

ГЛОБАЛЬНІ ІНФЕКЦІЙНІ ВИКЛИКИ СЬОГОДЕННЯ

Матеріали Всеукраїнської науково-практичної конференції
і пленуму ГО «Всеукраїнська асоціація інфекціоністів»

16–17 травня 2024 р.
м. Чернівці

**Київ
ДЕЛЬТА
2024**

ЗМІСТ

O. Golubovska, L. Kondratiuk, O. Bezrodna, O. Gudzenko, K. Pronluk SEASONAL INFLUENZA OUTBREAK AFTER COVID-19 PANDEMIC IN KYIV, UKRAINE	3
V.D. Moskaliuk, Yu.I.Boyko NEUROLOGICAL STATUS IN HIV INFECTION	4
О.П. Адамович, І.І. Бень, Л.М. Радковська, Т.Ю. Телегіна ВИПАДОК НЕГОДЖКІНСЬКОЇ ЛІМФОМИ У ХВОРОЇ НА ХРОНІЧНИЙ ГЕПАТИТ С	5
О. П. Адамович, Т. Ю. Лушапець СІМЕЙНИЙ ВИПАДОК ЗАХВОРЮВАННЯ НА ГЕПАТИТ А У ЛЮДЕЙ ЗРІЛОГО ВІКУ	7
С.О. Білокобила ЕФЕКТИВНІСТЬ ЕКСТРЕНОЇ ПОСТКОНТАКТНОЇ АНТИБІОТИКО-ПРОФІЛАКТИКИ ХВОРОБИ ЛАЙМА ПРИ УКУСАХ КЛІЩА	8
В.А. Боднар, О.І. Здор, Т.І. Коваль, А.І. Ваценко, Н.П. Лимаренко, В.А. Полторапавлов, Т.М. Котелевська, Н.П. Свириденко, К.В. Яременко, Л.М. Калініченко АНАЛІЗ ТЯЖКИХ ВИПАДКІВ КОРОНАВІРУСНОЇ ХВОРОБИ COVID-19 ПІД ЧАС ЦИРКУЛЯЦІЇ ШТАМУ SARS-COV-2 OMICRON	9
І.П. Бодня ЗАКОНОМІРНОСТІ ЗМІН ПОКАЗНИКІВ ІМУНІТЕТУ ЯК КРИТЕРІЇ ОЦІНКИ ТА ПРОГНОЗУ ПРИ БЛАСТОЦИСТОЗІ	11
К.І. Бодня, А.М. Зосімов, І.М. Асоян, Т.І. Навст, В.В. Кондратюк ЗВ'ЯЗОК ФАКТОРІВ ПОСТЕМБРІОНАЛЬНОГО ОНТОГЕНЕЗУ З ЕФЕКТИВНІСТЮ ХІМІОПРОФІЛАКТИКИ ТУБЕРКУЛЬОЗУ У ДІТЕЙ	12

Н.О. Виноград ОРНІТОЗ — ОСОБЛИВО НЕБЕЗПЕЧНА ІНФЕКЦІЯ, ЩО ПОВЕРТАЄТЬСЯ	14
Н.О. Виноград, З.П. Васишин, Л.П. Козак ПРИРОДНО ОСЕРЕДКОВІ НЕЙРОІНФЕКЦІЇ В ЗАХІДНОУКРАЇНСЬКОМУ РЕГІОНІ	15
О.В. Вінницька, Т.А. Єгорова, С.М. Трощенко КИШКОВИЙ ЄРСИНІОЗ. ВИПАДОК З ПРАКТИКИ	17
О.Б. Герасун, М.Р. Коваль ВИВЧЕННЯ ПОТРЕБИ У ВПРОВАДЖЕННІ ПРОФІЛАКТИКИ ГЕПАТИТУ В СЕРЕД СТУДЕНТІВ-МЕДИКІВ	19
О.А. Голубовська, О.А. Гудзенко, І.В. Шестакова, О.В. Безродна, Л.О. Кондратюк, Л.В. Мінова, В.В. Рахуба, А.С. Галаган ВИПАДОК ТРОПІЧНОЇ МАЛЯРІЇ, РЕЗИСТЕНТНОЇ ДО АРТЕСУНАТУ, В УКРАЇНІ, В МІСТІ КИЄВІ	20
О.А. Голубовська, Н.В. Митус, І.В. Шестакова, О.В. Безродна, О.А. Гудзенко, Х.О. Пронюк, Л.В. Кондратюк, Л.В. Мінова, В.В. Рахуба ДЕЯКІ КЛІНІЧНІ ПРЕДИКТОРИ ТЯЖКОГО ПЕРЕБІГУ COVID-19 У СУЧАСНИХ УМОВАХ	22
О.А. Голубовська, О.В. Ряба ПОТОЧНІ ДАНІ ЩОДО ВАКЦИНАЦІЇ ВІД COVID-19 В УКРАЇНІ ТА СВІТІ	24
О.А. Голубовська, І.В. Шестакова, О.А. Гудзенко, Н.В. Митус, Х.О. Пронюк, О.В. Безродна, Л.В. Кондратюк, К.І. Чепілко, Л.В. Мінова, В.В. Рахуба ОСОБЛИВОСТІ КЛІНІЧНОГО ПЕРЕБІГУ КОРОНАВІРУСНОЇ ХВОРОБИ COVID-19 У ДОРΟΣЛИХ У ПЕРІОД ПІСЛЯ ЗАВЕРШЕННЯ ЕТАПУ НАДЗВИЧАЙНОЇ СИТУАЦІЇ	25
Н. В. Житнюк, О. В. Швед МЕХАНІЗМ ДІЇ ТА ЕФЕКТИВНІСТЬ мРНК ВАКЦИН ПРОТИ SARS-COV-2	27

О.О. Зубач, О.М. Зінчук
ОСОБЛИВОСТІ ВИНИКНЕННЯ ПНЕВМОНІЇ
ПРИ ЛЕПТОСПИРОЗІ 29

К.В. Калашник, О.В. Рябокони, В.В. Черкаський,
О.С. Андреева
РОЛЬ УЛЬТРАЗВУКОВОГО ДОСЛІДЖЕННЯ ЛЕГЕНЬ
В ПРОГНОЗУВАННІ РИЗИКУ ЛЕТАЛЬНОГО РЕЗУЛЬТАТУ
КОРОНАВІРУСНОЇ ХВОРОБИ COVID-19 У ХВОРИХ,
ЯКІ ПОТРЕБУЮТЬ ЛІКУВАННЯ У ВІДДІЛЕННІ
ІНТЕНСИВНОЇ ТЕРАПІЇ 30

Т.І. Коваль, Т.О. Байда, Л.В. Буря, О.М. Ізюмська,
В.А. Боднар, Н.О. Прийменко, О.Г. Марченко,
Л.М. Сизова, Л.Г. Волошина
АНАЛІЗ ГОТОВНОСТІ МЕДИЧНИХ ПРАЦІВНИКІВ
ДО ОБСТЕЖЕНЬ НА ВІЛ-ІНФЕКЦІЮ ПІД ЧАС
ВІЙСЬКОВИХ ДІЙ 32

Т.Р. Колотило, В.Д. Москалюк
КЛІНІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ КО-ІНФЕКЦІЇ ВІЛ/ТБ 33

І.О. Кулеш, О.В. Рябокони, Ю.Ю. Рябокони
ДІАГНОСТИЧНА ЗНАЧИМІСТЬ ВИЗНАЧЕННЯ РІВНЯ
НІТРОТИРОЗИНУ В СИРОВАТЦІ КРОВІ ХВОРИХ
НА КОРОНАВІРУСНУ ХВОРОБУ COVID-19
З ПНЕВМОНІЄЮ В ПРОГНОЗУВАННІ РОЗВИТКУ
КИСНЕВОЇ ЗАЛЕЖНОСТІ 35

О.Я. Матвіюк, О.Я. Пришляк, О.П. Бойчук
КЛІНІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ ПЕРЕБІГУ КОРУ У ДОРΟΣЛИХ
В МІЖЕПІДЕМІЧНИЙ ПЕРІОД ТА РИЗИКИ РОЗВИТКУ
СПАЛАХУ КОРУ НА ТЕРИТОРІЇ
ІВАНО-ФРАНКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ 36

Л.В. Мороз, О.В. Швед, О.С. Андросова, О.О.
Попович, С.М. Куляс, Н.В. Житнюк
КЛІНІКО-ЛАБОРАТОРНІ ЧИННИКИ, ЩО ВПЛИВАЮТЬ
НА ВИЯВЛЕННЯ НОВИХ ВИПАДКІВ ТУБЕРКУЛЬОЗУ
У ЛЖВ 38

ративний процес. Морфологічна картина В-великоклітинної негоджкінської лімфоми з високою проліферативною активністю.

Відомо, що часто наступною стадією хронічного гепатиту С є розвиток гепатоцилюлярної карциноми. В нашому ж випадку ми спостерігали інше онкологічне захворювання яке, очевидно, було пов'язане з хронічним гепатитом С. Внаслідок оперативно проведеного інструментального дослідження (КТ) пацієнтка була шпиталізована в профільне для її хвороби гематологічне відділення.

¹О. П. Адамович, ²Т. Ю. Лушанець

¹Львівський Національний медичний університет
ім. Данила Галицького, м. Львів, Україна

²Комунальне некомерційне підприємство Львівської обласної ради
«Львівська обласна інфекційна клінічна лікарня»

СІМЕЙНИЙ ВИПАДОК ЗАХВОРЮВАННЯ НА ГЕПАТИТ А У ЛЮДЕЙ ЗРІЛОГО ВІКУ

В Україні в 2023 р. у деяких регіонах було зафіксовано зростання захворюваності на вірусний гепатит А.

Як відомо гепатит А це інфекційна хвороба, якою зазвичай хворіють діти віком старше одного року (особливо ті, що перебувають в організованих колективах) і рідше дорослі віком до 40 років.

Нами були проаналізовані медичні карти стаціонарних хворих КНП «Львівська обласна інфекційна клінічна лікарня» ЛОР з діагнозом: гострий гепатит А (ГГА).

15.09.23 р. вступив хворий 56 р. з попереднім діагнозом гострий вірусний гепатит, не уточнений, зі скаргами на загальну слабкість/втому, жовтяницю, свербіж, нудоту. Того ж дня був проведений забір крові на імунохроматографічне дослідження (СІТО TEST): HBsAg — сумнівний. 18.09.23.: заг. білірубін — 221,7; прямий — 216,7; непрямий — 5,0 мкМоль/л; АлАТ — 632,9. У подальшому було з'ясовано, що його родич (59 років), який проживає в одному із хворим приватному будинку в серпні поточного року перехворів на гепатит А. Він систематично займався плаванням в одному із басейнів у м. Львові. У той самий час кілька людей, які відвідували басейн, відмічали пожовтіння шкіри (зі слів пацієнта). 19.09.23 р.: методом ПЛР виявлено вірус гепатиту А. Хворий був успішно пролікований та виписаний із стаціонару 06. 10. 23 р. Через два тижні після його виписки з такими ж скаргами звернулася його дружина, 53 р., яка

проживає з ним та постійно відвідувала його під час перебування в стаціонарі. При поступленні: заг. білірубін — 113,4; прямий — 81,9; непрямий — 21,5 мкмоль/л; АлАТ — 3100,0. У той же день: anti HAV IgM, позитивні Хвора була пролікована та 03.11.23 р. була виписана під нагляд сімейного лікаря.

Даний випадок свідчить, що гепатит А залишається актуальною інфекційною хворобою не тільки для дітей, але й для осіб старших вікових груп, що потрібно враховувати при проведенні диференціальної діагностики жовтяниць.

С.О. Білокобила
Запорізький державний медико-фармацевтичний університет,
м. Запоріжжя, Україна

ЕФЕКТИВНІСТЬ ЕКСТРЕНОЇ ПОСТКОНТАКТНОЇ АНТИБІОТИКОПРОФІЛАКТИКИ ХВОРОБИ ЛАЙМА ПРИ УКУСАХ КЛІЩА

Актуальність. Хвороба Лайма на сьогодні найпоширеніше трансмісивне захворювання у північній півкулі, яке клінічно може перебігати від мігруючої еритеми до імунних системних уражень. У регіонах, де хвороба Лайма є ендемічною, укуси кліщів є звичайним явищем, але слід зазначити, що специфічного щеплення наразі не існує. Доцільність використання екстреної постконтактної антибіотикопрофілактики після укусу кліща заслуговує на подальше вивчення.

Мета дослідження — провести аналіз використання постконтактної антибіотикопрофілактики хвороби Лайма у осіб, що постраждали від присмокування кліщів.

Матеріали та методи. У дослідження було включено 57 пацієнтів, які звернулись до кабінету інфекційних захворювань МСЧ «Мотор Січ» з укусом кліщів протягом 2018–2023 років. Серед них чоловіків — 34 (59,6%), жінок — 23 (40,4%). Вік пацієнтів коливався від 19 до 79 років, медіана віку склала 47,0 [35,0; 58,0] років. Статистична обробка даних проведена в програмі «STATISTICA for Windows 13» (StatSoftInc., №JPZ804I382130ARCN10-J).

Результати та обговорення. Було встановлено, що половина пацієнтів (30 пацієнтів — 52,6%) звернулись за допомогою весною. При цьому 37 пацієнтів (65,0%) звернулись до лікувально-профілактичного закладу у перші 72 години після присмокування кліща.