

ISSN (print) 2072-6732
ISSN (online) 2499-9865

НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ

ЖУРНАЛ ИНФЕКТОЛОГИИ

МАТЕРИАЛЫ X ЮБИЛЕЙНОГО КОНГРЕССА
ЕВРО-АЗИАТСКОГО ОБЩЕСТВА ПО ИНФЕКЦИОННЫМ БОЛЕЗНЯМ

САНКТ-ПЕТЕРБУРГ
19–21 мая 2024 года

Приложение 2

Том 16 №2, 2024

ISSN (print) 2072-6732
ISSN (online) 2499-9865

НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ

ЖУРНАЛ ИНФЕКТОЛОГИИ

JURNAL INFEKTOLOGII

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

Главный редактор
академик РАН Ю.В. ЛОБЗИН

ПРИЛОЖЕНИЕ 2 Том 16, № 2, 2024

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ОТДЕЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИХ НАУК РАН
САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ РАН
КОМИТЕТ ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ САНКТ-ПЕТЕРБУРГА
ФГБУ «НИИ ГРИППА ИМ. А.А. СМОРОДИНЦЕВА» МИНЗДРАВА РОССИИ
МОО «ЕВРО-АЗИАТСКОЕ ОБЩЕСТВО ПО ИНФЕКЦИОННЫМ БОЛЕЗНЯМ»
СПБ НОО «ЦЕНТР ИЗУЧЕНИЯ ИНФЕКЦИЙ»
ООО «МАЙС ПАРТНЕР»
ООО «МЕДИЦИНСКИЕ КОНФЕРЕНЦИИ»

**Х ЮБИЛЕЙНЫЙ КОНГРЕСС
ЕВРО-АЗИАТСКОГО ОБЩЕСТВА
ПО ИНФЕКЦИОННЫМ БОЛЕЗНЯМ,
посвященный 300-летию Российской академии наук**

*Проводится в соответствии с Планом научно-практических мероприятий
Министерства здравоохранения Российской Федерации на 2024 год
(Приказ Минздрава РФ №729 от 29.12.2023 г.)*



НИИ гриппа
им. А.А. Смородинцева

**19–21 мая 2024 года
Санкт-Петербург
РОССИЯ**

Асманова М.А., Лукьяненко Н.В.

ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ТУБЕРКУЛЕЗОМ В АЛТАЙСКОМ КРАЕ

г. Барнаул, Россия

Несмотря на комплекс мер по снижению заболеваемости туберкулезом, данная инфекция является тяжелым экономическим бременем для здравоохранения. В Алтайском крае число новых случаев заболевания снижается незначительно, что определяет необходимость анализа заболеваемости и формирования дополнительных направлений профилактики данного заболевания.

Цель исследования: ретроспективный анализ заболеваемости туберкулезом с 2013 г. по 2022 г. Алтайского края.

Материалы и методы: Анализ информации предоставленной КГБУЗ "Алтайский краевой противотуберкулезный диспансер" о заболеваемости туберкулезом за период с 2013 по 2022 гг., (ф. 8 «Сведения о заболеваниях активным туберкулезом», ф. 33 «Сведения о больных туберкулезом»)

Результаты. С 2013 по 2022 гг. наблюдалась тенденция к снижению показателя инцидентности туберкулезом в Российской Федерации в 2 раза с 63,0 на 100 тыс. населения в 2013 г. до 31,0 на 100 тыс. населения в 2022 г. ($p < 0,001$).

В Алтайском крае также наблюдалось устойчивое снижение данного показателя в 1,9 раза – с 110,2 на 100 тыс. населения в 2013 г. до 58,5±1,8 на 100 тыс. населения в 2022 г. ($p < 0,001$) с превышением среднероссийского показателя в 1,9 раза.

Но стоит отметить, что минимальные показатели заболеваемости туберкулезом наблюдались в 2021 г. и составили 50,7 на 100 тыс. населения. Стоит отметить, что наибольшее снижение заболеваемости туберкулезом отмечается в период пандемии коронавирусной инфекции (COVID-19), когда применялись максимальные меры по предотвращению распространения инфекций передаваемых воздушно-капельным механизмом передачи.

В 2022 г. заболеваемость сельского населения составила 50,3 на 100 тыс. населения, при заболеваемости городских жителей на 20% выше (64,6 на 100 тыс. населения).

Заболеваемость туберкулезом мужского населения Алтайского края превышало женского в 3 раза и составило 91,3 на 100 тыс. мужского населения.

За изучаемый период наблюдалась единая тенденция к снижению удельного веса больных туберкулезом, зарегистрированных в учреждениях ФСИН среди всех впервые выявленных больных туберкулезом в Алтайском крае в 2,2 раза (с 13,4% в 2013 г. до 6,1 в 2022 г.)

С 2013 по 2022 гг. доля больных туберкулезом, выявленных при профосмотрах от числа впервые диагностированных так же снижалась с 58,6% до 44,2% соответственно.

За 10 лет госпитализация впервые выявленных больных туберкулезом с бактериовыделением так же незначительно снизилась с 80,0% в 2013 г. до 77% в 2022 г.

Таким образом, заболеваемость туберкулезом населения Алтайского края за 10 лет имеет тенденцию к снижению. Но, не смотря на сохраняющиеся тенденции преобладания мужского и городского населения, на-

блюдается снижение доли выявленных при профессиональных осмотрах и в учреждениях ФСИН, что требует нового подхода к формированию групп риска больных туберкулезом, для максимально раннего выявления таких больных.

Ахмедова М.Д., Имамова И.А., Каримова М.Т., Мирзаева Г.А.

АНАЛИЗ ИММУНОЛОГИЧЕСКОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ МЕЖДУ ОРГАНИЗМОМ ЧЕЛОВЕКА, АСКАРИДОЙ И *HELICOBACTER PYLORI*

Ташкентская медицинская академия, Ташкент, Республика Узбекистан

Введение. Аскариды и *Helicobacter pylori*, представляют собой различные патогены, приводящие в организме человека разнообразные молекулярные и клеточные аспекты взаимодействия с иммунной системой (Новиков В.В., 2019). Наш анализ сфокусирован на разборе структурной адаптации этих патогенов, молекулярных ответов иммунной системы, а также последствий ослабленного иммунитета при совместном воздействии аскариды и *H. pylori*. Изучение структурной адаптации аскариды, обладающей сложной морфологией и *H. pylori* выявила их выживание в кишечнике человека с появлением некоего синергизма между ними, ибо для обоих патогенов излюбленной средой в желудочно-кишечном тракте является щелочная, что вызывает более выраженные иммунопатологические эффекты (Авалуева Е.Б. 2021).

Материал и методы: исследованы 50 (100%) больных с аскаридозом, протекающий на фоне *H. pylori*. Диагноз аскаридоз установлен копроовоскопией, диагноз *H. pylori*, установлен выявлением иммуноглобулина М. Определение уровня CD4+ Т-хелперов проводилось с помощью реакции непрямого розеткообразования с использованием моноклональных антител.

Обсуждение: исследование 50 (100%) больных с аскаридозом, протекающий на фоне *H. pylori* выявило достоверное повышение уровня эозинофилов ($p < 0,05$) у всех больных, что составило 7,9±0,3%. Отмечено достоверное ($p < 0,05$) повышение уровня общего сывороточного Ig E 138±13,0 МЕ/мл (у здоровых лиц Ig E составил 75±5,0 МЕ/мл), на повышение которого организм 48% больных реагировал наличием в анамнезе и в клинике аллергического ринита либо аллергического кашля, у 24% - появлением крапивницы. Анализ взаимодействия иммунной системы с аскаридой и *H. pylori* подчеркивает сложность молекулярных и клеточных процессов, происходящих при сочетанном воздействии этих патогенов на организм человека. Так, средний уровень CD4+/Т-хелперов у 21 (42%) обследованных больных с аскаридозом, протекающий на фоне *H. pylori* составил в среднем 49% (max 53 min 45) (референтное значение от 38 до 50%), а у остальных напротив уровень CD4+ был достоверно ниже ($p < 0,05$). То есть, воспалительные реакции в ответ на внедрение аскариды могут стимулировать активацию Т-клеток, с повышением уровня CD4+, что может быть связано с попыткой иммунной системы противодействовать паразиту, управляя воспалением и балан-

Содержание

<i>Emerole K.C., Polovinkina N.A., Bogdanova M.V., Mvuania V.N., Kiselev N.A., Kozhevnikova G.M.</i> EPIDEMIOLOGICAL AND CLINICAL PROFILE OF SEVERE IMPORTED MALARIA CASES UPON HOSPITAL ADMISSION: A 4-YEAR RETROSPECTIVE SINGLE-CENTER STUDY IN MOSCOW	5
<i>Malaeva E.G., Stoma I.O.</i> URINARY TRACT INFECTIONS AND MICROBIOME	5
<i>Абдиева Р.М., Мусабаев Э.И.</i> ВСТРЕЧАЕМОСТЬ САРКОПЕНИИ И ЕЕ ВАРИАНТОВ СРЕДИ ПАЦИЕНТОВ С ЦИРРОЗАМИ ПЕЧЕНИ ВИРУСНОЙ HBV, HDV, HCV ЭТИОЛОГИИ	5
<i>Агафонова Е.В., Решетникова И.Д.</i> ЛОКАЛЬНЫЙ И СИСТЕМНЫЙ ЦИТОКИНОВЫЙ ПРОФИЛЬ У МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ- РЕКОНВАЛЕСЦЕНТОВ COVID-19	6
<i>Адил А., Дмитровский А., Оспанбекова Н., Кулигин А., Биссенбаева А., Остапчук Е., Перфильева Ю.</i> НАЛИЧИЕ И РАСПРОСТРАНЕНИЕ КЛЕЩЕВЫХ БОРРЕЛИОЗОВ В ЮЖНОМ РЕГИОНЕ КАЗАХСТАНА	7
<i>Азнабаева Л.М., Жеребятьева О.О., Михайлова Е.А.</i> ОЦЕНКА АНТИМИКРОБНОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ КОМПЛЕКСНОГО НАНОСОЕДИНЕНИЯ	7
<i>Алекшеева Л.Ж., Облокулов А.Р.</i> «ONE HEALTH» В ПРОФИЛАКТИКЕ ЗООНОЗНЫХ ИНФЕКЦИЙ И ИНВАЗИЙ	8
<i>Алиева Э.Э., Гафарова М.Т., Бондаренко Е.И.</i> ИТОГИ ИЗУЧЕНИЯ СРЕДИЗЕМНОМОРСКОЙ ПЯТНИСТОЙ ЛИХОРАДКИ НА КРЫМСКОМ ПОЛУОСТРОВЕ	8
<i>Альмяшева Р.З., Павелкина В.Ф., Амплеева Н.П., Альмяшева А.Р.</i> ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИИ ХРОНИЧЕСКОГО ГЕПАТИТА С	9
<i>Амплеева Н.П., Павелкина В.Ф., Вдовина Д.А., Альмяшева Р.З.</i> ПРОТИВОВИРУСНАЯ ТЕРАПИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ГЕПАТИТА С	10
<i>Андриевская И.Ю., Гадуа Н.Т., Пименова А.С., Чагина И.А., Каргальцева Н.М., Борисова О.Ю.</i> ОЦЕНКА ГЕНЕТИЧЕСКОГО РАЗНООБРАЗИЯ <i>V.PERTUSSIS</i> В 2023 Г.	10
<i>Арефьева Н.А., Букин Ю.С., Джиоев Ю.П.</i> ИССЛЕДОВАНИЕ СОБЫТИЙ РЕКОМБИНАЦИИ В БЕЛОК-КОДИРУЮЩЕЙ ЧАСТИ CRISPR-CAS ЛОКУСОВ <i>SALMONELLA ENTERICA</i>	11
<i>Артюхов А.Д., Лавренчук Д.В., Дамбаев И.С., Земсков М.Е., Крумгольц В.Ф.</i> АНАЛИЗ ОСВЕДОМЛЕННОСТИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ В ВОПРОСАХ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ	11
<i>Артюхов А.Д., Лавренчук Д.В., Крумгольц В.Ф.</i> АНАЛИЗ УРОВНЯ СТИГМАТИЗАЦИИ ВИЧ-ПОЗИТИВНЫХ ПАЦИЕНТОВ В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ	12
<i>Асманова М.А., Лукьяненко Н.В.</i> ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ТУБЕРКУЛЕЗОМ В АЛТАЙСКОМ КРАЕ	13
<i>Ахмедова М.Д., Имамова И.А., Каримова М.Т., Мирзаева Г.А.</i> АНАЛИЗ ИММУНОЛОГИЧЕСКОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ МЕЖДУ ОРГАНИЗМОМ ЧЕЛОВЕКА, АСКАРИДОЙ И <i>HELICOBACTER PYLORI</i>	13
<i>Ахмедова М.Д., Имамова И.А., Султонова Г.Ю.</i> ХАРАКТЕРИСТИКА БОЛЬНЫХ COVID-19, ПРОТЕКАЮЩИМ НА ФОНЕ ХРОНИЧЕСКОГО ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА	14
<i>Ахмедова М.Д., Каримова М.Т., Магзумов Х.Б., Имамова И.А., Анваров Ж.А., Мухидинова Ш.Б., Шербекоева Д.У.</i> ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ МИКСТ-ПАЗАРИТОЗОВ	14
<i>Ахмедова М.Д., Таипулатова Ш.А., Мирзажанова Д.Б., Атаходжиева Б.М.</i> ПРЕДИКТОРЫ ОСЛОЖНЕННОГО ТЕЧЕНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ У БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКИМ ВИРУСНЫМ ГЕПАТИТОМ D	15
<i>Бабаченко И.В., Железова Л.И.</i> ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ И ПРОГНОСТИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ ХАРАКТЕРА ТЕЧЕНИЯ РЕКУРРЕНТНЫХ РЕСПИРАТОРНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ	16
<i>Башева Д.А., Сейдуллаева А.Ж., Алтынбекова А.В., Жумагалиева Г.Д., Кошеров Б.Н., Турдалина Б.Р., Есимханова Г.О., Отарбаева А.Е., Жужасарова А.А., Волкова Г.С., Атчибаева А.Б.</i> АНАЛИЗ АНТИБИОТИКОЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ ОСТРЫХ ГАСТРОЭНТЕРОКОЛИТОВ У ДЕТЕЙ	17
<i>Баяндин Р.Б., Макенов М.Т., Бомбали С., Стуколова О.А., Гладышева А.В., Шиповалов А.В., Скарнович М.О., Камара У., Туре А.Х., Святоченко В.А., Швалов А.Н., Терновой В.А., Буаро М.Й., Агафонов А.П., Карань Л.С.</i> ИЗОЛЯЦИЯ, СЕКВЕНИРОВАНИЕ И ХАРАКТЕРИЗАЦИЯ КЛЮЧЕВЫХ ЗАМЕН ШТАММА ВИРУСА ЗИКА НИГЕРИЙСКОЙ ПОДЛИНИИ, ВЫДЕЛЕННОГО ОТ ПАЦИЕНТА В ГВИНЕЕ	17
<i>Бединская В.В., Степаненко Л.А., Злобин В.И.</i> ХАРАКТЕРИСТИКА СТРУКТУР CRISPR/CAS-СИСТЕМ В ПОЛНОГЕМНОМНЫХ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЯХ <i>PSEUDOMONAS AERUGINOSA</i>	18
<i>Безроднова С.М., Яценко Н.А., Сиражов Г.М., Сергиенко О.Н., Кравченко О.О.</i> КЛИНИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДЕЛЬТА-ВАРИАНТА КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ В СТАВРОПОЛЬСКОМ КРАЕ	18
<i>Богвилене Я.А., Нахмурова И.А., Строганова М.А., Комарова Б.Л., Емельянова Т.А.</i> КЛИНИКО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ КОКЛЮША У ДЕТЕЙ (ПО МАТЕРИАЛАМ ВСПЫШКИ В Г.КРАСНОЯРСКЕ)	19