

**АКТУАЛЬНІ ПРОБЛЕМИ
ПАРЕНТЕРАЛЬНИХ ІНФЕКЦІЙ**



**Матеріали науково-практичної конференції
з міжнародною участю,
присвяченої 90-річчю кафедри інфекційних хвороб
Харківського національного медичного університету
(24-25 жовтня 2013 року, м. Харків)**

**Харків
2013**

**Міністерство охорони здоров'я України
Харківський національний медичний університет
Головне управління охорони здоров'я ХОДА
Асоціація інфекціоністів України
Обласна клінічна інфекційна лікарня, м. Харків
Обласний центр профілактики і боротьби зі СНІДом
Харківський міський благодійний фонд «Благо»**

**АКТУАЛЬНІ ПРОБЛЕМИ
ПАРЕНТЕРАЛЬНИХ ІНФЕКЦІЙ**

**Матеріали науково-практичної конференції
з міжнародною участю,
присвяченої 90-річчю кафедри інфекційних хвороб
Харківського національного медичного університету**

(24-25 жовтня 2013 року, м. Харків)

**Харків
2013**

УДК: 616.98:578.828ВІЛ:578.891(063)

ББК 55.148

Е 74

Редакційна колегія:

проф., д.мед.н. *В.М. Козько* (відповідальний редактор)

проф., д.мед.н. *А.В. Бондаренко*

к.мед.н. *О.І. Мозиленець*

к.мед.н. *К.В. Юрко*

к.мед.н. *О.Є. Бондар*

к.мед.н. *А.В. Сохань*

Генеральний спонсор:

ТОВ «MSD Україна»

Спонсори:

ТОВ «Рош Україна»

Фірма «Радмір» ДП АТ НДІРВ

ТОВ «ВАЛАРТИН ФАРМА»

Компанія фармаркетингу «ZDRAVO»

Фармацевтична компанія «WORLD MEDICINE»

Медична лабораторія SYNEVO

© Харківський національний медичний університет, 2013

© Кафедра інфекційних хвороб ХНМУ, 2013

можна вважати поєднання гетерозиготного варіанту гена IL-10, гомозиготного за основним алелем варіанту гена TNF- α , сироваткові рівні IL-10 ($\geq 10,0$ пг/мл) і TNF- α ($\geq 1,0$ пг/мл), кількість Т-хелперів (≤ 200 клітин/мкл). При ПК = -15,12, ступінь ймовірності безпомилкового прогнозу (СВБП) - >95 %. Прогностичне значення факторів ризику позалегеневих форм туберкульозу у хворих на ВІЛ-інфекцію у цілому аналогічне модуляторам туберкульозу легень: носійство С/А генотипу IL-10, G/G TNF- α , високі рівні даних цитокінів на тлі вираженої імуносупресії (ПК = -11,32, СВБП >90 %). Реалізації прогнозу розвитку герпесвірусних інфекцій у >90 % випадків відповідає поєднанню гомозиготного за основним алелем варіанту гена IL-10 і гетерозиготного TNF- α з високим рівнем продукції цитокінів і низькими значеннями CD4 $^{+}$ клітин (ПК = -10,26).

Висновок. Використання СППР дозволяє підвищити ефективність вибору схеми лікування при ГКІ, викликаних УПМ, а також прогнозувати ризик розвитку опортуністичних інфекцій у ВІЛ-інфікованих осіб.

РЕЗУЛЬТАТИ АНКЕТУВАННЯ ЩОДО РІВНЯ ОБІЗНАНОСТІ З ПИТАНЬ ВІЛ/СНІД – ІНФЕКЦІЇ СЕРЕД УЧНІВ

Чумаченко Т.О., Корженко Д.О.

Національний медичний університет, м. Харків, Україна

Актуальність. На сьогодні питання збереження і зміцнення здоров'я підлітків стоїть як ніколи гостро, в першу чергу, через швидкі темпи поширення ВІЛ серед цієї вікової категорії. Епідемія ВІЛ в Україні давно визнана однією з найбільш швидкоплинних в Європі і Центральній Азії. Молодь є важливою групою з точки зору контролю за епідемією ВІЛ/СНІД в силу біологічних, економічних та соціальних чинників. Значну групу ризику складають учні ПТУ (від 16-ті до 18 років) завдяки залученню до ризикованих поведінкових практик: високий рівень сексуальної активності, незахищені статеві контакти, вживання алкоголю і наркотичних речовин, пошук та випробування «чогось нового» тощо.

Мета дослідження. Аналіз рівня поінформованості з питань щодо ВІЛ/СНІД – інфекції серед учнів ПТУ.

Матеріали та методи. Серед 106 учнів ПТУ було проведено групове анкетування. Анкета містила питання як закритого, так і відкритого типу. В анкеті були включені питання щодо загальних знань про ВІЛ, про можливість ризикованої поведінки, персональний захист від інфекції, тощо.

Результати. Найвищий рівень обізнаності респонденти продемонстрували стосовно загальних знань щодо ВІЛ (30 %), і особистого захисту від інфікування (30 %). Найнижчий рівень поінформованості виявлений у 20 % респондентів при відповіді на запитання про фактори ризику інфікування, також у 20 % учнів при відповіді на запитання щодо нормативно – правової бази. Спостерігався низький рівень обізнаності щодо шляхів та факторів передачі, небезпечної сексуальної поведінки учнів. Більшість молоді не звертає уваги на наявні в громадських місцях брошури, буклети, плакати стосовно проблеми ВІЛ.

Висновки. Отже, для підвищення рівня знань щодо ВІЛ і запобігання інфікуванню треба постійно проводити в учбових закладах організаційні та профілактичні заходи, доцільним є пошук нових методів просвіти.

КО-ІНФЕКЦІЯ ВІЛ/ТУБЕРКУЛЬОЗ: ПРОБЛЕМИ МЕДИКАМЕНТОЗНОЇ ЧУТЛИВОСТІ ДО ПРОТИТУБЕРКУЛЬОЗНИХ ПРАПАРАТІВ

Шевченко О.С.¹, Сєнчева Т.В.², Боровок Н.Н.², Пашков Ю.М.¹

Харківський національний медичний університет, м. Харків, Україна¹

ОПТД №1, м. Харків, Україна²

Загострення епідемічної ситуації з туберкульозу у світі експерти пов'язують зі стрімким зростанням масштабів пандемії ВІЛ-інфекції. Фахівці наголошують, що ВІЛ приведе до подальшого збільшення рівня захворюваності резистентними формами туберкульозу. З 2009 року на базі ОПТД №1 м. Харкова створений кабінет реєстрації і ведення випадків хіміорезистентного туберкульозу. Провівши аналіз пацієнтів, що перебувають на обліку по мультирезистентному туберкульозу (МРТБ), виявлено, що серед них 4,8 % мають ко-інфекцію ВІЛ/ТБ, переважають чоловіки (77 %). Медикаментозна стійкість до препаратів першого ряду була у 53,8 % випадків. Найчастіше зустрічались штами стійкі до 4 препаратів (HRES) – в 62 % випадків, в 2 рази менше зустрічались штами стійкі до 3 препаратів (HRS) – в 28,6 % випадків. Сумарна частота стійкості МБТ до стрептоміцину склала 90,5