

**Емерджентні
інфекції –
нові виклики
старих хвороб**



ЕМЕРДЖЕНТНІ І РЕ-ЕМЕРДЖЕНТНІ ВІРУСНІ ІНФЕКЦІЇ: ГЛОБАЛЬНА ПРОБЛЕМА ХХІ СТОЛІТТЯ
Л. О. Панченко [та ін.] // Інфекційні хвороби. – 2015. – № 4. – С. 59-66.



ВОЗНИКНОВЕНИЕ НОВЫХ И ВОЗВРАТ РАНЕЕ ИЗВЕСТНЫХ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ
М. К. Сапарбеков, А. Т. Мухамедьярова // Медицина (Алматы). – 2017. – № 11 (185). – С. 47-50.

Возникновение новых и возврат ранее известных инфекционных болезней
/ М. К. Сапарбеков, А. Т. Мухамедьярова
// Медицина (Алматы). – 2017. – № 11 (185). – С. 47-50.

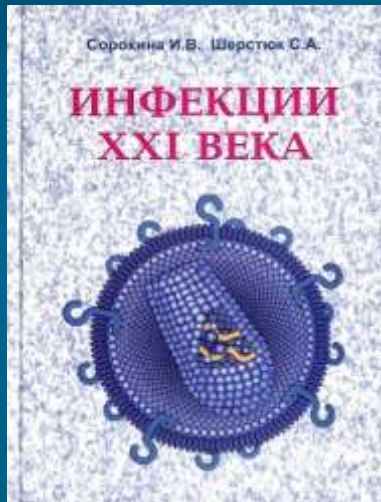


ПРОБЛЕМА НОВЫХ И ВОЗВРАЩАЮЩИХСЯ ИНФЕКЦИЙ: ЗАДАЧИ МЕДИКО-ГЕОГРАФИЧЕСКОГО ИЗУЧЕНИЯ
С. М. Малхазова, В. А. Миронова // Вестник ВГУ. Серия География. Геоэкология. – 2017. – № 1. – С. 21-31.

В статті розглянуто проблему нових хвороб і тих, що повертаються (емерджентних). Визначено найбільш актуальні природноочагові емерджентні хвороби, проаналізовані вітчизняні і зарубіжні роботи з даного питання, розглянуті існуючі класифікації і освітлені причини виникнення таких хвороб.

Малхазова С. М. Проблема новых и возвращающихся инфекций: задачи медико-географического изучения
/ С. М. Малхазова, В. А. Миронова // Вестник ВГУ. Серия География. Геоэкология. – 2017. – № 1. – С. 21-31.





Сорокина И. В. Инфекции XXI века / И. В. Сорокина, С. А. Шерстюк. – Харьков, 2008. – 256 с.

У монографії узагальнено наукові факти про етіопатогенез, патологічну анатомію, клінічні особливості, діагностику, а також заходи профілактики та основні засади лікування таких інфекційних хвороб як ВІЛ/СНІД, SARS, пріонні інфекції і пташиний грип. Також в монографію включені результати власних досліджень авторів: відомості про патологічну анатомію органів імунної системи плодів, новонароджених та дітей раннього віку від ВІЛ-інфікованих матерів, а також наведені дані про структурні особливості посліду при ВІЛ-інфекції.



Болезнь Эбола и другие геморрагические лихорадки, регулируемые международными медико-санитарными правилами : учебно-методическое пособие для студентов медицинских вузов и врачей-интернов, врачей-инфекционистов, семейных врачей и врачей общей практики / В. Н. Козько, А. В. Бондаренко, Н. Ф. Меркулова [и др.]. – Харьков : ХНМУ, 2014. – 80 с.



Лихоманка Ебола



<http://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/ebola-virus-disease>

Болезнь, вызываемая вирусом Эбола [Информация ВОЗ] // Головна медична сестра. – 2014. – № 9. – С. 4-10.

Геморрагическая лихорадка Эбола: этиология, эпидемиология, патогенез и клинические проявления / К. В. Жданов [и др.] // Клиническая медицина. – 2015. – Т. 93, № 8. – С. 23-29.

Авторами представлені дані про поширеність хвороби, спричиненої вірусом Ебола, біологічні особливості збудника, закономірності епідемічного процесу, патогенез та клінічні прояви. Захворювання характеризується пригніченням імунологічних механізмів захисту і розвитком системної запальної реакції, за якої слід ураження ендотелію кровоносних судин, системи гемостазу та імунітету. Результатом є розвиток синдрому поліорганної недостатності і важкого шоку. Летальність при захворюванні, що викликається вірусом Ебола, становить в середньому 50%.



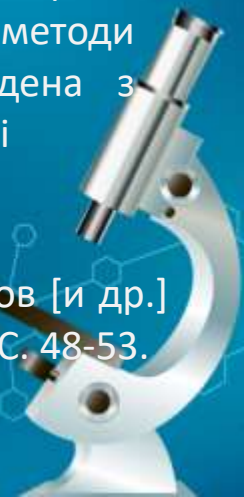
Лихоманка Ебола



Геморрагическая лихорадка Эбола: диагностика, этиотропная и патогенетическая терапия, профилактика / К. В. Жданов [и др.] // Клиническая медицина. – 2015. – Т. 93, № 9. – С. 5-11.

У статтях представлені дані про етіологію, патогенез, клініку, діагностику та сучасні підходи до лікування геморагічної лихоманки Ебола. Це важке інфекційне захворювання з високим рівнем летальності характеризується інтоксикацією, вираженими геморагіями, синдромами дисемінованого внутрішньосудинного згортання і поліорганної недостатності з розвитком важкого шоку. Підкреслюється, що лікування хворих лихоманкою Ебола має проводитися в умовах суворого протиепідемічного режиму. Оскільки в даний час не існує ефективних препаратів проти вірусу Ебола, основою терапії цього захворювання є патогенетичні і симптоматичні методи лікування. Лікувальна програма повинна бути складена з урахуванням стадії захворювання, тяжкості його перебігу і супутньої патології.

Терапия геморрагической лихорадки Эбола / К. В. Жданов [и др.] // Военно-медицинский журнал. – 2015. – Т. 336, № 11. – С. 48-53.



Лихоманка Ебола



ЛАБОРАТОРНА ДІАГНОСТИКА



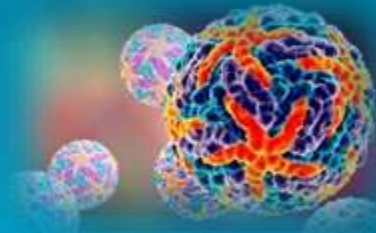
Вірус Ебола, діагностика, епідеміологія, профілактика / А. С. Прилуцький, В. А. Деев, К. Е. Ткаченко, В. Г. Зубко // Лабораторна діагностика. – 2014. – № 4. – С. 48-64.

В даний час вірус Ебола продовжує поширюватися у світі. Випадки захворювання, зокрема з летальними наслідками, зареєстровані не тільки в Західній Африці, а також в країнах Європи і Америки. З метою недопущення занесення цього захворювання на територію Російської Федерації і поширення хвороби, викликаної вірусом Ебола, в Західному військовому окрузі і у Військово-медичній академії ім. С.М. Кірова розроблений і впроваджений комплекс профілактичних заходів, який дозволяє в повній мірі контролювати епідеміологічну ситуацію щодо хвороби, викликаної вірусом Ебола.

Особенности санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий по предупреждению возникновения и распространения болезни, вызванной вирусом Эбола / П. И. Огарков [и др.] // Военно-медицинский журнал. – 2015. – Т. 336, № 9. – С. 40-44.



Лихоманка Денге



Применение иммуноферментных тест-систем для диагностики лихорадки Денге / Ю. А. Акиншина [и др.] // Эпидемиология и инфекционные болезни – 2015. – Т. 20, № 4. – С. 8-12.

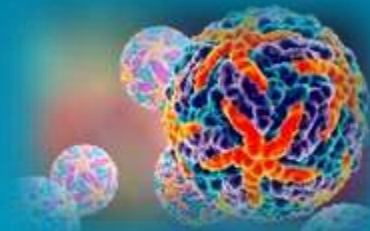
Авторами розглядаються результати застосування експериментальних тест-систем при обстеженні сироваток крові хворих на лихоманку Денге (ЛД), лихоманку Західного Нілу (ЛЗН) і кліщовий енцефаліт (КЗ). Встановлена можливість чіткої диференціальної діагностики цих споріднених флавівірусних інфекцій.



Специфическая дифференциальная диагностика кори, краснухи, цитомегаловирусной инфекции и лихорадки Денге у российских туристов / С. А. Пьянков [и др.] // Эпидемиология и инфекционные болезни. – 2014. – Т. 19, № 6. – С. 16-20.



Лихоманка Денге



Лихорадка Денге у детей / Н. Н. Зверева [и др.] // Детские инфекции : научно-практический журнал. – 2014. – Том 13, № 4. – С. 56-59.

В ендемічних районах, у зв'язку з широким розповсюдженням лихоманки Денге частіше хворіють діти, у яких захворювання має свої особливості. У статті наведено клінічний приклад перебігу хвороби у московській дівчинки, що повернулася після відпочинку в Таїланді – перший, зареєстрований в Росії випадок захворювання лихоманкою Денге у дитини. Авторами запропонований алгоритм діагностики цієї хвороби.



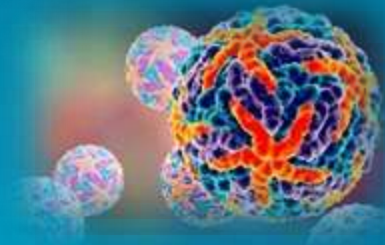
Случай лихорадки Денге с летальным исходом / М. А. Сайфуллин [и др.] // Эпидемиология и инфекционные болезни. – 2015. – Т. 20, № 2. – С. 49-51.



У статті наводяться дані про клініку, патолого-анатомічні дослідження і специфічну діагностику першого зареєстрованого в Російській Федерації летального випадку лихоманки Денге, пов'язаного з поїздкою до Індонезії. У хворої спостерігалася геморагічна форма захворювання з синдромом шоку.



Лихоманка Денге



[Pang X. Progress towards understanding the pathogenesis of dengue hemorrhagic fever / X. Pang, R. Zhang, G. Cheng // Virol. Sin. – 2017. - Vol. 32, N 1. - P. 16-22. - DOI: 10.1007/s12250-016-3855-9. <https://link.springer.com/article/10.1007/s12250-016-3855-9>](https://doi.org/10.1007/s12250-016-3855-9)

Dengue virus (DENV) is a mosquito-borne virus belonging to the Flaviviridae family. There are 4 serotypes of DENV that cause human disease through transmission by mosquito vectors. DENV infection results in a broad spectrum of clinical symptoms, ranging from mild fever to dengue hemorrhagic fever (DHF), the latter of which can progress to dengue shock syndrome (DSS) and death. Researchers have made unremitting efforts over the last half-century to understand DHF pathogenesis. DHF is probably caused by multiple factors, such as virus-specific antibodies, viral antigens and host immune responses. This review summarizes the current progress of studies on DHF pathogenesis, which may provide important information for achieving effective control of dengue in the future.



Кримська геморагічна лихоманка



Крымская геморрагическая лихорадка: эпидемиология, клиника, дифференциальный диагноз / С. В. Углева [и др.] // Эпидемиология и инфекционные болезни. – 2012. – № 4. – С. 24-31.

Стаття присвячена вивченню епідеміологічних, клінічних особливостей Кримської геморагічної лихоманки (КГЛ). Проведено диференційний діагноз з гарячками, що домінують на території Астраханської області. На сучасному етапі КГЛ протікає в середньо- і важких формах з піком захворюваності в червні.



Бутенко А. М. Заболеваемость Крымской геморрагической лихорадкой в странах Европы, Африки и Азии (1943-2012 гг.) / А. М. Бутенко, И. Н. Трусова // Эпидемиология и инфекционные болезни. – 2013. – № 5. – С. 46-49.



Кримська геморагічна лихоманка



Мирекина Е. В. Сравнительная клиническая характеристика больных Крымской геморрагической лихорадкой со среднетяжелым и тяжелым течением заболевания в Астраханской области / Е. В. Мирекина, Х. М. Галимзянов, Н. Р. Бедлинская / Пест-Менеджмент (РЭТ-инфо). – 2016. – № 3. – С. 19-23.

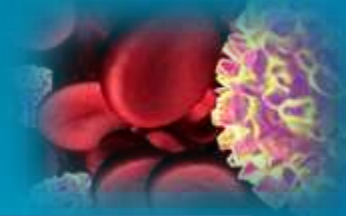
Порівняльний аналіз і комплексне вивчення клінічних аспектів Кримської геморагічної лихоманки (КГЛ) дозволило авторам виявити особливості клінічних проявів геморагічного синдрому (ГС) у хворих із середньо тяжким і тяжким перебігом захворювання.



Динамика специфических IgM- и IgG-антител у больных Крымской геморрагической лихорадкой / И. Н. Трусова [и др.] // Эпидемиология и инфекционные болезни. – 2013. – № 2. – С. 17-24.



Вірус гарячки Західного Нілу



Виноград Н. О. Епідеміологічно значимі чинники ризику інфікування людей вірусом гарячки Західного Нілу / Н. О. Виноград, У. А. Шуль. – // Львівський медичний часопис. – 2017. – № 1-2. – С. 19-23.

Авторами статистично оброблена та проаналізована важлива інформація за результатами анкетування респондентів із визначенням епідеміологічне значимих чинників інфікування людей вірусом гарячки Західного Нілу, встановлене характер взаємозв'язку виявлених чинників ризику в разі їх поєднаного впливу.

Шуль У. А. Епідеміологічні особливості гарячки Західного Нілу та оптимізація системи епідеміологічного нагляду на ендемічних територіях : дис. ... канд. мед. наук : 14.02.02 / Шуль Уляна Андріївна. – Львів, 2017. – 63 с.

Первый случай лихорадки Западного Нила у ребенка в АР Крым / Н. В. Рымаренко, А. Э. Читакова, Э. Р. Мазинова, Х. Ш. Джемилева // Здоровье ребенка. – 2014. – № 5. – С. 113-115.



Хвороба Зіка



Виноград Н. О. Вірус Зіка – нова біологічна загроза і виклик міжнародній безпеці / Н. О. Виноград // Львівський медичний часопис. – Львів. – 2016. – Т. 22, № 1. – С.46-49.

Пандемічне поширення вірусу Зіка (ВЗ) за рішенням експертів ВООЗ віднесено до «надзвичайної ситуації у сфері суспільної охорони здоров'я, яка має міжнародне значення». У статті автор висвітлює ретроспективні та оперативні дані щодо вірусу Зіка, епідемічні та клінічні прояви хвороби, існуючі напрямки профілактичних і протиепідемічних заходів для подолання цієї біологічної загрози у світовому масштабі.

Андрейчин М. А. Проблеми хвороби Зіка у світі / М. А. Андрейчин, Н. Г. Завіднюк, Н. А. Ничик // Інфекційні хвороби. – 2016. – № 1. – С. 56-62.

У статті стисло викладено найновішу інформацію про актуальність хвороби Зіка, її етіологію, джерела збудника і шляхи його передачі людині, патогенез, клінічні прояви, можливість розвитку мікроцефалії у плода, алгоритм специфічної діагностики, неспецифічні лікувальні та профілактичні заходи. Авторами зазначено, що протівірусну терапію і вакцину не розроблено.



Хвороба Зіка



Билатеральний задний увеїт, асоційований з вірусом Зіка / S. Kodati [и др.] // *Терапія. Український медичний вісник.* – 2017. – № 1. – С. 17-18.

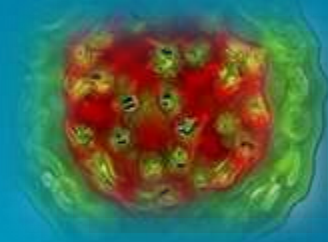
Матейко Г. Б. Хвороба, спричинена вірусом Зіка, як материнсько-плодова інфекція / Г. Б. Матейко, У. А. Глушко // *Міжнародний журнал педіатрії, акушерства і гінекології.* – 2017. – Т. 11, № 4. – С.78-87.



Стаття присвячена актуальній темі сьогодні – захворюванню, спричиненому вірусом Зіка. Особливу увагу приділено механізму розвитку вродженого синдрому Зіка, мікроцефалії у плода, алгоритму специфічної діагностики захворювання у вагітних жінок, новонароджених дітей.



Малярія



Випадок завізної тропічної малярії на Буковині / Ю. І. Бойко [та ін.]
// Інфекційні хвороби. – 2017. – № 1. – С. 76-79.

Випадок завізної тропічної малярії на Буковині / Ю. І. Бойко [та ін.]
// Інфекційні хвороби. – 2017. – № 1. – С. 76-79.

Малый В. П. Актуальные вопросы профилактики малярии / В. П. Малый, Ж. Абду
// Международный медицинский журнал. – 2015, № 2. – С. 86-89.

У статті «Актуальные вопросы профилактики малярии» розглянуто профілактичні антималярійні заходи, спрямовані на своєчасне виявлення, санацію хворих і паразитоносіїв, а також на боротьбу з комарами — переносниками збудника хвороби. Авторами подано декілька варіантів можливих генетичних модифікацій генома комара, зокрема вирощування безплідних особин або трансгенного, генетично зміненого комара, стійкого до малярії. Під час виїзду в ендемічні райони із хіміопротифілактичною метою запропоновано низку препаратів і надано рекомендації щодо їх застосування.



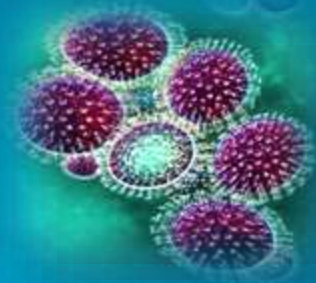
МІЖНАРОДНИЙ
МЕДИЧНИЙ ЖУРНАЛ

АНATOMІЯ
ПЕДІАТРІЯ
ІНТЕРНІСТ
ІНФЕКЦІОЗІ
ОНКОЛОГІЯ

Том 21

АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ПРОФИЛАКТИКИ МАЛЯРИИ
С. 86-89

Грип А (H1N1)



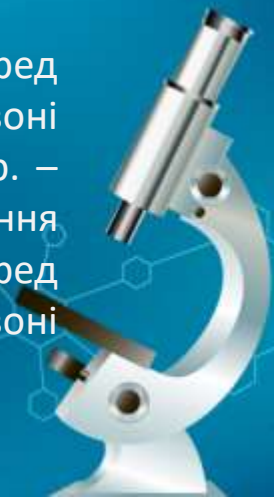
Діброва Ю. В. Ретроспективна оцінка епідемії грипу А (H1N1) в Україні з позиції патолога / Ю. В. Діброва // Лікарська справа. – 2015. – № 1-2. – С. 55-58.

На підставі результатів аналізу історій хвороб та патоморфологічних досліджень 140 померлих під час епідемій грипу А/Н1N1/Каліфорнія/04/09 в Україні з використанням даних епідеміологічного моніторингу ситуації автором визначено найважливіші складові цього досвіду для оптимізації медико-соціальних заходів під час подібних епідемій.

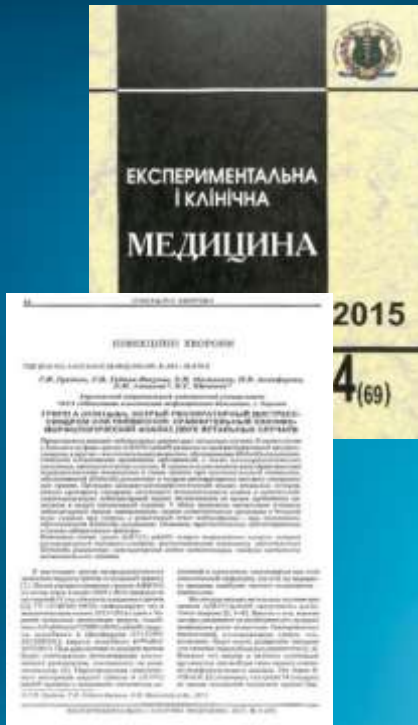


Порівняльний аналіз клініко-епідеміологічних характеристик грипу А (H1N1) сезонів 2009 та 2016 років у дітей Запорізької області / О. В. Конакова [та ін.] // Современная педиатрия. – 2017. – № 2. – С. 47-51.

У статті зроблено висновки, що серед госпіталізованих дітей з грипом А (H1N1) у епідемічному сезоні 2009 р. переважали діти старшої вікової групи, а у 2016 р. – діти дошкільного віку. У більшості пацієнтів захворювання мало середньоважкий перебіг. Авторами доведено, що серед ускладнень в обох сезонах домінувала пневмонія, а в сезоні 2016 р. частіше виникали фебрильні судоми.



Грип А (H1N1)



Грипп А (H1N1) pdm, острый респираторный дистресс-синдром или пневмония: сравнительный клиничко-морфологический анализ двух летальных случаев / Г. И. Градиль [и др.] // Экспериментальна і клінічна медицина. – 2015. – № 4. – С. 64-73.

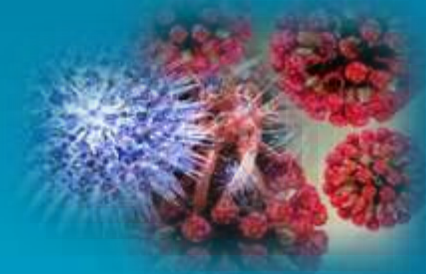


Романова Е. Н. Генетические особенности у больных гриппом А/Н1N1/09, осложненным пневмонией / Е. Н. Романова, А. В. Говорин // Пульмонология. – 2015. – Т. 25, № 4. – С. 425-432.

При використанні бінарної логістичної регресії авторами визначені генотипи, найбільш тісно пов'язані з розвитком ускладнень при грипі А / Н1N1 / 09. Надалі вивчення генетичного статусу пацієнта при грипі дозволить оцінювати тяжкість захворювання і прогнозувати можливі ускладнення.

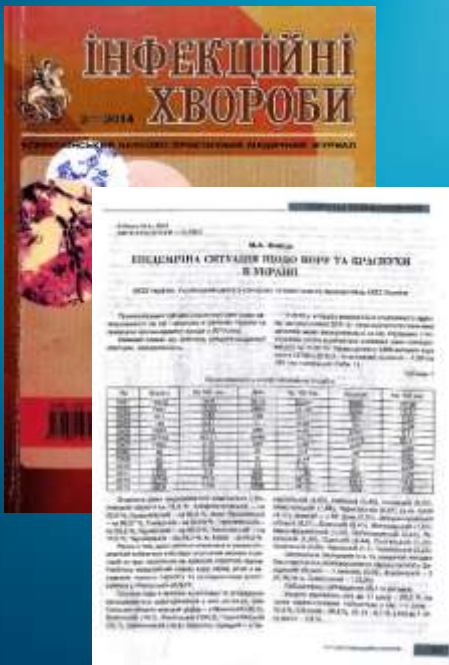


Кір, краснуха



Кір [Пам'ятка для хворого] // Therapia. Український медичний вісник. – 2017. – № 6. – С. 42-43.

МОЗ України наголосив прогнозований епідемічний підйом захворюваності на кір в нашій країні, що зумовлено недостатнім охопленням профілактичними щепленнями дітей і циклічністю даного захворювання. У 2017 ВООЗ оновила дані про кір, випустивши новий Інформаційний бюлетень, основні відомості з якого представлені в статті.

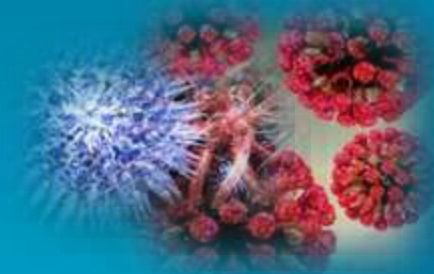


Ємець М. А. Епідемічна ситуація щодо кору та краснухи в Україні / М. А. Ємець // Інфекційні хвороби. – 2014. – № 3. – С. 95-97.

Автором проаналізовано офіційні статистичні дані щодо захворюваності на кір і краснуху в регіонах України та проведені протиепідемічні заходи.



Кір, краснуха

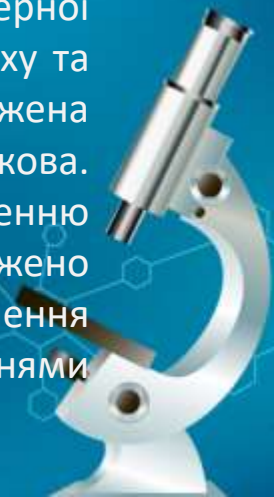


Специфическая дифференциальная диагностика кори, краснухи, цитомегаловирусной инфекции и лихорадки Денге у российских туристов / С. А. Пьянков, Е. В. Иванова, В. А. Терновой, А. П. Агафонов // Эпидемиология и инфекционные болезни. – 2014. – Т. 19, № 6. – С. 16-20.



Оцінка ефективності комп'ютерної програми прогнозування рівня захворюваності на кір, краснуху та епідемічний паротит / А. П. Подаваленко, Т. Є. Петренко, Л. О. Клещар, О. В. Подаваленко // Інфекційні хвороби. – 2015. – № 2. – С. 42-48.

Мета роботи – оцінка ефективності комп'ютерної програми прогнозування рівня захворюваності на кір, краснуху та епідемічний паротит, яка була розроблена та успішно впроваджена в роботу у санітарно-епідеміологічному закладі м. Харкова. Застосування цієї програми сприяло удосконаленню епідеміологічного нагляду за цими інфекціями, що підтверджено зниженням захворюваності. Авторами прогнозується ускладнення епідемічної ситуації через низький рівень охоплення щепленнями та активізацію міграційних процесів.

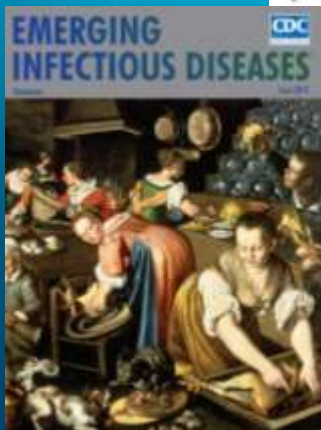




Третьяков В. В. Летний отдых: кратко о главном : [беседа со специалистом в области тропической медицины, полковником медицинской службы Украины, канд. мед. наук, начальником отделения воздушно-капельной инфекции клиники инфекционных заболеваний Национального военно-медицинского клинического центра "Главный военный клинический госпиталь" Третьяковым Виктором Валерьевичем] / В. В. Третьяков // Therapia. Український медичний вісник – 2016. – № 6. – С. 3-5.



Макинтош Д. Вакцины для путешественников и вакцины для взрослых: стрельба по движущимся мишеням! / Д. Макинтош // Клиническая микробиология и антимикробная терапия. – 2018. – № 1. – С. 10-13.



Emerging Infectious Diseases journal -



Підготувала Скрипченко Л. В.
ХНМУ, 2018

