

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ ТА НАУКИ УКРАЇНИ  
СУМСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ УНІВЕРСИТЕТ  
МЕДИЧНИЙ ІНСТИТУТ



**АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ**  
**ТЕОРЕТИЧНОЇ ТА КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ**  
**Topical Issues of Theoretical and Clinical Medicine**

**ЗБІРНИК ТЕЗ ДОПОВІДЕЙ**  
V Міжнародної науково-практичної конференції студентів та молодих вчених  
(м. Суми, 20-21 квітня 2017 року)

Суми  
Сумський державний університет  
2017

## ОЦЕНКА ВЕДУЩИХ ПУТЕЙ ПЕРЕДАЧИ ВИРУСНОГО ГЕПАТА В В ГОРОДЕ ХАРЬКОВЕ

*Писаренко Г.Н.*

*Научный руководитель: ассистент Райлян М.В.*

*Харьковский национальный медицинский университет, кафедра эпидемиологии*

**Актуальность.** Вирусный гепатит В (ВГВ) относится к широко распространенным инфекциям с неравномерным распределением случаев по территориям и среди различных групп населения, с преобладанием хронических форм ВГВ над острым и частым формированием цирроза печени и гепатоцеллюлярной карциномы. По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) 57 % случаев цирроза печени и 78 % случаев первичного рака печени связаны с ВГВ.

**Цель работы** - определить ведущие пути и факторы передачи вирусного гепатита В среди населения города Харькова в 2015 году.

**Материалы и методы.** Проведен сравнительный анализ путей и факторов передачи ВГВ в городе Харькове на основе данных о заболеваемости ВГВ за 2015 г. Эпидемиологические данные статистически обработаны.

**Результаты.** Анализ 69 случаев ВГВ, зарегистрированных в 2015 году в городе Харькове, показал, что пути и факторы передачи были установлены в 66,7 % случаев. Парентеральный путь передачи составил 69,6 %, в том числе, при проведении санации полости рта в 28,1 % случаев, медицинских вмешательств и манипуляций в 53,1 % случаев, хирургических и гинекологических операций в 21,9 % случаев. В 2015 году передача вируса немедикаментозным парентеральным путем при введении наркотических веществ составила 19,2 %, а половой путь передачи (контакт с больным и носителем) - 6,7 %, контактно-бытовой путь - 4,3 %. В 33,3 % случаев определить путь передачи не удалось.

**Выводы.** Таким образом, на основании результатов проведенного анализа, можно утверждать, что ведущим путем передачи ВГВ остается парентеральный путь, который связан с оказанием медицинской помощи пациентам в лечебных учреждениях города Харькова. Такие показатели свидетельствуют о нарушении санитарно-противоэпидемического режима в медицинских учреждениях при оказании медицинской помощи пациентам и необходимости соблюдения дезинфекционно-стерилизационного режима. Необходимо разработать и внедрить комплекс профилактических мероприятий, направленных на предупреждение распространения ВГВ среди пользователей инъекционных наркотиков. Также вызывает настороженность, что в 33,3 % случаев пути передачи ВГВ не установлены.

## MYCOPLASMA PNEUMONIAE КАК ЭТИОЛОГИЧЕСКИЙ ФАКТОР ПНЕВМОНИИ У ДЕТЕЙ

*Талалаенко А.К., Романенко А.Р., Волик М.С.*

*Научный руководитель: к.мед.н., доц. Матвеева С.Л.*

*Харьковский национальный медицинский университет,*

*кафедра фтизиатрии и пульмонологии*

**Актуальность.** *Mycoplasma pneumoniae* (*M. pneumoniae*) относится к числу наиболее распространенных возбудителей, вызывающих пневмонию. *M. pneumoniae* называют «атипичным» возбудителем, имея в виду такие свойства: отсутствие роста на стандартных питательных средах, внутриклеточная локализация, способность к длительной персистенции в организме человека, устойчивость к  $\beta$  лактамным антибиотикам.

**Цель работы** - изучить уровень распространения и удельный вес микоплазменной инфекции в этиологической структуре пневмоний у детей в разных странах мира.

**Материалы и методы.** Для достижения поставленной цели нами было проанализировано 29 источников современной иностранной и отечественной литературы.

**Результаты.** Согласно полученным данным, удельный вес микоплазменной пневмонии достигал более 20 % от общего числа внебольничных пневмоний. Так, в Финляндии в 2004-