

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

НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ

ЖУРНАЛ ИНФЕКТОЛОГИИ

МАТЕРИАЛЫ IX КОНГРЕССА ЕВРО-АЗИАТСКОГО ОБЩЕСТВА
ПО ИНФЕКЦИОННЫМ БОЛЕЗНЯМ

САНКТ-ПЕТЕРБУРГ
23–25 мая 2023 года

Приложение 2

Том 15 №2, 2023

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 15, № 2, 2023

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
КОМИТЕТ ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ САНКТ-ПЕТЕРБУРГА
ФГБУ «НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ ГРИППА
ИМЕНИ А.А. СМОРОДИНЦЕВА» МИНЗДРАВА РОССИИ
МОО «ЕВРО-АЗИАТСКОЕ ОБЩЕСТВО ПО ИНФЕКЦИОННЫМ БОЛЕЗНЯМ»
ООО «МАЙС ПАРТНЕР»
ООО «МЕДИЦИНСКИЕ КОНФЕРЕНЦИИ»

IX КОНГРЕСС ЕВРО-АЗИАТСКОГО ОБЩЕСТВА ПО ИНФЕКЦИОННЫМ БОЛЕЗНЯМ

*Проводится в соответствии с Планом научно-практических мероприятий мероприятий
Министерства здравоохранения Российской Федерации на 2023 год»
(Приказ Минздрава РФ №818 от 29.12.2022 г.)*



НИИ гриппа
им. А.А. Смородинцева

23–25 мая 2023 года
Санкт-Петербург
РОССИЯ

(противовирусная) терапия. Пациентка выписана на 21-е сутки в удовлетворительном состоянии, под амбулаторное наблюдение невролога, офтальмолога.

Заключение. Длительный промежуток между появлением симптомов ГЭ и началом эффективной противовирусной терапии напрямую коррелирует с менее благоприятным клиническим исходом. Реактивация герпесвирусной инфекции в случае данной пациентки, могло произойти в том числе и на фоне течения бактериальной нейроинфекции неуточненной этиологии, повышения проницаемости ГЭБ. Однако, несмотря на это, адекватная противовирусная терапия в комплексе с другими терапевтическими возможностями, позволит снизить риск развития осложнений и летальность у пациентов с ГЭ.

*Исабаева Д.Х., Туйчиев Л.Н.**

МОНИТОРИНГ ЧАСТОТЫ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ КОКЛЮШЕМ ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ В РЕСПУБЛИКЕ УЗБЕКИСТАН

Ташкентский государственный стоматологический институт

**Ташкентская медицинская академия Ташкент,
Республика Узбекистан*

Эпидемиологической особенностью коклюша в условиях высокого охвата вакцинопрофилактикой детей в возрасте до 4 лет включительно, является рост заболеваемости среди детей школьного возраста и взрослых. Клиническая диагностика затруднительна, так как они часто переносят легкую или стертую форму заболевания или являются бессимптомными носителями *Bordetella pertussis*. Считают, что подобная тенденция способствует распространению инфекции и обусловлена утратой поствакцинального иммунитета через 5-7 лет при отсутствии введения бустерных доз вакцины.

Цель исследования: оценить ретроспективный анализ многолетней заболеваемости коклюша и обосновать необходимость проведения второй ревакцинирующей прививки против коклюша среди разных возрастных групп детского населения Республики Узбекистан

Методы исследований. Нами было обследовано 1274 детей с диагнозом коклюш в возрасте с 3-14 лет. Исследование было проведено за период 2017-2021 гг.

Результаты исследований. Согласно результатам наших исследований, показатель заболеваемости коклюшем колеблется от 2,46 (2017) до 4,97 (2021) на 100 тыс. детского населения, при этом у детей до 7 лет он составил соответственно 11,4 и 24,7 100 тыс. детского населения (увеличился более чем в 2 раза). По результатам определенной одной области Республики Узбекистан, к примеру Бухарской, показатель заболеваемости коклюшем составил от 1,3 (2017) до 2,5 (2021), среди детей до 14-летнего возраста – соответственно 7,5 и 12,5 на 100 тыс. детского населения; в 2018 г. этот показатель среди детей до 14 лет возрос до 15,4 (в 1,3 раза по сравнению с 2017 г.). В Бухарской области за последние годы также отмечен рост заболеваемости коклюшем среди детей если в 2017 г. она составляла 19,4, в 2020 г. – 34,9, то в 2021 г. – уже 40,7 100 тыс. детского населения. У всех этих детей охват вакцинацией против коклюша составляет 94,7%.

Таким образом, нами были изучены особенности эпидемиологии коклюша среди детского населения Республики Узбекистан, госпитализированных в инфекционные отделения за период 2017-2021 гг. При этом частота заболеваемости коклюшем детей первого года жизни составило 64,7%, но достоверных различий по количеству детей составляющих другие возрастные группы нами не обнаружено.

Выводы. Длительность поствакцинального иммунитета против коклюша у детей утрачивается и через 4-5 лет после ревакцинации защита детей от этой инфекции составляет 22%. Проведение второй ревакцинирующей прививки позволит снизить заболеваемость коклюшем среди детей до 14 лет и соответственно сократить смертность у них.

Исаков З.Б., Атыгаева С.К., Абдрахманова Ж.У. **МНОГОЛЕТНИЙ МОНИТОРИНГ СТРУКТУРЫ ПАЗАРИТОЗОВ В ИНФЕКЦИОННОМ СТАЦИОНАРЕ**

*ГКП на ПХВ «Городской инфекционный центр»
Астана, Республика Казахстан*

Цель работы: Оценить заболеваемость паразитами у взрослых в условиях городского инфекционного центра г. Астана (ГИЦ).

Материал и методы исследования. Проведен анализ заболеваемости паразитами пациентов, госпитализированных в ГИЦ г. Астана с 2009 по 2018 гг.

В условиях динамично развивающегося города Астаны в период с 2009 по 2018 гг. отмечалось двукратное увеличение числа пролеченных больных в ГИЦ г. Астаны с 4305 пациентов в 2009 г. до 8295 пациентов в 2018 г. В тоже время, заболеваемость паразитарными инвазиями демонстрировала уверенную тенденцию к снижению, если в 2009 г. процентное содержание пролеченных от паразитарных инвазий пациентов составляло 8,5% (36 человек) от общего числа пациентов, то к 2018 г. этот процент составлял уже только 1% (80 человек).

Из числа, пролеченных больных основную нозологическую форму в многолетней динамике составлял описторхоз (2009 г. – 84,6%; 2010 г. – 92,1%; 2011 г. – 93,1%; 2012 г. – 91,4%; 2013 г. – 91,7%; 2014 г. – 89,5%; 2015 г. – 92,2%; 2016 г. – 97,9%; 2017 г. – 95,6%; 2018 г. – 96,2%). Высокий удельный вес данного гельминтоза, характеризует наибольшую актуальную значимость этого заболевания для всего Северного региона Казахстана, как природного очага описторхоза. В Республике Казахстан проводятся планомерные мероприятия, направленные на профилактику описторхоза, способствовавшие четырехкратному снижению количества инвазированных (2009 г. – 310 пациентов; 2010 г. – 292 пациента; 2011 г. – 231 пациент; 2012 г. – 129 пациентов; 2013 г. – 89 пациентов; 2014 г. – 102 пациента; 2015 г. – 95 пациентов; 2016 г. – 94 пациента; 2017 г. – 109 пациентов; 2018 г. – 77 пациентов).

На втором месте, по количеству пролеченных находится лямблиоз (2009 г. – 53 больных (14,5%); 2010 г. – 19 больных (5,9%); 2011 г. – 12 больных (4,8%); 2012 г. – 6 больных (4,2%); 2013 г. – 4 больных (4,1%); 2014 г. – 5 больных (4,4%); 2015 г. – 5 больных (4,8%); 2016 г. – 1 больной (1,04%); 2017 г. – 1 больной (0,9%); 2018 г. – 1

<i>Долгополова Е.В., Соцкая Я.А.</i> ДИНАМИКА ПОКАЗАТЕЛЕЙ КЛЕТОЧНОГО ЗВЕНА ИММУНИТЕТА У БОЛЬНЫХ ВНЕГОСПИТАЛЬНОЙ ПНЕВМОНИЕЙ НА ФОНЕ ХРОНИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ ГЕПАТОБИЛИАРНОЙ СИСТЕМЫ В ПЕРИОД МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ.....	37
<i>Драчева Н.А., Мазанкова Л.Н.</i> РЕСПИРАТОРНЫЕ КО-ИНФЕКЦИИ В ПЕРИОД ЭПИДЕМИИ COVID-19.....	37
<i>Дубровская И.И., Антипова Е.П., Стрельцова В.В., Багишева Н.В., Мордык А.В., Моисеева М.В.</i> COVID-19 И ТЕЧЕНИЕ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ.....	38
<i>Екушов В.Е., Тотменин А.В., Максименко Л.В., Сивай М.В., Халиков М.Р., Горелова И.С., Бениова С.Н., Лавренюк В.В., Соловьёва Н.П., Скляр Л.Ф., Гашикова Н.М.</i> ГЕНЕТИЧЕСКОЕ РАЗНООБРАЗИЕ ВИЧ-1 НА ТЕРРИТОРИИ ПРИМОРСКОГО КРАЯ.....	38
<i>Екушов В.Е., Тотменин А.В., Максименко Л.В., Халиков М.Р., Сивай М.В., Овсепян Т.В., Петросян Л.Г., Мурадян С.Г., Петросян Г., Енкоян К., Саркисянц Н.К., Гашикова Н.М.</i> ГЕНЕТИЧЕСКОЕ РАЗНООБРАЗИЕ ВИРУСА ГЕПАТИТА С НА ТЕРРИТОРИИ РЕСПУБЛИКИ АРМЕНИЯ	39
<i>Елистратова Т.А., Тихонова Е.П.</i> ПОСТКОВИДНЫЙ СИНДРОМ: ИММУНОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ КРОВИ У ПАЦИЕНТОВ, ПЕРЕНЕСШИХ ТЯЖЕЛЫЙ COVID-19.....	39
<i>Еремеева А.В., Вафина Э.Р., Кечин А.А.</i> АНАЛИЗ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ <i>CLOSTRIDIODES DIFFICILE</i> -АССОЦИИРОВАННОЙ ИНФЕКЦИЕЙ В Г. МОСКВЕ С 2014 ПО 2022 ГГ.	40
<i>Ермакова Л.А., Черникова М.П., Козлов С.С.</i> ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ЭХИНОКОККОЗОВ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ	41
<i>Еришова И.Б., Васендина М.В.</i> ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ РОТАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ У НОВОРОЖДЕННЫХ С ОТЯГОЩЕННЫМ ПРЕНАТАЛЬНЫМ ПЕРИОДОМ.....	41
<i>Еришова И.Б., Петренко О.В.</i> КОНСЕКВЕНЦИЯ КОКЛЮША У ДЕТЕЙ	42
<i>Ефремова Н.А., Грешнякова В.А., Горячева Л.Г., Никифорова А.О.</i> РЕТРОСПЕКТИВНЫЙ АНАЛИЗ ЭТИОЛОГИЧЕСКИХ, КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНЫХ ОСОБЕННОСТЕЙ У ДЕТЕЙ С ПРОВЕДЕННОЙ ТРАНСПЛАНТАЦИЕЙ ПЕЧЕНИ.....	42
<i>Забобонин К.Н., Степаненко Л.А., Симонова Е.В., Ракова Е.Б., Землянская Ю.П.</i> БИОИНФОРМАЦИОННЫЙ АНАЛИЗ СТРУКТУР CRISPR/CAS-СИСТЕМ В ГЕНОМАХ ШТАММОВ <i>ESCHERICHIA COLI</i> КАК ОСНОВА ОПРЕДЕЛЕНИЯ ИХ ФАГОУСТОЙЧИВОСТИ.....	43
<i>Захаренкова Т.Н., Приходько А.Н., Разуванова И.А.</i> УРОГЕНИТАЛЬНЫЕ ИНФЕКЦИИ У БЕРЕМЕННЫХ: КРИТЕРИИ ПРОГНОЗА ВНУТРИУТРОБНОЙ ИНФЕКЦИИ НОВОРОЖДЕННОГО	44
<i>Змеева Т.А., Мальшиев В.В., Хуторская Ю.Г.</i> ВОДНЫЙ ФАКТОР ПЕРЕДАЧИ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ ОСТРЫХ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ В МЕДИЦИНЕ ПУТЕШЕСТВИЙ. ПРОБЛЕМЫ И СОВРЕМЕННЫЕ РЕШЕНИЯ.....	44
<i>Зотова А.В., Долгих Т.А., Васина И.Н.</i> СЛУЧАЙ ВИЧ-ДИССИДЕНТСТВА У ВОЕННОСЛУЖАЩЕГО	45
<i>Зыкова О.А., Свистунова Н.В., Гуцина О.А., Сафронова А.А., Лесина О.Н.</i> СТРУКТУРА ГЕЛЬМИНТОЗОВ У ПАЦИЕНТОВ ДНЕВНОГО СТАЦИОНАРА	45
<i>Зыкова О.А., Свистунова Н.В., Лесина О.Н., Гуцина О.А., Сафронова А.А.</i> КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ РЕЦИДИВНОГО ЭХИНОКОККОЗА ПЕЧЕНИ.....	46
<i>Ибадуллаева Н.С., Хикматуллаева А.С., Мусабаев Э.И.</i> БИОМАРКЕРЫ И ИХ РОЛЬ В ОЦЕНКЕ ТЯЖЕСТИ COVID-19.....	47
<i>Иванова Г.П., Скрипченко Н.В., Скрипченко Е.Ю., Маркова К.В.</i> ЭПИЛЕПСИЯ КОЖЕВНИКОВА ПРИ КЛЕШЕВОМ ЭНЦЕФАЛИТЕ У ДЕТЕЙ: ВАРИАНТЫ РАЗВИТИЯ И ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИИ	47
<i>Игитян Т.А., Ходжибеков Р. Р., Бургасова О. А., Хеватхантхириге Г.И.</i> КЛИНИЧЕСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ГЕРПЕТИЧЕСКОГО МЕНИНГОЭНЦЕФАЛИТА	48
<i>Исабаева Д.Х., Туйчиев Л.Н.*</i> МОНИТОРИНГ ЧАСТОТЫ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ КОКЛЮШЕМ ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ В РЕСПУБЛИКЕ УЗБЕКИСТАН.....	49
<i>Исаков З.Б., Атыгаева С.К., Абдрахманова Ж.У.</i> МНОГОЛЕТНИЙ МОНИТОРИНГ СТРУКТУРЫ ПАРАЗИТОЗОВ В ИНФЕКЦИОННОМ СТАЦИОНАРЕ.....	49
<i>Искакова А.Н., Астраханов А.Р., Курмангазин М.С.</i> ВЛИЯНИЕ ПРОТИВОВИРУСНОЙ ТЕРАПИИ ХРОНИЧЕСКОГО ГЕПАТИТА С ПРЕПАРАТАМИ ПРЯМОГО ПРОТИВОВИРУСНОГО ДЕЙСТВИЯ НА СИНТЕЗ ЦИТОКИНОВ.....	50
<i>Кадырова Р.А., Амосова И.В., Грудинин М.П.</i> ОСОБЕННОСТИ АДАПТАЦИИ МОНОСЛОЙНОЙ КУЛЬТУРЫ РК-15 К СУСПЕНЗИОННЫМ УСЛОВИЯМ КУЛЬТИВИРОВАНИЯ.....	50
<i>Кайдаш Л.О., Вырво Н.О., Бояркина О.В., Горбич О.А., Стома И.О.</i> ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ ПРОФИЛЬ СКАРЛАТИНЫ	51
<i>Кантемиров М.Р., Курмаева А.Т., Бойбосинов Э.У., Чергизова Б.Т.</i> СОВРЕМЕННЫЕ ОСОБЕННОСТИ ГРИППА В КАРАГАНДИНСКОЙ ОБЛАСТИ.....	52