



30-31.01.2019



**ЗБІРНИК ТЕЗ  
МІЖВУЗІВСЬКОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ  
МОЛОДИХ ВЧЕНИХ ТА СТУДЕНТІВ  
«МЕДИЦИНА ТРЕТЬОГО ТИСЯЧОЛІТТЯ»  
до 215-ої річниці утворення Харківської вищої медичної школи**



УДК 61.061.3 (043.2)  
ББК 61 (063)

*Медицина третього тисячоліття: Збірник тез міжвузівської конференції молодих вчених та студентів (Харків – 29-31 січня 2019р.) Харків, 2019. – 732 с.*

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



# Теоретична та експериментальна медицина





верхніх полиць робочих столів, підставок - холдерів, кушетки, регулятора вольтажу, педалі, штатива лампи, рукоятки тату - машинки. У змивах з кушетки, педалі, лампи на робочому столі, підставки - холдера був виявлений *Enterobacter aerogenes*. З педалі висіяно *Escherichia coli*. З підголівника на кушетці виділена *Klebsiella pneumoniae*. Отримані дані свідчать про наявність ризиків інфікування споживачів послуг тату-студій умовно патогенними мікроорганізмами. У разі появи в тату-студії джерела вирулентної інфекції, викликаної стійким у зовнішньому середовищі збудником з контактним механізмом передачі, існує ризик виникнення ускладнень після проведення тату-процедур і поширення інфекції серед інших клієнтів тату-студій.

Висновки. Результати досліджень показали неякісне проведення поточної дезінфекції робочих місць та обладнання тату - майстрів, що може бути одним з факторів підвищення ризиків поширення інфекційних захворювань серед клієнтів тату - студій. Для покращення якості підготовки робочих місць в тату-студіях необхідно організувати для тату - майстрів проведення навчальних семінарів, спрямованих на забезпечення епідеміологічної безпеки клієнтів тату - студій.

*Райлян М., Поливянна Ю., Нечипорук І., Юшкевич М., Дука Д.*  
СУЧАСНІ АСПЕКТИ ЗАХВОРЮВАНOSTІ НА КІР В УКРАЇНІ  
Харківський національний медичний університет  
Кафедра епідеміології  
Науковий керівник: д.мед.н., проф. Чумаченко Т. О.

Актуальність. За даними Всесвітньої організації охорони здоров'я (ВООЗ) глобальними зусиллями по покращенню охоплення щепленнями з метою елімінації кору до 2020 р. в п'яти регіонах, в тому числі в Європейському, досягнуто зниження смертності від цієї інфекції з 2000 р. до 2017 р. на 80 %. Однак в 2017 р., незважаючи на наявність безпечної та високо імуногенної вакцини, кір став причиною 110 тис. смертей у світі, переважно серед дітей раннього віку. Протягом декількох років глобальне охоплення першою дозою вакцини проти кору залишається на рівні 85 %. В той же час доведено, що для



припинення циркуляції вірусу кору необхідно досягти 95 % охоплення двома дозами вакцини проти кору в кожній громаді кожен рік. Недостатній рівень щепленості спричиняє накопичення прошарку сприйнятливих до кору осіб і підвищує ризик розповсюдження інфекції. В світі з 2016 р. число зареєстрованих випадків кору збільшилось більш, ніж на 30 %. В країнах Європейського регіону в 2017 р. кількість випадків кору дорівнювала 23 927, 35 з яких закінчилися смертю. Для України кір залишається ендемічним захворюванням.

Мета роботи: Аналіз захворюваності на кір в Україні в сучасних умовах.

Матеріали і методи дослідження. За офіційними даними проаналізована захворюваність на кір і щепленість проти кору в Україні за період 2000 – 2018 років.

Результати дослідження. Аналіз показав, що розповсюдження кору в Україні характеризується періодичними підйомами та зниженнями захворюваності з циклічністю в 5-6 років, значні підйоми захворюваності відмічалися в 2001, 2006, 2012, 2017 та 2018 рр. Максимальна кількість випадків кору в роки епідемічного підйому спостерігалась в 2006 р. - 42 тис. випадків. В 2017 р. розпочався новий підйом захворюваності з кількістю випадків 4782 і показником летальності 0,08 %, у 2018 р. в Україні на кір захворіло 54481 осіб, з яких 62,9 % склали діти. Аналіз охоплення щепленнями проти кору показав недостатній рівень щепленості населення в роки, що передували епідемії. Так, в Україні охоплення дітей першою дозою вакцини проти кору в 2015 р. склало 56 %, в 2016 р. - 45,5 %, другою дозою вакцини в 2015 р. – 57 %, 2016 р. – 30,2 %, що спричинило накопичення прошарку неімунних осіб, сприяло посиленню циркуляції вірусу кору та формуванню епідемічного варіанту збудника з високою вірулентністю. Незважаючи на роботу по поліпшенню імунізації населення проти кору, досягти необхідного рівня охоплення щепленнями не вдалося, і станом на 1 грудня 2018 р. тільки 84,1 % дітей отримали першу дозу вакцини, 83,9 % - другу дозу вакцини. Встановлено, що захворюваність на кір в Україні характеризується територіальною нерівномірністю, найбільша кількість випадків кору реєструвалась в областях, де рівень охоплення плановою вакцинацією



найменший (Львівська, Івано-Франківська, Закарпатська, Тернопільська, Вінницька, Чернівецька). У 2016-2017 рр. найвищий рівень захворюваності на кір був в Івано-Франківській області, в 2016 р. показник склав 5,7 на 100 тис. населення, в 2017 р. – 97,9. Частіше хворіли діти (82 %), серед яких превалювали діти 5-9 років (36,8 %) та 1-4 років (майже 22 %), що є результатом низького охоплення вакцинацією проти кору дитячого населення в області, де в 2016 р. було вакциновано – 59 % запланованих осіб у віці 12 міс., та 42 % дітей 6 років.

Висновки. Недостатнє охоплення щепленнями проти кору призвело до зменшення популяційного імунітету та загострення епідемічної ситуації по кору в Україні. Для забезпечення епідемічного благополуччя щодо кору в Україні необхідно максимально охопити плановими щепленнями дітей у віці 1 рік та 6 років, посилити роз'яснювальну роботу серед населення о необхідності вакцинації, удосконалити проведення програм імунізації проти кору.

*Райлян М., Поливянна Ю., Косенко Ю, Шакірова О.*  
**ОЦІНКА ЕПІДЕМІЧНОЇ СИТУАЦІЇ ЩОДО КОРУ В ЄВРОПЕЙСЬКОМУ  
РЕГІОНІ В СУЧАСНИХ УМОВАХ**

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

Актуальність. За даними Всесвітньої організації охорони здоров'я (ВООЗ) в 2017 р. померло від ускладнень кору 6,3 млн дітей у віці до 15 років, з них 2,5 млн дітей померли протягом першого місяця життя. Більше половини з цих випадків смертей можливо було попередити простим та доступним способом, проводячи специфічну профілактику цієї інфекції безпечною вакциною.

Мета роботи. Оцінка інтенсивності епідемічного процесу кору та причин ускладнення епідемічної ситуації в Європейському регіоні ВООЗ.

Матеріали і методи дослідження. Проаналізовані дані епідеміологічного нагляду за кором, які здійснює Європейське бюро ВООЗ в країнах Європейського регіону, за 1990 р. – 10 міс. 2018 р.



ОЦІНКА ЕПІДЕМІЧНОЇ СИТУАЦІЇ З ДИФТЕРІЇ У 2016 – 2018 РОКАХ В УКРАЇНІ .....	381
Орловська К. ....	383
ОЦІНКА ЯКОСТІ ПІДГОТОВКИ РОБОЧИХ МІСЦЬ У ТАТУ – СТУДІЯХ.....	383
Райлян М., Поливянна Ю., Нечипорук І., Юшкевич М., Дука Д.....	384
СУЧАСНІ АСПЕКТИ ЗАХВОРЮВАНOSTІ НА КІР В УКРАЇНІ .....	384
Райлян М., Поливянна Ю., Косенко Ю, Шакірова О.....	386
ОЦІНКА ЕПІДЕМІЧНОЇ СИТУАЦІЇ ЩОДО КОРУ В ЄВРОПЕЙСЬКОМУ РЕГІОНІ В СУЧАСНИХ УМОВАХ.....	386
Сідора А., Бутов Д.....	388
СХИЛЬНІСТЬ ДО РОЗВИТКУ ДЕПРЕСИВНИХ СТАНІВ У ХВОРИХ НА МУЛЬТИРЕЗИСТЕНТНИЙ ТУБЕРКУЛЬОЗ ЛЕГЕНЬ.....	388
Сухорукова М.....	389
ЕХІНОКОКОЗ У МЕШКАНЦІВ ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ.....	389
Черемська Д., Сидорова А, Аветисян А.....	391
ГОСТРІ ЕНЦЕФАЛІТИ У ДІТЕЙ ПРИ ВІТРЯНІЙ ВІСПІ .....	391
Шарапова К.....	392
ДОСЛІДЖЕННЯ ЗВ'ЯЗКІВ МІЖ ДИНАМІКОЮ ЗАХВОРЮВАНOSTІ НА МРТБ ТА ОХОПЛЕННЯМ ЛІКУВАННЯМ ТАКИХ ХВОРИХ .....	392
Шиян А., Масловська А., Чуб А., Тиркін Д., Бракова Ю., Буньо І.....	393
ЗНАЧЕННЯ ВИЗНАЧЕННЯ ВМІСТУ ГЛЮКОЗИ В СИРОВАТЦІ КРОВІ ХВОРИХ НА ХРОНІЧНИЙ ГЕПАТИТ С.....	393
Бердникова А. ....	395
ГЕРПЕСВИРУСНЫЕ ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ.....	395
Кравченко М., Вареников Е., Безвербный В.....	397
ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ РОЛЬ ПОЛИОМИЕЛИТА В ПОПУЛЯЦИИ ЧЕЛОВЕКА НА СЕГОДНЯШНИЙ ДЕНЬ .....	397
Мартынченко А., Илюха С. ....	398
АНАЛИЗ ОСВЕДОМЛЁННОСТИ ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА О ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ .....	398
Светличная К., Тяжлова Н.....	400
РОЛЬ ГЕРПЕСВИРУСНЫХ ИНФЕКЦИЙ В МАНИФЕСТАЦИИ САХАРНОГО ДИАБЕТА У ДЕТЕЙ.....	400
Сучкова Н., Слепченко М., Харун И. ....	401
АКТУАЛЬНОСТЬ ЛИХОРАДКИ ЭБОЛА НА СЕГОДНЯШНИЙ ДЕНЬ.....	401
Сырчина В., Чалая А. ....	403
НЕБУЛАЙЗЕРНАЯ ТЕРАПИЯ ПРИ ЛАРИНГОТРАХЕИТЕ У ДЕТЕЙ.....	403
Пасечник С., Пищик А.....	404
ЛИМФОПЕНИЯ – ВЕРОЯТНЫЙ ПРЕДИКТОР ЛЕТАЛЬНОГО ИСХОДА ПРИ ГРИППЕ А (H1N1) рdm.....	404
Пятигор А., Рыбина А.....	405