

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
Наукове товариство студентів, аспірантів, докторантів і
молодих вчених

ЗБІРНИК ТЕЗ ДОПОВІДЕЙ
НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ СТУДЕНТІВ
«СТУДЕНТИ-НАУКОВЦІ ЗДМУ В СУЧАСНІЙ
МЕДИЦИНІ І ФАРМАЦІЇ – 2019»

в рамках І туру «Всеукраїнського конкурсу студентських
наукових робіт з галузей звань і спеціальностей
у 2018 – 2019 н.р.»

06 – 07 лютого 2019 року

Запоріжжя – 2019

ОРГАНІЗАЦІЙНИЙ КОМІТЕТ

Голова оргкомітету:

проректор з наукової роботи, проф. Туманський В.О.

Заступники голови:

голова студентської Ради Усатенко М., помічник проректора з наукової роботи, проф. Разнатовська О.М., голова Наукового товариства студентів, аспірантів, докторантів і молодих вчених, д.біол.н. Павлов С.В.

Члени оргкомітету:

перший заступник голови Студентської ради Подлужний Г., члени науково-навчального сектору студради Москалюк А., Скоба В., Гонтаренко Е.

Секретар: Брезицька К.

АКТУАЛЬНІ АСПЕКТИ ІНФЕКЦІЙНИХ ХВОРОБ І ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГІЇ

CLINICAL AND EPIDEMIOLOGICAL CHARACTERISTICS LEPTOSPIROSIS IN THE ZAPORIZHZHIA REGION

Varahabhatla Vamsi,
Faculty of Medicine, VI year

Leptospirosis, as a natural focal zoonosis, remains an urgent epizootological, epidemiological and ecological problem, as evidenced by the wide spread of the disease in the world and Ukraine, with high morbidity and mortality. The territory of Ukraine in terms of its climatic and geographic conditions is a favorable environment for the existence of natural and atropurgic foci of leptospirosis.

The purpose of our study – to analyze the incidence of leptospirosis based on the materials of Zaporizhzhia Regional Clinical Infectious Disease Hospital” of Zaporizhzhia Regional Council.

It were analyzed 125 case histories of patients with leptospirosis, aged from 18 to 65 years. The diagnosis of "Leptospirosis" was made on the basis of data from epidemiological history, clinical manifestations of the disease and results of serological studies (reaction microagglutination). Among the hospitalized patients there were prevailed men - 88.8%. The severe course of the disease was registered in 58 % patients, moderate – in 42% patients. Among the cases, the non-working population and retirees were prevailed - 83%, whose age was above 40 years. The majority of patients were infected when were fishing - 50.4%, by doing agricultural work - 16.8%, when swimming in reservoirs - 15.2%, and also in contact with rodents at home - 13.6%. The site of infection has not been established in 4% patients. The incidence of leptospirosis was recorded mainly in the summer-autumn period - 93% of cases, in the winter there were sporadic cases - 7.2%. In 84% patients leptospirosis was caused by *L. icterohaemorrhagica*, in 11.2% - *L. sanicola*.

The icteric forms of leptospirosis prevailed in patients - 80%, mainly with severe (94%) and moderate (76%) course. Mortality from “Leptospirosis” was recorded in 9 (7.2%) patients, mainly among men - 8 (89%), aged from 30 to 63 years.

The manifestation of the disease in all patients was characterized by an acute onset with chills, a rise body temperature up to 39-40°C, herpes labialis skin lesions, headache, weakness and muscle pain. With 2-3 days of illness, weakness increased, muscle pain, especially gastrocnemius, increased. In 1/3 of patients, on the 5-7th day from the onset of the disease, were developed signs of hemorrhagic syndrome, which characterized by nasal bleeding and vomiting of the coffee grounds with changes in the hemostasis system of the type of disseminated intravascular convulsion syndrome. The appearance of jaundice was noted for 3-5 days of the disease. Acute period of leptospirosis in all patients with icteric form characterized by hepatomegaly and hyperbilirubinemia. Common urine analysis in all patients characterized by presence white and red blood cells, cylinders, with the development of acute renal failure, it were increased urea and creatinine levels. The development of meningeal syndrome was observed in 8% of patients with leptospirosis from 5-7 days: increased headaches, appearance of vomiting, hyperesthesia, positive meningeal signs, changes in the CSF of a neutrophilic nature in 5 (50%) of patients.

Changes in the general blood test were characterized by neutrophilic leukocytosis, leukocyte shift to the left, aneosinophilia, lymphopenia, an increase in ESR to 50–60 mm / h. In severe leptospirosis caused by *L. icterohaemorrhagiae*, a decrease in the number of erythrocytes and platelets, hemoglobin level were observed.

In all patients with fatal outcome was observed direct contact with water from endemic for leptospirosis reservoirs. They were infected in the summer-autumn period, for 5-10 days before manifestation of the disease. Primary patients were hospitalized on the day of coming for medical help (6-7 days of illness), but 1 patient was treated for 5 days on an outpatient basis for acute respiratory illness. Among patients with death in 7 patients was recorded directional diagnosis “Leptospirosis”, in 2 patients it was noted a divergence of diagnosis (“Viral hepatitis?”). *L. icterohaemorrhagica* was detected from all patients with fatal outcome. The majority of patients with death complicating factors were: late coming for medical help and late hospitalization in the hospital, presence of severe

comorbidities: coronary heart disease, obesity, chronic alcoholism. The cause of deaths in all patients was the development of multiple organ failure (acute renal-hepatic failure, disseminated intravascular coagulation syndrome, ITSH, toxic encephalopathy, purulent meningitis, etc.), which was confirmed by the results of pathological and histological studies.

Thus, in Zaporizhzhia region risk of leptospirosis remains. In patients with leptospirosis were prevailed severe, icteric forms of the disease caused by *L. icterohaemorrhagiae*; lethal outcomes occurred from the developed multiple organ failure.

ИЗУЧЕНИЕ ТОКСИЧЕСКОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ ПРОДУКТОВ БИОКОРРОЗИИ МОДИФИЦИРОВАННОГО МАГНИЕВОГО СПЛАВА МЛ-10 НА ОРГАНИЗМ ЛАБОРАТОРНЫХ КРЫС	17
Усатенко М.С.	
ВИВЧЕННЯ ВПЛИВУ ЕЛЕКТРОАКТИВОВАНОЇ ВОДИ НА БАКТЕРІАЛЬНУ КУЛЬТУРУ BACILLUS SUBTILIS В ПРИСУТНОСТІ АНТИБІОТИКА.....	17
Федоров А. І.	
СУЧАСНІ ПИТАННЯ ВНУТРІШНЬОЇ МЕДИЦИНИ І КАРДІОЛОГІЇ	19
ПРЕДИКТОРИ ЗАТЯЖНОГО ПЕРЕБІГУ ПОЗАЛІКАРНЯНОЇ ПНЕВМОНІЇ.....	19
Богун А.О.	
ОСОБЛИВОСТІ ПЕРЕБІГУ ШЕМІЧНОЇ ХВОРОБИ СЕРЦЯ, АСОЦІЙОВАНОЇ З МЕТАБОЛІЧНИМ СИНДРОМОМ, НА ТЛІ ТРИВОЖНО-ДЕПРЕСИВНИХ РОЗЛАДІВ	19
Мануйлов С.М.	
ВПЛИВ НАДМІРНОЇ МАСИ ТІЛА У ХВОРИХ ІЗ СЕРЦЕВО-СУДИННИМИ ЗАХВОРЮВАННЯМИ НА ФУНКЦІЮ ЗБУДЛИВОСТІ СЕРЦЕВОГО М'ЯЗУ	20
Матсалаєва В.А.	
ДИНАМІКА ВАРІАБЕЛЬНОСТІ СЕРЦЕВОГО РИТМУ У СТУДЕНТІВ І-ІІ КУРСІВ ВПРОДОВЖ ОСІНЬОГО СЕМЕСТРУ	21
Монова А.С.	
ДОСЛІДЖЕННЯ СУЧАСНОГО СТАНУ РОЗВИТКУ МОБІЛЬНИХ ТЕХНОЛОГІЙ У СИСТЕМІ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я	22
Моргунцов В.О.	
ЕЛЕКТРОННА МЕДИЦИНА. ХМАРНІ ТЕХНОЛОГІЇ АБО СЕРВЕР.....	23
Подлужний М. С.	
ОСОБЛИВОСТІ СТРУКТУРНО-ФУНКЦІОНАЛЬНОГО РЕМОДЕЛЮВАННЯ СЕРЦЯ У ХВОРИХ НА ГОСТРИЙ КОРОНАРНИЙ СИНДРОМ ЗІ СТІЙКОЮ ЕЛЕВАЦІЄЮ СЕГМЕНТА ST ІЗ БАГАТОСУДИННИМ УРАЖЕННЯМ	24
Подлужний Г.С.	
ВПЛИВ КОМОРИДНИХ СТАНІВ НА ПЕРЕБІГ СЕРЦЕВО-СУДИННИХ ЗАХВОРЮВАНЬ: КЛІНІКО-ПАТОГЕНЕТИЧНІ ТА ЛІКУВАЛЬНО-ПРОГНОСТИЧНІ АСПЕКТИ.....	25
Пунда А.В.	
СТАН ЗАБРУДНЕННЯ АТМОСФЕРНОГО ПОВІТРЯ ПРОМИСЛОВОГО РЕГІОНУ та ЗДОРОВ'Я НАСЕЛЕННЯ В СУЧАСНИХ УМОВАХ.....	26
Циркуль М.І.	
ОСОБЛИВОСТІ ЕКГ-ПОКАЗНИКІВ У ПЛАВЦІВ, ЯКІ ВІДРІЗНЯЮТЬСЯ ЗА СТАТТЮ І КВАЛІФІКАЦІЄЮ	28
Щуров С.	
АКТУАЛЬНІ АСПЕКТИ ІНФЕКЦІЙНИХ ХВОРОБ І ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГІЇ	30
CLINICAL AND EPIDEMIOLOGICAL CHARACTERISTICS LEPTOSPIROSIS IN THE ZAPORIZHZHIA REGION.....	30
Varahabhatla Vamsi	
ANXIETY AND DEPRESSION IN CHEMODRUG-RESISTANT PULMONARY TUBERCULOSIS IN PATIENT'S DYNAMICS, DEPENDING ON THEIR TREATMENT OUTCOME	31
Varahabhatla Vamsi	