

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

**Наукове товариство студентів, аспірантів, докторантів і
молодих вчених**

ЗБІРНИК ТЕЗ ДОПОВІДЕЙ
«НАУКОВОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ СТУДЕНТІВ ЗДМУ – 2020»

**в рамках І туру «Всеукраїнського конкурсу студентських
наукових робіт з галузей знань і спеціальностей
у 2019 – 2020 н.р.»**

06 – 07 лютого 2020 року

Запоріжжя – 2020

ОРГАНІЗАЦІЙНИЙ КОМІТЕТ

Голова оргкомітету:

ректор ЗДМУ, проф. Колесник Ю.М.

Заступники голови:

проректор з наукової роботи, проф. Туманський В.О., голова Студентської ради Турчиненко В.В., проф. Разнатовська О.М., голова Наукового товариства студентів, аспірантів, докторантів і молодих вчених, д.біол.н. Павлов С.В.

Члени оргкомітету:

заступник голови Студентської ради Подлужний М.С., голова навчально-наукового сектору Студентської ради Москалюк А.С., заступники голови навчально-наукового сектору Будагов Р.І., Скоба В.С.

Секретар: Брезицька К.П.

ДІАГНОСТИКА, ЛІКУВАННЯ І ПРОФІЛАКТИКА ЛІМФАТИЧНОГО ФІЛЯРІОЗУ

Тимтишина Д. В., Шульга К. С.

2 медичний факультет, 5 курс

У зв'язку з кліматичними змінами на території України, а саме глобальне потепління, тема тропічних інфекційних хвороб стала найбільш актуальною. В сучасних умовах реформування системи охорони здоров'я і санітарно – епідеміологічної служби виникають проблеми діагностики, лікування та профілактики інфекційних хвороб з трансмісивним механізмом передачі інфекції. Всесвітня асамблея охорони здоров'я в резолюції 50.29 закликає держави-учасниці вжити заходів по ліквідації лімфатичних філяріозів як проблему громадського здоров'я. У відповідь Всесвітня організація охорони здоров'я, почала програму глобальної ліквідації лімфатичного філяріозу (GPELF) у 2000р. У 2012р. програма департаменту ВООЗ для забутих тропічних хвороб (NTD) підтвердила, що усунення філяріозів заплановано на 2020 рік. При цьому стратегія ВООЗ ґрунтується на двох основних компонентах: припинення передачі через щорічне масштабне лікування серед усіх придатних для лікування територій та територій, де присутня інфекція; полегшення страждань, викликаних лімфатичним філяріозом шляхом надання рекомендованого базового медичного пакету послуг.

В 2018 р. більш ніж 893 млн. мешканців в 49 країнах світу перебували в місцевості, де потребує профілактична хіміотерапія для недопущення розповсюдження цієї хвороби.

Мета. Донести до медичної спільноти про актуальність хвороби на лімфатичний філяріоз, на території нашої країни і привернути увагу майбутніх і практикуючих лікарів до проблеми своєчасної діагностики лімфатичних філяріозів і запобігти поширенню захворювання в Україні.

Результати. Лімфатичний філяріоз (елефантіаз) – трансмісивний зоонозний біогельмінтоз, що викликається нематодами сімейства Filarioidea. Розрізняють три різновиди цих нитяподібних гельмінтів: *Wuchereria bancrofti*, на які припадає 90% випадків. *Brugia malayi*, які викликають більшу частину решти випадків. *Brugia timori*, які також викликають хворобу. Філяріози частіше зустрічаються в країнах з тропічним і субтропічним кліматом. Але з 2000-х років відзначається збільшення числа випадків філяріоза в зоні помірного клімату. Інфекція лімфатичного філяріозу викликає інвазантні, гострі та хронічні стани. Більшість випадків протікає безсимптомно. Ці інфекції, можуть заподіяти шкоду лімфатичній системі. Дорослі нематоди живуть в лімфатичних судинах і порушують нормальне функціонування лімфатичної системи. При лімфатичному філяріозі хвороба розвивається в хронічний стан, розвивається в лімфатичну пухлину (набряк тканин) або елефантіаз (ріст шкіри-тканини) кінцівок і води

(накопичення рідини), груди і статеві органи часто страждають. Такі деформації часто викликають соціальну стигму, погіршують психічне здоров'я, призводять до втрати можливостей до існування і збільшення медичних витрат для пацієнтів і доглядачів. Ліквідація філяріозу можлива шляхом зупинки поширення інфекції через профілактичну хіміотерапію (IPL) яка складається з щорічного використання однієї дози двох препаратів серед всього населення в зоні небезпеці. Препарати мають обмежені наслідки для дорослих паразитів, але ефективно зменшують щільність мікрофілярій нематоди в кровотоку і лімфі, запобігають передачі паразитів комахами. В Україні це захворювання протікає атипово, оскільки не відбувається дозрівання гельмінта до статевозрілої стадії.

Висновок. Глобальна програма ВООЗ по забезпеченню лікування лімфатичного філяріозу спрямована на надання доступу до мінімального пакету медичних послуг для кожної людини з гострим дерматолімфангіаденітом, (ADLA) на гострі судоми, лімфо набряк, елефантіаз або гідроцеле у всіх країнах, ендемічних на лімфатичний філяріоз, сприяючи тим самим полегшенням стану хворої людини і поліпшенням якістю життя. Заходи боротьби з комахами – це є стратегія боротьби для зменшення передачі комахами збудників на лімфатичний філяріоз та інших інфекцій. Використання проти москітних сіток, оброблених інсектицидами, внутрішні обприскування інсектицидів або засоби індивідуального захисту можуть допомогти людям захиститися від зараження в районах, де є комахи роду *Anopheles*.