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. ЗАБОЛОТНОГО»
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: ЕТІОЛОГІЯ, 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. Сергеєвої

Київ – 2019

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

УДК 616.9(082)
І-74

І-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; антибіотикорезисентність 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)

ДУ «Інститут епідеміології та інфекційних хвороб
ім. Л.В. Громашевського НАМН України», 2019

патологічних змін у СМР виявлено не було. З іншого боку, при використанні методу імунотурбодиметрії підвищений рівень загального білку у зразках СМР був визначений додатково у 13 хворих, всього у 64 пацієнтів, або в (30,3±3,8)% випадків. Підвищений рівень загального імуноглобуліну G у СМР, відмічено у 97 пацієнтів, що складало (45,9±4,7)%. При використанні методики імунотурбодиметрії для визначення загального білку, альбуміну та загального імуноглобуліну G патологічні зміни були виявлені у 161 зразку СМР, або в (75,0±5,9)% випадків.

Таким чином, використання вказаного методологічного підходу дозволяє значно підвищити діагностичну цінність досліджень СМР – більше ніж у 3 рази, порівняно з методикою визначення загального білку з використанням методу фотометрії.

Висновки

Визначення загального білку, альбуміну та імуноглобуліну G методом імунотурбодиметрії порівняно із загально вживаними методами визначення загального білку за допомогою методики з пірогалоловим червоним та глобулінів у реакції Нонне-Апельта дозволяє значно підвищити діагностичну цінність дослідження СМР, як при гострому так і хронічному запальному процесі в інтратекальному просторі. Крім того, застосування розрахункових показників визначення порушень гематоенцефалі́чного бар'єру (Q alb) та імуноглобулін G / альбумінового індексу (Ig G index) дозволяють провести первинну диференційну діагностику інфекційних та аутоімунних процесів у ЦНС.

Т.М. Пахольчук, О.В. Усачова, Т.Б. Матвєєва, В.В. Печугіна**
(kdibzdmu@gmail.com)

ДИНАМІКА МІКРОБНОГО ПЕЙЗАЖУ ГОСТРИХ КИШКОВИХ ІНФЕКЦІЙ У ДІТЕЙ РАННЬОГО ВІКУ у 2010 – 2018 рр.

Державний медичний університет, м. Запоріжжя, Україна
**КУ «Обласна клінічна інфекційна лікарня» Запорізької ОДА, м. Запоріжжя, Україна*

Використання антисептиків та антибіотиків у виробництві та зберіганні харчових продуктів (як рослинних, так і тваринних)

сприяло тому, що більшість гострих кишкових інфекцій (ГКІ) є вірусними інфекціями (68-75%) і лише у третині випадків – бактеріальними, серед яких: 1,5% – 3,6% – викликані *SalmonelIa*, 1,1% – 2,8% – *Esherihiya coli*; 21,8% – 28% – умовно-патогенною флорою (УПФ): *Enterobacter*, *Klebsiella*, *Citrobakcer*, *Acinetobacter*, *Campylobacter*, *Proteus*, *Pseudomonas*, *S. aureus.* Тяжкий перебіг захворювання більшою мірою обумовлений не стільки типом мікроорганізму (віруси або бактерії), а приналежністю його до патогенної або непатогенної групи.

Мета дослідження. Проаналізувати динаміку мікробного пейзажу ГКІ у дітей раннього віку Запорізького регіону за період 2010 – 2018 рр.

Матеріали і методи дослідження. Нами проведений ретроспективний аналіз клініко-лабораторних особливостей перебігу ГКІ в залежності від виявленої мікрофлори кишечника у дітей раннього віку, які отримали лікування в дитячому кишковому відділенні Обласної інфекційної клінічної лікарні м. Запоріжжя у продовж 2010 – 2018 рр. Підтвердження етіології захворювання проводилося класичним бактеріологічним та імунофлюоресцентним методами.

Результати. В структурі госпітальної захворюваності в наведеному лікувальному закладі в останні 10 років ГКІ займає від 67,1% в 2009 р. до 34,2% – в 2018р.; серед хворих частка дітей до 1 року коливалась від 8,03% (2010 р.) до 35,4% (2015 р.).

Частка ГКІ, спричинених встановленими збудниками, стабільна та складає 54,7% в рік. Серед загальної кількості ГКІ ротавірусна етіологія реєструється у 46,6%, обумовлена патогенною мікрофлорою – у 5,11% (*Salmonella* – у 2,9%, *Esherihiya coli* – у 2,2%, *Shigella* – у 0,01%). Крім того часто відмічається високий вміст у фекаліях УПФ. Серед УПФ превалює *Enterobacter* (48,4%) та *Klebsiella* (20,3%). Інша УПФ представлена *Citrobakcer* (5,1%), *Acinetobacter* (2,3%), *Campylobacter* (1,5%), *Proteus* (1,1%), *Pseudomonas* (3,5%), *S. aureus* (2,6%).

Слід зазначити, що прояви гемоколіту впродовж 2010 – 2013 рр. частіше викликав *Campylobacter*, а в 2014 – 2018 рр. – *Klebsiella*. Ми відмітили, що ГКІ, викликані УПФ, мають триваліші (до 5 – 7 діб) симптоми токсико-ексикозу, якщо причиною є *Enterobacter* або його поєднання з ротавірусом (56,3%). До тривалої діареї (до 4 – 5 діб) призводять як ротавіруси, так і УПФ, а саме *Enterobacter* та *Klebsiella*.

Висновки.

1. Гострі кишкові інфекції у дітей раннього віку обумовлюють кожне друге-третє звернення за допомогою до інфекційного стаціонару.
2. В етіологічній структурі госпітальної захворюваності ГКІ 46,6% займає ротавірусна інфекція.
3. В останні роки ГКІ, при яких реєструється високий вміст у випорожненнях *Enterobacter* та *Klebsiella*, характеризуються більш тяжким перебігом за рахунок тривалого діарейного синдрому з частим гемоколітом та тривалим токсико-ексикозом.

І.В. Пашков, Ю.В. Круглов
(igorpashkoff@gmail.com)

ВИЯВЛЕННЯ HBsAg У ВАГІТНИХ В МИКОЛАЇВСЬКІЙ ОБЛАСТІ

Миколаївська обласна інфекційна лікарня Миколаївської обласної ради, м. Миколаїв, Україна
ДУ «Інститут епідеміології та інфекційних хвороб ім. Л.В. Громашевського НАМН України», м. Київ, Україна

В умовах епідемічного неблагополуччя, коли спостерігається значне зростання хронічних форм парентеральних вірусних гепатитів, небезпека залучення в епідемічний процес жінок фертильного віку є досить високою. Дослідження гепатологів вказують на взаємно обтяжливий вплив гепатиту В і вагітності. Внаслідок цього виявляється високий відсоток випадків фетоплацентарної недостатності, мимовільних викиднів, передчасних пологів та інших порушень процесу гестації.

При первинному виявленні маркерів вірусного гепатиту вагітну ставлять на облік і далі визначають характер перебігу, активність реплікації вірусу, ступень запального процесу в тканині печінки. Правильна тактика ведення вагітної жінки, інфікованої вірусом того чи іншого гепатиту, дозволяє мінімізувати ризик інфікування плода і підвищує ймовірність народження здорової дитини.