ЖУРНАЛ ИНФЕКТОЛОГИИ

МАТЕРИАЛЫ РОССИЙСКОЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ КОНФЕРЕНЦИИ «УПРАВЛЯЕМЫЕ И ДРУГИЕ СОЦИАЛЬНО ЗНАЧИМЫЕ ИНФЕКЦИИ: ДИАГНОСТИКА, ЛЕЧЕНИЕ И ПРОФИЛАКТИКА»

САНКТ-ПЕТЕРБУРГ 7— 8 февраля 2023 года

Приложение 1

Том 15 №1, 2023

ЖУРНАЛ ИНФЕКТОЛОГИИ

JURNAL INFEKTOLOGII

Официальное издание Межрегиональной общественной организации «Ассоциация врачей-инфекционистов Санкт-Петербурга и Ленинградской области»

Главный редактор академик РАН Ю.В. ЛОБЗИН

ЖУРНАЛ ИНФЕКТОЛОГИИ

Главный редактор

академик РАН д.м.н. профессор Лобзин Ю.В.

Ответственный секретарь

д.м.н. профессор Гусев Д.А.

Редакционная коллегия

д.м.н. профессор Антонова Т.В. (зам. гл. редактора)

д.м.н. профессор Бабаченко И.В.

академик РАН д.м.н. профессор Беляков Н.А.

д.м.н. Вильниц А.А.

к.м.н. доцент Волжанин В.М. д.м.н. профессор Воронин Е.Е.

член-кор. РАН

д.м.н. профессор Жданов К.В. (зам. гл. редактора) д.м.н. профессор Климко Н.Н.

д.м.н. профессор Ковеленов А.Ю. д.м.н. профессор Козлов С.С. д.м.н. профессор Котив Б.Н. д.м.н. Кузин А.А. к.м.н. Левандовский В.В.

д.м.н. Лиознов Д.А. д.м.н. профессор Лобзин В.Ю.

д.м.н. профессор Нечаев В.В. д.фарм.н. Рудакова А.В. д.м.н. профессор Пантелеев А.М.

член-кор. РАН

д.м.н. профессор Сидоренко С.В. д.м.н. профессор Скрипченко Н.В.

д.м.н. Усков А.Н.

д.м.н. профессор Харит С.М. д.м.н. профессор Цинзерлинг В.А. д.м.н. профессор Цыган В.Н. д.м.н. профессор Эсауленко Е.В. д.м.н. профессор Яковлев А.А.

Редакционный совет

д.м.н. профессор Амброзайтис А. (Литва) д.м.н. профессор Ахмедова М.Д. (Узбекистан) академик РАН

д.м.н. профессор Брико Н.И. (Москва)

академик РАН

д.м.н. профессор Горелов А.В. (Москва)

академик РАН

д.м.н. профессор Ершов Ф.И. (Москва) академик РАН

д.м.н. профессор Зверев В.В. (Москва) д.м.н. профессор Исаков В.А. (Москва) д.м.н. профессор Кожевникова Г.М. (Москва)

академик РАН

д.м.н. профессор Львов Д.К. (Москва)

академик РАН

д.м.н. профессор Малеев В.В. (Москва) д.м.н. профессор Малов И.В. (Иркутск) д.м.н. профессор Малышев Н.А. (Москва) д.м.н. профессор Мамедов М.К. (Азербайджан)

член-кор. РАН

д.м.н. профессор Михайлов М.И. (Москва) д.м.н. профессор Мусабаев Э.И. (Узбекистан)

академик РАН

д.м.н. профессор Онищенко Г.Г. (Москва) профессор Павлоцкий Ж.-М. (Франция) профессор Папатеодоридис Дж. (Греция) академик РАН

д.м.н. профессор Покровский В.В. (Москва)

профессор Прати Д. (Италия) д.м.н. профессор Семенов В.М. (Беларусь) академик РАН

д.м.н. профессор Сергиев В.П. (Москва)

д.м.н. профессор Тимченко В.Н. (Санкт-Петербург) академик РАН

д.м.н. профессор Тотолян А.А. (Санкт-Петербург) академик РАН

д.м.н. профессор Учайкин В.Ф. (Москва)

иностранный член РАН

профессор Франко де Роза (Италия)

JURNAL INFEKTOLOGII

Editor in Chief

member of the Russian Academy of Sciences M.D. professor Lobzin Yu.V.

Executive secretary

M.D. professor Gusev D.A.

Editorial board

M.D. professor Antonova T.V. (deputy editor)

M.D. professor Babachenko I.V.

member of the Russian Academy of Sciences M.D. professor Belakov N.A.

M.D. Vilnitc A.A.

C.M.S. docent Volzhanin V.M. M.D. professor Voronin E.E.

corresponding member of the Russian Academy of Sciences

M.D. professor Zhdanov K.V. (deputy editor)

M.D. professor Klimko N.N. M.D. professor Kovelenov A.Yu. M.D. professor Kozlov S.S. M.D. professor Kotiv B.N. M.D. Kuzin A.A. C.M.S. Levandovskiy V.V.

M.D. Lioznov D.A. M.D. professor Lobzin V.Yu. M.D. professor Nechaev V.V. Pharm.D. Rudakova A.V. M.D. professor Panteleev A.M.

corresponding member of the Russian Academy of Sciences

M.D. professor Sidorenko S.V M.D. professor Skripchenko N.V. M.D. Uskov A.N. M.D. professor Harit S.M. M.D. professor Zinserling V.A. M.D. professor Tsygan V.N. M.D. professor Esaulenko E.V.

M.D. professor Yakovlev A.A. **Editorial** council

M.D. professor Ambrozaytis A. (Lithuania) M.D. professor Achmedova M.D. (Uzbekistan) member of the Russian Academy of Sciences

M.D. professor Briko N.I. (Moscow) member of the Russian Academy of Sciences M.D. professor Gorelov A.V. (Moscow) member of the Russian Academy of Sciences M.D. professor Ershov F.I. (Moscow) member of the Russian Academy of Sciences M.D. professor Zverev V.V. (Moscow) M.D. professor Isakov V.A. (Moscow) M.D. professor Kozhevnikova G.M. (Moscow) member of the Russian Academy of Sciences

M.D. professor Lvov D.K. (Moscow) member of the Russian Academy of Sciences M.D. professor Maleev V.V. (Moscow) M.D. professor Malov I.V. (Irkutsk) M.D. professor Malyshev N.A. (Moscow) M.D. professor Mamedov M.R. (Azerbaijan)

corresponding member of the Russian Academy of Sciences

M.D. professor Mihajlov M.I. (Moscow) M.D. professor Musabaev E. I. (Uzbekistan) member of the Russian Academy of Sciences M.D. professor Onishenko G.G. (Moscow) M.D. professor Pawlotsky J.-M. (France) M.D. professor Papatheodoridis G. (Greece) member of the Russian Academy of Sciences M.D. professor Pokrovskiy V.V. (Moscow)
M.D. professor Prati D. (Italy)
M.D. professor Semenov V.M. (Belarus)
member of the Russian Academy of Sciences

M.D. professor Sergiev V.P. (Moscow)
M.D. professor Timchenko V.N. (Saint-Petersburg) member of the Russian Academy of Sciences M.D. professor Totolan A.A. (Saint-Petersburg) member of the Russian Academy of Sciences M.D. professor Uchaykin V.F. (Moscow)

foreign member of the Russian Academy of Sciences

M.D. professor Franko de Roza (Italy)

Ассоциированный член редакционного совета — Международная общественная организация «Евро-Азиатское общество по инфекционным болезням»

Журнал включен в перечень российских рецензируемых научных журналов, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученых степеней доктора и кандидата наук Журнал индексируется в мультидисциплинарной библиографической и реферативной базе SCOPUS,

Российском индексе научного цитирования (РИНЦ) и GoogleScholar

«Журнал инфектологии» входит в список научных журналов Russian Science Citation Index (RSCI) на платформе Web of Science

«Журнал инфектологии» — периодическое научно-практическое рецензируемое издание.

Журнал зарегистрирован в Федеральной службе по надзору в сфере массовых коммуникаций, связи и охраны культурного наследия. Свидетельство о регистрации ПИ №ФС 77-33952 от 01.11.2008 г. Издается ежеквартально. Тираж 500 экз.

Полное или частичное воспроизведение материалов, содержащихся в издании, допускается с письменного разрешения редакции. Ссылка на «Журнал инфектологии» обязательна.

Адрес редакции: 197, Санкт-Петербург, улица Профессора Попова, д., тел: 8(12)234-60-04; факс: 8(812)234-96-91; Сайт журнал www.journal.niidi.ru; e-mail: gusevden-70@mail.ru Индекс для подписки в Каталоге российской прессы «Почта России» 74516 Статьи из журнала доступны на сайте www.niidi.ru, www.journal.niidi.ru, www.elibrary.ru

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКОЕ АГЕНТСТВО
КОМИТЕТ ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ САНКТ-ПЕТЕРБУРГА
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ДЕТСКИЙ НАУЧНО-КЛИНИЧЕСКИЙ ЦЕНТР ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ
ФЕДЕРАЛЬНОГО МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКОГО АГЕНТСТВА»
МЕЖДУНАРОДНАЯ ОБЩЕСТВЕННАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ «ЕВРО-АЗИАТСКОЕ ОБЩЕСТВО
ПО ИНФЕКЦИОННЫМ БОЛЕЗНЯМ»
ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ «МАЙС ПАРТНЕР»

Российская научно-практическая конференция с трансляцией в интернет

«УПРАВЛЯЕМЫЕ И ДРУГИЕ СОЦИАЛЬНО ЗНАЧИМЫЕ ИНФЕКЦИИ: ДИАГНОСТИКА, ЛЕЧЕНИЕ И ПРОФИЛАКТИКА»

7 – 8 февраля 2023 года

1 типа. Аллергоанамнез: медикаментозная аллергия в анамнезе на изопреназин, амикацин, амоксиклав. Состояние при поступлении средней тяжести, правильного телосложения, несколько повышенного питания, кожные покровы и склеры иктеричные, в зеве гиперемии нет. Аускультативно дыхание в легких везикулярное, хрипов нет, ЧДД=22 в мин, ЧСС=84 в мин, тоны сердца ясные, ритмичные. АД 110\70 мм.рт.ст. Язык влажный, обложен белым налетом, живот мягкий, б/болезненный. Печень +2 см ниже края реберной дуги, селезёнка +2 см ниже края реберной дуги. Моча темного цвета. Кал ахоличен. В инфекционном стационаре уровень общего билирубина составил 252,2 мкмоль/л, прямого 190,2 мкмоль/л, непрямого 62 мкмоль/л, АЛТ 781 ЕД/л, АСТ 637 ЕД/л, ПТИ 71%, ГГТП 78 Ед/л, ШФ 617 ЕД/л, общий белок 66,5 г/л, альбумины 42%. **1.11.22.** ИФА крови на токсокороз IgG к возбудителю - не обнаружены. 31.10.22. ИФА крови на вирусные гепатиты - обнаружены At к HCV - положительные. Анти core 0,889, Анти NS3, Анти NS4, Анти NS5 - 3,148. At HAV не обнаружено, At HEV IgM не обнаружено, HBsAg не обнаружено **10.11.22.** ИФА крови на ВПГ IgM отр., IgG пол., ЦМВ IgM отр., IgG пол., ВЭБ IgM VCA отр., NA IgG пол. 9.11.22. ПЦР крови на РНК HCV - не обнаружено, ДНК HBV не обнаружено, ПЦР крови на ЦМВ, герпес 1,2 типа не обнаружено, обнаружено ДНК к вирусу Эпштейна-Барр. 29.10.22. УЗИ ОБП - гепатоспленомегалия, отек ложа желчного пузыря. Поставлен клинический диагноз: Острый гепатит, вызванный вирусом Эпштейна-Барр, средней степени тяжести. Лечение: урсофальк по 250 мг 2 раза в день, инфузионная терапия (физ раствор + глюкозополяризующая смесь) в объеме 600-800 мл в течение 10 дней, активированный уголь 1 т х 3 р., панкреатин по 1 таблетке 3 раза в день, аевит по 1 драже 3 раза в день, виферон по 1 свече 2 раза рег rectum. На фоне проводимого лечения состояние удовлетворительное. Сознание ясное, положение тела активное, сон не нарушен, аппетит сохранен, кожные покровы обычной окраски, склеры субиктеричные, зев чистый, язык "географический", в легких дыхание везикулярное. ЧД 20 в мин. Тоны сердца ясные ритмичные, ЧСС 80 в мин. SpO2 98%. Живот мягкий безболезненный. Печень и селезенка не пальпируется. Моча желтая, стул окрашен. Нормализация уровня общего билирубина, АЛТ, АСТ отмечалась к 2.12.22. На УЗИ ОБП 12.12.22. сохранялось некоторое увеличение левой доли печени. От 2.12.22. ДНК вируса Эпштейна-Барр в крови методом ПЦР не обнаружено. Таким образом, мы

наблюдали у ребенка манифестное течение острого гепатита, вызванного вирусом Эпштейна-Барр, с благоприятным исходом.

Худайкулова Г.К., Мирхамидова С.М.

ПРОФИЛАКТИКА ВИЧ-ИНФЕКЦИИ В ЦЕЛЕВЫХ ГРУППАХ НАСЕЛЕНИЯ

Ташкентская медицинская академия Ташкент, Республика Узбекистан

В данном тезисе описывается профилактическая работа, проводимая среди целевых групп населения, которая в основном направлена на формирование и развитие защитных факторов, препятствующих инфицированию ВИЧ. Это касается как физиологических, так и психологических и социальных факторов. Поэтому руководящими принципами работы данной группы являются формирование у детей и подростков здорового образа жизни, их жизненных навыков, в том числе коммуникативных, а также программы подготовки к трудным жизненным ситуациям.

Материалы и методы. Поиск литературы осуществлялся с использованием библиографических баз данных Web of Science, Scopus, DBLP, Medline. При отборе источников внимание уделялось экспериментальным статьям, обзорам литературы и количеству цитирований за последний год.

Особое значение имеет информационно-просветительская работа по половому воспитанию здоровых несовершеннолетних, а также информация о ВИЧ-инфекции и методах ее профилактики. При обсуждении вопросов полового воспитания часто возникают большие трудности. Эти трудности возникают как у воспитателей (школьных учителей, администраторов и лиц, определяющих политику в сфере образования), так и у родителей, поскольку многим из них не рекомендуется вести открытое обсуждение вопросов полового воспитания с детьми и подростками. Эта работа должна проводиться в строгом соответствии с морально-этическими нормами и возрастными особенностями детей и подростков. Одним из возможных и наиболее эффективных способов работы в этом направлении в дошкольном и младшем школьном возрасте являются информационно-просветительские мероприятия по профилактике ВИЧ-инфекции. Это дает родителям возможность находить адекватные способы донесения этой информации до своих детей с учетом конкретных семейных условий и индивидуальных особенностей ребенка. Профилактическая работа должна строиться с учетом особенностей возбудителя, путей передачи данной инфекции, контингента

ЖУРНАЛ ИНФЕКТОЛОГИИ Том 15, № 1, 2023 ПРИЛОЖЕНИЕ 1

лиц, на который она направлена (дети, подростки, работники пищевых предприятий, образовательных учреждений, с/х рабочие и прочие), сезонности заболевания. Более эффективной формой гигиенического обучения населения в этот период является использование средств массовой информации: печать, радио, телевидение. Ниже представлены результаты внедрения в практику практических материалов по профилактической работе с участием медсестры семейной поликлиники среди целевой группы населения. В исследовании участвовали ученики 9-х, 10-х, 11-х классов (85%), учителя (8%) и родители (7%) общеобразовательных школ города Ташкента. Каждый участник семинара в среднем практически на половину повысил свой теоретический и практический уровень знаний в области ВИЧ-инфекции и его профилактики. Дальнейшей перспективой данного исследование является экономия средств на диагностику и лечение ВИЧ-инфицированных больных, так как если будущее поколение будет придерживаться безопасных отношений и поведения, они могут снизить риск заражения этой болезнью и предотвратят риск её распространения. Наши предложения для дальнейшего исследования являются изучением информированности контингента дошкольного образования.

Вывод. Практическое проведение семинара среди школьников, их родителей и педагогов силами медицинской сестры позволило повысить уровень их знаний по вопросам ВИЧ-инфекции в 2,5-4,5 раза, ЭУЗ был равен 45.

Циркунова Ж.Ф., Емельянова А.А., Гудкова Е.И.

ИЗМЕНЕНИЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ КЛИНИЧЕСКИХ ИЗОЛЯТОВ KLEBSIELLA PNEUMONIAE К АНТИБИОТИКАМ В ПРОЦЕССЕ ИХ АДАПТАЦИИ К БИОЦИДАМ

Белорусский государственный медицинский университет Минск, Республика Беларусь

Актуальность. При воздействии на микробные клетки антисептиков и дезинфектантов в сублетальных концентрациях запускаются (активируются) защитные и/или адаптивные реакции, которые могут стать причиной развития перекрестной (комбинированной) устойчивостии микроорганизмов к антибиотикам [Soumet C.et al., 2016].

Цель исследования — изучить влияние биоцидов в сублетальных концентрациях на изменение чувствительности клинических изолятов Kl.pneumoniae к антибиотикам.

Материалы и методы. Объектами исследования явились клинические изоляты *Kl.pneumoniae* (n=9),

выделенные в 2021 г. от пациентов, находящихся на стационарном лечении в различных отделениях онкологического стационара г. Минска. В качестве типовой тест-культуры использовали Kl.pneumoniae АТСС 700603. Бактерии культивировали на питательных средах: триптиказо-соевый бульон (ТСБ) (HiMedia, Индия), триптиказо-соевый агар (TCA) (HiMedia, Индия) при +35±2°С в течение 18-24 ч. Оценку чувствительности бактерий к антибиотикам проводили с помощью автоматического анализатора Vitek2Compact (BioMerieux) с использованием карт AST-204. Влияние биоцидов на изменение чувствительности Kl.pneumoniae к антибиотикам изучали в процессе адаптаций бактерий к субингибирующим концентрациям АДВ дезинфицирующих и антисептических средств, в условиях постоянного повышения их концентрации в питательной среде. Адаптацию проводили с использованием периодического культивирования микроорганизмов, которое осуществляли в 96-луночных культуральных планшетах для суспензионных культур (попtreated) без перемешивания. Адаптацию бактерий проводили к хлоргексидину, бензалкониум хлориду, полигексаметиленгуанидин гидрохлориду, повидон-йоду, этанолу, гликолевой кислоте.

Результаты исследования. Установлено, что бензалкониум хлорид вызывал развитие перекрестной устойчивости *Кl.pneumoniae* к антибиотикам. В процессе адаптации клинических изолятов бактерий к данному биоциду на 57 пассаже было получено повышение устойчивости клебсиелл к норфлоксацину, нитрофурантоину, пиперациллин/тазобактаму, цефотаксиму, триметоприм/сульфаметоксазолу, цефтазидиму; цефепиму. Повышение МИК антибиотиков в 2-64 раза было отмечено для 70% изученных клинических изолятов клебсиелл, в том числе и для типового штамма *Kl.pneumoniae* АТСС 700603. Хлоргексидин и этанол также приводили к развитию перекрестной устойчивости к некоторым антибиотикам, но для меньшего процента бактерий (10-40%).

В ходе адаптации клинических изолятов *Kl.pneumoniae* к повидон-йоду показано увеличение чувствительности бактерий к антибиотикам. МИК 11 антибактериальных средств в отношении изученных культур снизились в среднем в 2,35-23,2 раза по сравнению с контрольными значениями.

В условиях опыта была выявлена внутривидовая и межвидовая гетерогенность клинических изолятов изученных бактерий по уровням приобретенной перекрестной устойчивости к антибактериальным средствам.

Исследования финансировались Министерством

Улюкин И.М., Сечин А.А., Орлова Е.С., Болехан В.Н. ЭМОЦИОНАЛЬНОЕ ИСТОЩЕНИЕ У ЛИЦ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА, ПЕРЕНЕСШИХ COVID-19, ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА
Устюжанин А.В., Чистякова Г.Н., Маханёк А.А., Ремизова И.И. СТРУКТУРА МИКРООРГАНИЗМОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ ИЗ ПОЛОЖИТЕЛЬНЫХ ГЕМОКУЛЬТУР, ПОЛУЧЕННЫХ ОТ НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ В 2022 Γ
Ушакова Г.М., Васильев В.В., Безверхая Н.С., Рогозина Н.В. ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ОСТРЫХ РЕСПИРАТОРНЫХ ИНФЕКЦИЙ У ДЕТЕЙ 1-ГО ГОДА ЖИЗНИ, РОЖДЕННЫХ ОТ МАТЕРЕЙ, ПЕРЕНЕСШИХ НОВУЮ КОРОНАВИРУСНУЮ ИНФЕКЦИЮ COVID-19171
Федорова И.В. ЭПИДЕМИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС КОКЛЮША В ВОЗРАСТНЫХ ГРУППАХ ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ В СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЯХ172
Φ едотова $A.A.$ ОЦЕНКА НАПРЯЖЕННОСТИ ПОСТВАКЦИНАЛЬНОГО ИММУНИТЕТА У СОТРУДНИКОВ СПБ ГБУЗ "БЮРО СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ"172
Φ илатова Е.Н., Ильинских Е.Н., Семенова А.В., Аксенов С.В. МЕТОД КОЛИЧЕСТВЕННОЙ ОЦЕНКИ ТЯЖЕСТИ СИНДРОМА ИНТОКСИКАЦИИ У БОЛЬНЫХ ЛИХОРАДОЧНОЙ ФОРМОЙ КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА
Хайруллина А.Х. ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ГЕРПЕСВИРУСНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПРИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ174
Хараева З.Ф., Карданова С.Ю. СВОБОДНО–РАДИКАЛЬНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ПАРОДОНТА ПАЦИЕНТОВ, ПЕРЕНЕСШИХ НОВУЮ КОРОНАВИРУСНУЮ ИНФЕКЦИЮ174
Харламова Т.В., Барышева И.В., Половинкина Н.А., Прохорова Н.А. КЛИНИКО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА БОЛЬНЫХ КЛЕЩЕВЫМИ РИККЕТСИОЗАМИ175
Ходжаева М.Э., Хикматуллаева А.С., Ибадуллаева Н.С., Абдукадырова М.А. СВЯЗЬ МЕЖДУ ЭКСПРЕССИЕЙ УРОВНЯ МИКРОРНК-122 И ПОКАЗАТЕЛЯМИ HDV PHK176
Ходжибеков Р.Р., Климова Ю.А. КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ ДИФФЕРЕНЦИАЦИИ МИКСТ-ИНФЕКЦИИ: КОКСАКИ, ПАРВОВИРУСНАЯ И ВПГ 1 АССОЦИИРОВАННАЯ177
Хоманов К.Э., Нагорняк Д.А., Неволин А.О., Серебровская О.Л., Тарноруцкая А.В. АНАЛИЗ ВЛИЯНИЯ СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКИХ И ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ НА ОТНОШЕНИЕ ВРАЧЕЙ К ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИМ МЕРАМ ВО ВРЕМЯ ПАНДЕМИИ COVID-19177
<i>Хомякова Т.И., Хомяков Ю.Н.</i> ВНУТРИУТРОБНЫЕ ИНФЕКЦИИ НОВОРОЖДЕННЫХ КАК ЗАБОЛЕВАНИЯ, ОТНОСИМЫЕ К ГРУППЕ ИСМП178
Хорошилов И.Е., Хорошилова А.И. ВАКЦИНЫ, МИКРОБИОТА, ПИТАНИЕ – ЧТО ОПРЕДЕЛЯЕТ НАШ ИММУНИТЕТ?179
Хостелиди С.Н., Зайцев В.А., Вартанян С.А., Никитин Н.А., Евтух Г.Н., Гилялов М.Н., Портнов Г.В., Зубарева А.А., Баранова И.Б., Бурова С.А., Богомолова Т.С., Авдеенко Ю.Л., Шадривова О.В., Десятик Е.А., Криволапов Ю.А., Борзова Ю.В., Васильева Н.В., Климко Н.Н. МУКОРМИКОЗ У ВЗРОСЛЫХ НА ФОНЕ COVID-19 (РЕЗУЛЬТАТЫ ПРОСПЕКТИВНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ)
Хохлова Е.Н., Кислюк Г.И. ОСТРЫЙ ГЕПАТИТ, ВЫЗВАННЫЙ ВИРУСОМ ЭПШТЕЙНА-БАРР180
Худайкулова Г.К., Мирхамидова С.М. ПРОФИЛАКТИКА ВИЧ-ИНФЕКЦИИ В ЦЕЛЕВЫХ ГРУППАХ НАСЕЛЕНИЯ181
<i>Циркунова Ж.Ф., Емельянова А.А., Гудкова Е.И.</i> ИЗМЕНЕНИЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ КЛИНИЧЕСКИХ ИЗОЛЯТОВ <i>KLEBSIELLA PNEUMONIAE</i> К АНТИБИОТИКАМ В ПРОЦЕССЕ ИХ АДАПТАЦИИ К БИОЦИДАМ
Цой Е.А., Юсупалиева Г.А. ИССЛЕДОВАНИЕ РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ ФИБРОЗНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ ЛЁГКИХ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЁННОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ПНЕВМОНИИ COVID-19 В РАЗЛИЧНЫХ ВОЗРАСТНЫХ ГРУППАХ183
<i>Цой Е.А., Юсупалиева Г.А.</i> ОСОБЕННОСТИ УЛЬТРАЗВУКОВОЙ КАРТИНЫ ПОРАЖЕНИЯ ЛЁГКИХ ПРИ ОСЛОЖНЕННОМ ТЕЧЕНИИ КОРОНАВИРУСНОЙ ПНЕВМОНИИ

ЖУРНАЛ ИНФЕКТОЛОГИИ Том 15, № 1, 2023 ПРИЛОЖЕНИЕ 1 **215**