

ЗБІРНИК МАТЕРІАЛІВ КОНФЕРЕНЦІЇ «МЕДИЦИНА ТРЕТЬОГО ТИСЯЧОЛІТТЯ»



2020

20-22 СІЧНЯ



УДК 61.061.3 (043.2)

ББК 61 (063)

Медицина третього тисячоліття: Збірник тез міжвузівської конференції молодих вчених та студентів (Харків – 20-22 січня 2020р.) Харків, 2019. – 717 с.

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

ІНФЕКЦІЙНІ ХВОРОБИ, ЕПІДЕМІОЛОГІЯ, ДЕРМАТОЛОГІЯ



2020

20-22 СІЧНЯ



як середні значення НЛВ склали $2,34 \pm 1,06$ при скринінгу. На 12 тижні була відзначена позитивна кореляція між значеннями PASI і CRP, але не було виявлено кореляції між CRP і NLR або між PASI і NLR. У цьому дослідженні було виявлено статистично значуще зниження значень PASI, сироваткового CRP і NLR в основній групі, що одержувала різні види терапії, включаючи ацитретин, МТХ, циклоспорин, АДА, ЕТА, UST і NB-УФБ протягом 12 тижнів. Зниження рівня СРБ був значно нижчим у пацієнтів з псоріазом, у яких було супутнє захворювання, ніж у тих, у кого його не було.

Висновок : у цьому дослідженні системна терапія псоріазу продемонструвала зниження рівнів СРБ і НЛВ, які, як відомо, є індикаторами системного запалення та супутніх серцево-судинних захворювань. Індекс площі та тяжкості псоріазу (PASI) є в даний час кращим інструментом для оцінки тяжкості захворювання і оцінки ефективності лікування. Відомо, що рівні сироваткового С-реактивного білка (СРБ) та нейтрофільно-лімфоцитарні відносини (НЛВ), які є недорогими і легко доступними маркерами, були підвищені у пацієнтів з псоріазом. Крім того, було показано, що підвищені рівні як СРБ, так і НЛВ пов'язані з серцево-судинними захворюваннями (ССЗ) та супутніми серцево-судинними захворюваннями при псоріазі.

Посохова Ірина Володимирівна, Сосонний Данило Ігорович

ЕПІДЕМІЧНА СИТУАЦІЯ ЩОДО ТУБЕРКУЛЬОЗНОЇ ІНФЕКЦІЇ В УКРАЇНІ У КОНТЕКСТІ ЗАГАЛЬНОЄВРОПЕЙСЬКОЇ СТРАТЕГІЇ ПРОТИДІЇ ЕПІДЕМІЇ ТУБЕРКУЛЬОЗУ

Україна, Харків

Харківський національний медичний університет

Кафедра епідеміології

Науковий керівник: ас.Макарова В.І.

Актуальність. До сьогодні жодній країні в світі не вдалося викоренити таке тяжке захворювання, що вражає майже всі системи та органи людини, як туберкульоз. Наразі Україна посідає друге місце серед країн Європи за захворюваністю на туберкульоз та має один з найвищих показників захворюваності на



мультирезистентний туберкульоз в світі, смертність від даної патології у декілька разів перевищує цей показник у порівнянні з економічно розвиненими та соціально стабільними країнами. Тільки планомірне, безперервне втілення програм з подолання епідемії туберкульозу в Україні на державному рівні забезпечить контроль над поширенням туберкульозу, що є питанням національної безпеки.

Мета. Оцінити епідемічну ситуацію щодо туберкульозу в Україні, ефективність боротьби з даною патологією з огляду на перспективи досягнення поставлених Всесвітньою організацією охорони здоров'я (ВООЗ) цілей для України.

Матеріали та методи дослідження. За офіційними даними ВООЗ та сайту Міністерства охорони здоров'я України було проведено аналіз епідемічної ситуації з туберкульозу в Україні у порівнянні з іншими країнами Європейського регіону у 2014 – 2018 роках.

Результати та їх обговорення. Епідемічна ситуація щодо туберкульозу у Європейському регіоні є контрольованою, ознакою чого є як стійка тенденція до зниження захворюваності, а саме на 5 % щорічно з 2014 до 2018 року, так і найбільше в світі щорічне зниження смертності від туберкульозу - на 11 % у середньому. Проте, в країнах Європейського регіону зростає тягар ко-інфекції ВІЛ/туберкульоз, за період часу, що аналізується, розповсюдженість даної патології зросла майже у 2 рази. Іншою проблемою є збільшення поширеності мультирезистентного туберкульозу: кожен п'ятий такий хворий виявляється у країнах Європейського регіону.

В Україні за останні 5 років також встановлено тенденцію до зниження захворюваності на туберкульоз. Так, у 2018 році показник поширеності туберкульозу (нові випадки та рецидиви), становив 84 на 100 тисяч (тис.) населення, що на 9,6 % менше, ніж у 2015 році. Також встановлено зниження смертності з 10,8 на 100 тис. населення у 2015 році до 8,2 на 100 тис. населення у 2018 році. У той же час, з 2015 до 2018 року зросла кількість випадків захворювання на ко-інфекцію ТБ/ВІЛ - від 13 на 100 тис. населення до 13,7 на 100 тис. населення відповідно, при цьому відмічається зниження на 0,5 %



смертності від ко-інфекції ТБ/ВІЛ у 2018 році у порівнянні з показником 2015 року.

Щоб наблизитися до цілей, які поставлені ВООЗ, Україні потрібно знижувати показники смертності більш ніж на 10 % щороку, для цього необхідно активно впроваджувати нові інноваційні засоби для скринінгу інфікування на туберкульоз серед груп ризику, адекватне лікування для хворих, оптимізувати освоєння фінансів у діючих та нових соціальних програмах боротьби з туберкульозом.

Висновки. Отже, проведений аналіз захворюваності на туберкульоз виявив схожі прояви епідемічного процесу як в країнах Європейського регіону, так і в Україні, тобто тенденцію до зниження захворюваності та смертності від туберкульозу, зростання кількості випадків захворюваності на ко-інфекцію ВІЛ/туберкульоз. Проте, в економічно розвинених країнах Європейського регіону туберкульоз перш за все стосується асимільованих та маргіналізованих верств населення, тоді як в Україні ризики існують майже для кожного. Тому Україні потрібна нова концепція у боротьбі з туберкульозом, що полягає у використанні вже наявних ресурсів та пошуку нових, виявленні недоліків у системі боротьби з туберкульозом та оптимізації існуючих засобів подолання туберкульозу, активному втіленні дієвих соціальних програм.

Райлян Марина Володимирівна, Поливянна Юлія Іванівна, Нечипорук Ірина Андріївна
**АНТИБІОТИКОРЕЗИСТЕНТНІСТЬ МІКРООРГАНІЗМІВ, ВИДІЛЕНИХ
ВІД ПАЦІЄНТІВ ХІРУРГІЧНОГО СТАЦІОНАРУ МІСТА ХАРКОВА**

Україна, Харків

Харківський національний медичний університет

Кафедра епідеміології

Науковий керівник: д.м.н., професор Чумаченко Т.О.

Проблема антибіотикорезистентності у збудників інфекційних захворювань представляє глобальну проблему людства, ставить під загрозу можливість ефективного лікування хворих.



| | |
|--|------------|
| КОЛОМІЄЦЬ ОЛЕКСІЙ СЕРГІЙОВИЧ, САЄНКО ВЕРОНІКА ІГОРІВНА | 343 |
| ПОМИЛКИ В ДІАГНОСТИЦІ ГОСТРИХ РЕСПІРАТОРНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ У ДІТЕЙ | 343 |
| ЛЄСНА АЛІНА СТАНІСЛАВІВНА | 346 |
| ОСОБЛИВОСТІ ДІАГНОСТИКИ СЕРОЗНИХ МЕНІНГІТІВ ЕНТЕРОВІРУСНОЇ ЕТІОЛОГІЇ | 346 |
| МАЛАНЧУК ІРИНА ІГОРІВНА, ЄЖКУН МАРИНА ВОЛОДИМИРІВНА, ПОЛИВ'ЯННА ЮЛІЯ ІВАНІВНА | 347 |
| ОБІЗНАНІСТЬ НАСЕЛЕННЯ ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ ЩОДО ЙОДОДЕФІЦИТНИХ СТАНІВ | 347 |
| МЕДУШЕВСЬКИЙ КОСТЯНТИН СЕРГІЙОВИЧ | 349 |
| РІВЕНЬ ОБІЗНАНОСТІ СТУДЕНТІВ ХАРКІВСЬКОГО НАЦІОНАЛЬНОГО МЕДИЧНОГО УНІВЕРСИТЕТУ ПРО ЗАХВОРЮВАННЯ, ЩО ПЕРЕДАЮТЬСЯ СТАТЕВИМ ШЛЯХОМ ТА МЕТОДИ ПРОФІЛАКТИКИ ЗАХВОРЮВАНОСТІ..... | 349 |
| МІСЕЧКО ОЛЕКСІЙ АНДРІЙОВИЧ , ГОВАРДОВСЬКА ОЛЬГА ОЛЕКСАНДРІВНА | 350 |
| ЗАХВОРЮВАНІСТЬ НА ТУБЕРКУЛЬОЗ МЕДИЧНИХ ПРАЦІВНИКІВ ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ | 350 |
| ОРЛОВСЬКА КАТЕРИНА ВОЛОДИМИРІВНА | 352 |
| КРИТЕРІЇ ВИБОРУ ДЕЗІНФЕКТАНТІВ В ТАТУ-СТУДІЯХ УКРАЇНИ | 352 |
| ПОПОВА МАРІЯ СЕРГІЇВНА | 354 |
| ОЦІНКА ВПЛИВУ СИСТЕМНОЇ ТЕРАПІЇ НА С-РЕАКТИВНИЙ БЛОК (СРБ) І СПІВВІДНОШЕННЯ НЕЙТРОФІЛІВ І ЛІМФОЦИТІВ (НЛВ) ПРИ ПСОРИАЗІ ЗА ДОПОМОГОЮ ІНДЕКСА ПЛОЩІ ТА ТЯЖКОСТІ ПСОРИАЗУ -PASI | 354 |
| ПОСОХОВА ІРИНА ВОЛОДИМИРІВНА, СОСОННИЙ ДАНИЛО ІГОРОВИЧ | 356 |
| ЕПІДЕМІЧНА СИТУАЦІЯ ЩОДО ТУБЕРКУЛЬОЗНОЇ ІНФЕКЦІЇ В УКРАЇНІ У КОНТЕКСТІ ЗАГАЛЬНОЄВРОПЕЙСЬКОЇ СТРАТЕГІЇ ПРОТИДІЇ ЕПІДЕМІЇ ТУБЕРКУЛЬОЗУ | 356 |
| РАЙЛЯН МАРИНА ВОЛОДИМИРІВНА, ПОЛИВ'ЯННА ЮЛІЯ ІВАНІВНА, НЕЧИПОРУК ІРИНА АНДРІЇВНА | 358 |
| АНТИБІОТИКОРЕЗИСТЕНТНІСТЬ МІКРООРГАНІЗМІВ, ВИДІЛЕНИХ ВІД ПАЦІЄНТІВ ХІРУРГІЧНОГО СТАЦІОНАРУ МІСТА ХАРКОВА | 358 |
| САЗОНОВА ТАЇСІЯ МИХАЙЛІВНА | 360 |
| СТРУКТУРА НЕВРОЛОГІЧНИХ ПРОЯВІВ У ХВОРИХ НА КЛІЩОВИЙ БОРЕЛІОЗ | 360 |
| СВЕНТОЗЕЛЬСЬКА ТЕТЯНА ВОЛОДИМИРІВНА | 362 |
| РОЖЕВИЙ ЛИШАЙ ЖИБЕРА ТА ОСОБЛИВОСТІ ЙОГО ЛІКУВАННЯ..... | 362 |
| СЛЄПЧЕНКО МАРГАРИТА ЮРІЇВНА, КУЗНЄЦОВ СЕРГІЙ ВОЛОДИМИРОВИЧ 364 | |
| КЛІНІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ ГОСТРОЇ РОТАВІРУСНОЇ ІНФЕКЦІЇ У ДІТЕЙ ІНФІКОВАНИХ ВІРУСОМ ЕБШТЕЙНА-БАРР | 364 |
| ТИМОШЕНКО АННА ЮРІЇВНА, СЕМЕНІЧЕВА МАРГАРИТА ЮРІЇВНА | 365 |
| АКТУАЛЬНІ ПРОБЛЕМИ КРАСНУХИ У ДІТЕЙ..... | 365 |
| ХРИСТЕНКО НАДІЯ ЄВГЕНІВНА | 367 |
| ОЦІНКА СТАНУ ЩИТОПОДІБНОЇ ЗАЛОЗИ У ХВОРИХ НА ХРОНІЧНИЙ ГЕПАТИТ С | 367 |
| ЦІМОХ ІЛОНА ЕДУАРДІВНА | 369 |
| Клінічний випадок ендемічної саркоми Капоші | 369 |
| ШИМКО ВАЛЕРІЯ ВІТАЛІЇВНА | 371 |
| ЗОВНІШНЯ ТЕРАПІЯ ПРЕПАРАТАМИ ЛІПКАР У ХВОРИХ НА СПАДКОВІ ДЕРМАТОЗИ | 371 |
| НЕЙРОНАУКИ | 374 |
| AABROO HEDAYATUN | 375 |
| A CASE REPORT ON NEUROCYSTICERCOSIS IN AN ADULT | 375 |
| ELISHA REANNA SELVARATNAM | 376 |
| FEATURES OF ADAPTATION OF FEMALE STUDENTS IN FINAL YEARS OF STUDY IN MEDICAL UNIVERSITY | 376 |
| HVOZD VLADYSLAV | 378 |
| OCRELIZUMAB AS AN OPTION TO TREAT MULTIPLE SCLEROSIS. CLINICAL CASE | 378 |
| КАТАМАДЗЕ СОФІКО, КАТАМАДЗЕ РУСУДАН | 379 |
| THE EFFECT OF NON-PHARMACOLOGICAL CORRECTION ON CHILDREN WITH RETT SYNDROME .. | 379 |
| LOVCHUKOVA ANASTASIIA, KULIKOVA NATALIYA | 381 |
| FACIAL NEURITIS ASSOCIATED WITH CYTOMEGALOVIRUS INFECTION (CLINICAL CASE) | 381 |