

ТРОПІЧНІ ГЕЛЬМІНТОЗИ В УКРАЇНІ

Тимошенко К. В., Волобуєва А. В.

Науковий керівник: Гейдеріх О. Г.

Національний фармацевтичний університет, Харків, Україна

karitimo7@gmail.com

Вступ. У 2021 році, коли карантинні обмеження послабилися у зв'язку з масовою вакцинацією від коронавірусу, люди почали більше подорожувати закордон та щоб не зіпсувати довгоочікуваний відпочинок небажаними інфекціями та привезти додому лише хороші спогади потрібно бути дуже обережними та не зневажати заходами безпеки та профілактики. Актуальність проблеми гельмінтозів зумовлена передусім значною їх поширеністю, вираженим негативним впливом на організм людини, поліморфізмом клінічних проявів, який утруднює диференційну діагностику захворювань, відсутністю стерильного імунітету та специфічних методів профілактики. Відсутність настороженості й належної уваги лікарів до завезених паразитарних захворювань часто призводить до неправильної й невчасної постановки точного діагнозу і, як наслідок, до неадекватної терапії та тривалого перебування хворих на лікуванні.

Мета дослідження. Провести аналіз захворюваності на тропічні гельмінтози та випадки завезені в Україну.

Матеріали та методи. Під час дослідження були використані системний і контент-аналіз (вивчення вітчизняних та іноземних публікацій щодо розповсюдження тропічних гельмінтозів), а також метод узагальнення (формулювання висновків).

Результати дослідження. За даними ВООЗ, гельмінтозами в світі уражено близько 4,5 млн. осіб. В Європі на гельмінтози страждає кожний третій. Тропічні гельмінтози поширені в країнах з тропічним і субтропічним кліматом, в Україні їх реєструють переважно у вигляді завезених випадків. Через поживлення міграційних процесів можливе завезення тропічних гельмінтозів з країн Африки та Азії. У поодиноких випадках відзначають такі тропічні гельмінтози: анкілостомідоз, шистосомоз, стронгілоїдоз, фасциольоз, філяріїдоз. З урахуванням поширеності цих захворювань в ендемічних країнах, посилення міграції українців, повернення з відпочинку чи відрядження з тропічних країн громадян України, приїзду в Україну на стажування в різноманітні установи, навчання студентів з ендемічних за даними гельмінтозами країн є вірогідність значного їх поширення в нашій країні. За статистикою найчастіше українці повертаючись із відпочинку мають ризик інвазії філяріями та шистосомами. Філяріїдоз – група трансмісивних гельмінтних захворювань, які викликаються гельмінтами родини Filariidae. Особливого поширення набули вухереріоз, бругіоз, акантохейлонематоз, лоаоз. Філяріатоз поширений в основному в країнах з тропічним і субтропічним кліматом: на території Африки, Центральної та Південної Америки, Південно-Східної Азії, Японії. Станом на 2020 р. лімфатичним філяріїдозом було інфіковано 51 млн осіб. Зараження людини відбувається трансмісивним шляхом через укуси кровосисних комарів роду Anopheles, заражених личинками філярій. Шистосомоз - це гельмінтоз, який викликають плоскі черви (трематоди) з роду Schistosoma. Є п'ять різновидів шистосом, які паразитують у людей. Шистосома проникає в організм людини через шкіру та травний тракт при вживанні та контактах з прісною водою, у якій є личинки (церкарії) цих гельмінтів. Випадки захворювання на шистосомоз найбільш типові для азіатських країн (Індія, Близький Схід, Китай, Філіппіни,

Таїланд, Індонезія), Африки (вважається, що 85-90% людей заражених шистосомозом проживає в Африканських країнах) і в Південній Америці. Всесвітня Організація Охорони здоров'я зазначає, що кожна 25 людина на планеті заражається шистосомозом, а вмирає від неї щорічно до 200 000 осіб. З ростом екотуризму та подорожей «в глибинку» все більше мандрівників заражаються шистосомозом. В Україні можуть бути лише завезені випадки захворювання, оскільки на території країни немає клімато-географічних та фауно-флористичних умов для формування місцевих біоценозів шистосомозу. За даними лабораторного центру, в Україні протягом останніх 10 років випадків завезення цього захворювання було два. Людям, які контактували з потенційно забрудненою водою закордоном, після повернення з подорожі варто звернутися до свого лікаря для консультації та подальшої діагностики.

Висновки. Ефект глобального потепління може призвести до повернення ряду захворювань та появи хвороб, передача яких ніколи раніше не реєструвалася на континенті. В Україні можуть зустрічатись завезені випадки тропічних гельмінтозів туристами, що повертаються з поїздок, та в результаті посиленої міграції людей. Наявність паразитологічної настороженості і, як наслідок, своєчасне діагностування та лікування пацієнтів, інвазованих гельмінтами дозволяє скоротити кількість випадків тяжкого перебігу глистних інвазій та їх ускладнень. Велике значення в діагностиці завізних гельмінтозів має професійна підготовка лаборантів-паразитологів. Щорічна реєстрація нових випадків глистних інвазій потребує посиленої уваги до цієї проблеми з боку лікарів та санітарних служб.

ПІДВИЩЕННЯ РІВНЯ D-ДИМЕРУ ТА ПОКАЗНИКІВ КОАГУЛОГРАМИ, ЯК ПРЕДИКТОР ВАЖКОГО ПЕРЕБІГУ КОРОНАВІРУСНОЇ ХВОРОБИ

Толста І. Ю.

Науковий керівник: Матвійчук О. П.

Національний фармацевтичний університет, Харків, Україна

matviychukelen@gmail.com

Вступ. Здебільшого коронавірусна хвороба – 2019 (COVID-19) зумовлює інфекційне ураження дихальних шляхів. Однак у частини пацієнтів захворювання прогресує та має тяжчий перебіг, що характеризується лихоманкою, стійкою до протизапальної терапії, гострим ушкодженням легень із розвитком гострого респіраторного дистрес-синдрому, шоківим станом і мультиорганною дисфункцією, котра асоціюється зі значним ризиком смерті. У багатьох пацієнтів із тяжким перебігом COVID-19 присутні порушення коагуляції, що імітують інші системні коагулопатії, пов'язані з тяжкими інфекціями, такі як синдром дисемінованого внутрішньосудинного згортання або тромботична мікроангіопатія, але COVID-19 має відмінні риси.

Мета дослідження. Проаналізувати результати досліджень коагулограм пацієнтів, інфікованих COVID-19, які знаходились на лікуванні у терапевтичному відділенні КНП «Міська клінічна лікарня №2 імені проф. О.О Шалімова» Харківської міської ради.