

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ГРОМАДСЬКА ОРГАНІЗАЦІЯ
“ВСЕУКРАЇНСЬКА АСОЦІАЦІЯ ІНФЕКЦІОНІСТІВ”
ТЕРНОПІЛЬСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ
УНІВЕРСИТЕТ ІМЕНІ І.Я. ГОРБАЧЕВСЬКОГО МОЗ УКРАЇНИ

ІНФЕКЦІЙНІ ХВОРОБИ: ЗДОБУТКИ І ПРОБЛЕМИ У ДІАГНОСТИЦІ, ТЕРАПІЇ ТА ПРОФІЛАКТИЦІ

X з'їзд інфекціоністів України

(6-7 жовтня 2021 року, м. Суми)

Тернопіль
ТДМУ
Укрмедкнига
2021

Н.О. Іванченко, О.С. Лич

РЕЗУЛЬТАТИ ВИЯВЛЕННЯ IgG ДО *BORDETELLA PERTUSSIS* СЕРЕД ПАЦІЄНТІВ З COVID-19

Львівський національний медичний університет
імені Данила Галицького,
ДУ «Львівський обласний лабораторний центр
Міністерства охорони здоров'я України», м. Львів

Актуальність. Пандемія COVID-19 внесла корективи у роботу закладів охорони здоров'я як України, так і Львівщини. У Львівській області 24 стаціонари були перепрофільовані для роботи з хворими на COVID-19 і підозрою на цю недугу. Пріоритетним лабораторним обстеженням було виявлення РНК вірусу SARS-CoV-2 методом ПЛР у матеріалі з носо- і ротоглотки хворих. При отриманні негативних результатів проводилось визначення сироваткових антитіл класів IgM та IgG до вірусу SARS-CoV-2. У той же час в Україні не опубліковані дані про скринінгові лабораторні дослідження на виявлення інших збудників, які спричиняють хворобу з клінічними проявами у вигляді кашлю. Описані випадки коінфекції COVID-19 і кашлюку в Бразилії.

Мета роботи. Визначити кількісні показники сироваткових анти-IgG до *B. pertussis* у хворих на COVID-19.

Матеріали і методи. Методом імуноферментного аналізу було проведено кількісне визначення анти-IgG до *B. pertussis* у сироватках крові 31 хворого на COVID-19 у період з 14-го по 21-ий день від початку хвороби, в яких діагноз коронавірусної хвороби був підтверджений виявленням РНК вірусу SARS-CoV-2. Обстежувались пацієнти зі середньотяжким і тяжким перебігом недуги. Проведено статистичний аналіз отриманих держаних результатів.

Результати та обговорення. Серед пацієнтів з COVID-19, в яких визначали анти-IgG до *B. pertussis* не було осіб, які впродовж останніх 10 років вакцинувались проти кашлюку або мали в анамнезі перенесений кашлюк. Провідним симптомом хвороби в усіх пацієнтів був сухий виснажливий кашель. Згідно отриманих результатів, у 5 (16,12%) осіб з 31 обстеженого виявлено високий рівень антитіл класу IgG до *B. pertussis* (більше або дорівнює 50 BU/мл), у 18 (58,08%) – позитивний рівень антитіл (більше

або дорівнює 10 BU/мл і менше 50 BU/мл), а у 8 (25,80%) – результат був негативним (менше 10 BU/мл). Згідно з інструкцією виробника, високий рівень антитіл може свідчити про кашлюк у періоді реконвалесценції, позитивний рівень – про перенесений кашлюк впродовж останніх 5 років.

Висновки. Недооцінена роль *B. pertussis* як етіологічного чинника хвороб з тривалим кашлем у дорослих. Кашель у таких осіб з тривалістю понад 14 днів є підставою для призначення лабораторних обстежень на кашлюк. Особливості діагностики і лікування випадків коінфекції COVID-19 та кашлюку потребують подальшого вивчення.

Ia.I. Iosyk, M.A. Andreychyn, N.H. Zavidnyuk, N.N. Nuchyk

CLINICAL MANAGEMENT COMBINE INFLUENZA AND OTHER ACUTE RESPIRATORY INFECTION

Department of Infectious Diseases and Epidemiology
I.Ya. Horbachevsky Ternopil National Medical University,
Ternopil, Ukraine

Background. Recently, Influenza and acute respiratory viral infection (ARVI) has been dominating in the structure of infectious pathology of many countries regardless of the degree of their economic development. They make up about 90.0% of all cases and the incidence of infectious diseases annually is from 3 to 5 million serious flu cases. ARVI is an etiologically heterogeneous group of infectious diseases of respiratory tract, which have similar mechanisms of development, epidemiological and clinical characteristics. Influenza and other ARVI is an urgent matter because of their frequency and prevalence as well as due to causing a social and economic harm. In recent years, a significant influence of mixed infections on the development of ARVI that are accompanied by a more severe course and development of various complications has been noted.

The modern epidemic process is characterized by combine circulation different types of influenza virus and other ARVI.

The aim of the research is to evaluate clinical features of influenza and other acute respiratory infection in combination with different respiratory viruses.

ЗМІСТ

О.П. Адамович

**ЕТІОЛОГІЧНА СТРУКТУРА САЛЬМОНЕЛЬОЗУ КІНЦЯ
XX – ПОЧАТКУ XXI СТОЛІТТЯ У ЛЬВІВСЬКІЙ ОБЛАСТІ 3**

М.А. Андрейчин, М.Т. Гук

ПРОБЛЕМА ПОЄДНАНИХ ІНФЕКЦІЙ..... 4

М.А. Андрейчин, М.Т. Гук

**ПОРІВНЯЛЬНИЙ АНАЛІЗ КЛІНІЧНИХ ПРОЯВІВ
КЛІЩОВИХ МОНО- І КО-ІНФЕКЦІЙ 5**

А.С. Андрушкевич, Я.І. Йосик

**ЗМІНА КЛІМАТУ І ПОЯВА НОВИХ ІНФЕКЦІЙНИХ
ЗАХВОРЮВАНЬ 8**

Н. В. Банадига

**ЗНАЧЕННЯ ГОСТРИХ РЕСПІРАТОРНИХ ВІРУСНИХ
ІНФЕКЦІЙ І ПАНДЕМІЇ COVID-19 У ПЕРЕБІГУ
БРОНХІАЛЬНОЇ АСТМИ В ДІТЕЙ 10**

І.І. Бенъ, О.О. Павлишин, М.А. Васильєв

**ВИКЛИКИ ПРИ ЛІКУВАННІ ПАЦІЄНТІВ З КО-ІНФЕКЦІЄЮ
ВІЛ-ВІС У ЛЬВІВСЬКІЙ ОБЛАСТІ У 2020 р..... 12**

К.І. Бодня, Т.А. Велієва

**КЛІНІКО-ЕКОНОМІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ ЛІКУВАННЯ
ЕХІНОКОКОЗУ ПЕЧІНКИ 14**

К.І. Бодня, Л.М. Потапова, Л.І. Скорик

**ЕКОЛОГІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ КРОВОСИСНИХ КОМАРІВ
ПРИРОДНИХ І АНТРОПОГЕННИХ ЛАНДШАФТІВ
ПІВНІЧНОГО СХОДУ ЛІВОБЕРЕЖНОЇ УКРАЇНИ 16**

І.П. Бодня, К.В. Юрко, К.І. Бодня

**РОЗПОВСЮДЖЕННЯ І КЛІНІЧНІ ПРОЯВИ БЛАСТО-
ЦИСТОЗУ В ЖИТЕЛІВ ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ 17**

К.І. Бодня, К.В. Юрко, І.П. Бодня, Л.І. Скорик

**АЛГОРИТМ КОПРОСКОПІЧНОЇ ДІАГНОСТИКИ
КИШКОВИХ ПРОТОЗООЗІВ ЛЮДИНИ..... 20**

А.В. Бондаренко, А.С. Лєсна

**ШИРИНА РОЗПОДІЛУ ЕРИТРОЦИТІВ – ПРЕДИКТОР
ЛЕТАЛЬНОСТІ ПАЦІЄНТІВ З COVID-19..... 22**

<i>І.В. Дибас, Г.О. Литвин, Т.В. Покровська</i> ОСОБЛИВОСТІ ПЕРЕБІГУ КАШЛЮКУ В ДІТЕЙ ВІКОМ 1-24 міс.	44
<i>П.А. Дьяченко, О.Г. Андрєєва</i> ЗМІНИ КЛІНІЧНОГО ПЕРЕБІГУ ГЕРПЕСВІРУСНИХ УРАЖЕНЬ НЕРВОВОЇ СИСТЕМИ ПІД ЧАС ПАНДЕМІЇ COVID-19	46
<i>Д.Г. Живиця, Л.В. Живиця, Д.В. Мирошниченко</i> ЕФЕКТИВНІСТЬ РЕЖИМІВ ЛІКУВАННЯ, ЗАСНОВАНИХ НА СОФОСБУВІРІ, У ПАЦІЄНТІВ З ВГС-ІНФЕКЦІЄЮ: ДАНІ З РЕАЛЬНОЇ КЛІНІЧНОЇ ПРАКТИКИ.....	48
<i>Н.Г. Завіднюк, М.А. Андрейчин, Н.А. Ничик, Я.І. Йосик, І.С. Іщук</i> НІРАН-ВІРУСНА ІНФЕКЦІЯ: ПОТЕНЦІЙНА НЕБЕЗПЕКА.....	49
<i>В.І. Задорожна, І.Л. Маричев, О.І. Процап</i> ФОРМУВАННЯ ІМУННОЇ ВІДПОВІДІ У ХВОРИХ НА COVID-19 ТА ЩЕПЛЕННЯ ВАКЦИНОЮ НА ОСНОВІ мРНК.....	51
<i>О. Зубач</i> КЛІНІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ ЛЕПТОСПІРОЗУ У ЛЬВІВСЬКОМУ РЕГІОНІ	53
<i>О. Зубач, В. Іванісик, Н. Прикуда</i> ЕПІДЕМІОЛОГІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ ВІРУСНИХ ГЕПАТІВ У ХВОРИХ НА ВІЛ/СНІД	55
<i>Л.А. Іванова, М.Н. Гарас, І.Б. Горбатюк, Л.Р. Романчук</i> COVID-19 У НОВОНАРОДЖЕНИХ: ДОСВІД НА ПРИКЛАДІ КЛІНІЧНИХ ВИПАДКІВ.....	56
<i>Н.О. Іванченко, О.С. Лич</i> РЕЗУЛЬТАТИ ВИЯВЛЕННЯ IgG ДО <i>BORDETELLA PERTUSSIS</i> СЕРЕД ПАЦІЄНТІВ З COVID-19	58
<i>Іа.І. Iosyk, М.А. Andreychyn, N.H. Zavidnyuk, N.N. Nuchyk</i> CLINICAL MANAGEMENT COMBINE INFLUENZA AND OTHER ACUTE RESPIRATORY INFECTION.....	59
<i>І.О. Ключник, Т.О. Чумаченко</i> КЛІНІКО-ЕПІДЕМІОЛОГІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ ПЕРЕБІГУ ВІЛ-ІНФЕКЦІЇ В ЛУГАНСЬКІЙ ОБЛАСТІ.....	61

Відповідальний за випуск *О.Л. Івахів*
Комп'ютерна верстка *Ірина Петрикович*
Художнє оформлення *Павло Кушик*

Підписано до друку 22.09.2021. Формат 60×84 ¹/₁₆
Папір офсетний. Гарнітура Antiqua. Друк офсетний.
Ум. друк. арк. 10,9. Обл.-вид. арк. 11,7.
Наклад 300 прим. Зам № 188.

Видавець і виготівник
Тернопільський національний медичний університет
імені І.Я. Горбачевського МОЗ України
Майдан Волі, 1, м. Тернопіль, 46001, Україна

Свідоцтво про внесення
до державного реєстру суб'єктів видавничої справи
ДК № 7242 від 02.02.2021 р.