



# **СБОРНИК ТЕЗИСОВ**

## **І МЕЖДУНАРОДНОЙ ИНТЕРНЕТ- КОНФЕРЕНЦИИ МОЛОДЫХ УЧЕНЫХ И СТУДЕНТОВ**

**“СОВРЕМЕННЫЕ ДОСТИЖЕНИЯ  
МЕДИЦИНСКОЙ И  
ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ НАУКИ»  
23-25 октября 2012 г., г. Запорожье**



## **ОРГАНИЗАЦИОННЫЙ КОМИТЕТ**

### **Председатель оргкомитета:**

**Ректор Запорожского государственного  
медицинского университета, Заслуженный деятель  
науки и техники Украины, профессор Ю.М. Колесник**

### **Заместители председателя:**

**профессор Туманский В.А., профессор Беленичев И.Ф.**

### **Члены оргкомитета:**

**доц. Нерянов Ю.М., проф. Визир В.А., доц. Авраменко Н.А.,  
доц. Павлов С.В., проф. Рябоконь Е.В., проф. Панасенко  
О.И., доц. Компаниец В.М., доц. Полковников Ю.Ф.,  
доц. Кремзер А.А., доц. Мельник И.В., асс. Абросимов Ю.Ю.**

### **Секретариат:**

**к.мед.н., асс. Пахольчук О.П.; к.мед.н., асс. Соколик Е.П.**

### **Члены локального оргкомитета:**

**к.мед.н., асс. Колесник М.Ю.; к.мед.н., асс. Иваненко Т.В.;  
к.фарм. н., ст. преп. Шкода А.С.; к.мед.н., асс. Гайдаржи Е.И.;  
к.фарм.н., асс. Тимошик Ю.В.; асп. Иващук Д.А.**

<http://www.zmsmu.com.ua>

## ОГЛАВЛЕНИЕ

Оглавление	3с.
Теоретическая медицина	4с.
Клиническая и профилактическая медицина	26с.
Фармация	97с.
Вопросы организации здравоохранения и медицинского образования	134с.

## КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА У ДЕТЕЙ ИЗ ПЕРИНАТАЛЬНОГО КОНТАКТА ПО ВИЧ-ИНФЕКЦИИ

**Ключові слова:** туберкульоз, ВІЛ-інфекція, діти, контакт

**Key words:** Tuberculosis, HIV-infection, children, exposure

Колесник Н.С., Онищенко Н.В., Пушнова О.А.\*, [natalyakolesnik11@mail.ru](mailto:natalyakolesnik11@mail.ru)

Запорожский государственный медицинский университет

\*Запорожский областной центр по профилактике и борьбе со СПИДом

**Цель исследования:** изучение особенностей клинического течения туберкулеза у детей с ВИЧ-инфекцией. **Материалы и методы исследования:** Проанализированы данные историй болезни 19 детей, больных туберкулезом (ТБ), из перинатального контакта по ВИЧ-инфекции. Сочетанная ТБ/ВИЧ-инфекция диагностирована у 14 (73,7%) детей (I группа), у 5 (26,3%) детей диагноз ВИЧ инфекции был снят (II группа). Контакт с больными туберкулезом был установлен у 11 (84,6%) детей I группы и у всех детей II группы. Большая часть из них (54,5% и 60%, соответственно I и II группы) проживали в очагах смерти, имели множественные контакты с больными ТБ - 42,8% и 60%. Контакты с больными с лекарственно-резистентным ТБ имели 2 (40%) больных II группы. В 100% случаев источниками заражения были родители детей. У больных ТБ детей (II группа) определялись высокие положительные туберкулиновые пробы (средний размер папулы -  $14,0 \pm 0,01$  мм). У детей с сочетанной ТБ/ВИЧ-инфекцией средний размер папулы составил  $4,3 \pm 0,02$  мм, у 6 (42,8%) детей определялась анергия к туберкулину. Распространенные (28,6%), с осложненным течением (42,8%), деструктивные процессы (21,4%), с бактериовыделением (21,4%), со склонностью к хроническому течению (7,1%) чаще имели место при сочетанной ТБ/ВИЧ инфекции. У детей II группы диагностировался ТБ внутригрудных лимфатических узлов (60%) и первичный туберкулезный комплекс (40%), с осложненным течением процесса (40%). Исходом туберкулеза у 4 (80%) детей с отрицательным ВИЧ статусом стало клиническое излечение с формированием остаточных изменений, еще один ребенок продолжает лечение. У 3 (21,4%) детей с ко-инфекцией туберкулез завершился летальным исходом, у одного ребенка процесс приобрел хроническое течение, развилась множественная лекарственная устойчивость. **Выводы.** У детей с сочетанной ТБ/ВИЧ-инфекцией отмечаются тяжелые по клиническому течению туберкулезные процессы, чаще возникает летальный исход. Наиболее частой причиной развития туберкулеза у детей с перинатальной ВИЧ-инфекцией является проживание в условиях тесного семейного контакта.

УДК- 616.9

## ОПІСТОРХОЗ ЯК ДІАГНОСТИЧНА ЗНАХІДКА В РУТИННІЙ ПРАКТИЦІ ЛІКАРЯ

**Ключові слова:** опісторхоз, діагностика, розповсюдженість, латентний перебіг

**Ключевые слова:** описторхоз, диагностика, распространение, латентное течение

**Key words:** *opisthorchiasis, diagnostic, prevalence, latent course*

Корж А.В., [anastk90@list.ru](mailto:anastk90@list.ru)

Національний медичний університет ім. О. О. Богомольця

Кафедра інфекційних хвороб

Опісторхоз – це природно-вогнищевий зооантропоноз, який належить до групи трематодозів. Опісторхоз реєструється на всіх континентах. Найбільшим ендемічним регіоном у світі є Об-Іртишський басейн у Росії (близько 90% населення уражені опісторхозом). Захворюваність на опісторхоз у Сумській області України наближається до таких значень у Об-Іртишському басейні. Мета дослідження: вивчити особливості виявлення діагнозу опісторхозу та найбільш специфічних методів діагностики, перебігу та епідеміології захворювання у ендемічному регіоні опісторхозу. Матеріали та методи: опрацьовано 86 стаціонарних карт хворих на опісторхоз Сумської обласної