



MECHNIKOV READINGS 2024  
Kharkiv International  
Infectious Diseases Conference



OpenLika

# МАТЕРІАЛИ

НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ  
З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ

«МЕЧНИКОВСЬКІ ЧИТАННЯ – 2024»

М. ХАРКІВ, 01 ЛИСТОПАДА 2024 РОКУ

Харків  
2024

**Харківський національний медичний університет**  
**ГО «Всеукраїнська Асоціація інфекціоністів»**  
**Платформа безперервного професійного розвитку Openlikar**

**МЕЧНИКОВСЬКІ ЧИТАННЯ – 2024**

**Матеріали науково-практичної конференції**  
**з міжнародною участю**  
**(1 листопада 2024 року, м. Харків)**

**ЗАТВЕРДЖЕНО**  
**вченою радою ХНМУ.**  
**Протокол № 12 від 17.10.2024 р.**

**Харків**  
**2024**

УДК 616.9(082)

*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**

**доц., 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, 2024

© Кафедра інфекційних хвороб, дитячих інфекційних хвороб  
та фтизіатрії ХНМУ, 2024

Апробація алгоритму на групі навчання (n = 69) встановила, що правильні прогнози становили 81,2 %, невизначені – 14,5 %, а помилкові – 4,3 % випадків.

**Висновки.** За допомогою неоднорідної послідовної процедури Вальда-Генкіна розроблено алгоритм короткострокового прогнозу (до 1 місяця) ефективності та терапії хворих на бластоцистоз ніфурателем, у якому визначено значення прогностичних коефіцієнтів кожної з градацій симптомів та їх загальну прогностичну інформативність.

Найбільшу діагностичну інформативність виявили такі клінічні симптоми як ступінь маніфестації клінічної симптоматики, запаморочення, лімфаденопатія, головний та суглобовий біль.

Апробація алгоритму на групі навчання (n = 69) за 95 % рівнів надійності виявила високу його ефективність, оскільки частка помилкових прогнозів становила 4,3 % і не перевищила заданий рівень надійності, а правильні прогнози становили 81,2 %, а невизначені – 14,5 %.

*Бодня К.І., Асоян І.М., Нартов П.В., Маслова В.С., Зосімов А.М. Велієва Т.А.*

## **АНАЛІЗ ІНФЕКЦІЙНОЇ ЗАХВОРЮВАНОСТІ В ХАРКІВСЬКІЙ ОБЛАСТІ У ПЕРШОМУ ПІВРІЧЧІ 2024 РОКУ**

*Кафедра інфекційних і дитячих інфекційних хвороб, паразитології, фтизіатрії  
та пульмонології, ННІПО ХНМУ, м. Харків*

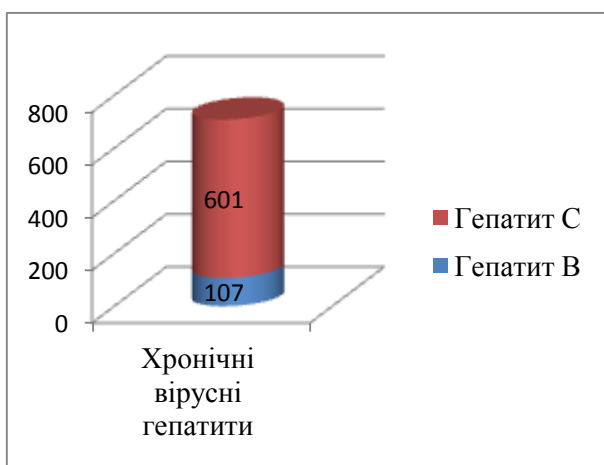
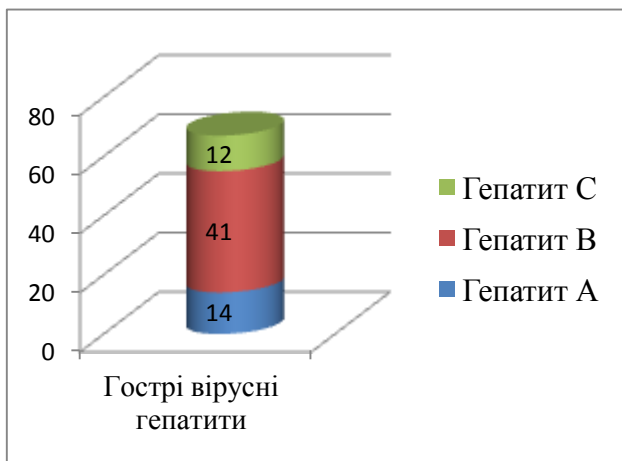
**Мета роботи:** проаналізувати показники інфекційної захворюваності во Харківській області за I півріччя 2024 року.

**Матеріали та методи.** Нами було проаналізовано дані в Харківській області щодо інфекційної захворюваності населення згідно звіту по формі № 1 за I півріччя 2024 року на сайті Центру громадського здоров'я Міністерства охорони здоров'я України.

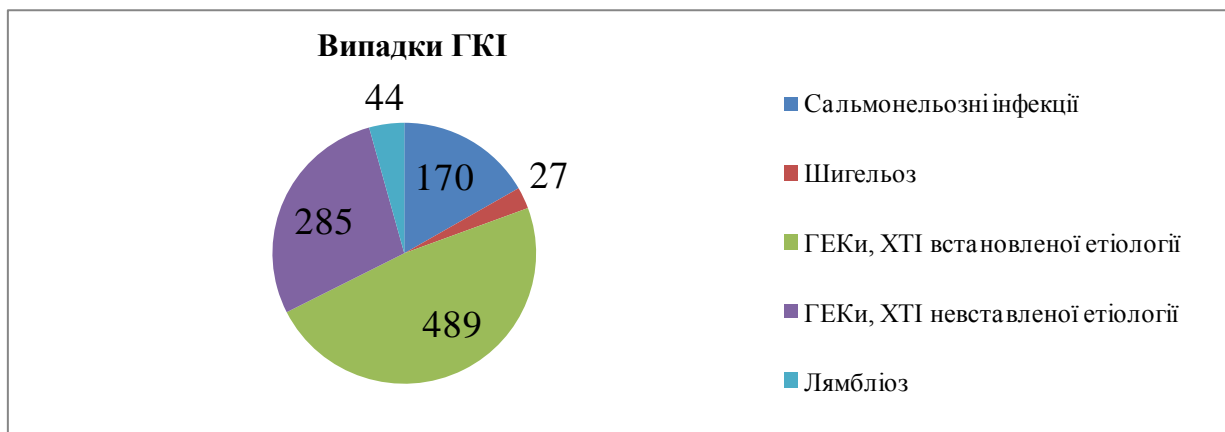
**Результати.** При аналізі інфекційної захворюваності за I півріччя 2024 року в Харківській області згідно з даними Центру громадського здоров'я

Міністерства охорони здоров'я України було виявлено, що найчастіше зустрічалися гострі інфекції верхніх дихальних шляхів – 55882 випадків, причому було зафіксовано 191 випадок грипу.

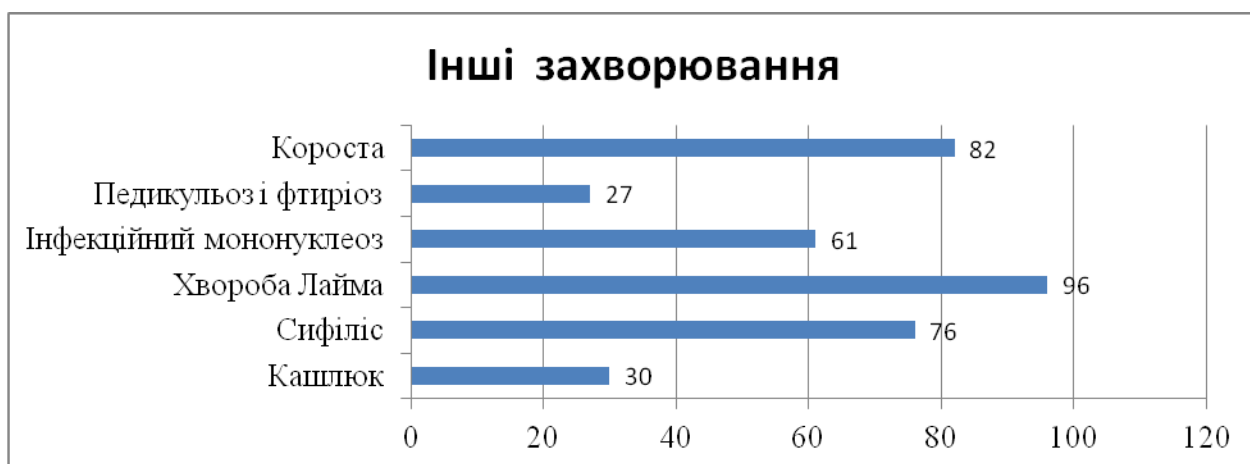
Серед усіх виявлених епізодів вірусних гепатитів (777 випадків) найчастіше зустрічалися хронічні випадки (708), з яких гепатитів В – 107 та гепатитів С – 601, а на гострий гепатит А захворіло 14 осіб, на В – 41 і на С – 12.



Серед гострих кишкових інфекцій найбільш поширеними були гострі ентероколіти (ГЕК) та харчові токсикоінфекції (ХТІ) встановленої (489 випадків) й невстановленої (285 випадків) етіології. Дещо менша кількість випадків спостерігалась із сальмонельозу – 170, лямбліозу – 44 та шигельозу – 27. Також було виявлено 5 випадків ротавірусного ентериту.



Серед інших інфекційних хвороб спостерігалось 30 випадків кашлюку, 76 – сифілісу, 96 – хвороби Лайма, 61 – інфекційного мононуклеозу, 27 – педикульозу та 82 – корости.



Також за I півріччя 2024 року було виявлено 8 випадків гонококової інфекції, 5 – вірусного менінгіту, по 4 випадки менінгококової інфекції та епідемічного паротиту, 2 – кору, і по 1 випадку сказу та гемофільної інфекції.

Разом з тим на території Харківської області за I півріччя 2024 року не було виявлено наступних захворювань: холери, черевного тифу та паратифів, туляремії, сибірської виразки, бруцельозу, лептоспірозу, лістеріозу, правця, дифтерії, хвороби легіонерів, орнітозу, рикетсіозів, поліомієліту, кліщового вірусного енцефаліту, вірусних геморагічних гарячок, краснухи та малярії, а

також носіїв збудників холери, токсигенних і нетоксигенних штамів дифтерії, та паразитоносіїв малярії.

**Висновки.** Таким чином, наведена статистика вказує як на потребу в посиленні контролю за організацією та проведенням профілактичних заходів серед населення Харківської області (охоплення населення профілактичними щепленнями, проведення санітарно-освітньої роботи серед населення і таке інше), так і на необхідність стабілізації соціально-економічної ситуації, зокрема поліпшення умов життя соціально незахищених верств населення. Зазначене питання потребує подальшого вивчення.

*Бондаренко А.В.<sup>1</sup>, Чумаченко І.В.<sup>2</sup>, Бондаренко О.В.<sup>3</sup>,*

*Доценко Н.В.<sup>2</sup>, Кацапов Д.В.<sup>1</sup>*

**ВПЛИВ COVID-19 НА РИЗИКИ ПОШИРЕННЯ ГЕНІВ  
МЕТАЛО- $\beta$ -ЛАКТАМАЗ СЕРЕД ГРАМНЕГАТИВНИХ ESKAPE  
ПАТОГЕНІВ**

*<sup>1</sup>Харківський національний медичний університет, м. Харків, Україна*

*<sup>2</sup>Харківський міжнародний медичний університет, м. Харків, Україна*

*<sup>3</sup>Національний університет міського господарства ім. О.М. Бекетова,  
м. Харків, Україна*

Усі медичні заклади є осередками підвищеного ризику передачі патогенів групи ESKAPE, особливо стаціонари, що були задіяні для лікування пацієнтів із COVID-19. Було встановлено, що ESKAPE патогени можуть клонально поширюватися через медичні пристрої, інертні поверхні, медичний персонал і пацієнтів у відділеннях інтенсивної терапії. Бактерії зазвичай отримують зовнішній генетичний матеріал за допомогою трьох основних механізмів: трансформації, трансдукції та кон'югації. Гени резистентності до антибіотиків часто знаходяться на мобільних генетичних елементах і можуть швидко поширюватися як між бактеріями одного виду, так і між різними видами. Одним із найнебезпечніших механізмів резистентності у грамнегативних

## ЗМІСТ

<p><i>Капустник В.А., Козько В.М., Юрко К.В., Бондар О.Є., Ткаченко В.Г., Граділь Г.І., Бурма Я.І.</i>  <b>СТОРІНКАМИ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ          З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ «МЕЧНИКОВСЬКІ ЧИТАННЯ»:          ІСТОРІЯ, НАДБАННЯ, ПЕРСПЕКТИВИ</b></p>	<b>3</b>
<p><i>Андрусович І.В., Юрко К.В., Козько К.В., Кучерявченко В.В.</i>  <b>ДІАГНОСТИЧНЕ ТА ПРОГНОСТИЧНЕ ЗНАЧЕННЯ          ПОКАЗНИКІВ ЗГОРТАННЯ КРОВІ ТА          ТРОМБОЕЛАСТОГРАФІЇ У ХВОРИХ НА COVID-19</b></p>	<b>11</b>
<p><i>Асоян І.М., Маслова В.С.</i>  <b>ПРОГНОЗУВАННЯ РОЗВИТКУ УСКЛАДНЕНЬ ПІСЛЯ          ПЕРЕНЕСЕНОГО ЗАХВОРЮВАННЯ НА COVID-19 У ГРУПАХ          РИЗИКУ</b></p>	<b>13</b>
<p><i>Бескоровайна Т.О., Наумова Є.В., Слєпченко М.Ю.</i>  <b>ЗРОСТАННЯ ЗАХВОРЮВАНОСТІ НА КАШЛЮК В УМОВАХ          ВОЄННОГО СТАНУ В УКРАЇНІ</b></p>	<b>16</b>
<p><i>Білокобила С.О.</i>  <b>РЕІНФЕКЦІЯ ЧИ РЕЦИДИВ ХВОРОБИ ЛАЙМА?</b></p>	<b>18</b>
<p><i>Бодня І.П.</i>  <b>КОРОТКОСТРОКОВЕ ПРОГНОЗУВАННЯ ЕФЕКТИВНОСТІ          ЛІКУВАННЯ БЛАСТОЦИСТОЗУ НІФУРАТЕЛЕМ</b></p>	<b>20</b>
<p><i>Бодня К.І., Асоян І.М., Нартов П.В., Маслова В.С., Зосімов А.М.          Велієва Т.А.</i>  <b>АНАЛІЗ ІНФЕКЦІЙНОЇ ЗАХВОРЮВАНОСТІ В ХАРКІВСЬКІЙ          ОБЛАСТІ У ПЕРШОМУ ПІВРІЧчі 2024 РОКУ</b></p>	<b>23</b>
<p><i>Бондаренко А.В., Чумаченко І.В., Бондаренко О.В.,          Доценко Н.В., Кацапов Д.В.<sup>1</sup></i>  <b>ВПЛИВ COVID-19 НА РИЗИКИ ПОШИРЕННЯ ГЕНІВ          МЕТАЛО-β-ЛАКТАМАЗ СЕРЕД ГРАМНЕГАТИВНИХ ESKAPE          ПАТОГЕНІВ</b></p>	<b>26</b>
<p><i>Бутова Т., Юрко К., Розенталь А., Кужко М., Вашакідзе С.,          Шубладзе Н., Токсанбаєва Б., Чингісова Л., Круду В., Чобану Н.,          Калмамбетова Г., Сапарова Г., Дрю Хоппс, Гриньов А., Бутов Д.</i>  <b>РЕЗИСТЕНТНИЙ ТУБЕРКУЛЬОЗ І РЕЗУЛЬТАТИ          ЛІКУВАННЯ В П'ЯТИ КРАЇНАХ: ПОРІВНЯЛЬНІ ДАНІ З          КАЗАХСТАНУ, МОЛДОВИ, УКРАЇНИ, ГРУЗІЇ ТА          КИРГИЗСТАНУ</b></p>	<b>29</b>
<p><i>Великий В.Ю.</i>  <b>ДОСЛІДЖЕННЯ ВПЛИВУ ІНГІБУВАННЯ СІРТУЇНУ 2 НА          СТУПІНЬ УШКОДЖЕННЯ ДНК КЛІТИН АДАПТИВНОЇ          ЛАНКИ ІМУНІТЕТУ В УМОВАХ ОКСИДАТИВНОГО СТРЕСУ</b></p>	<b>31</b>