



MECHNIKOV READINGS 2016
THE INTERNATIONAL CONFERENCE



МАТЕРІАЛИ

науково-практичної конференції за участю міжнародних спеціалістів
МЕЧНИКОВСЬКІ ЧИТАННЯ – 2016.
Актуальні проблеми парентеральних інфекцій
12-13 травня 2016 р., м. Харків, Україна



Харків, 2016

**Міністерство охорони здоров'я України
Харківський національний медичний університет
Асоціація інфекціоністів України
Обласна клінічна інфекційна лікарня, м. Харків
Харківський міський благодійний фонд «Благо»**

**МЕЧНИКОВСЬКІ ЧИТАННЯ - 2016. АКТУАЛЬНІ
ПРОБЛЕМИ ПАРЕНТЕРАЛЬНИХ ІНФЕКЦІЙ**

**Матеріали науково-практичної конференції
за участю міжнародних спеціалістів
(12-13 травня 2016 року, м. Харків)**

**ЗАТВЕРДЖЕНО
вченою радою ХНМУ.
Протокол №5 від 21.04.2016**

**Харків
2016**

УДК: 616.98(062.552)

Редакційна колегія:

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

проф., д.мед.н. *А.В. Бондаренко*

проф., д.мед.н. *В.О. Терьошин*

доц., к.мед.н. *Н.Ф. Меркулова*

доц., к.мед.н. *К.В. Юрко*

к.мед.н. *О.Є. Бондар*

к.мед.н. *А.В. Гаврилов*

к.мед.н. *А.В. Сохань*

Design by: Inna Andrysovich, Antonina Anyfrieva

Генеральний спонсор:

PHARCO Corporation, European Egyptian Pharm. Ind., Ayapharma

Партнери конференції:

ТОВ «Рош Україна»

Valartin Pharma

Abbvie

PRO.MED.CS Pharma a.s.

Delta Medical

Медична лабораторія «СІНЕВО»

ECHOSENS

© Харківський національний медичний університет, 2016

© Кафедра інфекційних хвороб ХНМУ, 2016

Чумаченко Т.О., Бережна А.В.

РЕГІОНАЛЬНІ ОСОБЛИВОСТІ ПОШИРЕННЯ ВІЛ-ІНФЕКЦІЇ В УКРАЇНІ

Національний медичний університет, м. Харків, Україна

Мета роботи. Виявити регіональні особливості поширення ВІЛ-інфекції в різних областях України.

Матеріали та методи. Проведено порівняльний аналіз даних офіційної статистики захворюваності на ВІЛ-інфекцію в Харківській, Закарпатській, Одеській областях за період з 2003 по 2014 рр. та в Донецькій і Луганській областях за період з 2003 по 2013 рр.

Результати. Порівняльний аналіз виявив ріст захворюваності на ВІЛ-інфекцію в усіх зазначених областях. Серед розглянутих областей максимальні показники захворюваності зареєстровані в Одеській області – 48,8 на 100 тисяч (тис.) населення в 2003 р. та 109,4 на 100 тис. населення в 2014 р, мінімальні – в Закарпатській області (1,0 на 100 тис. населення в 2003 р. та 6,6 на 100 тис. населення в 2014 р.). Такі міжрегіональні коливання показників захворюваності пов'язані з рядом факторів. Насамперед, це склад населення. За даними місцевих органів статистики в Одеській області переважало міське населення (66,9 % у 2014 р.), а в Закарпатській області – сільське (62,9 % у 2014 р.). У містах виникають більш сприятливі умови для поширення ВІЛ серед населення. Зокрема, важливу епідеміологічну роль відіграють особи, що ведуть безладне статеве життя та представники груп поведінкового ризику – споживачі ін'єкційних наркотиків, жінки комерційного сексу. Враховуючи те, що Одеса – це курортне, портове місто, працівники комерційного сексу сприяють розповсюдженню ВІЛ-інфекції не тільки в регіоні, а й за його межами. Сезонна міграція відпочиваючих, випадкові зв'язки з ВІЛ-позитивними туристами також сприяють збільшенню захворюваності на ВІЛ-інфекцію в Одеській області. На Закарпатті рівень поширеності ВІЛ-інфекції серед місцевого населення досить низький у зв'язку з дотриманням релігійних норм поведінки. Суттєву роль у

збільшенні випадків ВІЛ-інфекції в Закарпатській області відіграють зовнішні трудові мігранти (І.С. Миронюк, 2016 р.). Так, питома вага трудових мігрантів серед всіх ВІЛ-позитивних осіб у деяких районах Закарпатської області перевищувала 80 %, що свідчить про їх ваговий вплив на розвиток епідемічного процесу ВІЛ-інфекції в регіоні.

В Харківській області захворюваність за період спостереження коливалась в межах 13,8 – 19,6 на 100 тис. населення. Підтриманню відносно стабільної ситуації в цьому регіоні сприяла якісна робота представників профілактичної медицини, запровадження та реалізація програм протидії ВІЛ/СНІДу, активна санітарно-просвітницька робота серед населення.

Аналіз даних виявив ріст захворюваності на ВІЛ/СНІД в Донецькій області в 2,1 рази (з 39,4 на 100 тис. населення в 2003 р. до 83,9 на 100 тис. населення в 2013 р.), у Луганській області – в 2,9 рази (з 14,2 на 100 тис. населення в 2003 р. до 40,6 на 100 тис. населення в 2013 р.). В зв'язку з воєнними діями на Сході України з 2014 р. відсутня повноцінна реєстрація випадків ВІЛ-інфекції в Донецькій та Луганській областях, головним чином, на непідконтрольних Україні територіях. За оцінками близько 20 тисяч ВІЛ-інфікованих осіб, що переїхали із зони воєнних дій в інші регіони, зокрема, в Харківську та сусідні області, не стали на медичний облік, що веде до погіршення епідемічної ситуації у східній частині України в цілому.

Висновки. Виявлена нерівномірна поширеність ВІЛ-інфекції в різних регіонах України: максимальна захворюваність спостерігається на півдні України, мінімальна – на заході. Територіальні розбіжності в проявах епідемічного процесу ВІЛ-інфекції/СНІДу диктують необхідність виявлення провідних рушійних сил епідемічного процесу з урахуванням соціальних факторів, характерних для регіону. Профілактика ВІЛ-інфекції має включати впровадження програм з урахуванням регіональних особливостей та бути направлена на провідні групи ризику в кожній конкретній області.

| | |
|---|-----|
| Терьошин В.О., Меркулова Н.Ф., Соломенник Г.О., Могиленець О.І. ЕФЕКТИВНІСТЬ ІМУНОКОРЕКЦІЇ У ХВОРИХ НА ГРИПОЗНУ ІНФЕКЦІЮ | 146 |
| Терьошин В.О., Меркулова Н.Ф., Соломенник Г.О., Могиленець О.І., Єкімова Н.О. ЕФЕКТИВНІСТЬ ЕНТЕРОСОРБЕНТУ «БІЛЕ ВУГІЛЛЯ» В ЛІКУВАННІ ХВОРИХ НА ГОСТРИЙ ВІРУСНИЙ ГЕПАТИТ В | 147 |
| Ткаченко В.Г., Бондар О.Є., Винокурова О.М., Собко С.О. ПОКАЗАННЯ ДО ЗАСТОСУВАННЯ ЕЛАСТОГРАФІЇ ПЕЧІНКИ | 149 |
| Фролова Т.В., Стенковоя Н.Ф., Охалкіна О.В., Терещенкова І.І., Синяєва І.Р., Берус А.В. ВИРУСНЫЕ ИНФЕКЦИИ И ДЛИТЕЛЬНАЯ ЛИХОРАДКА У ДЕТЕЙ | 150 |
| Ходак Л.А., Браїлко В.І., Ходак А.С. СЛУЧАЙ ЛИМФОМЫ ХОДЖКИНА НА ФОНЕ ПЕРСИСТИРУЮЩЕЙ ВЭБ-ИНФЕКЦИИ | 151 |
| Чабан Т.В., Нагорна І.Г., Павленко О.В., Майстренко О.М., Жураковська Н.О., Верба Н.В. РЕЗУЛЬТАТИ ТЕСТУВАННЯ ШВИДКИМИ ТЕСТАМИ НА ВІЛ ТА ІНШІ ГЕМОКОНТАКТНІ ІНФЕКЦІЇ В М. ОДЕСА В РАМКАХ АКЦІЇ «НЕ ДАЙ СІДУ ШАНС!» | 153 |
| Чепілко К.І. РОЛЬ ГЕПАТОЛОГІЧНОГО ЦЕНТРУ В ОРГАНІЗАЦІЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ | 155 |
| Чопорова О.І. КЛІНІЧНИЙ ВИПАДОК ВІЛ-ІНФЕКЦІЇ ПІД «МАСКОЮ» ВІРУСНОГО ГЕПАТИТУ С У ХВОРОГО НА ТУБЕРКУЛЬОЗ МНОЖИННОЇ ЛОКАЛІЗАЦІЇ | 157 |
| Чумаченко Т.А., Несвижская І.І., Лаута Г.С. ИНФЕКЦИОННЫЙ КОНТРОЛЬ И ИНФЕКЦИИ С ПАРЕНТЕРАЛЬНЫМИ ПУТЯМИ ПЕРЕДАЧИ | 159 |
| Чумаченко Т.О., Бережна А.В. РЕГІОНАЛЬНІ ОСОБЛИВОСТІ ПОШИРЕННЯ ВІЛ-ІНФЕКЦІЇ В УКРАЇНІ | 162 |
| Шевченко О.С., Овчаренко І.А. ЕФЕКТИВНІСТЬ ЛІКУВАННЯ ХВОРИХ МУЛЬТИРЕЗИСТЕНТНИЙ ТУБЕРКУЛЬОЗ ЗАРЕЄСТРОВАНІХ У 2010-2012 РР. У ХАРКІВСЬКІЙ ОБЛАСТІ | 164 |
| Шепілева Н.В., Малий В.П., Пеньков Д.Б., Черюкіна О.І. АВТОІМУННІ ПРУШЕННЯ У ХВОРИХ НА ПАРЕНТЕНЛЬНІ ГЕПАТИТИ | 165 |
| Шостакович-Корецька Л.Р., Шевченко-Макаренко О.П., Николайчук М.А., Ткаченко В.Д., Турчина О.А. КЛІНІКО-ЕПІДЕМІОЛОГІЧНА ХАРАКТЕРИСТИКА ХВОРИХ НА ХРОНІЧНИЙ ВІРУСНИЙ ГЕПАТИТ С У ДНІПРОПЕТРОВСЬКУ | 167 |