

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
АСОЦІАЦІЯ ІНФЕКЦІОНІСТІВ УКРАЇНИ  
ТЕРНОПІЛЬСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ  
УНІВЕРСИТЕТ ім. І.Я. ГОРБАЧЕВСЬКОГО

# ПРИРОДНО-ОСЕРЕДКОВІ ІНФЕКЦІЇ

Матеріали Всеукраїнської  
науково-практичної конференції  
інфекціоністів

(17-18 травня 2012 року, м. Ужгород)

Тернопіль  
ТДМУ  
Укрмедкнига  
2012

УДК 616.9(063)

П 77

ББК 55.14

**Редакційна колегія:**

член-кор. НАМН України, заслужений діяч науки і техніки України, проф., д. мед. н. *М.А. Андрейчин* (відповідальний редактор), заслужений діяч науки і техніки України, проф., д. мед. н. *I.B. Богадельніков*, проф., д. мед. н. *H.A. Васильєва*, академік НАМН України, заслужений діяч науки і техніки України, проф., д. мед. н. *Ж.I. Возіанова*, проф., д. мед. н. *O.A. Голубовська*, доц., канд. мед. н. *O.L. Івахів* (відповідальний секретар), заслужений лікар України, проф., д. мед. н. *C.O. Крамарєв*, проф., д. мед. н. *B.P. Малий*, проф., д. мед. н. *B.F. Mariєвський*.

Таблиця 1

**Тривалість клінічної симптоматики у хворих  
при різних методах лікування (дoba, M±m)**

Симптом / синдром	Лікування	
	етіопатогенетичне	етіопатогенетичне + лазеротерапія
Астенічний	22,3±2,1	18,6±1,9
Загальномозковий	18,5±1,9	15,8±2,1
Рухові порушення	19,9±3,3	15,1±4,3
Чутливі порушення	16,9±3,4	15,9±5,0
Мозкові розлади	15,9±2,1	13,5±3,9
Ураження черепних нервів	22,9±4,3	17,7±4,3
Вегетативна дисфункція	15,9±4,7	13,9±4,7
Ліквородинамічні порушення	18,9±3,5	16,9±3,5
Лімфаденопатія	25,1±2,3,	26,1±2,7
Гарячка	18,1±1,7	18,1±1,8

Таким чином, отримані дані свідчать про терапевтичну ефективність використання фотонних технологій в лікуванні цієї групи хворих, незалежно від рівня ураження ЦНС та етіології захворювання.

*М.Ю. Бессараб*

**КОНЦЕНТРАЦІЯ ІНТЕРФЕРОНУ-α  
ТА ІМУНОГЛОБУЛІНІВ ОСНОВНИХ КЛАСІВ У КРОВІ  
ХВОРИХ НА РС-ВІРУСНУ ІНФЕКЦІЮ  
ПРИ ТРАДИЦІЙНОМУ ЛІКУВАННІ**

Буковинський медичний університет, м. Чернівці

Традиційні методи лікування вірусних захворювань верхніх дихальних шляхів мають багаторічну історію, вони постійно і поступово вдосконалюються. Загальноприйнятий метод лікування РС-вірусної інфекції нами використаний для лікування 10 хворих чоловічої статі віком від 19 до 24 років протягом 2008–2011 рр. на базі інфекційного відділення Чернівецького базового військового госпіталю.

Результатом лікування хворих на РС-вірусну інфекцію було підвищення концентрації IgM у 8,5 разу, що свідчить про позитивний вплив стандартного лікування на формування первинної специфічної імунної відповіді. Разом з тим, цей метод

лікування призводив до зниження концентрації IgG та IgA на 44,7 і 10,6% відповідно. При цьому концентрація інтерферону- $\alpha$  (ІФН- $\alpha$ ) зростала лише на 10,0%, що свідчить про формування лише тенденції до зростання синтезу цього інтерферону.

Отже, за даними суттєвого зростання IgM і незначного зростання концентрації ІФН- $\alpha$ , загальноприйнятий метод лікування хворих на РС-вірусну інфекцію позитивно впливає на формування первинної гуморальної імунної відповіді. Останні дані свідчать про те, що таке лікування практично не впливає на підвищення концентрації ендогенного ІФН- $\alpha$  – важливого цитокіну в лікувальній практиці вірусних захворювань. Вважаємо, що це знижує лікувальну ефективність загальноприйнятого методу.

Отримані результати абсолютної і відносної кількості імунокомpetентних клітин свідчать про суттєве зниження відносної кількості паличкоядерних нейтрофільних лейкоцитів – на 64,6% ( $p<0,05$ ). Інші показники абсолютної і відносної кількості імунокомpetентних клітин під впливом стандартного лікування змінювались різноспрямовано. Усі зміни кількості імунокомpetентних клітин були не суттєвими, а отримані результати цих показників не виходили за межі нормальних значень.

Разом з тим, опрацьовані імуногематологічні індекси і коефіцієнти та їх результати свідчать про позитивний вплив на стан здоров'я і функціональну активність неспецифічного та специфічного імунного протиінфекційного захисту. Позитивні різнопланові зміни абсолютної і відносної кількості імунокомpetентних клітин при лікуванні хворих на РС-вірусну інфекцію традиційним методом призводять до зниження іントоксикації організму хворих від середнього до легкого ступеня: за лейкоцитарним індексом іントоксикації – на 96,6%. Слід зауважити, що при лікуванні традиційним методом хворих на РС-вірусну інфекцію спостерігали тенденцію до алергізації організму – зростання індексу алергізації на 25,0%.

Незважаючи на позитивний вплив стандартного методу лікування хворих на РС-вірусну інфекцію, не вдається отримати бажаних результатів лікування, що потребує удосконалення шляхом, наприклад, включення до засобів і заходів терапевтичної тактики рекомбінантних інтерферонів I типу.

## ІНШІ ІНФЕКЦІЙНІ ХВОРОБИ

<i>О.П. Адамович, Ю.Б. Балук, Л.Ю. Зубко, В.М. Кальчук, О.М. Копитко</i> АНАЛІЗ ЗАХВОРЮВАНОСТІ НА КІР В ОРГАНІЗОВАНИХ КОЛЕКТИВАХ .....	122
<i>I.A. Анастасій</i> ЯКІСТЬ ДІАГНОСТИКИ ВІРУСНИХ ГЕПАТИТІВ .....	123
<i>I.A. Анастасій, A.I. Глей, O.A. Гудзенко</i> ТРОМБОЦИТОПЕНІЯ ЯК УСКЛАДНЕННЯ EBV-ІНФЕКЦІЙНОГО МОНОНУКЛЕОЗУ .....	124
<i>T.A. Ачкасова, Г.В. Бацюра, Т.В. Жук, А.О. Дегтярьова</i> ДИСЕМІНОВАНИЙ ОПЕРІЗУВАЛЬНИЙ ГЕРПЕС У ВІЛ-ІНФІКОВА- НИХ ПАЦІЄНТІВ .....	126
<i>Л.В. Березіна, В.І. Матяш, О.Л. Панасюк, I.B. Фільчаков</i> ВИКОРИСТАННЯ ФОТОННИХ ТЕХНОЛОГІЙ У ТЕРАПІЇ УРАЖЕНЬ ЦЕНТРАЛЬНОЇ НЕРВОВОЇ СИСТЕМИ ПРИ ГЕРПЕСВІРУСНИХ ІНФЕКЦІЯХ .....	127
<i>М.Ю. Бессараб</i> КОНЦЕНТРАЦІЯ ІНТЕРФЕРОНУ- $\alpha$ ТА ІМУНОГЛОБУЛІНІВ ОСНОВНИХ КЛАСІВ У КРОВІ ХВОРИХ НА РС-ВІРУСНУ ІНФЕКЦІЮ ПРИ ТРАДИЦІЙНОМУ ЛІКУВАННІ .....	129
<i>В.І. Бикадоров</i> ВПЛИВ НУКЛЕЇНАТУ НА ЦИТОКІНОВИЙ ПРОФІЛЬ КРОВІ ХВОРИХ НА ХРОНІЧНИЙ НЕКАЛЬКУЛЬОЗНИЙ ХОЛЕЦІСТИТ НА ТЛІ СИНДРОМУ ЕКОЛОГІЧНОГО ІМУНОДЕФІЩИТУ .....	131
<i>Ю.Р. Білайчук, В.Д. Москалюк, А.А. Болтєнкова</i> ДЕЯКІ ЗМІНИ ПОКАЗНИКІВ КРОВІ У ХВОРИХ НА БЕШИХУ .....	133
<i>A.B. Бобришева, О.О. Крюгер, Л.І. Прокудіна, Т.М. Бездолина, Е.Р. Мазінова</i> ВИЗНАЧЕННЯ ПАТОГЕНЕТИЧНОЇ РОЛІ КОРЕЛЯТИВНИХ ВЗАЄМОЗВ'ЯЗКІВ ПОКАЗНИКІВ ТИРЕОЇДНОЇ ТА ІМУННОЇ СИСТЕМ У ДІТЕЙ, ХВОРИХ НА ГОСТРІ КИШКОВІ ІНФЕКЦІЇ .....	134
<i>А.І. Бобровицька, Л.Х. Глазкова, Т.Н. Погожих</i> ОПТИМІЗАЦІЯ ЗАГАЛЬНОГО РЕАКТИВНОГО ПОТЕНЦІАЛУ ОРГАНІЗМУ У ВИХОВАНЦІВ БУДИНКУ ДИТИНИ .....	136

Відповідальний за випуск *О.Л. Івахів*  
Комп'ютерна верстка *Ірина Петрикович*  
Художнє оформлення *Павло Кушик*

Підписано до друку 27.04.2012. Формат 60×84 <sup>1</sup>/<sub>16</sub>  
Папір офсетний. Гарнітура Antiqua. Друк офсетний.  
Ум. друк. арк. 21,4. Обл.-вид. арк. 21,8.  
Наклад 250 прим. Зам № 92.

Видавець і виготовник  
Тернопільський державний медичний університет  
імені І.Я. Горбачевського  
Майдан Волі, 1, м. Тернопіль, 46001, Україна

Свідоцтво про внесення  
до державного реєстру суб'єктів видавничої справи  
ДК № 348 від 02.03.2001 р.