



ЗБІРНИК

**МАТЕРІАЛІВ КОНФЕРЕНЦІЇ
ФЕСТИВАЛЮ МОЛОДІЖНОЇ НАУКИ
«МЕДИЦИНА ТРЕТЬОГО ТИСЯЧОЛІТТЯ»
18-20 СІЧНЯ 2021 РОКУ**





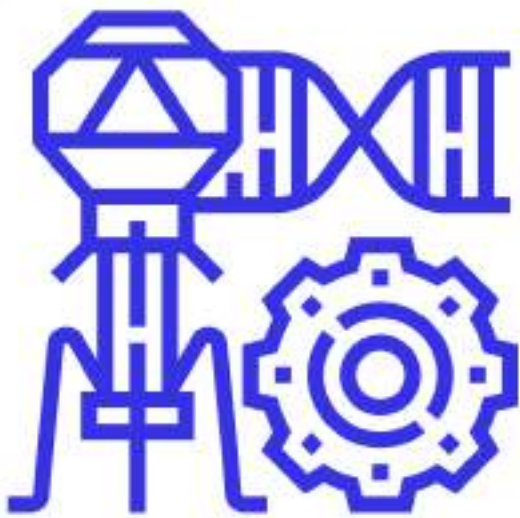
УДК 61.061.3 (043.2)

ББК 61 (063)

*Медицина третього тисячоліття: Збірник тез міжвузівської конференції молодих вчених та студентів (Харків, 18-20 січня 2021р.)
Харків, 2021. – 575 с.*

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

**ІНФЕКЦІЙНІ ХВОРОБИ,
ЕПІДЕМІОЛОГІЯ,
ДЕРМАТОЛОГІЯ**





особи молодого віку (переважно від 16 до 21 року) незалежно від статі. Клінічна картина хвороби характеризується здебільшого гострим початком, значним поліморфізмом симптомів із переважанням проявів загальної інтоксикації, ураженням ротоглотки, генералізованою лімфаденопатією та гепатоспленомегалією

Бережна Антоніна Валентинівна, Тертишиний Владислав Олександрович
**ПОРІВНЯЛЬНИЙ АНАЛІЗ СПЕКТРУ БАКТЕРІЕМІЙ У ПАЦІЄНТІВ
ВІДДІЛЕНЬ ХІРУРГІЧНОГО ПРОФІЛЮ ТА ІНТЕНСИВНОЇ ТЕРАПІЇ В
ПОЛТАВСЬКІЙ ОБЛАСТІ**

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

Актуальність. Мікробіологічний моніторинг у стаціонарі є важливим компонентом програм з інфекційного контролю та профілактики інфекцій, пов'язаних з наданням медичної допомоги (ІПМД).

Мета роботи – провести порівняльний аналіз спектру збудників бактеріемій у пацієнтів відділень хірургічного профілю (ВХП) та відділень інтенсивної терапії (ВІТ) лікувально-профілактичних закладів (ЛПЗ) Полтавської області.

Матеріали та методи. Проведено ретроспективний аналіз результатів бактеріологічних досліджень 7855 зразків крові пацієнтів ВХП та 3060 зразків крові пацієнтів ВІТ, відібраних у 2013-2019 рр. у ЛПЗ Полтавської області.

Результати. За 2013-2019 рр. при бактеріологічному дослідженні зразків крові пацієнтів ВХП ріст мікроорганізмів виявлено у 8,6 % випадків (n=673). Найбільшу кількість позитивних знахідок виявлено у 2014 р. (18,2 % / n=54 з 297) та 2015 р. (13,1 % / n=188 з 1439). Найменша кількість позитивних результатів крові на стерильність відмічалась у 2019 р. (1,2 % / n=22 з 1826) та у 2018 р. (7,4 % / n=71 з 958). В структурі бактеріемій у пацієнтів ВХП у 2013-2019 рр. переважали мікроорганізми *Staphylococcus* spp., питома вага яких склала 61,1 % (n=411 з 673). Максимального значення частка ізолятів *Staphylococcus* spp. в структурі бактеріемій у пацієнтів ВХП досягла у 2014 р. (90,7 % / n=49 з 54),



мінімального значення – у 2013 р. (48,5 % / n=79 зі 163). Серед мікроорганізмів *Staphylococcus* spp. протягом усього проаналізованого періоду переважали ізоляти *S.aureus* (49,4 % / n=203) та *S.epidermidis* (40,9 % / n=168). Щороку (окрім 2014 р.) у пацієнтів ВХП до спектру збудників бактеріємій належали мікроорганізми *Enterococcus* spp. (11,0 % / n=18 у 2013 р.; 6,4 % / n=12 у 2015 р.; 9,4 % / n= 9 у 2016 р.; 13,9 % / n=11 у 2017 р.; 8,5 % / n=6 у 2018 р.; 18,2 % / n=4 у 2019 р.) з переважанням ізолятів *E.faecalis* у 2013 р., 2015-2016 рр., 2018 р. У 2015 р. з чотирьох зразків крові (2,1 %) пацієнтів ВХП виділено мікроорганізми *Enterobacter* spp., а у 2016 р. та 2017 р. з крові одноразово виділяли ізоляти *E.aerogenes*. Також з крові пацієнтів ВХП часто виділяли ізоляти *Escherichia coli* (2013-2017 рр.), *Pseudomonas aeruginosa* (2013 р., 2015 р., 2017-2018 рр.) та *Klebsiella pneumoniae* (у 2013 р., 2015 р., 2016 р., 2018 р.). У 2018 р. з трьох зразків крові (4,2 %) пацієнтів ВХП було виділено ізоляти *Acinetobacter baumannii*, які часто контамінують медичне обладнання та виявляються на шкірі медичних працівників.

При аналізі результатів бактеріологічних досліджень зразків крові пацієнтів ВІТ ріст мікроорганізмів виявлено у 10,9 % випадків (n=333). Найбільша кількість позитивних результатів крові на стерильність відмічалась у 2015 р. (36,3 % / n=69 зі 190) та 2013 р. (18,9 % / n=32 зі 169), а найменша – у 2018 р. (5,5 % / n=25 з 456) та у 2019 р. (5,7 % / n=44 з 767). В структурі бактеріємій у пацієнтів ВІТ (як і у пацієнтів ВХП) у 2013-2019 рр. переважали мікроорганізми *Staphylococcus* spp., питома вага яких склала 60,1 % (n=200 з 333). На відміну від зразків крові пацієнтів ВХП, серед мікроорганізмів *Staphylococcus* spp., виділених з крові пацієнтів ВІТ, протягом усього проаналізованого періоду переважали ізоляти *S.epidermidis* (58,5 % / n=117), а частка ізолятів *S.aureus* складала лише 26,0 % (n=52). Щороку у пацієнтів ВІТ до спектру збудників бактеріємій належали мікроорганізми *Enterococcus* spp. (25,0 % / n=8 у 2013 р.; 5,9 % / n=1 у 2014 р.; 15,9 % / n=11 у 2015 р.; 8,4 % / n=7 у 2016 р.; 12,7 % / n=8 у 2017 р.; 16,0 % / n=4 у 2018 р.; 15,9 % / n=7 у 2019 р.) з переважанням ізолятів *E.faecalis* у 2013-2018 рр. *Enterobacter* spp. виділяли з крові пацієнтів ВІТ у 2015 р. (7,2 % / n=5) та 2016



р. (1,2 % / n=1). Крім того щорічно з 2015 р. по 2019 р. виділяли ізоляти *Klebsiella pneumoniae*. Штами *Pseudomonas aeruginosa* були збудниками бактеріємій у пацієнтів ВІТ у 2013 р. (3,1 % / n=1), 2015 р. (4,4 % / n=3), 2017 р. (3,2 % / n=2), 2018 р. (12,0 % / n=3), 2019 р. (4,5 % / n=2). Також у 2013 р., 2015-2016 рр., 2019 р. у крові пацієнтів ВІТ виявляли ізоляти *Escherichia coli*. *Acinetobacter baumannii* з крові пацієнтів ВІТ виділяли у 2017 р. (4,7 % / n=3) та 2019 р. (2,3 % / n=1).

Висновки. Суттєвої різниці між спектром збудників бактеріємій у ВХП та ВІТ ЛПЗ Полтавської області не виявлено. Встановлено, що і у пацієнтів ВХП, і у пацієнтів ВІТ в структурі бактеріємій переважають ізоляти *Staphylococcus spp.*, зокрема, *S.aureus* та *S.epidermidis*. Це, вірогідно, свідчить про те, що дані мікроорганізми превалюють у госпітальній мікрофлорі ЛПЗ. Для попередження формування резистентних до терапії штамів та профілактики ППМД доцільно проводити визначення чутливості до антибактеріальних препаратів та дезінфекційних засобів.

Білоусова Еріка Дмитрівна

**РИЗИКИ ВИНИКНЕННЯ НЕСПРИЯТЛИВОЇ ЕПІДЕМІЧНОЇ СИТУАЦІЇ
В ХАРКІВСЬКІЙ ОБЛАСТІ, ПОВ'ЯЗАНІ З ВАКЦИНОКЕРОВАНИМИ
ІНФЕКЦІЯМИ, ЩО ЗУМОВЛЕНІ ОБСЯГОМ ВИКОНАННЯ ЩЕПЛЕНЬ
В 2019 РОЦІ**

Харків, Україна

Харківський національний медичний університет

Кафедра інфекційних хвороб

Науковий керівник: Ткаченко Віталій Григорович

Вступ. Імунізація є одним із дієвих методів запобігання захворюванням для деяких інфекцій. Масова вакцинація вважається основним видом профілактики наступних імунокерованих захворювань: кашлюк, дифтерія, правець, поліомієліт, кір, епідемічний паротит, краснуха, гепатит В, папіломавірусна інфекція тощо.

Актуальність. Протягом 2017-2018 років в Україні спостерігалось підвищення захворюваності на кір з кількістю зареєстрованих хворих -108459. Не втрачає



Школьнікова Дар'я Владиславівна, Твердохліб Юлія Олегівна, Кот Альона Сергіївна	275
<i>КЛІНІКО-ГЕНЕТИЧНІ І МОЛЕКУЛЯРНО-ГЕНЕТИЧНІ ПІДХОДИ ПРИ УТОЧНЮЮЧІЙ ДІАГНОСТИЦІ СКЛАДНИХ ВИПАДКІВ МІТОХОНДРІАЛЬНОЇ ХВОРОБИ.....</i>	<i>275</i>
ІНФЕКЦІЙНІ ХВОРОБИ, ЕПІДЕМІОЛОГІЯ, ДЕРМАТОЛОГІЯ.....	278
Kharchenko Elina, Vlasenko Olha, Liesna Alina.....	279
<i>COURSE OF MENINGITIS IN PATIENTS WITH AIDS</i>	<i>279</i>
Pohorielova Olha	280
<i>THE EFFECT OF PRESCRIBING A COMPLEX OF AMINO ACIDS ON LIVER FUNCTION AGAINST THE BACKGROUND OF ANTI-TUBERCULOSIS THERAPY</i>	<i>280</i>
Абдуллаєва Хадіджа Іджранівна	282
<i>ДЕРМАТОЛОГІЧНІ ПРОЯВИ У МЕДИЧНИХ ПРАЦІВНИКІВ ПІД ЧАС ПАНДЕМІЇ COVID-19</i>	<i>282</i>
Анищенко Анна Михайлівна	283
<i>ОСОБЛИВОСТІ ПЕРЕБІГУ КОНТАКТНОГО ДЕРМАТИТУ ЧЕРЕЗ НАДМІРНУ ОСОБИСТУ ГІГІЄНУ ПІД ЧАС ПАНДЕМІЇ COVID-19</i>	<i>283</i>
Апазіді Еліна Вікторівна, Макаренко Регіна Ігорівна	285
<i>КЛІНІЧНИЙ ПОЛІМОРФІЗМ ІНФЕКЦІЙНОГО МОНОНУКЛЕОЗУ У ДОРΟΣЛИХ ОСІБ</i>	<i>285</i>
Бережна Антоніна Валентинівна, Тертишний Владислав Олександрович	287
<i>ПОРІВНЯЛЬНИЙ АНАЛІЗ СПЕКТРУ БАКТЕРІЕМІЙ У ПАЦІЄНТІВ ВІДДІЛЕНЬ ХІРУРГІЧНОГО ПРОФІЛЮ ТА ІНТЕНСИВНОЇ ТЕРАПІЇ В ПОЛТАВСЬКІЙ ОБЛАСТІ..</i>	<i>287</i>
Білоусова Еріка Дмитрівна	289
<i>РИЗИКИ ВИНИКНЕННЯ НЕСПРИЯТЛИВОЇ ЕПІДЕМІЧНОЇ СИТУАЦІЇ В ХАРКІВСЬКІЙ ОБЛАСТІ, ПОВ'ЯЗАНІ З ВАКЦИНОКЕРОВАНИМИ ІНФЕКЦІЯМИ, ЩО ЗУМОВЛЕНІ ОБСЯГОМ ВИКОНАННЯ ЩЕПЛЕНЬ В 2019 РОЦІ.....</i>	<i>289</i>
Грома Єлизавета Василівна	291
<i>ВПЛИВ ПСИХОЕМОЦІЙНОГО НАПРУЖЕННЯ НА ВИНИКНЕННЯ АТОПІЧНОГО ДЕРМАТИТУ.....</i>	<i>291</i>
Деркач Юлія Володимирівна, Дащук Андрій Андрійович.....	292
<i>ТУБЕРКУЛЬОЗ ПІД МАСКОЮ COVID-19 У ВІЛ-ПОЗИТИВНОГО ПАЦІЄНТА.....</i>	<i>292</i>
Зайцев Микола Михайлович	294
<i>СУЧАСНІ ТЕНДЕНЦІЇ ПОШИРЕННЯ ГОНОКОКОВОЇ ІНФЕКЦІЇ В УКРАЇНІ.....</i>	<i>294</i>
Катамадзе Софіко Нодаріївна, Мальцев Павло Андрійович	295
<i>СУЧАСНІ ПІДХОДИ ДО ЕТІОТРОПНОГО ЛІКУВАННЯ ХВОРИХ НА ЛОКАЛІЗОВАНІ ТА ГЕНЕРАЛІЗОВАНІ ФОРМИ КИШКОВОГО ЄРСИНІОЗУ</i>	<i>295</i>
Кириченко Марина Ігорівна.....	296
<i>АНТИБІОТИКОРЕЗИСТЕНТНІСТЬ ЯК ФАКТОР ПОШИРЕННЯ ТУБЕРКУЛЬОЗУ В ХАРКІВСЬКІЙ ОБЛАСТІ.....</i>	<i>296</i>
Козак Ростислав Вікторович	298
<i>СОН ЯК ІНДИКАТОР СТАНУ ШКІРИ.....</i>	<i>298</i>
Ладика Оксана Миколаївна, Фоміна Людмила Володимирівна.....	301
<i>АНАЛІЗ СВІТОВОГО ДОСВІДУ ВИВЧЕННЯ ПРОЯВІВ УРАЖЕННЯ ШКІРИ У ХВОРИХ НА COVID-19</i>	<i>301</i>
Лєсна Аліна Станіславівна.....	302
<i>СТАН ГЕМОСТАЗУ У ПАЦІЄНТІВ ХВОРИХ НА COVID-19.....</i>	<i>302</i>



#216ХВМШ