

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

ЗБІРНИК ТЕЗ

міжвузівської конференції молодих вчених

та студентів

МЕДИЦИНА ТРЕТЬОГО ТИСЯЧОЛІТТЯ

(Харків - 20 січня 2016 р.)

Харків - 2016

the number of confirmed cases across the district of Greater Accra being zero. The number of suspected and confirmed cases for measles have tremendously decline from 2012 up to zero in 2014, the schedule for vaccination of MCV 1 and MCV 2 given at 9 month and 18 months respectively have helped to lower the incidence of measles morbidity in the Greater Accra region.

Conclusion. Measles can completely be eradicated from Ghana. Some additional structures like educational campaigns should be organized to create maximum awareness of MCV 2 and cooperation of the public because half of the children were not vaccinated and the mothers felt MCV 1 was enough for their children because some sector of the children reacted to vaccine with fever, malaise and headache. If this is done almost absolute protective (99%) of level of effectiveness will be reached.

Машталір О. В., Пенцко Х. В.
СУЧАСНА ЕПІДЕМІЧНА СИТУАЦІЯ ЗАХВОРЮВАНOSTІ НА
МЕНІНГОКОКОВУ ІНФЕКЦІЮ
кафедра епідеміології
Харківський національний медичний університет,
Харків, Україна.

Науковий керівник – проф. Чумаченко Т. О.

Менінгококова інфекція (далі – МІ) — це гостре антропонозне інфекційне захворювання з повітряно-крапельним механізмом передачі, яке спричиняє *Neisseria meningitidis*. Хвороба може перебігати у вигляді субклінічного ураження носоглотки, назофарингіту, менінгококцемії чи гнійного менінгіту. Захворюваність на менінгококову інфекцію реєструється у всіх країнах світу як у вигляді спорадичних випадків, так і невеликих епідемічних спалахів, що робить дану проблему надзвичайно актуальною.

Мета роботи: оцінка сучасної епідемічної ситуації захворюваності на менінгококову інфекцію.

Матеріали і методи: Для аналізу даних ДЗ «Український центр з контролю та моніторингу захворювань Міністерства охорони здоров'я України» був використаний епідеміологічний метод дослідження. За результатами якого: в Україні у 2014 році захворюваність на МІ знизилася на 22,44%. Захворювання реєструвалися у всіх регіонах країни з коливаннями показника захворюваності від 2,23 на 100 тис. населення в Тернопільській області до 0,04 в Луганській. Незважаючи на зниження захворюваності в цілому в країні, в 15 регіонах показник захворюваності перевищив середньо-державний показник. Станом на вересень 2015 року зареєстровано 250 випадків МІ (за той самий період минулого року - 271). У віковій структурі захворюваності переважають діти до 17 років (83,4%), серед яких зареєстровано зниження захворюваності на 21,35%, у порівнянні з минулим роком. Незважаючи на зниження захворюваності на МІ, стабільною залишається кількість летальних випадків. Так, у 2013 році МІ стала причиною 65 смертей, а у 2014 році – 60. Більшість летальних випадків (86,7%) у 2014 році зареєстровано серед дітей - 52 випадки. Летальні випадки серед дітей зареєстровані в більшості регіонів країни за виключенням Чернігівської, Кіровоградської, Херсонської областей. Під час аналізу клінічних форм захворювання встановлено, що в останні 2 роки в структурі МІ зростає питома вага генералізованих форм (менінгіт, менінгококцемія). В 2013 році генералізовані форми склали 63,2%, в той час як у 2014 - 64,5%, це найвищий показник за останні 5 років. У 2014 році відсоток бактеріологічного підтвердження

генералізованих форм захворювання знизився і становив 44,0% проти 45,5% у 2013 році.

Висновок: Під час аналізу стану захворюваності на МІ за останні роки, спостерігається тенденція до зниження.

Талалаенко А.К., Романенко А.Р.
АКТУАЛЬНОСТЬ МИКОПЛАЗМЕННОЙ ПНЕВМОНИИ У ДЕТЕЙ
кафедра эпидемиологии
Харьковский национальный медицинский университет,
Харьков, Украина

Научный руководитель:, профессор, д.мед.н. Романенко Т.А.

Mycoplasma pneumoniae (*M. pneumoniae*) относится, наряду с пневмококком, гемофильной палочкой и вирусами, к числу наиболее распространенных респираторных патогенов, вызывающих, пневмонии. *M. pneumoniae* нередко называют «атипичным» возбудителем, имея в виду свойства, отличающие ее от большинства бактериальных респираторных возбудителей: отсутствие роста на стандартных питательных средах, внутриклеточная локализация, способность к длительной персистенции в организме человека, устойчивость к β лактамным антибиотикам.

С конца 1980-х годов наблюдается тенденция к росту заболеваемости детей пневмониями, увеличению частоты ее осложненного течения. Ежегодно в мире регистрируется около 155 миллионов случаев заболеваний пневмонией у детей, из них погибает около 1,8 миллиона заболевших в возрасте до 5 лет. В развитых странах уровень заболеваемости пневмонией детей первых 5 лет жизни – 5-10 случаев на 1000 детей. Экономические потери, связанные с лечением данного заболевания в США, составляют около 8,4-10 миллиардов долларов США в год, из них 92 % приходится на госпитализированных больных. Лечение одного пациента в условиях стационара обходится в 2420-8970, а на дому – 300 долларов США. Стоимость лечения детей, страдающих пневмонией, во всем мире составляет около 600 миллионов долларов США.

В последние годы появились многочисленные данные об изменении этиологической структуры пневмоний и их течения. Целью нашей работы было изучить уровень распространения и удельный вес микоплазменной инфекции в этиологической структуре пневмоний у детей в разных странах мира на основе анализа современной литературы.

Согласно полученным данным, эпидемиологические подъемы заболеваемости микоплазменной пневмонией возникали каждые 3-8 лет и длились по несколько месяцев. При этом, удельный вес микоплазменной пневмонии достигал более 20 % от общего числа внебольничных пневмоний. Так, в Финляндии в 2004-2014 гг. заболеваемость микоплазменной пневмонией составила 5,3 на 1000 детей в год. В Италии установили, что роль *M. pneumoniae*, как причины внебольничной пневмонии, среди детей разного возраста была различна и росла с увеличением возраста. А именно: у заболевших в возрасте 2-4 года удельный вес микоплазменной инфекции в этиологической структуре пневмоний составил 21 %, в возрасте 5-7 лет – 41 %, в возрасте 7-14 лет – 60 %. В Турции среди 145 обследованных детей (средний возраст 2,5 года) удельный вес микоплазменной пневмонии составил 27 %. Значительную роль данного микроорганизма в развитии пневмоний у детей установили в Таиланде – из 58 пациентов у 25 % выявили микоплазменную пневмонию. В России при

ПОКАЗНИКИ ПАРАКЛІНІЧНИХ МЕТОДІВ ДОСЛІДЖЕННЯ ДІТЕЙ ПРИ ШИГЕЛЬОЗІ НА ФОНІ ХЕЛІКОБАКТЕРНОЇ ІНФЕКЦІЇ	295
Кучеренко О.О., Олефир А.С., Казарян Л.В.	296
ПОКАЗАТЕЛИ СИСТЕМЫ "ПЕРЕКИСНОЕ ОКИСЛЕНИЕ ЛИПИДОВ-АНТИОКСИДАНТЫ" И ДИСФУНКЦИЯ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ПРИ ХЛАМИДИЙНОЙ ИНФЕКЦИИ	296
Ольховський Є.С.	297
ПЕРЕБІГ ЕШЕРИХІОЗУ У ДІТЕЙ, ІНФІКОВАНИХ ВІРУСОМ ЕПШТЕЙН-БАРРА	297
Яковенко А.Ю., Жаркова Т.С.	298
КЛИНИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ИНФЕКЦИОННОГО МОНОНКЛЕОЗА РАЗЛИЧНОЙ ЭТИОЛОГИИ У ДЕТЕЙ.....	298
Колганова Н.Л., Лисицкая Н.А.....	299
АКНЕ АССОЦИИРОВАННЫЕ С ДИСПЛАЗИЕЙ СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ.....	299
Вовк Т.В.....	301
КОМПЛЕКСНА ТЕРАПІЯ ХВОРИХ НА ПСОРИАЗ З УРАХУВАННЯМ ПРО- ТА АНТИОКСИДАНТНОГО СТАТУСУ ТА ФУНКЦІОНАЛЬНОГО СТАНУ ПЕЧІНКИ	301
Бережна А. В.	302
ПИТАННЯ ПРОФІЛАКТИКИ ВІЛ-ІНФЕКЦІЇ ТА ГЕПАТИТІВ З ПАРЕНТЕРАЛЬНИМ ШЛЯХОМ ПЕРЕДАЧІ У ЗОНІ БОЙОВИХ ДІЙ НА СХОДІ УКРАЇНИ: ПРОБЛЕМА ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ ПАЦІЄНТІВ ЗАМІСНОЮ ПІДТРИМУВАЛЬНОЮ ТЕРАПІЄЮ	302
Eugenia Mawutor Edjameh.....	303
PROSPECTS FOR THE ELIMINATION OF CHOLERA OUTBREAKS IN GHANA.....	303
Velma Duncan.....	304
EFFECTIVE WAYS OF MEASLES PREVENTION IN GREATER ACCRA REGION OF GHANA	304
Машталір О. В., Пенцко Х. В.	305
СУЧАСНА ЕПІДЕМІЧНА СИТУАЦІЯ ЗАХВОРЮВАНОСТІ НА МЕНІНГОКОКОВУ ІНФЕКЦІЮ	305
Талалаєнко А.К., Романенко А.Р.....	306
АКТУАЛЬНОСТЬ МИКОПЛАЗМЕННОЙ ПНЕВМОНИИ У ДЕТЕЙ.....	306
Отчик А.Е.....	307
УРОВЕНЬ ЗАГРЯЗНЕННОСТИ РАЗЛИЧНЫХ ВОДОИСТОЧНИКОВ ООЦИСТАМИ КРИПТОСПОРИДИЙ	307
Сиротенко А.А., Стеценко А.В.....	308
ОСОБЕННОСТИ ТЕРРИТОРИАЛЬНОГО РАСПРОСТРАНЕНИЯ КИШЕЧНОГО ИЕРСИНИОЗА В УКРАИНЕ	308
Arogundade Folawemimo.....	309
THE SOCIAL BURDEN OF MALARIA IN NIGERIA AND INDIA, COMPARATIVE ANALYSIS	309
Ibe Ogechi Precious.....	311
COMPARATIVE ANALYSIS OF THE EPIDEMIOLOGICAL SITUATION OF DIPHERIA IN UKRAINE AND NIGERIA	311
Joan Itua.....	312
EPIDEMIOLOGICAL CHARACTERISTICS OF HIV INFECTION IN NIGERIA	312
Nebe Ebubechukwu Blessing.....	313
MODERN PROBLEMS ON PREVENTION OF TUBERCULOSIS IN NIGERIA.	313
Чопорова О.І., Стоянова Ю.Д., Титаренко В.В.	314
РЕЗУЛЬТИТИ РЕАЛІЗАЦІЇ ПРОГРАМИ «ЗУПИНИТИ ТУБЕРКУЛЬОЗ» 2011-2015 У ХАРКІВСЬКІЙ ОБЛАСТІ: ДОСЯГНЕННЯ ТА ВИКЛИКИ	314
Сытник Н.А.	315
ПРОЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА У ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ БОЛЬНЫХ	315
Малько А.А.....	316
ВЛИЯНИЕ КУРЕНИЯ НА КЛИНИЧЕСКОЕ ТЕЧЕНИЕ ТУБЕРКУЛЕЗА	316
Зубко А.С., Натальченко М.Л.	317
ТУБЕРКУЛЕЗ В РАБОТЕ СУДЕБНОГО МЕДИКА	317
Старов К.П.....	318