

Українська військово-медична академія  
ДУ «Інститут епідеміології та інфекційних хвороб  
ім. Л.В. Громашевського НАМН України»  
Кафедра дитячих інфекційних хвороб Національного медичного університету  
імені О.О. Богомольця  
Національна медична академія післядипломної освіти ім. П.Л.Шупика  
Головний військово-медичний клінічний центр «ГВКГ» МО України

Науково-практична конференція  
**«ФАРМАКОТЕРАПІЯ ІНФЕКЦІЙНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ»**

Матеріали конференції  
**(24-25 квітня 2014 року, м. Київ)**

м. Київ

2014

**Фармакотерапія інфекційних захворювань** / Матеріали науково-практичної конференції, 24 - 25 квітня 2014 р., м. Київ, Госпітальна І8, Головний військово-медичний клінічний центр «ГВКГ».

У збірнику викладено праці лікарів, провідних фахівців з Української військово-медичної академії, Головного військово-медичного клінічного центру, ДУ „Інститут епідеміології та інфекційних хвороб ім. Л.В. Громашевського НАМНУ”, Національного медичного університету імені О.О.Богомольця та інших навчальних та лікувальних закладів з різних регіонів України, котрі плідно співпрацюють з Українською військово-медичною академією та Головним військово-медичним клінічним центром «ГВКГ».

**Редакційна колегія:** д.мед.н, доцент Оседло Г.В., д.мед.н., доцент Трихліб В.І., д.мед.н., професор Задорожна В.І., д.мед.н., професор Крамарьов С.О., д.мед.н., професор Дуда О.К., к.мед.н. Виговська О.В., Грушкевич В.В., Сморгунова В.Ф., Вишнягов А.М., Діжа І.М.

## ЗМІСТ

Белова Е.Г., Борисова М.А., Еремушкина Я.М. <b>КОКЛЮШ В АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ</b>	7
Боброва І.А. <b>ГЕНЕТИЧНІ ПРЕДИКТОРИ РОЗВИТКУ ЦИТОКІНІНДУКОВАНИХ ТИРЕОПАТІЙ У ХВОРИХ НА ГЕПАТИТ С</b>	8
Богомольний Б.Р., Барзинський В.П., Гридіна Т.Л., Федчук А.С., Лозицький В.П., Мудрик Л.М., Шитикова Л.І., Сочесло Л.В., Вакуленко В.П., Железний О.О. <b>ДОСЛІДЖЕННЯ ВПЛИВУ ЗА ДОПОМОГОЮ «КСК-БАРС» НА РЕПРОДУКЦІЮ ВІРУСІВ</b>	9
Богомольний Б.Р., Барзинський В.П., Гридіна Т.Л., Федчук А.С., Лозицький В.П., Мудрик Л.М., Шитикова Л.І., Сочесло Л.В., Вакуленко В.П., Железний О.О. <b>ВПЛИВ ЗА ДОПОМОГОЮ «КСК-БАРС» НА РІСТ МІКРООРГАНІЗМІВ</b>	11
Бодня Е.И., Велиева Т.А. <b>СОВРЕМЕННОЕ ЛЕЧЕНИЕ ЭХИНОКОККОЗА ПЕЧЕНИ</b>	12
Бодня Е.И., Савельева Н.Н. <b>ХРОНИЧЕСКИЙ ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫЙ ПАРОДОНТИТ У БОЛЬНЫХ ТОКСОКАРИОЗом</b>	13
Бодня К.І., Коцина С.С. <b>ВИКОРИСТАННЯ ГЕПАТОПРОТЕКТОРІВ У КОМПЛЕКСНОМУ ЛІКУВАННІ ПРИ ХРОНІЧНОМУ НАБУТОМУ ТОКСОПЛАЗМОЗІ У ДОРΟΣЛИХ</b>	14
Бодня И.П. <b>ИСПОЛЬЗОВАНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО РАСТИТЕЛЬНОГО ПРЕПАРАТА «АНТИГЛИСТ» В ТЕРАПИИ ЭНТЕРОБИОЗА</b>	15
Виговська О.В., Крамарьов С.О., Мельников О.Ф., Лінник М.Ю. <b>ІНТЕРФЕРОНОВИЙ СТАТУС ПРИ РІЗНИХ КЛІНІЧНИХ ФОРМАХ ЕПШТЕЙН-БАРР ВІРУСНОЇ ІНФЕКЦІЇ У ДІТЕЙ</b>	17
Виноград Н.О., Гудима Т.М. <b>СУЧАСНІ АСПЕКТИ ОРНІТОЗУ</b>	18
Виноград Н.О., Васишин З.П., Козак Л.П., Скальська Н.І. <b>АКТУАЛЬНІ ОСОБЛИВО НЕБЕЗПЕЧНІ ІНФЕКЦІЇ В УКРАЇНІ</b>	19
Гладченко О.І., Надрага О.Б. <b>ЗАСТОСУВАННЯ ПРЕПАРАТІВ РЕКОМБІНАНТНОГО ІНТЕРФЕРОНУ У КОМПЛЕКСНОМУ ЛІКУВАННІ ГОСТРИХ СТЕНОЗУЮЧИХ ЛАРИНГОТРАХЕїТІВ У ДІТЕЙ</b>	21
Гнатюк В.В., Покровська Т.В. <b>ПОКАЗИ ДО ПРИЗНАЧЕННЯ АНТИБАКТЕРІЙНОЇ ТЕРАПІЇ ПРИ ГОСТРИХ СТЕНОЗУЮЧИХ ЛАРИНГІТАХ У ДІТЕЙ</b>	22
Демкович О.О., Романенко Т.А., Ткаченко І.М. <b>ВІРУСОЛОГІЧНИЙ МОНІТОРИНГ В СИСТЕМІ ЕПІДЕМІОЛОГІЧНОГО НАГЛЯДУ ЗА ГРИПОМ</b>	23
Дикий Б.М., Грижак І.Г., Перекліта М.Я., Приходько Н.М., Манів Л.Я. <b>ПОБІЧНІ ЕФЕКТИ ЛІКУВАННЯ ХВОРИХ НА СНІД У ПОЄДНАННІ З ТУБЕРКУЛЬОЗОМ</b>	25
Дубинська Г.М., Прийменко Н.О., Байбарза І.І. <b>ОЦІНКА ЕФЕКТИВНОСТІ ВАКЦИНАЦІЇ ПРОТИ ГРИПУ В ОСІБ ІЗ ПОЛІМОРФІЗМОМ ГЕНІВ TLR-2, TLR-3, TLR-4</b>	26
Задорожна В.І., Демчишина І.В. <b>КЛЮЧОВІ ПРОБЛЕМИ ІМУНОПРОФІЛАКТИКИ ПОЛІОМІЄЛІТУ В УКРАЇНІ</b>	27

Іванська Н.В., Беньковська Л.К., Трохимчук Т.Ю., Калітенко Т.І. <b>ХИБНО-ПОЗИТИВНІ РЕАКЦІ ПРИ ДІАГНОСТИЦІ ВІЛ-ІНФЕКЦІЙ І ГЕПАТИТУ С, ОБУМОВЛЕНІ АНТИГЕННОЮ МІМІКРІЄЮ</b>	29
Каримов И.З., Вербинец Е.А., Лось-Яценко Н.Г., Козловский О.А., Мидикари А.С., Горovenko М.В. <b>ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ И КЛИНИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ МАРСЕЛЬСКОЙ ЛИХОРАДКИ В г. СЕВАСТОПОЛЕ</b>	30
Карімов І.З., Лось-Яценко Н.Г., Козловський О.А., Шмойлов Д.К., Дегтярьова А.О., Одинець О.А. <b>ВИПАДОК ДІАГНОСТИЧНОЇ ПОМИЛКИ ПРИ ДІАГНОСТИЦІ ТУЛЯРЕМІЙ</b>	31
Карімов І.З., Гафарова М.Т., Вербинець О.А., Мідікарі О.С., Горovenko М.В. <b>ГІСТОЛОГІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ ПЕРВИННОГО АФЕКТУ ПРИ МАРСЕЛЬСЬКІЙ ЛИХОМАНЦІ</b>	32
Козак Н.Д. <b>СПАЛАХОВА ЗАХВОРЮВАНІСТЬ НА ГОСТРІ КИШКОВІ ІНФЕКЦІЇ СЕРЕД ВІЙСЬКОВОСЛУЖБОВЦІВ ЗБРОЙНИХ СИЛ УКРАЇНИ ТА ЗАХОДИ ЇХ ПРОФІЛАКТИКИ</b>	34
Кондратюк В.В. <b>ЗАСТОСУВАННЯ АРТЕМЕТРУ В ЛІКУВАННІ ПОЛІРЕЗИСТЕНТНОЇ ТРОПІЧНОЇ МАЛЯРІЇ</b>	35
Кочнева О.В., Мінухін В.В., Замазін Т.М., Голованова А.Ю. <b>ПРОБЛЕМА АНТИБІОТИКОРЕЗИСТЕНТНОСТІ ШТАМІВ STAPHYLOCOCCUS AUREUS – АКТУАЛЬНЕ ПИТАННЯ СЬОГОДЕННЯ</b>	36
Литвин Г.О. <b>ОЦІНКА ЕФЕКТИВНОСТІ ЛІКУВАННЯ ГОСТРИХ КИШКОВИХ ІНФЕКЦІЙ, СПРИЧИНЕНИХ УМОВНО-ПАТОГЕННИМИ БАКТЕРІЯМИ У ДІТЕЙ</b>	38
Мінухін В.В., Коваленко Н.І., Ткаченко В.Л., Замазін Т.М., Гвоздецька А.-В.А., Коваленко Ю.Д. <b>ПОТЕНЦІОВАННЯ ПРОТИМІКРОБНОЇ ДІЇ ЕФІРНОЇ ОЛІЇ МАНУКИ НА ЗБУДНИКИ РЕСПІРАТОРНИХ ІНФЕКЦІЙ В ДОСЛІДАХ IN VITRO</b>	39
Мінухін В.В., Мозгова Ю.А., Габишева Л.С., Мішина М.М., Дубовик О.С., Кузьменко А.М., Мішин Ю.М., Мінухіна Д.В., Балак О.К. <b>ЗАСТОСУВАННЯ АНТИОКСИДАНТІВ Й ІМУНОКОРЕКТОРІВ В СКЛАДІ КОМБІНОВАНОЇ ТЕРАПІЇ ПРИ ГЕНЕРАЛІЗОВАНІЙ ЕНТЕРОКОКОВІЙ ІНФЕКЦІЇ (ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНЕ ДОСЛІДЖЕННЯ)</b>	40
Мітлошук А.П., Каштелян О.А., Гридчук М.Ю. <b>ДО ПИТАННЯ ОПТИМІЗАЦІЇ ОБСТЕЖЕННЯ ПАЦІЄНТІВ ПЕРЕД ПОЧАТКОМ ТЕРАПІЇ ХРОНІЧНОГО ГЕПАТИТУ С</b>	41
Мокиенко А.В., Пушкіна В.А., Гоженко А.И. <b>БИОПЛЕНКИ ГОСПИТАЛЬНЫХ ЭКОСИСТЕМ КАК ПРИЧИНА НОЗОКОМИАЛЬНЫХ ИНФЕКЦИЙ</b>	42
Надрага О.Б., Дибас І.В., Чудінова О.В. <b>ІМУНОЛОГІЧНІ ЗМІНИ В ДІТЕЙ РАНОГО ВІКУ, ХВОРИХ НА КАШЛЮК, ТА МЕТОДИ ЇХ КОРЕКЦІЇ</b>	43
Одинец Т.Н., Каримов И.З., Шмойлов Д.К., Лось-Яценко Н.Г. <b>АНТИЭНДОТОКСИНОВЫЙ ИММУНИТЕТ У БОЛЬНЫХ ОКИ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ЭТИОЛОГИИ И ТЕРАПИИ</b>	45

Панченко Л.О., Кириченко І.І., Попова Н.Г., Короваєва І.В., Попова Л.О., Бруснік С.В., Михайленко Х.В. <b>КОМПЛЕКСНА ФАРМАКОТЕРАПІЯ МІКОПЛАЗМНОЇ НЕГОСПІТАЛЬНОЇ ПНЕВМОНІЇ В ПОЄДНАННІ З ГЕРПЕСВІРУСНОЮ ІНФЕКЦІЄЮ У ВІЙСЬКО-ВОСЛУЖБОВЦІВ</b>	46
Пересадін М.О., Юган Я.Л., Баскаков І.М., Крутлова О.В. <b>ВИРАЖЕНІСТЬ СИНДРОМУ МЕТАБОЛІЧНОЇ ІНТОКСИКАЦІЇ У ХВОРИХ НА ІНФЕКЦІЙНИЙ МОНОНУКЛЕОЗ ТА ЙОГО КОРЕКЦІЯ</b>	47
Покровська Т.В. <b>ВПЛИВ МІСЦЕВОЇ ІНТЕРФЕРОНОТЕРАПІЇ НА ПЕРЕБІГ РЕСПІРАТОРНИХ ВІРУСНИХ ІНФЕКЦІЙ У ДІТЕЙ</b>	48
Порва Ю.І., Шаламай А.С., Атаманюк В.П., Рибалко С.Л., Дядюн С.Т., Коваленко Е.О., Підгорський В.С. <b>МОДЕЛЮВАННЯ ІНФЕКЦІЇ ВІРУСНОГО ГЕПАТИТУ С <i>in vitro</i> ТА ВИВЧЕННЯ АНТИВІРУСНОЇ АКТИВНОСТІ ВІТЧИЗНЯНИХ ПРЕПАРАТІВ</b>	49
Пришляк А.Я., Васкул Н.В., Никифорова Т.А., Кондрин О.Е., Копчак О.В., Гринчишин І.І. <b>ЛЕЧЕНИЕ БОЛЬНЫХ НА БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМ ГЕПАТИТОМ С ПРЕПАРАТОМ РИБОНУКЛЕИНОВОЙ КИСЛОТЫ</b>	51
Пришляк О.Я., Пюрик В.Ф., Бойчук О.П., Кобрин Т.З., Мазурок У.Я. <b>ЗАСТОСУВАННЯ ІЗОПРИНОЗИНУ В КОМПЛЕКСНОМУ ЛІКУВАННІ ХВОРИХ НА ОПЕРІЗУВАЛЬНИЙ ГЕРПЕС</b>	52
Руденко А.О., Муравська Л.В., Дьяченко П.А., Пархомець Б.А., Сидорова Ж.П., Луценко В.Ю. <b>НАСЛІДКИ ПЕРЕНЕСЕНИХ УРАЖЕНЬ НЕРВОВОЇ СИСТЕМИ З АКТИВАЦІЄЮ, РЕАКТИВАЦІЄЮ ЧИ ПЕРСИСТЕНЦІЄЮ ВІРУСІВ РОДИНИ ГЕРПЕСУ</b>	53
Рымаренко Н.В., Читакова А.Э., Мазинова Э.Р., Залата О.А., Киселева Г.Л., Дедюра Е.Н., Здырко Е.В. <b>ЛЕЧЕНИЕ ГРИБКОВЫХ ИНФЕКЦИЙ У ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ ДЕТЕЙ. ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРЕПАРАТОВ ВЫБОРА</b>	54
Собкова Ж.В., Костенко И. Г., Покас Е.В., Рощенко Л.О., Коломиец В.Б. <b>ИЗУЧЕНИЕ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ ИНФЕКЦИЙ, ВЫЗВАННЫХ ДРОЖЖЕПОДОБНЫМИ ГРИБАМИ РОДА CANDIDA В УСЛОВИЯХ МНОГОПРОФИЛЬНОГО СТАЦИОНАРА</b>	56
Соцька Я.А., Терьошин В.О., Шаповалова І.О., Гаврилова Л.О. <b>ВПЛИВ КОМБІНАЦІЇ ПРЕПАРАТІВ ФОСФОГЛІВУ ТА ЕНТЕРОСОРБЕНТУ «БІЛЕ ВУГІЛЛЯ» НА АКТИВНІСТЬ ЛІПОПЕРОКСИДАЦІЇ У ХВОРИХ НА ХРОНІЧНИЙ ВІРУСНИЙ ГЕПАТИТ С З НИЗЬКИМ СТУПЕНЕМ АКТИВНОСТІ В МЕДИЧНИЙ РЕАБІЛІТАЦІЇ</b>	57
Старосила Д.Б., Порва Ю.І., Пальчиковська Л.І., Платонов М.О., Васильченко О.В., Драгущенко О.О., Оболенська М.Ю., Рибалко С.Л., Жаркова Л.Д., Гомоляко І.В. <b>ВЛАСТИВОСТІ НОВИХ СПОЛУК З РОСЛИННИХ ФЛАВОНОЇДІВ ТА МЕХАНІЗМИ ЇХ АНТИВІРУСНОЇ ДІЇ</b>	59
Сурменко М.С., Шевченко О.П., Шевельова О.В., Ременюк Л.А. <b>ДОСВІД ЗАСТОСУВАННЯ АНТИГОМОТОКСИЧНОЇ ТЕРАПІЇ У ХВОРИХ НА ХРОНІЧНІ ВІРУСНІ ГЕПАТИТИ</b>	60
Тарасюк О.О., Мота Б.Е., Ломницька В.Б., Шишка Г.В. <b>ПРОФІЛАКТИКА РОЗВИТКУ УСКЛАДНЕНЬ БАКТЕРІЙНОЇ ЕТІОЛОГІЇ У ХВОРИХ НА ГРИП ТА ГРВІ</b>	61

Тарасенко Н.В., Усачова О.В. <b>ЛАБОРАТОРНІ ОЗНАКИ ЛАКТАЗНОЇ НЕДОСТАТНОСТІ У ДІТЕЙ РАННЬОГО ВІКУ ПРИ РОТАВІРУСНІЙ ІНФЕКЦІЇ ТА МЕТОДИ ЇЇ КОРЕКЦІЇ</b>	62
Третяков В.В. <b>МІСЦЕ ФАРМАКОТЕРАПІЇ У ЛІКУВАННІ ТРОПІЧНОГО МІАЗУ</b>	63
Трихліб В.І., Павліковська Т.М., Ніколаєнко С.М., Сагач О.С. <b>ВИПАДОК ТРОПІЧНОЇ МАЛЯРІЇ ТЯЖКОГО ПЕРЕБІГУ У ХВОРОГО ЗІ СНІДОМ, ТУБЕРКУЛЬОЗОМ НА ТЛІ ТРИВАЛОГО ВЖИВАННЯ НАРКОТИЧНИХ ПРЕПАРАТІВ</b>	65
Трихліб В.І., Павліковська Т.М., Ніколаєнко С.М., Сагач О.С. <b>МІКСТ МАЛЯРІЇ. ВИПАДОК ТЯЖКОЇ ЗАВІЗНОЇ В УКРАЇНУ МІКСТ МАЛЯРІЇ (P.FALCIPARUM + P.OVALE + P.MALARIA)</b>	67
Трихліб В.І., Сморгунова В.Ф., Грушкевич В.В., Діжа І.М., Лисько В.І., Пруський В.А. <b>ПРИЧИНА ЛИХОМАНКИ У ОСІБ ПІСЛЯ ПОВЕРНЕННЯ З ТРОПІЧНИХ КРАЇН</b>	71
Трихліб В.І., Дуда О.К., Сморгунова В.Ф. <b>ВИПАДОК ЗАХВОРЮВАННЯ НА РАК ЛЕГЕНІВ У ОСОБИ ПРИ ПРОВЕДЕННІ ДИФЕРЕНЦІЙНОГО ДІАГНОЗУ З МАЛЯРІЄЮ</b>	73
Усатенко Ж.В., Студенікіна О.М., Жежер І.О., Тищенко О.П., Сировенко В.І., Крижанівська В.В., Чумак А.А. <b>ПЕРСИСТУЮЧІ ІНФЕКЦІЇ TORCH ГРУПИ І ЗАХВОРЮВАННЯ ОРГАНІВ ДИХАННЯ У ДІТЕЙ</b>	75
Усачова О.В., Пахольчук Т.М., Сліпа Є.А., Матвеева Т.Б., Печугіна В.В., Чаяло А.В., Шульга О.В. <b>СУЧАСНІ ОСОБЛИВОСТІ ПАТОГЕНЕТИЧНОГО ЛІКУВАННЯ САЛЬМОНЕЛЬОЗУ У ДІТЕЙ РАННЬОГО ВІКУ</b>	76
Усиченко О.М., Усиченко К.М., Буйко О.О., Лаврюкова С.Я., Пастерначенко Н.С., Мацюк В.Є. <b>ОСОБЛИВОСТІ СУЧАСНОГО ПЕРЕБІГУ МЕНІНГОКОКОВОЇ ІНФЕКЦІЇ ЗА ДАНИМИ ОДЕСЬКОЇ МІСЬКОЇ КЛІНІЧНОЇ ІНФЕКЦІЙНОЇ ЛІКАРНІ</b>	77
Федоренко С.М., Тімко Н.О., Старинчук Л.С. <b>ЕТИОЛОГІЧНА РОЗШИФРОВКА ЗАХВОРЮВАНOSTІ НА ГОСТРІ КИШКОВІ ІНФЕКЦІЇ СЕРЕД МЕШКАНЦІВ ЛЬВІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ У 2013 РОЦІ</b>	78
Федорченко С.В., Клименко Ж.Б., Резник В.А., Ляшок О.В., Янченко В.І., Мартинovich Т.Л., Соляник І.В. <b>ВИЗНАЧЕННЯ ПОЛІМОРФІЗМУ ГЕНУ IL-28B SNPs rs12979860 ТА rs8099917 ЯК ПРЕДИКТ-ФАКТОРУ ІНДУКЦІЇ СТІЙКОЇ ВІРУСОЛОГІЧНОЇ ВІДПОВІДІ ПРИ ЛІКУВАННІ ХВОРИХ НА ХРОНІЧНИЙ ГЕПАТИТ С КОМБІНОВАНОЮ ТЕРАПІЄЮ PegIFN-ом І РИБАВІРИНОМ</b>	79
Шостакович-Корецька Л.Р., Шевченко О.П., Тимофеева Л.В., Литвин К.Ю., Ревенко Г.О., Чайковська Т.А. <b>ПОШИРЕНІСТЬ ВІРУСНИХ ГЕПАТИТІВ У ХВОРИХ НА ВІЛ-ІНФЕКЦІЮ, ЩО ОТРИМУЮТЬ ВААРТ</b>	80
Шмойлов Д.К., Карімов І.З., Дегтярьова А.О., Одинець Т.М., Лось-Яценко Н.Г., Козловський О.А., Одинець О.А. <b>ЗНАЧЕННЯ ПОКАЗНИКІВ С-РЕАКТИВНОГО БІЛКУ, РІВНЯ ОКИСЛЕНО МОДИФІКОВАНИХ БІЛКІВ І МОЛЕКУЛ СЕРЕДНЬОЇ МАСИ ПРИ ГРИПІ СЕРЕДНЬОГО СТУПЕНЯ ТЯЖКОСТІ</b>	81
Чумак А.А., Абраменко І.В., Білий Д.О., Дубровіна Г.В., Плєскач О.Я., Носач О.В., Полянська В.М. <b>ХРОНІЧНІ ВІРУСНІ ГЕПАТИТИ «С» І «В» В ОСІБ, ЩО ПЕРЕНЕСЛИ ГОСТРУ ПРОМЕНЕВУ ХВОРОБУ ВНАСЛІДОК АВАРІЇ НА ЧАЕС</b>	83

Виділені з назального і фарингального ексудату хворих культури *Str.pneumoniae* тестували на чутливість до антибактеріальних препаратів. Аналіз антибіотикограми показав, що *Str. pneumoniae* проявляв найбільшу чутливість до цефалоспоринов III покоління (пероральних: цефподоксиму, цефтибутену; парентеральних: цефоперазону, цефтазидиму), 15-членних макролідів (азалідів). Помірна «проміжна» чутливість *Str. pneumoniae* зберігається до цефтріаксону, цефксіму, кларитроміцину, рокситроміцину. У 2 випадках (6,25%) *Str. pneumoniae* був резистентним до згаданих вище препаратів, проте високочутливим до парентеральних форм цефалоспоринов 4 покоління (цефепім).

У комплексній терапії досить ефективними виявилися препарати, що містять лізати бактерії, які найчастіше викликають захворювання верхніх дихальних шляхів (ІРС 19, бронхомунал, бронхо-ваксом), що призначалися з метою місцевої імунотерапії, підвищення фагоцитарної активності макрофагів і лізоциму, зменшення набряку слизових оболонок, розрідження ексудата.

**Висновки.** 1. У більшості хворих (154 дітей, 77%) розвиток ГСЛ спричинений вірусними шфекціями; у 141 (70,5%) хворого виділено з носо- і ротогорла бактеріну флору, що у 68,8% випадків розглядалося як бактеріоносіство; у 44 (22%) пацієнтів розвиток ГСЛ можна пов'язати з бактерійними чинниками, найбільш патогенним з яких є *Str. pneumoniae*.

2. Видається обґрунтованим доповнювати базисну терапію ГСЛ, етіологічно асоційованих зі *Str. pneumoniae*, антибактерійними середниками: цефалоспоринами III покоління та 15-членними макролідами. У лікувальній тактиці даної категорії пацієнтів ми надавали перевагу пероральним лікарським формам з метою зменшення кількості швазивних процедур і відсутності, у зв'язку з цим, психічної травми для дитини.

Демкович О.О., Романенко Т.А.<sup>1</sup>, Ткаченко І.М.

## ВІРУСОЛОГІЧНИЙ МОНІТОРИНГ В СИСТЕМІ ЕПІДЕМІОЛОГІЧНОГО НАГЛЯДУ ЗА ГРИПОМ

ДУ «Донецький обласний лабораторний центр Державної санепідслужби України»

<sup>1</sup> Донецький національний медичний університет ім. М.Горького,  
м. Донецьк, Україна

**Актуальність.** Грип та гострі респіраторні вірусні інфекції (ГРВІ) займають провідне місце в структурі інфекційної патології. У Донецькій області щорічно хворіє до 20 % населення. Значні економічні та соціальні збитки від цих інфекцій можливо знизити шляхом своєчасного призначення для лікування хворих на грип специфічних хімопрепаратів. Однак, діагностика і реєстрація перших випадків грипу на початку епідемічного сезону відбувається тільки після їх лабораторного підтвердження, а вже наступних – на підставі клінічних ознак та епідеміологічного анамнезу. То ж вірусологічний моніторинг за циркулюючими респіраторних вірусів має важливе значення для клініцистів, тому що дозволяє своєчасно діагностувати та призначати лікування саме грипу, а також для епідеміологів, щоб якнайшвидше визначити початок епідемічного



підйому та запровадити термінові протиепідемічні та обмежувальні заходи.

**Мета:** проаналізувати організацію вірусологічного моніторингу за грипом та ГРВІ та інформативність лабораторних методів, що застосовують для цього.

**Методи дослідження.** В роботі використано епідеміологічні, лабораторні (РГГА, ПЛР, МФА, вірусологічний), статистичні методи дослідження.

**Отримані результати.** На сьогодні в Україні недостатньо чітко організовано вірусологічний моніторинг за грипом. Наказ МОЗ України № 922 «Про організацію вірусологічних досліджень на грип та гострі респіраторні вірусні інфекції в Україні в період пандемії» обмежує вірусологічні дослідження обстеженням хворих з тяжкою ГРВІ, які знаходяться у відділеннях реанімації та інтенсивної терапії, та померлих. Це недостатньо з епідеміологічної точки зору. На нашу думку, доцільно враховувати ще й перші випадки при реєстрації групових захворювань в колективах та перші випадки з клінікою грипу при підйомі захворюваності в епідемічний сезон.

В умовах відсутності в Донецькій області діагностичних вірусологічних лабораторій в закладах охорони здоров'я, вірусологічні лабораторії ДУ «Донецький обласний лабораторний центр Держсанепідслужби України» у м. Донецьк та м. Маріуполь виконують вірусологічні дослідження як з метою епідеміологічного нагляду, так і з діагностичною метою. Щосезону проводиться біля 4 тисяч досліджень на респіраторні віруси, з них більше 2 тисяч – на віруси грипу з використанням таких методів, як полімеразна ланцюгова реакція (ПЛР), реакція гальмування гемоглютинації (РГГА), метод флюоресцируючих антитіл (МФА) та виділення вірусів на культурі клітин. Нами було проаналізовано ефективність вказаних методів за результатами досліджень у 2013 році. Найкращі показники отримано в РГГА. При дослідженні парних сироваток від 177 хворих позитивний результат встановлено в 15,8 % випадків, однак необхідність відбирати парні сироватки крові від хворих для вивчення їх методом РГГА ускладнює використання методу, особливо для амбулаторних хворих. В ПЛР досліджено 298 проб, отримано 6,4 % позитивних знахідок вірусів грипу А та В та доведено переважну циркуляцію у 2013 році вірусів грипу А (H1N1) та А (H2N3). Однак, висока вартість методу не дозволяє перевести вірусологічні лабораторії повністю на цей метод, незважаючи на його зручність та швидкість. За допомогою МФА етіологічний фактор встановлено в 4,8 % випадків, його можна розцінювати як допоміжний метод. Враховуючи швидкість постановки реакції, МФА має певну значущість як експрес-метод діагностики грипу та ГРВІ. Класичний вірусологічний метод мав результативність 0,5 %. Досліджено проби від 403 захворюлих, виділено вірус грипу А (H1N1) та аденовірус. Крім того, трудомісткість та тривалість методу (близько 28 діб) знижують його практичну значущість, враховуючи можливість використання сучасних методів вірусологічної діагностики.

**Висновок.** Найперспективнішим методом при вірусологічному моніторингу грипу є ПЛР, що не виключає використання інших методів.