



30-31.01.2019



ЗБІРНИК ТЕЗ
МІЖВУЗІВСЬКОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ
МОЛОДИХ ВЧЕНИХ ТА СТУДЕНТІВ
«МЕДИЦИНА ТРЕТЬОГО ТИСЯЧОЛІТТЯ»
до 215-ої річниці утворення Харківської вищої медичної школи



УДК 61.061.3 (043.2)
ББК 61 (063)

Медицина третього тисячоліття: Збірник тез міжвузівської конференції молодих вчених та студентів (Харків – 29-31 січня 2019р.) Харків, 2019. – 732 с.

Відповідальний за випуск проф. В.В. М'ясоєдов



Теоретична та експериментальна медицина





обмежує циркуляцію збудника дифтерії, є високий популяційний імунітет. Якісно проведена масова імунопрофілактика згідно з існуючим календарем щеплень є одним з чинників формування колективного імунітету.

Висновки. Отримані дані показали, що популяційний імунітет населення України не досягає необхідного для припинення циркуляції збудника дифтерії рівня, що диктує необхідність покращення програми імунізації проти дифтерії в Україні.

Орловська К.

ОЦІНКА ЯКОСТІ ПІДГОТОВКИ РОБОЧИХ МІСЦЬ У ТАТУ – СТУДІЯХ.

Харківський національний медичний університет,

Кафедра епідеміології

Науковий керівник: д.мед.н., проф. Чумаченко Т. О.

Вступ. Процес татуювання пов'язаний з порушенням цілісності шкірних покривів людини, що може забезпечити існування вхідних воріт для збудника інфекцій і реалізацію контактного механізму передачі. Профілактика поширення інфекційних захворювань при процедурі нанесення татуювання базується на дотриманні правил підготовки робочого місця тату - майстра і його обладнання до роботи, спрямованих на попередження попадання в рану збудників інфекцій. Одним з етапів такої підготовки є проведення поточної дезінфекції.

Метою даної роботи була оцінка ефективності поточної дезінфекції робочого місця тату - майстра і його обладнання.

Методи: застосовані епідеміологічний, бактеріологічний. Було проведено бактеріологічне дослідження 30 змивів з обладнання і робочих місць майстрів на наявність бактерій групи кишкової палички і стафілокока. Змиви відбиралися з підготовлених до роботи місць тату - майстрів до початку процедури татуювання.

Результати. При дослідженні були отримані наступні результати: з 15 змивів на стафілокок позитивні результати були отримані в 9 пробах, що становить 60%. З 15 змивів на бактерії групи кишкової палички позитивні результати були отримані в 6 змивах, що становить 40% проб. *Staphylococcus aureus* виділявся з



верхніх полиць робочих столів, підставок - холдерів, кушетки, регулятора вольтажу, педалі, штатива лампи, рукоятки тату - машинки. У змивах з кушетки, педалі, лампи на робочому столі, підставки - холдера був виявлений *Enterobacter aerogenes*. З педалі висіяно *Escherichia coli*. З підголівника на кушетці виділена *Klebsiella pneumoniae*. Отримані дані свідчать про наявність ризиків інфікування споживачів послуг тату-студій умовно патогенними мікроорганізмами. У разі появи в тату-студії джерела вирулентної інфекції, викликаной стійким у зовнішньому середовищі збудником з контактним механізмом передачі, існує ризик виникнення ускладнень після проведення тату-процедур і поширення інфекції серед інших клієнтів тату-студій.

Висновки. Результати досліджень показали неякісне проведення поточної дезінфекції робочих місць та обладнання тату - майстрів, що може бути одним з факторів підвищення ризиків поширення інфекційних захворювань серед клієнтів тату - студій. Для покращення якості підготовки робочих місць в тату-студіях необхідно організувати для тату - майстрів проведення навчальних семінарів, спрямованих на забезпечення епідеміологічної безпеки клієнтів тату - студій.

Райлян М., Поливянна Ю., Нечипорук І., Юшкевич М., Дука Д.
СУЧАСНІ АСПЕКТИ ЗАХВОРЮВАНOSTІ НА КІР В УКРАЇНІ
Харківський національний медичний університет
Кафедра епідеміології
Науковий керівник: д.мед.н., проф. Чумаченко Т. О.

Актуальність. За даними Всесвітньої організації охорони здоров'я (ВООЗ) глобальними зусиллями по покращенню охоплення щепленнями з метою елімінації кору до 2020 р. в п'яти регіонах, в тому числі в Європейському, досягнуто зниження смертності від цієї інфекції з 2000 р. до 2017 р. на 80 %. Однак в 2017 р., незважаючи на наявність безпечної та високо імуногенної вакцини, кір став причиною 110 тис. смертей у світі, переважно серед дітей раннього віку. Протягом декількох років глобальне охоплення першою дозою вакцини проти кору залишається на рівні 85 %. В той же час доведено, що для



ОЦІНКА ЕПІДЕМІЧНОЇ СИТУАЦІЇ З ДИФТЕРІЇ У 2016 – 2018 РОКАХ В УКРАЇНІ	381
Орловська К.	383
ОЦІНКА ЯКОСТІ ПІДГОТОВКИ РОБОЧИХ МІСЦЬ У ТАТУ – СТУДІЯХ.....	383
Райлян М., Поливянна Ю., Нечипорук І., Юшкевич М., Дука Д.....	384
СУЧАСНІ АСПЕКТИ ЗАХВОРЮВАНOSTІ НА КІР В УКРАЇНІ	384
Райлян М., Поливянна Ю., Косенко Ю, Шакірова О.....	386
ОЦІНКА ЕПІДЕМІЧНОЇ СИТУАЦІЇ ЩОДО КОРУ В ЄВРОПЕЙСЬКОМУ РЕГІОНІ В СУЧАСНИХ УМОВАХ.....	386
Сідора А., Бутов Д.....	388
СХИЛЬНІСТЬ ДО РОЗВИТКУ ДЕПРЕСИВНИХ СТАНІВ У ХВОРИХ НА МУЛЬТИРЕЗИСТЕНТНИЙ ТУБЕРКУЛЬОЗ ЛЕГЕНЬ.....	388
Сухорукова М.	389
ЕХІНОКОКОЗ У МЕШКАНЦІВ ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ.....	389
Черемська Д., Сидорова А, Аветисян А.....	391
ГОСТРІ ЕНЦЕФАЛІТИ У ДІТЕЙ ПРИ ВІТРЯНІЙ ВІСПІ	391
Шарапова К.....	392
ДОСЛІДЖЕННЯ ЗВ'ЯЗКІВ МІЖ ДИНАМІКОЮ ЗАХВОРЮВАНOSTІ НА МРТБ ТА ОХОПЛЕННЯМ ЛІКУВАННЯМ ТАКИХ ХВОРИХ	392
Шиян А., Масловська А., Чуб А., Тиркін Д., Бракова Ю., Буньо І.....	393
ЗНАЧЕННЯ ВИЗНАЧЕННЯ ВМІСТУ ГЛЮКОЗИ В СИРОВАТЦІ КРОВІ ХВОРИХ НА ХРОНІЧНИЙ ГЕПАТИТ С.....	393
Бердникова А.	395
ГЕРПЕСВИРУСНЫЕ ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ.....	395
Кравченко М., Вареников Е., Безвербный В.....	397
ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ РОЛЬ ПОЛИОМИЕЛИТА В ПОПУЛЯЦИИ ЧЕЛОВЕКА НА СЕГОДНЯШНИЙ ДЕНЬ	397
Мартынченко А., Илюха С.	398
АНАЛИЗ ОСВЕДОМЛЁННОСТИ ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА О ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ	398
Светличная К., Тяжлова Н.....	400
РОЛЬ ГЕРПЕСВИРУСНЫХ ИНФЕКЦИЙ В МАНИФЕСТАЦИИ САХАРНОГО ДИАБЕТА У ДЕТЕЙ.....	400
Сучкова Н., Слепченко М., Харун И.	401
АКТУАЛЬНОСТЬ ЛИХОРАДКИ ЭБОЛА НА СЕГОДНЯШНИЙ ДЕНЬ.....	401
Сырчина В., Чалая А.	403
НЕБУЛАЙЗЕРНАЯ ТЕРАПИЯ ПРИ ЛАРИНГОТРАХЕИТЕ У ДЕТЕЙ.....	403
Пасечник С., Пищик А.....	404
ЛИМФОПЕНИЯ – ВЕРОЯТНЫЙ ПРЕДИКТОР ЛЕТАЛЬНОГО ИСХОДА ПРИ ГРИППЕ А (H1N1) pdm.....	404
Пятигор А., Рыбина А.....	405