



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





найменший (Львівська, Івано-Франківська, Закарпатська, Тернопільська, Вінницька, Чернівецька). У 2016-2017 рр. найвищий рівень захворюваності на кір був в Івано-Франківській області, в 2016 р. показник склав 5,7 на 100 тис. населення, в 2017 р. – 97,9. Частіше хворіли діти (82 %), серед яких превалювали діти 5-9 років (36,8 %) та 1-4 років (майже 22 %), що є результатом низького охоплення вакцинацією проти кору дитячого населення в області, де в 2016 р. було вакциновано – 59 % запланованих осіб у віці 12 міс., та 42 % дітей 6 років.

Висновки. Недостатнє охоплення щепленнями проти кору призвело до зменшення популяційного імунітету та загострення епідемічної ситуації по кору в Україні. Для забезпечення епідемічного благополуччя щодо кору в Україні необхідно максимально охопити плановими щепленнями дітей у віці 1 рік та 6 років, посилити роз'яснювальну роботу серед населення о необхідності вакцинації, удосконалити проведення програм імунізації проти кору.

Райлян М., Поливянна Ю., Косенко Ю, Шакірова О.
**ОЦІНКА ЕПІДЕМІЧНОЇ СИТУАЦІЇ ЩОДО КОРУ В ЄВРОПЕЙСЬКОМУ
РЕГІОНІ В СУЧАСНИХ УМОВАХ**

Харківський національний медичний університет
Кафедра епідеміології,
Науковий керівник: д.мед.н., проф. Чумаченко Т. О.

Актуальність. За даними Всесвітньої організації охорони здоров'я (ВООЗ) в 2017 р. померло від ускладнень кору 6,3 млн дітей у віці до 15 років, з них 2,5 млн дітей померли протягом першого місяця життя. Більше половини з цих випадків смертей можливо було попередити простим та доступним способом, проводячи специфічну профілактику цієї інфекції безпечною вакциною.

Мета роботи. Оцінка інтенсивності епідемічного процесу кору та причин ускладнення епідемічної ситуації в Європейському регіоні ВООЗ.

Матеріали і методи дослідження. Проаналізовані дані епідеміологічного нагляду за кором, які здійснює Європейське бюро ВООЗ в країнах Європейського регіону, за 1990 р. – 10 міс. 2018 р.



Результати дослідження. Глобальними зусиллями по покращенню охоплення щепленнями з метою елімінації кору до 2020 р. в Європейському регіоні знижено захворюваність на кір з 2003 р. по 2009 р. з 28203 до 7499 випадків. В 2017 р. в Європейському регіоні захворюваність на кір зросла в 4 рази в порівнянні з попереднім роком і склала 5273 особи в 2016 р. та 23927 осіб в 2017 р. Загроза завозу вірусу кору в Європейський регіон сприяє збільшенню захворюваності та виникненню спалахів кору, особливо там, де є нещеплені групи населення (роми, представники різних релігійних та філософських громад, тощо). Зниження популяційного імунітету сприяє розповсюдженню вірусу кору і за перші 6 міс. 2018 р. в регіоні вірусом кору було інфіковано вже більш ніж 41000 дітей та дорослих, а середній показник захворюваності на кір з листопада 2017 р. по жовтень 2018 р. в Європейському регіоні склав 70,82 на млн населення. Найвищі показники захворюваності в цей період зафіксовані в Грузії (інтенсивний показник склав – 396,4 на 1 млн населення), Албанії (484,0 на 1 млн населення), Сербії (655, 97 на 1 млн населення), України (849,5 на 1 млн населення), Греції (261,4 1 млн населення), Чорногорії (324,2 на 1 млн населення), Румунії (84,3 на 1 млн населення). За результатами проведених лабораторних досліджень встановлено виділення від хворих на кір двох генотипів вірусу кору - В₃, D₈, що свідчить про зниження кількості циркулюючих штамів. Серед усіх випадків захворювання на кір 60 % припадає на дитяче населення. Найбільш уразливою віковою групою були діти у віці 1-4 роки (18 %) та вікова група 5-9 років (15 %). Найменшою уразливою групою серед захворілих були діти до 1 року (8 %). Це пов'язано з тим, що охоплення вакцинацією проти кору залишається на низькому рівні. В 2017 р. тільки 85 % дітей отримали першу дозу вакцини проти кору, 67 % дітей отримали другу дозу вакцини в рамках національних програм імунізації. Завдяки проведенню національних програм імунізації число випадків смертей дітей у віці до 5 років у всьому світі зменшилось. Так, у 1990 р. було зареєстровано 12,6 млн смертей, а у 2013 р. та 2017 р. - 6,3 млн та 5,4 млн відповідно випадків смерті від кору. Також з листопада 2017 р. по жовтень 2018 р. зареєстровано 41 випадок смерті від кору, з них в Румунії зафіксовано 23



випадки, Україні та Італії по 5 випадків смерті, Греції – два, Болгарії, Франції, Німеччині, Португалії, Сербії, та Швейцарії по одному.

Висновки. Таким чином, в Європейському регіоні слід продовжувати імунізацію дитячого населення для досягнення рівня охоплення щепленнями не менше 95 %. Необхідно проводити санітарно-освітню роботу серед населення про можливі ускладнення даної інфекції. Також, треба посилити в регіоні епідеміологічний нагляд щодо захворюваності на кір, поліпшити інформованість медичних робітників з метою раннього виявлення хворого на кір та проведення в осередку протиепідемічних заходів, приділити увагу маргінальним групам населення з низьким рівнем вакцинації та посилити серед них роз'яснювальну роботу.

Сідора А., Бутов Д.

СХИЛЬНІСТЬ ДО РОЗВИТКУ ДЕПРЕСИВНИХ СТАНІВ У ХВОРИХ НА МУЛЬТИРЕЗИСТЕНТНИЙ ТУБЕРКУЛЬОЗ ЛЕГЕНЬ

Харківський національний медичний університет,
Кафедра фтизіатрії та пульмонології
Науковий керівник: к. мед. н., ас. Степаненко Г. Л.

Актуальність: На сьогоднішній день туберкульоз (ТБ) є однією з найчастіших інфекційних захворювань не тільки в Україні але у світі. Захворювання ТБ може супроводжуватися нервово-психічними порушеннями, походження яких залежить від різних обставин. Згідно літературних даних при ТБ більше, ніж при інших захворюваннях, виражена емоційно-гіперестетична слабкість: під впливом незначних або навіть абсолютно нікчемних подразників швидко виникають напади емоційної вибуховості з плачем, слізливістю, дитячою безпорадністю. Нервово-психічні порушення, пов'язані з ТБ, у більшості випадків відповідає тяжкості і тривалості перебігу хвороби. Але ми знайшли досить небагато джерел літературних даних про оцінку нервово-психічних порушень у хворих на різні клінічні форми туберкульозу. Таким чином, метою нашого дослідження було проведення оцінки міри вираженості нервово-психічних порушень у хворих на мультирезистентний туберкульоз легень.



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