



НАУКОВО-ПРАКТИЧНА КОНФЕРЕНЦІЯ  
З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ,

присвячена 150-річчю

з дня народження

В. В. ВОРОНІНА



# СУЧАСНІ ТЕОРЕТИЧНІ ТА ПРАКТИЧНІ АСПЕКТИ КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ

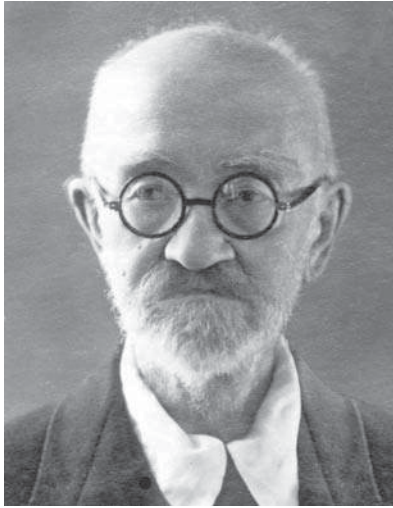
(для студентів та молодих вчених)

9–10 квітня 2020 року

**Тези доповідей**



ОДЕСЬКИЙ  
МЕДУНІВЕРСИТЕТ



НАУКОВО-ПРАКТИЧНА КОНФЕРЕНЦІЯ  
З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ,  
присвячена 150-річчю з дня народження  
В. В. ВОРОНІНА



# СУЧАСНІ ТЕОРЕТИЧНІ ТА ПРАКТИЧНІ АСПЕКТИ КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ

(для студентів та молодих вчених)

9–10 квітня 2020 року

**Тези доповідей**



ОДЕСЬКИЙ  
МЕДУНІВЕРСИТЕТ

серйозну небезпеку для здоров'я людей при потраплянні їх у воду, що використовується для питних, господарсько-побутових та рекреаційних цілей.

**Мета роботи.** Вивчити поширеність вірусних збудників інфекційних захворювань з фекально-оральним механізмом передачі у водних об'єктах Миколаївської та Одеської областей.

**Матеріали та методи.** Вивчали звіти про результати санітарно-вірусологічних досліджень об'єктів довкілля (форма 1.6) ДУ «Лабораторний центр МОЗ України у Одеській області» за період 2010–2018 рр., ДУ «Лабораторний центр МОЗ України» за період 2016–2018 рр. Форми статистичної звітності щодо захворюваності: Ne 1 (місячна), 2 (річна) за період 2010–2018 рр.

Методи: епідеміологічний, описово-аналітичний, статистичний.

**Результати досліджень та їх обговорення.** У питній воді, яка подається населенню Миколаївської області через водогінну мережу, антиген вірусу гепатиту А (Аг-ВГА) у період 2016–2018 рр. виявлявся у  $(5,33 \pm 0,78)$  % проб. У зразках питної води, взятих з водних об'єктів Одеської області, Аг-ВГА та антиген ротавірусу (Аг-РВ) виявлялись рідше  $(1,03 \pm 0,35)$  % та  $(1,16 \pm 0,55)$  % відповідно, частіше у господарсько-побутових стічних водах — у  $(4,31 \pm 1,09)$  % та  $(3,04 \pm 1,00)$  % проб відповідно, та воді відкритих водоймищ (у  $(2,09 \pm 0,84)$  та  $(3,50 \pm 1,09)$  %). У 2011–2014 та 2017 рр. патогени одночасно виявляли практично в усіх водних об'єктах Одеської області, що вказує на циклічність епідемічного процесу гепатиту А (ГА) та ротавірусної інфекції (ГРВІ) з характерними 3–4-річними циклами підйому на вказаній території.

Результати аналізу вказують на те, що присутність вірусних збудників у водних об'єктах довкілля відіграють значну роль у підтримці інтенсивності епідемічного процесу ГА та РВІ на територіях, що вивчалися.

**Висновки.** Вживання неперевареної питної води може становити небезпеку для населення Миколаївської та Одеської областей. Результати аналізу питної води в Одеській області свідчать про більш ефективні заходи щодо водопідготовки. Високий рівень контамінації антигенами ВГА та РВ стічних господарсько-побутових вод вказує на прихований перебіг епідемічного процесу цих захворювань серед населення Одеської області.

## ЕПІДЕМІЧНИЙ ПОТЕНЦІАЛ ЛЕПТОСПІРОЗУ НА ТЕРИТОРІЇ РЕГІОНУ ПІВНІЧНО-ЗАХІДНОГО ПРИЧОРНОМОР'Я

Мельник О. А.

Одеський національний медичний університет,  
Одеса, Україна

**Актуальність.** В Україні епідемічна ситуація з лептоспірозу є нестійкою, спостерігається активізація природних та антропологічних вогнищ.

**Мета.** Вивчити епідемічний потенціал лептоспірозу в регіоні Північно-західного Причорномор'я (Миколаївська, Одеська та Херсонська області).

**Матеріали та методи.** Проведено аналіз галузевої звітності за 2013–2018 рр. (ф-40), відповідних аналітично-інформаційних матеріалів ДУ «Центр громадського здоров'я МОЗ України», даних наукової літератури.

**Результати.** На території регіону Північно-західного Причорномор'я (ПЗП) склалися сприятливі умови для формування осередків лептоспірозу: розростання гідато- та гідрофільної рослинності у заплавах річок; значне замулення їхніх русел; підвищення середньої температури повітря в літні місяці на 2,5–3,0 °С, нейтральне та лужне рН середовища ґрунту. У 2017–2018 рр. у регіоні ПЗП було виявлено 172 хворих, захворюваність становила 2,36 на 100 тис., що вірогідно нижче, ніж середня по Україні — 0,71. Джерелом збудника у 72,28 % були гризуни, проте у 26,00 % його виявити не вдалось. Передача збудника відбувалась водним шляхом у 57,50 % та у 25,61 % — контактним. Основним місцем зараження були водойми (52,41) % та населені пункти — (38,68) %.

Смертність становила 0,12 %, летальність — 5,09 %.

Інфікованість сільськогосподарських тварин збудниками лептоспірозу у 2013–2016 рр. становила: у великої рогатої худоби (ВРХ) — від 0,66 до 5,0 %; у свиней — від 1,44 до 6,0 %; ВРХ було уражено 6, а свиней — 7 серогрупами летоспір. Антитіла до лептоспір були виявлені у 23,30 % досліджених екзантропних тварини регіону. Високі рівні серопозитивності (від 50,00 до 100 % обстежених) були виявлені у Лисиці звичайної — 83,33 %, Щура водяного — 75,00 %, Миші польової — 58,33 %, Ондатри — 58,06 %. Середні рівні (20,00–49,00 %) були характерні для Дикого кабана, Щура сірого, Полівки звичайної, Миші хатньої. У 2018 р. на лептоспіроз було досліджено 1128 дрібних ссавців та виявлено 90 (7,98 %) позитивних, що відповідає середньому по Україні — 7,85 %.

Етноструктура лептоспірозу серед населення регіону GPUS у 2016–2017 рр. була представлена: *L. icterohaemorrhagiae* — 14,29 %, *L. canicola* — 5,49 %, *L. grippityphosa* — 10,99 %, *L. hebdomadis* — 14,84 %, *L. pomona* — 6,59 %, *L. tarassovi* — 6,59 %, інші серогрупи — 41,21 %. Із водних об'єктів виділяли: *L. grippityphosa* — 16,25 %, *L. hebdomadis* — 15,55 %, *L. icterohaemorrhagiae* — 10,60 %, *L. pomona* — 9,54 %, *L. tarassovi* — 6,71 %, *L. canicola* — 4,24 %, інші серогрупи — 37,10 %.

**Висновок.** На території Північно-західного Причорномор'я встановлено високий епідеміологічний потенціал лептоспірозу, що проявляється широким розмаїттям серогруп збудників, досить поширених серед гризунів, від яких найчастіше трапляється інфікування людей. Близько 6,0 % сільськогосподарських тварин та 8,0 % дрібних і середніх ссавців мають ознаки інфікування лептоспірами різних серогруп.

## ЕПІДЕМІЧНИЙ ПРОЦЕС ІЕРСИНІОЗУ В УКРАЇНІ ТА ЇЇ ПІВДЕННІЙ ЧАСТИНІ У СУЧАСНИЙ ПЕРІОД

Степаненко М. П.

*Одеський національний медичний університет,  
Одеса, Україна*

**Мета.** Вивчення проявів сучасного епідемічного процесу ієрсиніозу на території України та в окремо взятих областях південної частини (Миколаївській, Одеській та Херсонській).

**Матеріали та методи.** Статистичні звіти (№1, №2) ДУ «Лабораторний центр МОЗ України у Миколаївській області», ДУ «Лабораторний центр МОЗ України у Одеській області», ДУ «Лабораторний центр МОЗ України у Херсонській області», дані про захворюваність в Україні за 2010–2018 рр (офіційний сайт Центру громадського здоров'я МОЗ України).

**Методи:** описово-аналітичний, епідеміологічного аналізу, статистичний

**Результати дослідження.** За період 2010–2018 рр. в Україні було виявлено 856 випадків захворювань на ієрсиніоз, тимчасом як у трьох південних областях — 131 (Миколаївська — 76, Одеська — 29, Херсонська — 26). Питома вага ієрсиніозу у сумі ГКІ в країні становила 0,08 %. Середня захворюваність серед населення країни становила  $0,22 \pm 0,20$ , а серед населення регіону —  $0,31 \pm 0,04$  на 100 тис. При порівняльному аналізі захворюваності на ієрсиніоз серед населення, що мешкає на території трьох вказаних областей, встановлено її спорадичний характер.

Підйоми зареєстровані серед населення Миколаївської області у 2010–2012–2015 та 2018 рр., в Одеській — у 2010–2011 та 2016 рр., у Херсонській — у 2014–2016 рр. У порівнянні з іншими областями регіону, у Миколаївській рівень захворюваності був найвищим та коливався від 0,26 у 2014 р. до 1,22 у 2018 р. і в середньому становив 0,724009 на 100 тис. населення та був вірогідно вищим, ніж у Одеській та Херсонській областях ( $1-6,61\%$ ;  $p < 0,001$  та  $-2,88$ ;  $p < 0,02$ ). На території Миколаївської області встановлено зимову сезонність захворюваності на ієрсиніоз. Випадки захворювання найчастіше виявляли у грудні, січні та лютому, що пов'язано зі вживанням контамінованих овочів, які зберігаються в овочесховищах, де через гризунів може відбуватися їхня контамінація збудником. На території Одеської області захворювання реєстрували переважно у січні та у червні — недостатньо термічно оброблене контаміноване м'ясо з холодильників, на поверхні якого досить довго зберігається збудник. На території Херсонської області захворювання реєстрували з вересня по грудень, зважаючи на те, що це аграрна частина регіону, більшість сільськогосподарських робіт виконується з вересня до листопада, люди частіше контактують з гризунами у сільській місцевості, що спричиняє появу випадків захворювань.

Захворювання на ієрсиніоз серед населення України постійно реєстрували протягом року без певних сезонних підйомів. Відзначено тенденцію

до зимово-весняного характеру сезонності — з грудня до березня.

На території країни та окремих областей півдня України сезонність захворюваності на ієрсиніоз мала свої характерні ознаки.

**Висновки.** Для епідемічного процесу ієрсиніозної інфекції в Україні характерний повільний перебіг без значних епідемічних ускладнень. На півдні України його інтенсивність у 1,5 рази перевищує таку по країні. Захворюваність має спорадичний характер, з незначним впливом сезонних факторів у осінньо-зимовий період. Ієрсинії як збудник ГКІ відіграють незначну етіологічну роль як серед населення України, так і усіх південних областей.

## АДЕНОВІРУСНА ІНФЕКЦІЯ ЯК ЕПІДЕМІОЛОГІЧНА ПРОБЛЕМА СУЧАСНОСТІ

Гриценко К. С.

*Одеський національний медичний університет,  
Одеса, Україна*

**Актуальність.** Аденовірусна інфекція (Адв) — гостра інфекційна патологія, спричинена аденовірусами. Аденовіруси людини є одноланцюговими ДНК-вмісними вірусами родини *Adenoviridae*; відомо, що сім видів (А–G) і більше ніж 60 генотипів викликають інфекцію у людини.

**Мета.** Проаналізувати епідеміологічне значення аденовірусної інфекції, яка спричинена типами Adv40 та Adv41.

**Матеріали та методи.** Описово-аналітичний метод даних періодичної наукової літератури з інформаційних ресурсів PubMed.

**Результати.** Вивчення Адв представляє значний науковий інтерес та привертає увагу багатьох дослідників у зв'язку з різноманітним захворюванням, які вона здатна викликати. Аденовірусна інфекція, окрім гострих кишкових інфекцій (ГКІ), може спричинити гострі респіраторні інфекції, кон'юнктивіт, геморагічний цистит, гепатит, панкреатит, нефрит, енцефаліт. У 90-х роках минулого століття американськими вченими була розроблена вакцина для профілактики Адв, яку застосовували у військовослужбовців, що дуже часто хворіли та були сприятливою для клінічного випробування групою. Проте вже через рік у значній частині з них почали з'являтися прояви онкологічних захворювань верхніх дихальних шляхів, що вченими було розцінено як небажаний ефект від прийнятого вакцинного препарату. На думку дослідників, це пов'язано з високими онкогенними властивостями ДНК-вмісних вірусів. Деякі типи Адв (12, 18, 31) володіють онкогенними властивостями. Здатність аденовірусів людини викликати розвиток злоякісних пухлин (сарком) у новонароджених сирійських хом'яків, заражених підшкірно масивною дозою активного вірусу, вперше виявлена у серотипу 12. Онкогенні властивості підтверджені у семи інших типів Адв людини, а також у шести типів від мавп і одного від птахів.