

ISSN 2312-413X (print)
ISSN 2312-4148 (online)

Спеціалізований рецензований науково-практичний журнал

Актуальна[®] Інфектологія

www.mif-ua.com

Том 9, № 1, 2021

АКТУАЛЬНА ІНФЕКТОЛОГІЯ

Том 9, № 1, 2021

ZASLAVSKY[®]
Publishing house

Актуальна® Інфектологія

Actual Infectology Aktual'naâ Infektologiâ

Спеціалізований рецензований науково-практичний журнал

Засновано у листопаді 2013 року

Періодичність виходу: 6 разів на рік

Том 9, № 1, 2021

Включений в наукометричні і спеціалізовані бази даних НБУ ім. В.І. Вернадського, «Україніка наукова», «Наукова періодика України», JIC index, Ulrichsweb Global Serials Directory, CrossRef, WorldCat, Google Scholar, ICMJE, SHERPA/RoMEO, NLM-catalog, NLM-Locator Plus, OpenAIRE, BASE, ROAD, DOAJ, Index Copernicus, EBSCO, OUCI



mif.ua.com



journals.urin.ua

Фурик О.О., Рябоконт О.О., Задирака Д.А., Савельєв В.Г., Пак К.А. Клінічні особливості Лайм-бореліозу у Запорізькій області за період 2015–2019 рр. 89	O.O. Furyk, O.O. Riabokon, D.A. Zadyraka, V.H. Saveliev, K.A. Pak Clinical features of Lyme borreliosis in the Zaporizhzhia region for the period of 2015–2019 89
Хелемендик А.Б., Рябоконт О.В., Рябоконт Ю.Ю. Вміст TNF-а в сироватці крові хворих на хронічний гепатит В залежно від HBeAg-статусу та ступеня вираженості морфологічних змін у печінці 90	A.B. Khelemendyk, O.V. Riabokon, Yu.Yu. Riabokon The content of TNF-a in the blood serum of patients with chronic hepatitis B depending on HBeAg status and the severity of morphological changes in the liver 90
Чабан Т.В., Солтик С.М., Попадюк А.В., Блохіна А.С. Клінічний перебіг неалкогольної жирової хвороби печінки у хворих на COVID-19 91	T.V. Chaban, S.M. Soltyk, A.V. Popadiuk, A.S. Blokhina Clinical course of nonalcoholic fatty liver disease in patients with COVID-19 91
Чабан Т.В., Чубач М.І., Тюпа В.В., Кузьміна О.В., Ніколаєва Г.П. Клінічний випадок тропічної малярії в Одеській області 91	T.V. Chaban, M.I. Chubach, V.V. Tiupa, O.V. Kuzmina, H.P. Nikolaieva Clinical case of tropical malaria in Odesa region 91
Чабан Т.В., Чубач М.І., Тюпа В.В., Лаврюкова С.Я., Пастерначенко Н.С., Бошкова Л.К., Кузьміна О.В. Клінічний випадок коронавірусної інфекції COVID-19 у пацієнта з коінфекцією ВІЛ/туберкульоз 92	T.V. Chaban, M.I. Chubach, V.V. Tiupa, S.Ya. Lavriukova, N.S. Pasternachenko, L.K. Boshkova, O.V. Kuzmina Clinical case of coronavirus infection COVID-19 in a patient with HIV/tuberculosis co-infection 92
Юрко К.В., Бодня І.П. Удосконалення лабораторної діагностики діареї мандрівників, обумовленої протозойними паразитами (бластоцистами) 93	K.V. Yurko, I.P. Bodnia Improving laboratory diagnosis of travelers' diarrhea caused by protozoan parasites (blastocysts) 93
Юрченко О.О. Потенційні загрози занесення збудників особливо небезпечних вірусних інфекцій в Україну 94	O.O. Yurchenko Potential threats of imported pathogens of especially dangerous viral infections for Ukraine 94
Ялова Г.В., Рябоконт О.В., Рябоконт Ю.Ю. Ефективність протівірусної терапії хворих на хронічний гепатит С за схемою OBV/PTV/r + DSV ± RBV та динаміка вмісту TGF-1b в сироватці крові на тлі лікування 95	H.V. Yalova, O.V. Riabokon, Yu.Yu. Riabokon The effectiveness of antiviral therapy in patients with chronic hepatitis C according to the scheme OBV/PTV/r + DSV ± RBV and the dynamics of TGF-1b in the blood serum on the background of treatment 95

Рецензії

Відгук на книгу М.А. Андрейчина «Інфекції і люди: роздуми клініциста» (Тернопіль: Навчальна книга — Богдан, 2020. 256 с.) 96

Reviews

Review of the book by M.A. Andreichyn “Infections and people: reflections of a clinician” (Ternopil: Navchalna knyha — Bogdan, 2020. 256 p.) 96
--

Вимоги до оформлення статей 99

Article submission guidelines 99

нічний вірусний гепатит та гепатит змішаної етіології (В + С) отримували інтерферонову або безінтерферонову схему лікування. Діагностично-лікувальна робота гепатологічного центру здійснюється у співробітництві з кафедрою інфекційних хвороб ОНМедУ. Професорсько-викладацький колектив кафедри впроваджує нові методи діагностики вірусних інфекцій у рамках науково-дослідницької роботи кафедри інфекційних хвороб «Патогенетичне значення порушень у системі ПОЛ/АОС у хворих вірусними інфекціями різної етіології» 0118U007316. Був досліджений поліморфізм алелей генів цитокінів SMAD 7 (rs4939827), TNF- α (rs1800620), IL-10 (rs1800896), IL-4 (rs2243250) (ПЛР тест-системи «SNP-експрес» НПФ «Літех», РФ). Ідентифікація проводилась на базі лабораторного комплексу «Німецький діагностичний центр Св. Павла». За допомогою кореляційного аналізу параметричних і непараметричних показників був виявлений зв'язок між певними поліморфізмами та ступенем фіброзу печінки. Цей пілотний проєкт дозволить в майбутньому здійснювати персоналізований підхід у діагностиці та лікуванні хворих на хронічні вірусні гепатити. На підставі отриманих даних були створені 2 патенти: патент на корисну модель та патент на винахід «Спосіб прогнозування швидкості прогресування фіброзу печінки».

Фурик О.О., Рябоконт О.О., Задирака Д.А., Савельєв В.Г., Пак К.А.

Запорізький державний медичний університет,
м. Запоріжжя, Україна

Клінічні особливості Лайм-бореліозу у Запорізькій області за період 2015–2019 рр.

Актуальність. Лайм-бореліоз — одне із найпопулярніших трансмісивних природно-вогнищевих захворювань, що невпинно зростає за останні два десятиліття, при цьому в Запорізькій області у 2020 році захворюваність становить 1,83 на 100 000 населення. При тривалій персистенції спірохета *Borrelia burgdorferi* індукує аутоімунні та інші імунопатологічні процеси, що сприяє прогресуванню захворювання з розвитком затяжного перебігу та хронізації (Андрейчин М.А. та ін., 2019; Голубовська О.А. та ін., 2018; Малий В.П. та ін., 2018).

Мета дослідження: провести ретроспективний аналіз та визначити клінічні особливості перебігу Лайм-бореліозу у Запорізькій області за період 2015–2019 рр.

Матеріали та методи. Проведено ретроспективний аналіз 62 медичних карт стаціонарних хворих, які проходили обстеження та лікування у КУ «Обласна інфекційна клінічна лікарня ЗОР» за період 2015–2019 рр. Критерієм виключення з дослідження був вік хворих молодше 18 років. Серед обстежених пацієнтів 38 (59,7 %) чоловіків й 24 (40,3 %) жінки. Вік хворих коливався від 18 до 79 років, середній вік становив $46,00 \pm 2,17$ року. Окрім традиційних лабораторних досліджень антитіла до *Borrelia burgdorferi* (IgM, IgG) виділяли у сироватці крові методом імуноферментного аналізу.

Результати та обговорення. Проаналізувавши клініко-епідеміологічні дані у хворих на Лайм-бореліоз протягом останніх 5 років, встановлено, що укуса кліща був зареєстрований лише у 80,6 % пацієнтів, найбільша кількість хворих (56,5 %) була госпіталізована у літній період, значно рідше — у весняний та осінній періоди (відповідно 25,8 і 16,1 %). Враховуючи вираженість ознак інтоксикації, у пацієнтів було діагностовано легкий перебіг захворювання у 9 випадках (14,5 %), середньотяжкий — у 53 (85,5 %), тяжкий — не виявлено. Залежно від тривалості захворювання у більшості пацієнтів зареєстровано гострий перебіг — 56, також мали місце поодинокі випадки затяжного — 2 та хронічного — 4 перебігу. При аналізі клінічних даних виявлено, що у більшості пацієнтів з гострим перебігом Лайм-бореліозу форма перебігу захворювання була еритемною, значно рідше — шкірно-суглобовою й безеритемною, також зареєстровано 1 випадок з безеритемною формою з ураженням суглобів і нервової системи. Проаналізувавши еритемні форми захворювання, виявлено, що найчастішою локалізацією місцевих проявів (мігруючої еритеми) були нижні кінцівки, рідше — верхні кінцівки, спостерігались поодинокі випадки на передній поверхні грудної клітки й передній стінці черевної порожнини, молочної залози, ділянці попереку, калитки, вуха. Аналізуючи діаметр мігруючої еритеми, зареєстровані розміри від 0,5 см із збільшенням в динаміці до 40 см, з наявністю свербіжу шкіри лише у 9 (18 %) пацієнтів. При оцінці результатів серологічного дослідження встановлено, що обстежено на наявність антитіл (IgM, IgG) до збудника захворювання лише 54 (87,1 %) пацієнти з 62 хворих, при цьому 8 необстежених осіб мали клінічно гострий перебіг захворювання. Аналізуючи результати пацієнтів з гострим перебігом Лайм-бореліозу серед обстежених 48 осіб, встановлено, що у 6 (12,5 %) специфічні антитіла не були виявлені, тобто пацієнти мали негативний результат, а відповідно рівень антитіл був позитивним лише у 48 (87,5 %). Так, пацієнти з гострим перебігом Лайм-бореліозу найчастіше (у 39,58 %) мали позитивні антитіла IgM та IgG до *Borrelia burgdorferi*, рідше (у 35,42 %) захворювання перебігало на тлі наявності антитіла IgM й відповідно негативних антитіл IgG до *Borrelia burgdorferi*. Відповідно у 14 (25 %) хворих з гострим перебігом Лайм-бореліозу діагноз був виставлений клініко-епідеміологічно. Проте всі пацієнти як із затяжним, так і з хронічним перебігом захворювання мали позитивні результати (50 %) антитіл IgM або IgG до *Borrelia burgdorferi*.

Висновки. Лайм-бореліоз є одним із найпопулярніших трансмісивних природно-вогнищевих захворювань, збудником якого є спірохета *Borrelia burgdorferi* й переносником іксодові кліщі. Виявлено, що у 53 (85,5 %) пацієнтів мав місце середньотяжкий перебіг захворювання, залежно від тривалості захворювання у 56 (90,3 %) пацієнтів зареєстровано гострий перебіг з переважанням еритемних форм 50 (89,28 %) з найчастішою (52 %) локалізацією на нижніх кінцівках, з наявністю антитіл (IgM, IgG) до збудника захворювання лише у 87,5 % хворих серед обстежених 87,1 % осіб.