типа ответной клеточной реакции, антигенного состава, сенсibiliзирующей активности, иммуногенности. Также в зависимости от штамма и метода получения БЦЖ варьирует количество культивируемых бацилл на дозу и биохимический состав вакцины. Чаще всего в мире используется восемь дочерних штаммов БЦЖ - французский, датский, шведский, бразильский штамм «Моро», японский, российский, американский, чешский. Считает-

ся, что по эффективности ни один штамм БЦЖ не обладает явными преимуществами перед другими штаммами.

Долгое время в Украине детей прививали вакциной БЦЖ, содержащей российский (советский) штамм. В дальнейшем на украинский рынок поступили вакцины БЦЖ и других производителей. По официальным данным, в Украине на 350 тыс. доз вакцины БЦЖ SSI производства «Статенс Серум Институт», Дания, содержащей датский штамм 1331, пришлось 99 зарегистрированных осложнений, на 250 тыс. доз российской вакцины – 28.

В г. Шепетовка Хмельницкой области в 2010 – 2014 гг. для проведения вакцинации использовалась вакцина БЦЖ SSI, в 2015 г. – вакцина БЦЖ производства «БИОМЕД-ЛЮБЛИНО» Витвурня Суравиц и Щепйонек Спупка Акцияна, Люблин, Польша, которая содержит бразильский штамм Моро.

Выполнение плана вакцинации БЦЖ в городе Шепетовке в 2010-2014 гг. составило 95,9 %, 90 %, 91,1 %, 80,0 %, 26,6 % соответственно. В 2015 г. вакцинация БЦЖ в родильном доме не проводилась в связи с отсутствием вакцины, проведено ревакцинаций - 3,3 %, в поликлинике вакцинировано 330 детей. За период наблюдения было зарегистрировано 5 осложнений после проведения вакцинации БЦЖ SSI. Осложнения проявлялись в виде лимфаденитов различной локализации. В 2015 г. был зарегистрирован 1 случай побочного действия после вакцинации БЦЖ «БИОМЕД-ЛЮБЛИНО». Побочное действие проявилось в виде левостороннего подмышечного лимфаденита у девочки в возрасте 4 мес.

Оценка эффективности вакцин показала, что в г. Шепетовка было зарегистрировано 2 случая туберкулеза среди детей до 3 лет. Первый случай – у не привитого по медицинским показаниям ребенка, второй случай внелегочного туберкулеза у ребенка в возрасте 2,7 мес., привитого вакциной БЦЖ SSI. Случаи туберкулеза у детей, привитых вакциной БЦЖ «БИОМЕД-ЛЮБЛИНО», не регистрировались.

Выводы. Учитывая отсутствие производства вакцины БЦЖ в Украине и наличие на рынке вакцин БЦЖ разных производителей, которые отличаются вакцинным штаммом, количеством бактерий в одной дозе вакцины, реактогенностью, иммуногенностью и т.п., необходимо проводить тщательный мониторинг нежелательных постпрививочных событий, включая серьезные осложнения; а также заболеваемость туберкулезом непривитых и привитых детей с указанием производителя вакцинного препарата у заболевших привитых.

При закупке вакцины БЦЖ необходимо ориентироваться на препараты, отличающиеся меньшей реактогенностью, т.к. значительная реактогенность вакцины, высокая остаточная вирулентность вызывают негативные реакции и недоверие к вакцинопрофилактике у родителей, приводят к отказу от вакцинации, что, в свою очередь, снижает уровень охвата вакцинацией детей. Также при лицензировании БЦЖ необходимо учитывать установленную ВОЗ неодинаковую эффективность одной и той же вакцины в различных регионах мира.

**ДИНАМІКА РОСТУ КІЛЬКОСТІ CD4 Т-ХЕЛПЕРІВ У ВІЛ-ІНФІКОВАНИХ
ЯК КРИТЕРІЙ ЕФЕКТИВНОСТІ ВААРТ**

Л.Р. Шостакович-Корецька, О.В. Шевельова, О.О. Волікова, К.Ю. Литвин, О.А. Кушнерова..... 97

ДЕЯКІ ОСОБЛИВОСТІ СЕРОЗНИХ МЕНІНГІТІВ ЕНТЕРОВІРУСНОЇ ЕТІОЛОГІЇ У ДІТЕЙ

Л.Р. Шостакович-Корецька, І.В. Будаєва, Г.О. Ревенко, О.В. Кузьменко,
В.В. Олійник, М.І. Каліберда 99

**СТОМАТИТ НА ФОНІ ХРОНІЧНОЇ ГЕРПЕСВІРУСНОЇ ІНФЕКЦІЇ, АСОЦІЙОВАНОЇ З EBV,
HSV1,2, CMV, КОМБІНОВАНОГО ВТОРИННОГО ІМУНОДЕФІЦИТУ**

А.Б. Щур, В.І. Трихліб..... 101

**ОСОБЛИВОСТІ ГОСПІТАЛЬНОЇ ЗАХВОРЮВАННОСТІ НА КОКЛЮШ У ЗАПОРІЗЬКІЙ
ОБЛАСТІ В 2016 РОЦІ**

О.В. Усачова, О.В. Конакова, Е.А. Сіліна, О.А. Дралова, В.К. Сиволап 102

**ЕПІДЕМІОЛОГІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ КАМПІЛОБАКТЕРІАЛЬНОЇ ІНФЕКЦІЇ
У ДІТЕЙ РАНЬОГО ВІКУ ЗАПОРІЗЬКОЇ ОБЛАСТІ**

О.В. Усачова, Т.М. Пахольчук, Є.А. Сіліна, О.В. Конакова, Т.Б. Матвєєва, В.В. Печугіна..... 103

**ДИФЕРЕНЦІЙОВАНА ІМУНОКОРЕКЦІЯ МАЛОСИМПТОМНОЇ ХРОНІЧНОЇ
УРОГЕНІТАЛЬНОЇ ІНФЕКЦІЇ У ЧОЛОВІКІВ**

С.Ю. Ціпоренко, І.В. Лоскутова 104

ОСОБЕННОСТИ СОВРЕМЕННОГО ТЕЧЕНИЯ СТРОНГИЛОИДОЗА

Т.В. Чабан, Н.С. Пастерначенко, Р.П. Дзыгал, О.Н. Майстренко 105

ВАКЦИНА БЦЖ: СОВРЕМЕННЫЕ ПРОБЛЕМЫ ПРИМЕНЕНИЯ В УКРАИНЕ

Т.А. Чумаченко, М.В. Райлян, И.А. Нечипорук 107

**ВИВЧЕННЯ ПРОТИМІКРОБНОЇ АКТИВНОСТІ ОФІЦІНАЛЬНИХ ФІТОПРЕПАРАТІВ
ВІДНОСНО MLS-РЕЗИСТЕНТНИХ ШКІРНИХ ІЗОЛЯТІВ СТАФІЛОКОКІВ**

О.І. Юрчишин, Г.В. Руско 109

**ДІАГНОСТИЧНА ЦІННІСТЬ IL-2, IL-6, IL-8, TNFA ДЛЯ ДІАГНОСТИКИ СЕПСИСА
ТА ЙОГО УСКЛАДНЕНЬ У ДІТЕЙ НДСЛ « ОХМАТДИТ»**

І.М. Ячник 110