

Міністерство освіти та науки України  
Сумський державний університет  
Медичний інституту



# АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ТЕОРЕТИЧНОЇ ТА ПРАКТИЧНОЇ МЕДИЦИНИ

Topical Issues of Clinical and Theoretical  
Medicine

**Збірник тез доповідей**  
IV Міжнародної науково-практичної конференції  
Студентів та молодих вчених  
(Суми, 21-22 квітня 2016 року)

**ТОМ 1**

Суми  
Сумський державний університет  
2016

эксплуатации возросло содержание в воде хлоридов, сульфатов, солей жесткости, нитратов, а также кадмия и свинца. По остальным определяемым показателям фильтр с выработанным ресурсом сохранял эффективность очистки.

Таким образом, установлено, что использование бытовых фильтров позволяет снижать содержание вредных примесей в водопроводной воде. Несоблюдение срока эксплуатации фильтра приводит к ухудшению качества исходной воды по ряду показателей.

## ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ И ДИАГНОСТИКИ ЗАВОЗНОЙ ТРОПИЧЕСКОЙ МАЛЯРИИ

*Котелевская В. И., Кузнецова Д. А.*

*Научный руководитель: доцент Меркулова Нина Федоровна*

*Харьковский национальный медицинский университет*

*Кафедра инфекционных болезней*

**Актуальность.** На сегодняшний день 106 стран являются эндемичными по малярии, соответственно половина всего населения Земли подвержена риску данного заболевания. Наиболее опасна- тропическая малярия, от которой ежегодно умирает около 2 миллионов человек.

**Цель.** Определить особенности течения и диагностики завозной тропической малярии. **Материалы и методы исследования.** Обследовано 27 больных, находившихся на лечении в Харьковской ОКИБ с диагнозом тропическая малярия за период 2008-2015 г. Из них 24 (88,89%)- мужчин, 3 (11,11%)- женщин. Средний возраст- 29,26±2,2 лет. Граждане Украины- 5 (18,52%), 22 (81,48%)- студенты, эмигранты из стран Африки.

**Результаты.** Во всех случаях заражение произошло в эндемичных районах за пределами Украины. Клиническая картина развивалась спустя 1-21 день после выезда из эндемичной зоны. Средний срок поступления в клинику– 4,32±0,9 сутки от начала заболевания. Во всех случаях диагноз подтверждался паразитоскопическим методом. У 40,74% больных в анамнезе были указания на перенесенную ранее малярию. У 8 (29,63%) пациентов диагноз установлен во время профилактического обследования. По тяжести течения: лёгкое- 34,4%, среднетяжелое- 61,9%, тяжелое- 3,7%. Всем пациентам проводилась этиотропная терапия: артиметр, люмифонтрен 3-5 дней. У 26 (96,3%) больных на фоне терапии наблюдалось клиническое выздоровление, в одном случае заболевание окончилось летально.

**Выводы.** В Украине ежегодно регистрируются случаи завозной малярии, большую часть составляет тропическая малярия с наиболее тяжёлым течением, угрозой развития злокачественных форм и летальным исходом. Факторами риска являются пребывание или проживание в эндемичных по малярии странах и сведения о перенесенной малярии в анамнезе, что необходимо учитывать при постановке диагноза.

## РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ САЛЬМОНЕЛЛЕЗОВ В Г. КАРАГАНДА И ЕЁ СОЦИАЛЬНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ ЗНАЧИМОСТЬ

*Курмаева А.Т.<sup>1</sup> магистр факультета непрерывного профессионального развития,*

*Научный руководитель: к. м. н., старший преподаватель Кантемиров М.Р.<sup>1</sup>*

*Байгутанова Г.Ж.<sup>2</sup> руководитель отдела эпидемиологического надзора за инфекционными и паразитарными заболеваниями управления здравоохранением Карагандинской Области*

*Бойбосинов Э.У.<sup>3</sup> врач-эпидемиолог НПЦ санитарно-эпидемиологической экспертизы и мониторинга Комитета Министерства Национальной экономики РК,*

*Карагандинский государственный медицинский университет<sup>1</sup>*

Актуальность проблемы сальмонеллезом остается одной из самых актуальнейших гигиенических и эпидемиологических проблем всего мира, которая не обходит стороной и Республику Казахстан.