



MECHNIKOV READINGS 2023
Kharkiv International
Infectious Diseases Conference



МІЖНАРОДНИЙ КОНГРЕС
З ІНФУЗІЙНОЇ ТЕРАПІЇ

МАТЕРІАЛИ

НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ
З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ

«МЕЧНИКОВСЬКІ ЧИТАННЯ – 2023»

до 100-річчя кафедри Інфекційних хвороб
Харківського національного медичного університету

м. Харків, 03 листопада 2023 року

ГЕНЕРАЛЬНИЙ СПОНСОР

 **ЮРІЯ·ФАРМ**

СПОНСОРИ:


 **euro
Lifecare**
Caring for your Life

ПАСЛЕОДЪ

ФармаК

 **сінево
sinevo**


КИЇВСЬКИЙ ВІТАМІННИЙ ЗАВОД
Зістою без компромісів!

 **Alpen Pharma**

ПАРТНЕРИ:

Благодійна організація «Харківський благодійний фонд «Благо»
журнал «Інфекційні хвороби»

**Харківський національний медичний університет
ГО «Всеукраїнська Асоціація інфекціоністів»
Харківський благодійний фонд «БЛАГО»**

МЕЧНИКОВСЬКІ ЧИТАННЯ – 2023

**Матеріали науково-практичної конференції
з міжнародною участю
(3 листопада 2023 року, м. Харків)**

**ЗАТВЕРДЖЕНО
вченою радою ХНМУ.
Протокол № 10 від 26.10.2023 р.**

**Харків
2023**

аденопатії. Остаточна відповідь у таких випадках залишалась за профільними лабораторними пробами.

Висновки. Диференційна діагностика грибоподібних мікозів з рановими та інфекційними ускладненнями - важливе питання сучасної клінічної медицини.

*Торяник І.І., Юрко К.В., Меркулова Н.Ф., Кучерявченко В.В., Попова Н.Г.,
Моїсеєнко Т.М., Христян Г.Є., Грищенко М.І., Бурма Я.І.*

БРОМОДЕРМА У ДИФЕРЕНЦІЙНІЙ ДІАГНОСТИЦІ КРАСНУХИ (З АНАЛІВ ВЛАСНОГО КЛІНІЧНОГО ДОСВІДУ)

*ДУ «Інститут мікробіології та імунології ім. І.І. Мечникова НАМН»,
м. Харків, Україна*

Харківський національний медичний університет м. Харків, Україна

Сучасна диференційна діагностика краснухи, на думку фахівців, становить доволі ємку домінанту загально клінічного дослідження цієї розповсюдженої у світі інфекції. Класичні підходи орієнтують увагу спеціалістів, перш за все, на добре знайомі практикам та вельми поширені нозології, на кшталт, піодермій, туберкульозу шкіри, глибоких, грибоподібних мікозів, сифілісу, вузлової еритеми. Однак формат диференційної діагностики краснухи видається більш масштабним. Серед складних випадків клінічної діагностики останньої (із чим стикаються лікарі сімейної практики, неврологічних, психіатричних стаціонарів) називають також захворювання, що розвивається на тлі внутрішнього прийому та ін'єкційного введення великих доз солей/препаратів бромю (зокрема, бромистого натрію). Його традиційна назва «бромодерма». Захворювання характеризується ураженням шкіри обличчя, нижніх кінцівок, спини, статевих органів, волосяної частини голови. За даними попередніх спостережень, висипи у разі розвитку бромодерми набувають генералізації у дітей і зовні добре нагадують краснуху. З огляду на орієнтири з підвищення якості діагностики та оптимізації терапевтичної

тактики інфекційних захворювань, вивчення клініко-анамнестичної та морфологічної специфіки бромодерми як однієї із складових диференційної діагностики краснухи, видається актуальним.

Мета роботи: з'ясувати роль та значення бромодерми у диференційній діагностиці краснухи для клініки інфекційних хвороб.

Матеріали та методи. Серед методологічного підґрунтя дослідження застосовували клініко-анамнестичні (*anamnesis vitae et morbi, curriculum vitae, status praesens objectivus*), інструментальні (детальний огляд із застосуванням сучасного дермоскопу *locus morbi*), морфологічні методи дослідження (макромікроскопія та гістологічний аналіз фрагментів шкіри у місцях уражень/висипів: техніка забарвлення за Ван Гізоном, гематоксилином та еозином).

Результати. За даними клініко-анамнестичних та морфологічних досліджень висипи носили поліморфний характер: уртикальні, розеольозні, вакциноподібні або висипи, що становили аналогію при вітряній віспі. Найчастішими виявлялись, так звані, бромчасті вугри, що відомі у дерматологічній клініці як *acne bromica*. Меншою мірою зазнавали розповсюджень плямисті генералізовані висипи, вегетуючі або вузлові варіанти. За умов останніх спостерігалась поява нечисленних пухлеподібних/пласкої форми утворень м'якої консистенції, іноді вкритих корками, бурого чи буро-червоного з фіалковим відтінком кольору (що суттєво відрізняло останні від висипів у разі краснухи). Вузлові форми висипів, не розкриваючись, піддавались розсмоктуванню або утворювали виразки та загоювались рубцем. Поява та розвиток бромистих вугрів завжди пов'язана із функціональною активністю сально-волосяних фолікулів, потових залоз. *Acne bromica* являє собою фоликулярні гнійники буро-червоного забарвлення, з набряклим іноді яскраво-червоним обідком, схильністю до формування огруповувань, злиття, нагноєння, утворень великих фестончастих вогнищ. Загоєння іноді відбувається за лаштунки тендітних рубців. Етіологічною домінантою бромодерми є застосування (у тому числі, повторне) бромистих солей/препаратів бромю (як

седативних речовин у лікуванні тривожних станів, безсоння, неврастеній). Останні факти викликають зміни у реактивності організму, зумовленої його очевидною сенсibiliзацією. Зазначені фактори є доцільними для оптимізації дифдіагностики зазначеної хвороби.

Висновки. Специфіка клініко-анамнестичної картини (зв'язок захворювання із введенням препаратів бромю), патогістологічний профіль хвороби та застосування відповідних лабораторних досліджень сприяють ефективній експрес-діагностиці бромодерми та деталізації висипів.

Торяник І.І., Юрко К.В., Меркулова Н.Ф., Попова Н.Г.,

Моїсеєнко Т.М., Резак Т.О., Кривенко В.М., Грищенко В.М.

**ПРОФЕСОР БРАУДЕ І.Р. – ЛІКАР, НАУКОВЕЦЬ, ПЕДАГОГ,
ОРГАНІЗАТОР (65-РІЧНИЙ ЮВІЛЕЙ ПАМ'ЯТІ ВЧЕНОГО)**

ДУ «Інститут мікробіології та імунології ім. І.І. Мечникова НАМН»,

м. Харків, Україна

Харківський національний медичний університет м. Харків, Україна

Серед величних імен харківських вчених-інфекціоністів, якими пишається українська та європейська медична спільнота є постать відомого лікаря, організатора медичної галузі, науковця, педагога Іллі Рафаїловича Брауде (1890-1958). Внесок цієї людини у розвиток слобожанської інфектології 30-х- 50-х років не можна переоцінити, а його харизма, креативність, людяність, щедрість характеру ще за життя вченого та педагога стали легендою. Сучасники І.Р. Брауде визнавали у нього не аби який хист дослідника, захоплювались глибиною його клінічного мислення, майстерним володінням широкими аналами наукових матеріалів, дивувались обізнаністю новаторських методів діагностики та лікування. Для нього як лікаря не існувало жодних соціальних каст чи станів, невчасних викликів, незручних співробітників/колег/керівників. З кожним із таких осіб Ілля Рафаїлович

<i>Ткаченко В.Г., Губіна-Вакулік Г.І., Бондар О.Є.</i>	
КЛІНІКО-МОРФОЛОГІЧНІ ЗМІНИ МЕДИКАМЕНТОЗНО-ІНДУКОВАНОГО НЕСПРИЯТЛИВОГО ПЕРЕБІГУ ГЕПАТИТУ НА ТЛІ ВІРУСНОГО УРАЖЕННЯ ПЕЧІНКИ	71
<i>Торяник І.І.</i>	
АЕРОІОНОТЕРАПІЯ ЯК ЗАСІБ ФІЗИЧНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ У КЛІНІЦІ ІНФЕКЦІЙНИХ ХВОРОБ	73
<i>Торяник І.І.</i>	
НЕЙРОГЕННІ ТА НЕЙРОПАРАЛІТИЧНІ ІНФЕКЦІЙНІ КЕРАТИТИ (ВИПАДКИ ІЗ КЛІНІЧНОЇ ПРАКТИКИ)	75
<i>Торяник І.І., Можсаєв І.В., Юрко К.В., Кучерявченко В.В., Меркулова Н.Ф., Попова Н.Г., Юрко В.О., Моїсеєнко Т.М., Мельник А.Л., Тимчук Д.С.</i>	
ГРИБОПОДІБНІ МІКОЗИ У ДИФЕРЕНЦІЙНІЙ ДІАГНОСТИЦІ РАНОВИХ ТА ІНФЕКЦІЙНИХ УСКЛАДНЕНЬ	77
<i>Торяник І.І., Юрко К.В., Меркулова Н.Ф., Кучерявченко В.В., Попова Н.Г., Моїсеєнко Т.М., Христян Г.Є., Грищенко М.І., Бурма Я.І.</i>	
БРОМОДЕРМА У ДИФЕРЕНЦІЙНІЙ ДІАГНОСТИЦІ КРАСНУХИ (З АНАЛІВ ВЛАСНОГО КЛІНІЧНОГО ДОСВІДУ)	79
<i>Торяник І.І., Юрко К.В., Меркулова Н.Ф., Попова Н.Г., Моїсеєнко Т.М., Резак Т.О., Кривенко В.М., Грищенко В.М.</i>	
ПРОФЕСОР БРАУДЕ І.Р. – ЛІКАР, НАУКОВЕЦЬ, ПЕДАГОГ, ОРГАНІЗАТОР (65-РІЧНИЙ ЮВІЛЕЙ ПАМ'ЯТІ ВЧЕНОГО)	81
<i>Черкаський В.В., Рябоконт Ю.Ю.</i>	
РОЛЬ ГОСТРОФАЗОВИХ ПОКАЗНИКІВ В ПРОГНОЗУВАННІ ЕФЕКТИВНОСТІ ДОДАТКОВОЇ ІМУНОТРОПНОЇ ТЕРАПІЇ У КИСНЕВОЗАЛЕЖНИХ ХВОРИХ НА COVID-19	83
<i>Шевченко О.С., Погорєлова О.О.</i>	
ВПЛИВ ПРИЗНАЧЕННЯ КОМПЛЕКСУ НЕЗАМІННИХ АМІНОКИСЛОТ НА ПРОДУКЦІЮ В-ДЕФЕНЗИНУ-1 ТА ЕФЕКТИВНІСТЬ ПРОТИТУБЕРКУЛЬОЗНОЇ ТЕРАПІЇ У ХВОРИХ НА ХІМІОРЕЗИСТЕНТНИЙ ТУБЕРКУЛЬОЗ ЛЕГЕНЬ	85
<i>Шевченко О.Т., Коцюрuba В.П., Джулай О.С.</i>	
АНАЛІЗ ЕПІДЕМІОЛОГІЧНОЇ СИТУАЦІЇ ЩОДО COVID-19 НА ПРИКЛАДІ ЗАКЛАДУ ВИЩОЇ ОСВІТИ	87
<i>Шейко А.Г.</i>	
МАРКЕРНІ МОЖЛИВОСТІ ОСТЕОПОНТИНУ В ПРОГНОЗУВАННІ ЗНАЧНОГО ФІБРОЗНОГО ПРОЦЕСУ У ХВОРИХ НА ХРОНІЧНИЙ ВІРУСНИЙ ГЕПАТИТ С	89
<i>Щасна І.О.</i>	
КЛІНІЧНИЙ ВИПАДОК ГОСТРОГО БАКТЕРІАЛЬНОГО МЕНІНГІТУ ПНЕВМОКОКОВОЇ ЕТІОЛОГІЇ З ЛЕТАЛЬНИМ НАСЛІДКОМ У ЖІНКИ МОЛОДОГО ВІКУ	90
<i>Юрко К.В., Кучерявченко В.В., Соломенник Г.О., Меркулова Н.Ф., Юрко В.О.</i>	
МОЖЛИВІСТЬ КОРЕКЦІЇ НЕВРОЛОГІЧНИХ ПОРУШЕНЬ В ОСІБ ІЗ НОВОЮ КОРОНАВІРУСНОЮ ХВОРОБОЮ 2019	94