

**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**

УДК: 616.98(062.552)

Редакційна колегія:

проф., д.мед.н. *К.В. Юрко* (відповідальний редактор)

доц., к.мед.н. *О.Є. Бондар*

доц., к.мед.н. *Г.О. Соломенник*

ас., к.мед.н. *Я.І. Бурма*

Відповідальність за достовірність фактів, дат, назв, імен, прізвищ, цифрових даних, що наводяться у публікаціях, несуть автори тез.

Без редагування.

© Харківський національний медичний університет, 2023
© Кафедра інфекційних хвороб ХНМУ, 2023

Карлова Т.О., Торянік К.В., Зверєва Н.В., Чумаченко Т.О.

ЕПІДЕМІЧНИЙ СЕЗОН ГРИПУ ТА ГОСТРИХ РЕСПІРАТОРНИХ ВІРУСНИХ ІНФЕКЦІЙ 2022-2023 РОКІВ У ХАРКІВСЬКІЙ ОБЛАСТІ: ЩО ЗМІНИЛОСЬ?

*ДУ «Харківський обласний центр контролю та профілактики хвороб
Міністерства охорони здоров'я України», м. Харків, Україна
Харківський національний медичний університет, м. Харків, Україна*

Вступ. За даними ВООЗ щорічно грипом інфікується близько 10% населення світу. В умовах подальшого поширення COVID-19 та з урахуванням мутабельності вірусу сезонного грипу зберігається небезпека виникнення подвійної епідемії. Метою роботи була порівняльна оцінка проявів епідемічного процесу грипу та ГРВІ у Харківській області (ХО) в епідемічні сезони 2021-2022 рр. (І період) та 2022-2023 рр. (ІІ період).

Методи. Використані епідеміологічний, вірусологічний методи дослідження.

Результати. За даними епідеміологічного моніторингу у ХО під час І періоду на грип та ГРВІ перехворіло 266764 особи (10,2% від загальної кількості населення). Під час ІІ періоду майже в 3 рази менше - 90881 особа (3,5% від загальної кількості населення). Впродовж ІІ періоду спостерігалась низька інтенсивність епідемічного процесу, епідемічний поріг не був перевищений на жодному тижні. Характерною особливістю І періоду був ранній початок зростання показників інцидентності, обумовлений масивною циркуляцією вірусу SARS-CoV-2. Впродовж І періоду перевищення рівня епідемічного порогу було зареєстровано двічі: з 40 по 45 тиждень 2021 р. та з 3 по 7 тиждень 2022 р. Показники інцидентності досягли максимуму на 4 та 5 тижнях 2022 р. та коливались у межах 812,35 та 903,64 на 100 тис. населення відповідно. Інтенсивність епідемічного процесу впродовж цих тижнів була дуже високою. Показники захворюваності впродовж ІІ періоду не перевищували рівня епідемічного порогу, були найвищими лише протягом 3-

6 тижнів 2023 р. та коливались у межах 156,18 – 169,01 на 100 тис. населення. У структурі захворюваності II періоду питома вага дитячого населення склала 30,9% (28069 осіб) проти 28,0% (74352 особи) у I періоді. Кількість госпіталізованих протягом I періоду складала 24318 осіб та майже у 4 рази перевищила кількість госпіталізованих у II періоді (6252 особи). Питома вага їх від загальної кількості хворих склала 9,1% проти 6,9% відповідно. Превалюючою групою серед осіб, які потребували стаціонарної медичної допомоги в обох епідсезонах, були дорослі – у I періоді 85,5%, у II періоді – 76,8%. Вірусологічний моніторинг, який є невід'ємною складовою якісного епідеміологічного нагляду за грипом та ГРВІ, показав, що в I періоді спостерігалась сумісна циркуляція різних збудників респіраторної групи вірусів (парагрип, аденовіруси, РС-віруси). На фоні зниження загальної захворюваності ГРВІ, реєструвалась циркуляція вірусу грипу А (H3), проте домінуючим етіологічним чинником захворюваності на ГРВІ був вірус SARS-CoV-2. У II періоді на фоні різноманіття збудників респіраторної групи вірусів була зареєстрована циркуляція вірусів грипу типу А і В. Серед обстежених у 3991 (21,5%) особи виявлено позитивні результати, з них у 3642 осіб (91,3%) виявлено вірус SARS-CoV-2, у 248 (6,2%) – вірус грипу А, у 2 осіб – вірус грипу В, у 90 – РС-вірус, у 3-х – риновірус, у 5 – вірус парагрипу, у 1 – аденовірус. При цьому, домінуючим також залишався вірус SARS-CoV-2. Спалахів під час зазначених періодів на території ХО не було зареєстровано.

Висновки. Встановлено, що за основними тенденціями епідемічного процесу II період відрізнявся від попереднього низькою інтенсивністю протягом всього періоду; в обох періодах превалювало ураження дорослого населення, що обумовлено міграцією дитячого населення та дистанційним навчанням; в етіологічній структурі захворюваності під час обох періодів домінував вірус SARS-CoV-2, який спричинив значне ураження дорослого населення і обумовив більш тяжкий перебіг захворювань у I періоді; спільна циркуляція збудників респіраторної групи вірусів, вірусів грипу типу А та В,

вірусу SARS-CoV-2 не призвела до виникнення спалахів, що ймовірно пов'язано з соціальним дистанціюванням населення.

Короленко В.В.

ЛЕТАЛЬНІСТЬ ВІД COVID-19 В УКРАЇНІ ЗА ПЕРІОД ПАНДЕМІЇ ЯК ІНДИКАТОР ЕФЕКТИВНОСТІ СТРАТЕГІЙ В ГРОМАДСЬКОМУ ЗДОРОВ'І

Національний медичний університет імені О.О. Богомольця, Київ, Україна

Вступ. Упродовж пандемії, згідно даних ВООЗ, від COVID-19 померло більше 6 мільйонів населення Землі. В Україні, за інформацією Центру громадського здоров'я МОЗ України, станом на ранок 4 травня 2023 року лабораторно підтверджено 5 544 969 випадків коронавірусної хвороби, зокрема 112 268 летальних. З метою визначення впливу пандемій в Centers for Disease Control and Prevention розробили інструмент - Структуру оцінки тяжкості пандемії, що включає визначення **клінічної тяжкості** та **трансмисивності**. Одним індикаторів клінічної тяжкості пандемії є показник летальності.

Мета роботи. Проаналізувати летальність від COVID-19 в Україні за період з 03.03.2020 по 04.05.2023 року.

Матеріали та методи. Було використано епідеміологічний, статистичний та бібліосемантичний методи дослідження. Для аналізу використовувалась офіційна інформація Міністерства охорони здоров'я України та Центру громадського здоров'я МОЗ України, зокрема: «Оперативна довідка про основні показники захворюваності на COVID-19 в Україні», «Епідемічна ситуація щодо поширення коронавірусної хвороби COVID-19 в Україні» та «Тижневий звіт про ризики для громадського здоров'я».

Результати та обговорення. За період з 03.03.2020 по 04.05.2023 року в Україні летальність від COVID-19 становила 2,02%. Тижневий показник коливався від 0,25% до 6,82%. Крива летальності в Україні мала відмінний характер від кривої захворюваності. Піки летальності від COVID-19 в Україні

ЗМІСТ

Капустник В.А., Юрко К.В., Козько В.М., Меркулова Н.Ф., Граділь Г.І., Ткаченко В.Г., Соломенник Г.О., Могиленець О.І.

ІСТОРІЯ КАФЕДРИ ІНФЕКЦІЙНИХ ХВОРОБ ХАРКІВСЬКОГО НАЦІОНАЛЬНОГО МЕДИЧНОГО УНІВЕРСИТЕТУ В ПОДІЯХ І ПЕРСОНАЛЯХ. ПОГЛЯД КРІЗЬ СТОЛІТТЯ (1923-2023) 3

Білера Н.В., Шолохова С.Є.

ЕПІДЕМІОЛОГІЧНА СИТУАЦІЯ З ЗАХВОРЮВАНІСТІ НА ПАРАЗИТАРНІ ХВОРОБИ У СУМСЬКІЙ ОБЛАСТІ ЗА 2010-2020 РОКИ 28

Бондар О.Є., Крохмаль І.В., Гуццо А.Є¹, Тернопіл Ю.О.

КО-ІНФЕКЦІЯ: КОРОНАВІРУСНА ХВОРОБА (COVID-19) ТА ГОСТРИЙ ГЕПАТИТ В. КЛІНІЧНЕ СПОСТЕРЕЖЕННЯ 30

Веницька Г.В., Рябоконт О.В.

ВИЗНАЧЕННЯ СІРОВАТКОВИХ ЦИТОКІНІВ TGF-1 β , MMP-9 ТА КОЕФІЦІЄНТУ TGF-1 β /MMP-9 ДЛЯ ОЦІНКИ СТУПЕНЯ ВИРАЗНОСТІ ФІБРОЗУ ПЕЧІНКИ У ХВОРИХ НА ХРОНІЧНИЙ ГЕПАТИТ С GT1 β 32

Волік М.С., Ащеулова Т.В.

ЕХОКАРДІОГРАФІЧНІ МАРКЕРИ СУБКЛІНІЧНОГО УРАЖЕННЯ СУДИН У ХВОРИХ НА АРТЕРІАЛЬНУ ГІПЕРТЕНЗІЮ ІЗ СУПУТНИМИ ХРОНІЧНИМИ ОБСТРУКТИВНИМИ ЗАХВОРЮВАННЯМ ЛЕГЕНЬ 34

Карлова Т.О., Торянік К.В., Зверєва Н.В., Чумаченко Т.О.

ЕПІДЕМІЧНИЙ СЕЗОН ГРИПУ ТА ГОСТРИХ РЕСПІРАТОРНИХ ВІРУСНИХ ІНФЕКЦІЙ 2022-2023 РОКІВ У ХАРКІВСЬКІЙ ОБЛАСТІ: ЩО ЗМІНИЛОСЬ? 36

Короленко В.В.

ЛЕТАЛЬНІСТЬ ВІД COVID-19 В УКРАЇНІ ЗА ПЕРІОД ПАНДЕМІЇ ЯК ІНДИКАТОР ЕФЕКТИВНОСТІ СТРАТЕГІЙ В ГРОМАДСЬКОМУ ЗДОРОВ'І 38

Крупей К.С.¹, Оверченко А.В.¹, Домбровський К.О.², Рильський О.Ф.²

ГІГІЄНІЧНА ОЦІНКА ПИТНОЇ ТА ДНІПРОВСЬКОЇ ВОДИ М. ЗАПОРІЖЖЯ ЗА ДЕЯКИМИ ПОКАЗНИКАМИ ЕПІДЕМІЧНОЇ БЕЗПЕКИ 40

Кулеш І.О., Рябоконт О.В.

РІВЕНЬ НІТРОТИРОЗИНУ В КРОВІ ХВОРИХ НА КОРОНАВІРУСНУ ХВОРОБУ (COVID-19) З РІЗНИМ ПЕРЕБІГОМ ХВОРОБИ 42

Лантух І.В., Лантух А.П., Меркулова Н.Ф.

ДО ВИТОКІВ ЛІКУВАННЯ СНІДУ 43

Лищенко С.А.,¹ Прокопів О.В.,¹ Г.М. Кармазин Г.М.²

ОСОБЛИВОСТІ КЛІНІЧНОГО ПЕРЕБІГУ ІНФЕКЦІЙНОГО МОНОНУКЛЕОЗУ У ДІТЕЙ В УМОВАХ СЬОГОДЕННЯ 45

МЕЧНИКОВСЬКІ ЧИТАННЯ – 2023

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

Відповідальна за випуск Юрко К.В.

Підписано до друку 26.10.2023. Формат 60×84/16.
Папір офсетний. Гарнітура Таймс. Друк ризограф.
Ум.-друк. арк. 5,5.
Наклад 100 прим.

ХНМУ, 61022, м. Харків, пр. Науки, 4

Друк ФОП Заночкин Д.Л.
м. Харків, вул. Плеханівська, 16