

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

із цією недугою типовим було переважання тяжких жовтяничних форм із наявністю різного роду ускладнень. Попри цей факт, летальність на теренах Львівщини була відносно невисокою, що можна пояснити якістю надання медичної допомоги у профільних стаціонарах області, а також значною настороженістю лікарів первинної ланки щодо лептоспірозу і, відповідно, швидким скеруванням пацієнтів на стаціонарне лікування.

О. Зубач, В. Іванісик, Н. Прикуда

ЕПІДЕМІОЛОГІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ ВІРУСНИХ ГЕПАТІВ У ХВОРИХ НА ВІЛ/СНІД

Львівський національний медичний університет
імені Данила Галицького, м. Львів

Актуальність. Протягом останніх десятиріч рівень захворюваності на ВІЛ/СНІД невпинно зростає в усьому світі. Україна займає одне з перших місць щодо кількості ВІЛ-інфікованих в Європі. Враховуючи значний рівень споживачів ін'єкційних наркотиків у країні, нерідким є поєднання ВІЛ/СНІДу з вірусними гепатитами (ВГ).

Мета роботи – з'ясувати епідеміологічні особливості вірусних гепатитів у ВІЛ-інфікованих на Львівщині.

Матеріали і методи. Проведено ретроспективний аналіз історій хвороб пацієнтів із ВІЛ/СНІДом та ВГ, які перебували на лікуванні у Львівській обласній інфекційній клінічній лікарні (ЛОІКЛ) у 2016–2020 роках.

Результати та обговорення. Протягом останніх чотирьох років у ЛОІКЛ лікування з приводу ВІЛ/СНІДу проходили 164 пацієнти. Летальне завершення хвороби спостерігалось у 19 осіб, що склало 11,58%. Серед усіх захворілих ВГ виявлених у 43 (26,2%) пацієнтів. Вірогідно частіше спостерігалась хронічна HCV-інфекція – 32 (74,4%) пацієнти порівняно з ко-інфекцією HBV+HCV – 8 (18,7%) і хронічною HBV-інфекцією – 3 (6,9%) особи. ВГ на стадії цирозу печінки спостерігався у 15 (34,88%) пацієнтів. З них у 8 (80,0%) причиною цирозу була HCV-інфекція, у 2 (13,3%) – ко-інфекція HBV+HCV, в 1 (6,7%) – HBV-

інфекція. Середній вік пацієнтів із ВІЛ/СНІД+ВГ склав $(37,4 \pm 0,9)$ року. Вірогідно частіше хворіли чоловіки – 32 (78,3%) порівняно з жінками – 11 (21,7%), $p < 0,001$. У співвідношенні 3:2 хворіли мешканці міста і жителі села – 29 (67,4%) проти 14 (32,6%), $p < 0,001$. Летальність у пацієнтів з ВІЛ/СНІД+ВГ склала 20,0%, проте ВГ чи його ускладнення не стали причиною смерті в жодному з вказаних вище випадків.

Висновки. Отримані результати свідчать, що на території Львівщини впродовж останніх чотирьох років у кожного четвертого пацієнта з ВІЛ/СНІД також спостерігався ВГ із парентеральним механізмом передачі збудника. Вірогідно частіше комбінація ВІЛ/СНІД+ВГ була у чоловіків, порівняно з жінками. У $\frac{3}{4}$ випадків усіх інфікованих спостерігалась хронічна HCV-інфекція. У третини пацієнтів ВГ характеризувався переходом у стадію цирозу печінки. Доцільно посилити проведення освітніх заходів щодо можливостей інфікування парентеральними ВГ та ВІЛ/СНІД у групах ризику.

Л.А. Іванова, М.Н. Гарас, І.Б. Горбатюк, Л.Р. Романчук

COVID-19 У НОВОНАРОДЖЕНИХ: ДОСВІД НА ПРИКЛАДІ КЛІНІЧНИХ ВИПАДКІВ

Буковинський державний медичний університет,
м. Чернівці

Актуальність. Чернівецька область виділяється серед інших областей тим, що саме тут у березні 2020 р. був зареєстрований перший в Україні хворий на COVID-19. За даними офіційної статистики, захворюваність в області наприкінці березня 2021 р. становила 7 572,3 на 100 тис. населення, показник смертності – 144,8 на 100 тис. населення при рівні летальності 1,9%. Серед захворілих дітей реєструвалися випадки коронавірусної хвороби, спричиненої SARS-CoV-2, були вони і у новонароджених.

Метою роботи було провести аналіз окремих аспектів випадків COVID-19 у новонароджених.

Матеріал та методи. З дотриманням принципів біоетики проведено аналіз 12 карт стаціонарного хворого новонароджених

<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