

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
НАЦІОНАЛЬНА АКАДЕМІЯ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ
ДУ «ІНСТИТУТ ЕПІДЕМІОЛОГІЇ ТА ІНФЕКЦІЙНИХ ХВОРОБ
ІМ. Л.В. ГРОМАШЕВСЬКОГО НАМН УКРАЇНИ»
ГРОМАДСЬКА ОРГАНІЗАЦІЯ «ВСЕУКРАЇНСЬКА АСОЦІАЦІЯ
МІКРОБІОЛОГІВ, ЕПІДЕМІОЛОГІВ ТА ПАРАЗИТОЛОГІВ
ІМЕНІ Д.К. ЗАБОЛОННОГО»
ВСЕУКРАЇНСЬКА АСОЦІАЦІЯ ІНФЕКЦІОНІСТІВ
НАЦІОНАЛЬНИЙ НАУКОВИЙ ЦЕНТР «ІНСТИТУТ ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЇ
ТА КЛІНІЧНОЇ ВЕТЕРИНАРНОЇ МЕДИЦИНИ»
КАФЕДРА ЕПІДЕМІОЛОГІЇ ЛЬВІВСЬКОГО НАЦІОНАЛЬНОГО
МЕДИЧНОГО УНІВЕРСИТЕТУ ІМЕНІ ДАНИЛА ГАЛИЦЬКОГО
УКРАЇНСЬКА ВІЙСЬКОВО-МЕДИЧНА АКАДЕМІЯ
ГОЛОВНЕ УПРАВЛІННЯ ДЕРЖПРОДСПОЖИВСЛУЖБИ У М. КИЄВІ

ІНФЕКЦІЙНІ ХВОРОБИ СУЧАСНОСТІ: ЕТИОЛОГІЯ, ЕПІДЕМІОЛОГІЯ, ДІАГНОСТИКА, ЛІКУВАННЯ, ПРОФІЛАКТИКА, БІОЛОГІЧНА БЕЗПЕКА

Матеріали науково-практичної конференції
з міжнародною участю, присвяченої щорічним «Читанням» пам'яті
академіка Л.В. Громашевського

(Київ, 10 – 11 жовтня 2019 року)

За редакцією чл.-кор. НАМН України В.І. Задорожної,
д. мед н. Т.А. Сергєєвої

MINISTRY OF HEALTH OF UKRAINE
NATIONAL ACADEMY OF MEDICAL SCIENCES OF UKRAINE
SI «L.V. GROMASHEVSKY INSTITUTE OF EPIDEMIOLOGY AND INFECTIOUS
DISEASES NAMN OF UKRAINE»
PUBLIC ORGANIZATION «D.K. ZABOLOTNY UKRAINIAN ASSOCIATION OF
MICROBIOLOGISTS, EPIDEMIOLOGISTS AND PARASITOLOGISTS»
NATIONAL SCIENTIFIC CENTER «INSTITUTE OF EXPERIMENTAL AND
CLINICAL VETERINARY MEDICINE»
EPIDEMIOLOGY DEPARTMENT AT DANYLO HALYTSKY LVIV NATIONAL
MEDICAL UNIVERSITY
UKRAINIAN ASSOCIATION OF INFECTIONISTS
UKRAINIAN MILITARY MEDICAL ACADEMY
GENERAL DIRECTORATE OF THE STATE SERVICE ON FOOD AND
CONSUMER PROTECTION IN KIEV

INFECTIOUS DISEASES OF MODERN TIMES: ETIOLOGY, EPIDEMIOLOGY, DIAGNOSIS, TREATMENT, PREVENTION, BIOLOGICAL SAFETY

Materials of Scientific and Practical Conference with international
participation devoted to the annual «Reading» in memory of
Academician L.V. Gromashevsky

(Kyiv, October 10 – 11, 2019)

Edited by VI Zadorozhna and TA Sergeyeva

Kyiv – 2019

I-74 Інфекційні хвороби сучасності: етіологія, епідеміологія, діагностика, лікування, профілактика, біологічна безпека : матеріали науково-практичної конференції, присвяченої пам'яті академіка Л.В. Громашевського (Київ, 10 – 11 жовтня 2018 р.). – К., 2019. – 218 с.

У збірці надано матеріали науково-практичної конференції з міжнародною участю, в яких традиційно висвітлено актуальні теоретичні та практичні аспекти сучасної інфектології. Розглянуто широке коло питань соціально значущих інфекцій, емерджентних, ре-емерджентних, рідкісних інфекційних хвороб, природно-осередкових захворювань, завізних інфекцій, що потребують здійснення заходів із санітарної охорони території; епідеміологічного нагляду та протиепідемічної роботи з урахуванням територіальних особливостей; сучасний стан та новітні підходи до діагностики інфекційних хвороб, індикації та ідентифікації збудників інфекційних хвороб людини і тварин та спільних для людей і тварин; сучасних досягнень, проблем та перспектив терапії інфекційних та паразитарних хвороб; антибіотикорезистентність та шлях її подолання; актуальні питання вакцинопрофілактики та імунотерапії інфекційних хвороб; клініко-епідеміологічні аспекти інфекцій, пов'язаних з наданням медичної допомоги; проблеми біобезпеки та біозахисту в світі та в Україні.

Матеріали подані мовою оригіналу.

Редакційна колегія не обов'язково повністю поділяє думку авторів. За вірогідність викладених фактів, цифрового матеріалу, прізвищ, імен, дат та інших фактів несуть відповідальність автори.

УДК 616.9(082)

Висновки

Виходячи з вищевказаної схеми постачання овочів, можна з великою впевненістю зазначити, що їх інфікування збудником ієрсиніозу від гризунів відбувається безпосередньо на полях, під час збору врожаю та під час тимчасового зберігання в овочесховищах фермерських господарств, овочевих базах посередників.

З погляду на зазначену проблему ЗС України потребують препарат для проведення дієвих, високоефективних винищувальних дератизаційних заходів в регіоні проведення операцій об'єднаних оперативних сил.

*О.В. Конакова, О.В. Усачова, Е.А. Сіліна, Т.М. Пахольчук,
О.А. Дралова
(kdibzdmu@gmail.com)*

КЛІНІКО-ЛАБОРАТОРНІ ОСОБЛИВОСТІ ПЕРВИННОЇ ЕПШТЕЙН-БАРР ВІРУСНОЇ ІНФЕКЦІЇ У ПІДЛІТКІВ ЗАПОРІЗЬКОЇ ОБЛАСТІ

*Запорізький державний медичний університет, м. Запоріжжя,
Україна*

Епштейна-Барр вірусна інфекція (ЕБВІ) належить до найбільш поширених інфекційних захворювань людини. В багатьох дослідженнях доведено, що в клінічній картині захворювання виявляються вікові відмінності, обумовлюючи розвиток переважно атипових, легких форм інфекційного мононуклеозу у дітей раннього віку на відміну від підлітків з типовими, часто важкими формами захворювання.

Мета дослідження. Вивчити сучасні клініко-лабораторні прояви інфекційного мононуклеозу Епштейна-Барра вірусної етіології у підлітків у порівнянні з дітьми раннього віку.

Матеріали та методи дослідження. Проведено ретроспективний аналіз 43 історій хвороби дітей з клінічним діагнозом інфекційного мононуклеозу (ІМ), які знаходилися на стаціонарному лікуванні у Запорізькій обласній інфекційній клінічній лікарні з 1 червня по 30 листопада 2018 року. Діти були розподілені на 2 групи залежно від віку: перша група – від 1 року до 2 років (23 – 53,4%); друга – від 12 до 17 років (20 – 46,6%).

Статистичний аналіз виконано на персональному комп'ютері з використанням комерційного пакету програми SSPS, версія 23 (IBM SPSS Statistics; IBM Switzerland, Zurich, Switzerland).

Результати досліджень. У 39 пацієнтів (90,7%) стан було розцінено як середньої тяжкості, у 4 (9,3%) – як тяжкий. Всі тяжкі форми гострої ЕБВІ відмічені у дітей старшого віку.

Захворювання в 97,7% (n=42) випадків починалося гостро з підвищення температури тіла. Рівень підвищення температури тіла був достовірно нижче у дітей старшої вікової групи (p = 0,002).

Шийна лімфаденопатія була виявлена у 90,7% (n = 40) дітей. Ступінь збільшення шийних лімфатичних вузлів була достовірно більше у підлітків, порівняно з пацієнтами раннього віку (p < 0,001). Одним з типових проявів захворювання був тонзиліт, який мав місце у 79% (n = 34) хворих. Достовірних відмінностей між віковими групами за цим симптомом не було виявлено. Іншим класичним проявом ІМ є гепатоспленомегалія. Цей синдром реєструвався у старшій віковій групі (50%) і був рідким у дітей перших двох років життя (8,7%). Помірна жовтяниця спостерігалася тільки у 3 (7%) підлітків.

З більш рідких клінічних симптомів, що зустрічаються при ІМ, була висипка, яка відмічена у 30,4% (n = 7) дітей раннього віку та у 35% (n = 7) підлітків. Екзантема носила переважно макулопапульозний характер. У всіх дітей, які на догоспітальному етапі отримували напівсинтетичні антибіотики пеніцилінового ряду, виявлено петехії (9,3%, n = 4). Наявність петехій була більш характерною для дітей старше 12 років – 15% (n = 3).

Достовірних відмінностей між віковими групами у частоті виявлення лімфоцитозу не відмічено. Атипові мононуклеари виявлені у 8,7% дітей раннього віку та у 37,5% підлітків. Слід відзначити, що діти молодшого віку мали значно нижчі значення активності АлАТ сироватки крові – с (0,76±0,63) ммоль/л/год, порівняно зі старшою групою – (2,51±1,4) ммоль/л/год (p < 0,001). Цитолітичний синдром зареєстрований у кожного підлітка, при тому що в ранньому віці він мав місце лише у 34,8%.

Висновки.

1. У підлітків ЕБВІ характеризується більш виразними проявами захворювання, а саме: помірною шийною лімфаденопатією, високою частотою виявлення гепатоспленомегалії та атипових мононуклеарів.

2. В старшій віковій групі рідше зустрічається значне підвищення температури тіла. Проте, в цій групі частіше зустрічається петехіальна висипка.

3. Виявлено виражену вікову різницю у частоті розвитку гепатиту при первинній ЕБВІ: у кожного підлітка зареєстрований гепатоцитоліз, який мав місце тільки у кожної третьої дитини раннього віку.

В.М. Кондратюк, В.М. Ганюк, І.М. Коваленко
(kondratuk.slava@vnmua.edu.ua)

ШЛЯХИ ОПТИМІЗАЦІЇ АНТИБАКТЕРІАЛЬНОЇ ТЕРАПІЇ СЕПТИЧНИХ УСКЛАДНЕНЬ БОЙОВИХ ПОРАНЕНЬ

*Вінницький національний медичний університет
ім. М.І. Пирогова, Вінниця, Україна,
Національний військово-медичний клінічний центр «ГВКГ»,
Київ, Україна*

Важливим завданням сучасної медицини на шляху подолання антибіотикорезистентності є контроль за обґрунтованим та виваженим використанням антибіотиків (Pollack L.A. et al., 2014; Baug D. et al., 2017). Лікування інфекційних ускладнень бойових поранень має специфічні риси, які вимагають формалізації та врегулювання використання антибіотиків на основі даних мікробіологічного моніторингу та вивчення епідемічних особливостей розповсюдження мікроорганізмів (Jenkins T.C. et al., 2010; Lipsky B.A. et al., 2012;). Розробка та обґрунтування заходів управління антибактеріальною терапією, тобто антибактеріальний стюардшип, відповідно до установчих рекомендацій ВООЗ з «Глобального плану дій для подолання стійкості до протимікробних препаратів» визнається як стратегічний напрямок.

За результатами дослідження біологічних властивостей культур, що виділені з ранових поверхонь, стає очевидним, що невдачі у лікуванні існуючими методами визначає множинна стійкість бактерій до антибіотиків. Причина такого катастрофічного переважання мікроорганізмів, що характеризуються множинною стійкістю до антибіотиків, полягає у нераціональній антибактеріальній терапії. Нерегламентованість застосування