

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

НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ

# ЖУРНАЛ ИНФЕКТОЛОГИИ

ГОМЕЛЬСКИЙ МЕЖДУНАРОДНЫЙ КОНГРЕСС  
«ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ,  
МИКРОБИОЛОГИЯ И ИММУНОЛОГИЯ»

ГОМЕЛЬ, БЕЛАРУСЬ  
13–14 сентября 2023 года

Приложение 1

Том 15 №3, 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 1      Том 15, № 3, 2023

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ «ГОМЕЛЬСКИЙ  
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
НАУЧНОЕ ОБЩЕСТВО ИНФЕКЦИОНИСТОВ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ  
МЕЖДУНАРОДНАЯ ОБЩЕСТВЕННАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ  
«ЕВРО-АЗИАТСКОЕ ОБЩЕСТВО ПО ИНФЕКЦИОННЫМ БОЛЕЗНЯМ»  
ООО «МЕДИЦИНСКИЕ КОНФЕРЕНЦИИ»  
ООО «МАЙС ПАРТНЕР»

ГОМЕЛЬСКИЙ МЕЖДУНАРОДНЫЙ КОНГРЕСС  
**ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ,  
МИКРОБИОЛОГИЯ  
И ИММУНОЛОГИЯ**



НАУЧНОЕ  
ОБЩЕСТВО  
ИНФЕКЦИОНИСТОВ  
РЕСПУБЛИКИ  
БЕЛАРУСЬ



13–14 сентября 2023 года  
Гомель  
БЕЛАРУСЬ

менных выявила, прямую, высокую корреляционную связь ( $r=1.000$ ) ( $p < 0,05$ ). Прямая, весьма высокая тесная корреляционная связь ( $r=0.987$ ) также выявлена между уровнем IL-6 и активностью хронического процесса, однако зависимость признаков была статистически не значимой ( $p > 0,05$ ). Отмечено статистически значимое снижение уровня IFN- $\gamma$  у беременных женщин от минимальной активности до высокой активности ( $p < 0,05$ ) с обратной высокой силой ( $r=-0.998$ ) связи между исследуемыми признаками. Значение IL-10 в зависимости от активности хронического процесса повышалось не достоверно ( $p < 0,05$ ), выявлена положительная высокая прямая корреляция ( $r=0.998$ ) между изучаемыми показателями.

Выводы. У беременных женщин с ХГВ+D установлен дисбаланс цитокиновой системы регуляции, который выражался в значительном повышении провоспалительных цитокинов (IL-6, IL-10). У беременных женщин с ХГВ+D установлена взаимосвязь повышенных показателей IL-6, IL-10 с активностью хронического процесса, что свидетельствует о прогрессировании вирусной инфекции и глубоком поражении печени. А, следовательно, IL-6, IL-10 могут служить диагностическими и прогностическими маркерами хронического инфекционного процесса.

*Ахмедова М.Д., Султонова Г.Ю., Имамова И.А.*

#### **СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К ЛЕЧЕНИЮ МИНИМАЛЬНОЙ ПЕЧЕНОЧНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ У ПАЦИЕНТОВ С ЦИРРОЗОМ ПЕЧЕНИ ВИРУСНОЙ ЭТИОЛОГИИ**

*Ташкентская Медицинская Академия, г. Ташкент, Республика Узбекистан*

Цель: изучить воздействия использования гепатопротекторов на пациентов с минимальной печеночной энцефалопатией при циррозе печени.

Материалы и методы: в течение 2019–2021 гг. исследования были проведены в отделении хронических вирусных гепатитов в клинике Центра специализированной эпидемиологии, микробиологии, инфекционных и паразитарных болезней МЗ РУз. За время исследования находилось под наблюдением 115 пациентов в возрасте от 19 до 65 лет с распространенным ЦП вирусной этиологии. Среди больных было 65 мужчин и 50 женщин.

Результаты и обсуждение: Средний возраст пациентов в периоде наблюдения составил  $48,7 \pm 0,9$  года, половых различий между пациентами не было, 25 (48,0%) женщины и 27 (51,9%) мужчины. У 45 (86,5%) пациентов с минимальной печеночной энцефалопатией, включенных в обе группы, наблюдалось снижение внимания, у (20) 38,4% - нервно-мышечные расстройства, у 24 (46,1%) - снижение памяти, у 41 (78,8%) - поведенческие расстройства, у 17 пациентов – депрессия ( $P > 0,005$ ). В ходе исследования изучались результаты биохимического анализа крови пациентов групп наблюдения. Значение сывороточных ферментов (АЛТ, АСТ) отражающих цитолитический синдром, общего билирубина и его фракций, отражающих холестатический синдром, значение щелочной фосфатазы. У пациентов группы наблюдения, а также проверялась результаты теста связи чисел до и после курса терапии. Результаты теста связи чисел до лечения составили в 1-й группе в среднем 58 секунда,

как у пациентов 2-й группы этот показатель составил в среднем 56,9 секунда ( $P > 0,005$ ).

После применения Гепа-цир которые дополнительно к стандартной терапии все пациенты 1-й группы отметили улучшение общего состояния, уменьшение слабости, улучшение внимания, памяти, сна, было отмечено снижение выраженности нейромышечных нарушений. Количество койка дней болезни в первой группе больных, получавших Гепа-цир, составило  $12,5 \pm 1,2$ , а во второй группе статистически значимо отличалось и составило  $17,4 \pm 0,8$  дня. У больных первой группы основные симптомы заболевания, такие как слабость, кожный зуд, головная боль, снижение аппетита, боли в правом подреберье, тошнота, а также сокращение длительности геморрагических синдромов, наблюдались ( $< 0,05$ ). Через 7 дней после начала курса консервативной терапии у пациентов 2-й группы было отмечено статистически значимое уменьшение времени прохождения теста связи чисел по сравнению с показателями до начала лечения и которое составило 45 с (55–65). Однако при добавлении к терапии Гепа-цир (1-я группа больных) время прохождения теста значительно сокращалось и составило 35 с (50–65) и было статистически значимо ниже как по сравнению с показателем до начала терапии, так и по отношению к результатам в группе сравнения ( $p < 0,05$ ).

Выводы: Применение препарата Гепа-цир в сочетании с другими методами лечения используется для улучшения состояния пациентов с минимальной печеночной энцефалопатией, которые страдают от цирроза печени. Это приводит к снижению общей слабости, улучшению внимания, памяти и сна, а также уменьшению нейромышечных нарушений. Отмечается также сокращение времени, необходимого для прохождения теста связи чисел.

*Ахтарова Л.Р.<sup>1</sup>, Сарксян Д.С.<sup>2</sup>, Ямолтдинов Н.Р.<sup>2</sup>, Мурзабаева Р.Т.<sup>1</sup>*

#### **ВОЗМОЖНЫЕ ПОСЛЕДСТВИЯ COVID-19, СВЯЗАННЫЕ С ПОЛИМОРФИЗМОМ ГЕНОВ СИСТЕМЫ ГЕМОСТАЗА**

*<sup>1</sup>Башкирский государственный медицинский университет, г. Уфа, Россия*

*<sup>2</sup>Ижевская государственная медицинская академия, г. Ижевск, Россия*

Продолжается изучение наиболее важных патогенетических механизмов COVID-19, которые могут влиять на степень тяжести течения и прогноз болезни, включая иммуновоспалительный синдром и нарушения в системе гемостаза, что определяет актуальность исследования полиморфизма генов, контролирующих свертывающую систему крови. На фоне тропности SARS-CoV-2 к АПФ-2 рецепторам происходит поражение альвеолоцитов 2 типа и эндотелия сосудов, в первую очередь, легочных капилляров, вызывающих их повреждение и апоптоз, с нарушением целостности стенок просвета сосудов и снижением антитромботической активности. В связи с чем происходят нарушения в системе гемостаза, играющие важную роль в патогенезе COVID-19. При COVID-19 чаще наблюдаются осложнения, связанные с тромбозами, которые приводят к нарушению микроциркуляции, повреждению альвеол, и значительно усугубляют функции внешнего дыхания, а также ведут к развитию ПОН.

<i>Астрина О.С., Макашова В.В., Билалова А.Р., Лазарева Е.Н., Понежева Ж.Б.</i> РЕОЛОГИЧЕСКИЕ ПАРАМЕТРЫ КРОВИ У БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМИ ВИРУСНЫМИ ГЕПАТИТАМИ И ЦИРРОЗАМИ ПЕЧЕНИ .....	16
<i>Афиногенова А.Г., Спиридонова А.А., Афиногенов Г.Е., Ломоносова В.И., Альшианик Л.П., Галушка В.В.</i> ОЦЕНКА СИНЕРГИЗМА АНТИБИОТИКОВ, АНТИСЕПТИКОВ И ПЕПТИДОВ МЕТОДОМ TIME-KILL ASSAY .....	17
<i>Ахапкин М.В., Сергеева А.В., Саперкин Н.В.</i> ОСОБЕННОСТИ ВЛИЯНИЯ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ НА ТЕЧЕНИЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ .....	17
<i>Ахмедова М.Д., Гайбуллаев Ф.Х., Имамова И.А., Анваров Ж.А.</i> КЛИНИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ВИСЦЕРАЛЬНОГО ЛЕЙШМАНИОЗА .....	18
<i>Ахмедова М.Д., Таипулатова Ш.А., Атаходжиева А.М.</i> КЛИНИКО-ИММУНОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ТЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В С ДЕЛЬТА-ИНФЕКЦИЕЙ У БЕРЕМЕННЫХ .....	18
<i>Ахмедова М.Д., Султонова Г.Ю., Имамова И.А.</i> СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К ЛЕЧЕНИЮ МИНИМАЛЬНОЙ ПЕЧЕНОЧНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ У ПАЦИЕНТОВ С ЦИРРОЗОМ ПЕЧЕНИ ВИРУСНОЙ ЭТИОЛОГИИ.....	19
<i>Ахтарова Л.Р.<sup>1</sup>, Сарксян Д.С.<sup>2</sup>, Ямолтдинов Н.Р.<sup>2</sup>, Мурзабаева Р.Т.<sup>1</sup></i> ВОЗМОЖНЫЕ ПОСЛЕДСТВИЯ COVID-19, СВЯЗАННЫЕ С ПОЛИМОРФИЗМОМ ГЕНОВ СИСТЕМЫ ГЕМОСТАЗА.....	19
<i>Бабкин А. А., Богомолова И. К.</i> ПОСЛЕДСТВИЕ SARS-COV-2 У ДЕТЕЙ С АЛЛЕРГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ.....	20
<i>Байракова А.Л., Лахтин В.М.</i> КЛИНИЧЕСКИЙ ИЗОЛЯТ PICHIA KUDRIAVZEVII И ЕГО ФЕНОТИПИЧЕСКАЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ.....	21
<i>Айракова А.Л., Лахтин В.М.</i> МОНИТОРИНГ АНТИБИОТИКОРЕЗИСТЕНТНОСТИ KLEBSIELLA AEROGENES.....	21
<i>Балагова Л.Э., Маржохова А.Р., Понежева Ж.Б., Маржохова М.Ю., Балагова З.Э.</i> ЛЕЙКОЦИТАРНЫЙ ИНДЕКС ИНТОКСИКАЦИИ КАК ПОКАЗАТЕЛЬ ТЯЖЕСТИ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА У БОЛЬНЫХ С COVID-19 .....	22
<i>Балыкчинова Т.В., Сабитов А.У.</i> ВЛИЯНИЕ СХЕМЫ АРТ НА ВОССТАНОВЛЕНИЕ CD4+ ЛИМФОЦИТОВ У ПАЦИЕНТОВ С ВИЧ В СТАДИИ ТЯЖЕЛОГО ИММУНОДЕФИЦИТА .....	22
<i>Баранов О.Ю., Воробаев Е.В., Богдан В.Г., Осипкина О.В., Иващенко Л.О.</i> НЕТАКСОНОМИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ К МЕТАГЕНЕТИЧЕСКОМУ АНАЛИЗУ ПАТОСИСТЕМ.....	23
<i>Батян Г.М., Грынчак В.П., Гаркун А.О., Миклашевская Т.А.</i> СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ТЕРАПИИ СИНДРОМА КАВАСАКИ И МУЛЬТИСИСТЕМНОГО ВОСПАЛИТЕЛЬНОГО СИНДРОМА, АССОЦИИРОВАННОГО С COVID-19.....	23
<i>Баум Т.Г., Бевзенко О.В.</i> КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ ХАНТАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ У РЕБЕНКА 2-Х ЛЕТ.....	24
<i>Белавина М.В.</i> АНАЛИЗ ТАКТИКИ ИММУНИЗАЦИИ ВИЧ – ИНФИЦИРОВАННЫХ ДЕТЕЙ.....	25
<i>Белошицкий Г.В., Королева И.С., Королева М.А.</i> ЛЕТАЛЬНОСТЬ ПРИ ПНЕВМОКОККОВОМ МЕНИНГИТЕ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ДО И ВО ВРЕМЯ ЭПИДЕМИИ COVID-19 .....	25
<i>Бисенова Н.М., Алдажар А.А.</i> МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЙ МОНИТОРИНГ В ОТДЕЛЕНИИ ДЕТСКОЙ КАРДИОХИРУРГИИ .....	26
<i>Бичучер А.М., Свистунова Т.С., Мещерякова А.В., Юнусова Р.Ю., Мартыненко И.Г., Скирда Т.А., Мельников В.Г., Комбарова С.Ю.</i> АНТИБИОТИКОРЕЗИСТЕНТНОСТЬ ШТАММОВ NEISSERIA MENINGITIDIS, ВЫДЕЛЕННЫХ ОТ БОЛЬНЫХ С ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫМИ ФОРМАМИ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ В Г. МОСКВЕ В 2012–2019 ГГ.....	26
<i>Бишиманова А.Ж., Ералиева Л.Т.</i> КОРОНАВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ В РАЗНЫЕ ГОДЫ ПАНДЕМИИ COVID-19- ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ И ИСХОДОВ .....	27
<i>Бондаренко А.Л.</i> БОЛЕЗНЬ ЛАЙМА В ЭНДЕМИЧНОМ РЕГИОНЕ РОССИИ .....	27
<i>Бондаренко В.Н., Буйневич И.В., Кузьмич М.В.</i> РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА МИКОБАКТЕРИОЗОВ ЛЕГКИХ У ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ ПАЦИЕНТОВ.....	28