

вакцин заключається в забезпеченні вироботки імунної пам'яті, іншими словами створенні захисних антитіл ще до вероятного появи вірусу. Вакцинування безпечно. Клінічні дослідження показали мінімальні реакції, типові для будь-яких вакцин. Схема первинної імунізації включає введення трьох доз вакцини по схемі 0 - 1 - 6 місяців. Вартість 1 дози вакцини 620 грн, відповідно повна вакцинація 1860 грн.

Висновки: Таким чином, враховуючи поширеність ВПЧ, несприятливі наслідки даної інфекції, а саме, інвалідизація жінок, високий рівень летальності, а також дорожчизну лікування РППМ, на нашому думку необхідно вакцинувати проти ВПЧ включити в календар планових вакцинацій підлітків жіночої статі.

11. СЛУЧАЙ ПОЗДНЬОЇ ДІАГНОСТИКИ ЗАВЕЗЕНОЇ МАЛЯРИЇ

CASES LATE DIAGNOSIS OF IMPORTED MALARIA

Зайцева О.В., Кузнецова А.А., Анциферова Н.В. Гаврилов А.В., Соломенник А.О.,

Юрко К.В., Градиль Г.И.

Науковий керівник – зав. кафедри, д.мед.н. професор Козько В.Н.

Харківський національний медичний університет, кафедра інфекційних захворювань, г. Харків, Україна

В даний час малярія залишається однією з найбільш актуальних проблем міжнародного здоров'я. Щорічно більше ніж в 100 країнах і територіях світу, реєструється 450 – 500 мільйонів випадків малярії, від якої гине до 2 – 3 мільйонів осіб. В структурі завозних випадків малярії в різних країнах, в тому числі і в Україні, тропічна малярія в останні роки займає провідну роль. В неендемичних країнах в зв'язі з рідкою зустрічальністю, низькою настороженістю, як населення, так і лікарів, недостатнім досвідом в діагностиці і лікуванні відзначається затримка в постановці діагнозу, що при неадекватному лікуванні призводить до смерті хворого.

Ціль дослідження. Вивчити клінічні особливості перебігу малярії у хворих, госпіталізованих в обласну клінічну інфекційну лікарню м. Харків.

Матеріали і методи. Проаналізовані історії захворювань хворих завозною малярією.

Результати і обговорення. В період з 2009 по 2014 рік зареєстровано 22 випадки «завозної» малярії. У 18 осіб була діагностована тропічна малярія (*P. falciparum*), у решти – тріденна малярія (*P. vivax*). Всі випадки зараження малярією відзначалися з ендемічних регіонів за межами України. Випадки зараження по країнам розподілилися наступним чином: Нігерія – 7 (32%), Кот-д'Івуар – 5 (23%), Камерун – 4 (18%), 1 (4%) випадок в Гані, Конго, Ліберії, Малі, Афганістані, Анголі. У 11 (50%) хворих з анамнезу життя було відомо про раніше перенесену малярію. У 1 (4%) хворого захворювання завершилося летальним наслідком. Звертає увагу, що серед загальної маси хворих у 6 (27%) осіб встановлено наступний передвісний діагноз: гостра інфекція верхніх дихальних шляхів, внегоспітальна пневмонія, менингіт, лихоманка неясного генезу.

Висновки. Таким чином, несвоєчасна діагностика малярії і пізніше початок етіотропної терапії можуть сприяти розвитку важких ускладнень захворювання і призвести до летального наслідку.

12. ЧОЛОВІЧА ГІГІЄНИЧНА ПРОКЛАДКА

MEN'S SANITARY PADS

Індіксон Є.В., Цубера С.Д.

Науковий керівник: к.м.н, доц., Засл. винахідник України Лазорик М.І.

Медичний факультет ДВНЗ "Ужгородський національний університет"

Кафедра факультетської терапії

м. Ужгород, Україна.

Сечостативна система жінок і чоловіків хоча і мають різну анатомічну будову але працюють з точки зору фізіології однопланово – очищують організм завдяки роботі нирок забезпечують розмноження.