

## ІНФОРМАЦІЯ ПРО ДИСЕРТАЦІЇ, ЗАХИЩЕНІ У 2012 р. ЗА СПЕЦІАЛЬНІСТЮ 14.01.13 – ІНФЕКЦІЙНІ ХВОРОБИ, 14.02.02 – ЕПІДЕМІОЛОГІЯ ТА 16.00.11 – ПАРАЗИТОЛОГІЯ

### ДОКТОРСЬКІ ДИСЕРТАЦІЇ **Захарчук Олександр Іванович** Клініко-імунологічні та епідеміологічні аспекти токсокарозу на Буковині

Науковий консультант – Бодня К.І., д.мед.н., професор, завідувачка кафедри медичної паразитології та тропічних хвороб Харківської медичної академії післядипломної освіти МОЗ України.

За спеціальністю 16.00.11 – паразитологія. Захист відбувся 30 березня 2012 р.

Дисертація присвячена виявленню поширеності токсокарозу на Буковині, з'ясуванню нозогеографічної характеристики, регіональних клініко-імунологічних і епідеміологічних особливостей перебігу інвазії, характеру імунної відповіді з метою обґрунтування раціональних підходів до ефективного лікування та зниження захворюваності на токсокароз. Встановлено ендемічне розповсюдження інвазії на території Чернівецької області, що характеризується існуванням осередків низької і середньої інтенсивності, а також нерівномірністю екстенсивності інвазії в різних клімато-географічних зонах. Вперше одержані дані про ураженість на токсокароз немовлят (дітей віком 6-12 місяців) з визначенням критеріїв діагностики для своєчасного виявлення інвазії, рекомендований простий, легко доступний, високо інформативний і перевірений часом метод – обчислення коефіцієнта гуморального імунітету KGI. Обґрунтована доцільність застосування препарату альбендазолу у хворих на токсокароз. Доведено ефективність запропонованої тактики. Практичні рекомендації впроваджені в роботу Чернівецької обласної дитячої клінічної лікарні № 2, Чернівецької обласної клінічної лікарні, Обласної клінічної інфекційної лікарні м. Харкова, Обласної дитячої клінічної інфекційної лікарні м. Харкова, лікувальних установ Чернівецької і Харківської областей.

### **Бондаренко Андрій Володимирович** Клініко-діагностична характеристика бартофельозу

Науковий консультант – Козько В.М., д.мед.н., професор завідувач кафедри інфекційних хвороб Харків-

ського національного медичного університету МОЗ України.

За спеціальністю 14.01.13 – інфекційні хвороби. Захист відбувся 30 травня 2012 р.

У дисертації представлено комплексне дослідження бартофельозу. Проведено моніторинг антибартофельозних антитіл серед населення Харківської області та встановлені групи ризику зараження. Дано опис хворих на бартофельоз, діагноз в яких підтверджено бактеріологічно, серологічно, молекулярно-генетично. Встановлено, що у ВІЛ-інфікованих на фоні бартофельозу відбувається реактивація туберкульозу та токсоплазмозу, виявлено взаємозв'язок між ін'єкційною наркоманією й інфікованістю бартофельами.

Визначені біологічні властивості регіональних штамів бартофель. Представлена оцінка сучасних методів діагностики бартофельозу, удосконалення бактеріологічного та гістологічного методів, розробка вітчизняних імунологічних тест-систем, випробування ПЛР. Науково обґрунтовано ефективність та доцільність використання цих методів у клінічних умовах.

Основні результати досліджень впроваджені в практику охорони здоров'я у формі науково-технічної документації: патенту України на корисну модель (№ 37277 «Поживне середовище для вирощування мікроорганізмів роду *Bartonella*» від 25.11.2008); інформаційного листа про нововведення в системі охорони здоров'я (№ 259-2009 «Діагностика бартофельозної інфекції у ВІЛ-інфікованих осіб»); медико-біологічних нововведень: «Спосіб лабораторної діагностики бартофельозної інфекції за допомогою удосконаленого бактеріологічного методу», «Спосіб лабораторної діагностики бартофельозної інфекції за допомогою реакції непрямой імуофлюоресценції», «Спосіб виявлення збудників бартофельозної інфекції за допомогою полімеразної ланцюгової реакції»; реєстраційної картки технології (№ 0609U000097 «Технологія виготовлення поживного середовища для вирощування мікроорганізмів роду *Bartonella*» від 03.11.09); звіту з теми науково-дослідної роботи НАМН 60/2005 №0105U001109 ДУ «ІМІ ім. І.І. Мечникова НАМНУ» «Вивчення біологічних властивостей *Bartonella spp.* та розробка методів лабораторної діагностики хвороби від котячих подряпин» .

**Ольховська Ольга Миколаївна**  
**Стан кардіогемодинамічних та**  
**імуно-гуморальних механізмів компенсації при**  
**кишкових інфекціях у дітей раннього віку**

Науковий консультант – Кузнецов С.В., д.мед.н., професор завідувач кафедри дитячих інфекційних хвороб Харківського національного медичного університету МОЗ України.

За спеціальністю 14.01.13 – інфекційні хвороби. Захист відбувся 21 листопада 2012 р.

Дисертація присвячена актуальній проблемі діагностики клінічних варіантів перебігу бактерійних кишкових інфекцій у дітей раннього віку та удосконаленню патогенетичної терапії хворих. На основі аналізу результатів обстеження 420 хворих на шигельоз, сальмонельоз та ешерихіоз вивчено клінічні особливості перебігу КІ у дітей раннього віку, визначено розлади центральної і периферичної гемодинаміки, вегетативної реактивності та імунної відповіді. Виявлено прогностичні критерії формування тяжкості та несприятливого перебігу КІ. Встановлено наявність кореляційних зв'язків між показниками імунної відповіді та вегетативного стану і частотою розвитку основних симптомів КІ, строками їх тривалості. На підставі отриманих даних розроблено ехокардіоскопічні критерії оцінки тяжкості хворих на КІ, вибору тактики патогенетичної терапії та оцінки її ефективності. Доведена клініко-лабораторна ефективність застосування в комплексній терапії розчинів Стерофундіну і Реамберіну.

**Романенко Тамара Анатоліївна**  
**Системний аналіз сучасного епідемічного**  
**процесу кашлюку та удосконалення**  
**епідеміологічного нагляду**

Науковий консультант – Колеснікова І.П., д.мед.н., професор, завідувачка кафедри епідеміології Національного медичного університету ім. О.О. Богомольця МОЗ України.

За спеціальністю 14.02.02 – епідеміологія. Захист відбувся 13 грудня 2012 р.

Дисертація присвячена вивченню епідеміологічних закономірностей та особливостей кашлюку в Україні в сучасних умовах з позицій соціально-екологічної концепції ЕП та удосконаленню сучасної системи ЕН за кашлюком. Встановлено, що заходи багаторічної планової вакцинопрофілактики сприяли зниженню і стабілізації захворюваності на кашлюк на рівні 0,9-5,2 на 100 тис. населення у 1995-2010 рр., подовженню періодів циклічних коливань до 5-7 років, скороченню різниці між рівнем захворюваності міського і сільського населення, зміщенню захворюваності на дітей 5-6 років при най-

вищому рівні ураженості дітей до 1 р. Визначено високі показники епідеміологічної ефективності вакцинопрофілактики кашлюку серед дітей дошкільного віку та зниження індексу епідеміологічної ефективності серед школярів. Встановлено низький рівень популяційного імунітету щодо кашлюку населення України, визначено фактори, що впливають на імунітет проти кашлюку. Виявлено легший клінічний перебіг кашлюку в сучасних умовах та оцінено лабораторну діагностику інфекції, продемонстровано доцільність застосування сучасних більш інформативних методів (ПЛР та ІФА). Запропоновано систему діагностично-прогностичних критеріїв епідблагополуччя та передвісників епіднеблагополуччя, концептуальну модель епідеміологічного нагляду за кашлюком.

**КАНДИДАТСЬКІ ДИСЕРТАЦІЇ**

**Козолій Юлія Юріївна**

**Особливості епідемічного процесу ентеробіозу в**  
**сучасних умовах і вдосконалення заходів його**  
**профілактики**

Науковий керівник – Локтева І.М., д.мед.н., с.н.с. лабораторії кишкових інфекцій та паразитозів ДУ «Інститут епідеміології та інфекційних хвороб ім. Л.В. Громашевського НАМН України»; Доан С.І., д.мед.н., с.н.с., заступник директора з наукової роботи ДУ «Інститут епідеміології та інфекційних хвороб ім. Л.В. Громашевського НАМН України».

За спеціальністю 14.02.02 – епідеміологія. Захист відбувся 30 березня 2012 р.

Дисертація присвячена вивченню основних закономірностей епідемічного процесу ентеробіозу та вдосконаленню заходів його профілактики в сучасних умовах. Визначені групи найбільшого ризику, встановлені чинники, які сприяють поширенню ентеробіозу. Встановлено, що в районах, які піддалися радіоактивному забрудненню внаслідок Чорнобильської катастрофи, ураженість населення вища, ніж у чистих зонах. Вперше в Україні вивчено овоцидну активність дезінфекційних засобів різних хімічних груп, обґрунтовані їх оптимальні параметри застосування. Визначено морфологічні зміни, які відбувалися в яйцях гостриків під дією дезінфекційних засобів. Отримано Деклараційний патент на корисну модель № 66313 від 26.12.2011 р. «Спосіб визначення ефективності дезінфектантів стосовно яєць гостриків». Вперше в Україні досліджено дію наночасток срібла, міді та магнію на яйця гостриків. Матеріали роботи використані в проєкті Державних Санітарних Правил і Норм (ДСанПіН) з паразитарних хвороб при організації заходів з профілактики ентеробіозу серед різних груп населення.

## КОРОТКІ ПОВІДОМЛЕННЯ

**Скицюк Андрій Сергійович**

### **Менінгіти та менінгоенцефаліти у клініці інфекційних хвороб: діагностичне та прогностичне значення провідних клінічних симптомів**

Науковий керівник – Возіанова Ж.І., д.мед.н., професор, академік НАМН України, професор кафедри інфекційних хвороб Національного медичного університету імені О.О. Богомольця МОЗ України.

За спеціальністю 14.01.13 – інфекційні хвороби. Захист відбувся 26 квітня 2012 р.

Робота присвячена вивченню проблеми ранньої діагностики запальних захворювань ЦНС (менінгітів та менінгоенцефалітів), причин помилок в їх діагностиці на різних етапах обстеження.

На підставі аналізу результатів клінічного спостереження уточнено клініко-діагностичне та прогностичне значення компонентів менінгеального синдрому та синдрому загальної інтоксикації у хворих, що бувають при нейроінфекціях і є причиною направлення таких хворих до інфекційного стаціонару з підозрою на менінгіти та менінгоенцефаліти, але можуть бути присутніми при інфекційних та інших захворюваннях, що не супроводжуються ураженням ЦНС. Оцінено кореляцію клінічних ознак менінгітів і менінгоенцефалітів та тяжкості їх перебігу.

Запропоновані рекомендації щодо оптимізації розпізнавання менінгітів та менінгоенцефалітів для зменшення рівня діагностичних помилок при запальних захворюваннях ЦНС, показано збереження високої інформативності люмбальної пункції як основного методу підтвердження або виключення діагнозу нейроінфекції, обґрунтовано необхідність розширення показань для її проведення, в тому числі і у діагностично сумнівних випадках.

Результати роботи впроваджені у лікувально-діагностичний процес в інфекційному відділенні та відділенні інфекційної реанімації міської клінічної лікарні № 9 м. Києва, використовуються у навчальному процесі на кафедрі інфекційних хвороб Національного медичного університету ім. О.О. Богомольця при проведенні практичних занять і лекцій для студентів, навчання лікарів-інтернів та курсантів факультету удосконалення викладачів.

**Янченко Віталій Ігорович**

### **Клінічні, біохімічні, морфологічні та морфометричні особливості перебігу хронічного гепатиту С**

Наукові керівники: Вовк А.Д., д.мед.н., професор; Федорченко С.В., д.мед.н., завідувач відділом вірусних гепатитів з блоком СНІДу ДУ «Інститут епідеміології та інфекційних хвороб ім. Л.В. Громашевського НАМН України»; Гомоляко І.В., д.мед.н., професор, завідувач лабораторією патоморфології та цитології Національного

Інституту хірургії та трансплантології ім. О.О. Шалімова НАМН України.

За спеціальністю 14.01.13 – інфекційні хвороби. Захист відбувся 30 травня 2012 р.

На підставі вивчення та зіставлення основних характеристик перебігу хронічного гепатиту С вирішено наукову задачу, яка полягає в застосуванні розроблених математичних моделей для аналізу індексу гістологічної активності та ступенів фіброзу у печінці для малоінвазивної діагностики у хворих на ХГС. Здобувачем на основі комплексного дослідження доведено, що провідним фактором ризику тяжкого фіброзу у хворих на ХГС є тривалість захворювання від 8 років та більше ( $2,24 \pm 0,57$  балів), а також вік хворих від 45 років ( $1,83 \pm 0,46$  балів), а у 13,9 % хворих виявлено цироз печінки, що свідчить про необхідність проведення прижиттєвого морфологічного аналізу біоптату печінки для верифікації стадії хвороби.

Встановлено наявність сталого зв'язку між морфологічними і біохімічними показниками, віком хворих і тривалістю захворювання.

Показано відсутність зв'язку між вірусологічними характеристиками хворих (генотип, вірусне навантаження) та клінічними, морфологічними і біохімічними особливостями прояву хвороби. Існує тенденція зв'язку між індексом гістологічної активності та генотипами 1b та 3a: за наявності 1b генотипу індекс гістологічної активності значно вищий.

На основі поглибленого морфологічного, біохімічного та статистичного дослідження було продемонстровано, що головним морфологічним проявом ХГС є білково-гідропічна дистрофія. Вперше встановлено кореляційний зв'язок між виразністю білково-гідропічної дистрофії, запальних змін, фіброзу печінки та кількісними характеристиками ядер гепатоцитів. Доведено, що зміна морфометричних показників є об'єктивним критерієм оцінки функціонального стану печінки і суттєвим сегментом оцінки пато- та морфогенезу ХГС.

Вперше створено математичні діагностичні моделі для визначення індексу гістологічної активності та гістологічного індексу фіброзу на основі даних загальнолабораторних та біохімічних досліджень. Встановлена висока ефективність цих моделей та можливість їх використання як альтернативи щодо інших неінвазивних методів.

**Шварсалон Микола Костянтинович**

### **Характеристика системи санітарної охорони території України від особливо небезпечних інфекційних захворювань та шляхи її удосконалення**

Науковий керівник – Хайтович О.Б., д.мед.н., професор, начальник ДЗ «Українська протичумна станція» МОЗ України.

За спеціальністю 14.02.02 – епідеміологія. Захист відбувся 5 липня 2012 р.

Дисертація присвячена вивченню системи санітарної охорони території в історичному контексті та на сучасному етапі і визначенню напрямків її удосконалення в Україні. Описано етапи становлення міжнародної системи контролю розповсюдження особливо небезпечних хвороб. Проведено оцінку розподілу пунктів пропуску через державний кордон за адміністративними територіями України, значення окремих видів транспорту як факторів, що можуть впливати на завезення особливо небезпечних інфекційних хвороб. Створено інформаційно-аналітичні системи для двох груп інфекційних хвороб з встановленою етіологією згідно з новими Міжнародними медико-санітарними правилами 2005 р. на моделі високопатогенного пташиного грипу (1 група) та чуми (2 група). Показано, що динаміка захворюваності на чуму у світі має тенденцію до стабільного підвищення, а світовий рівень захворюваності може визначатися епідемічним процесом чуми на окремих континентах. Проведений порівняльний аналіз принципів нових ММСП 2005 р., Правил СОТ України та результати використання створених інформаційно-аналітичних систем дозволили обґрунтовано визначити напрямки удосконалення системи СОТ України на сучасному етапі.

Результати досліджень використані при підготовці постанови Кабінету Міністрів України «Про затвердження Правил санітарної охорони території України» від 22.08.2011 № 893, розробці проекту методичних вказівок «Забезпечення протиепідемічної готовності санітарно-карантинних підрозділів у пунктах пропуску через державний кордон у міжнародних морських (річкових) портах, аеропортах, на автошляхах та залізниці з інфекційних захворювань, що можуть мати міжнародне значення».

**Александрін Андрій Валерійович**

### **Удосконалення епідеміологічного нагляду за краснушою інфекцією в сучасних умовах**

Науковий керівник – Колеснікова І.П., д.мед.н., професор, завідувачка кафедри епідеміології Національного медичного університету імені О.О. Богомольця МОЗ України.

За спеціальністю 14.02.02 – епідеміологія. Захист відбувся 5 липня 2012 р.

Дисертація присвячена вивченню епідеміологічних закономірностей та особливостей поширення краснухи в Україні з позицій соціально-екологічної концепції епідемічного процесу.

Вперше визначено стан протикраснушного імунітету окремих вікових груп населення в різних регіонах України, виявлені територіальні відмінності у рівнях на-

пруженості популяційного імунітету. Встановлено, що частка несприйнятливих до вірусу краснухи дітей у Східному та Південному регіонах країни знаходиться в межах 86,79–98,04 %.

Вперше в Україні визначені можливі причинно-наслідкові зв'язки між динамікою захворюваності на краснуху за умов проведення вакцинопрофілактики та динамікою епідеміологічно значущих соціальних явищ (демографічні зсуви, міграція населення). Отримані нові дані щодо груп та колективів «ризик» захворювання. Встановлено, що у 2000-2010 рр. частка студентських колективів в осередковості краснухи зросла з 8,1 до 59,0 %.

Вперше проаналізовано організацію та результати роботи первинної лікувальної ланки і національної лабораторної мережі з діагностики краснухи. Створено електронну базу даних результатів лабораторних досліджень з діагностики краснухи в Україні.

Науково обґрунтовано основні шляхи оптимізації інформаційного забезпечення епідеміологічного нагляду за краснухою та синдромом вродженої краснухи в Україні із застосуванням сучасних комп'ютерних технологій.

Матеріали дослідження було використано при розробці Наказів Міністерства охорони здоров'я України № 19 від 17.01.2008 р. «Щодо обліку епідеміологічної ефективності вакцин в Україні» та № 378 від 02.06.2009 р. «Про затвердження форм звітності з інфекційних і паразитарних захворювань, щеплень проти окремих інфекційних хвороб та інструкцій щодо їх заповнення», а також при приведенні у відповідність до зазначених наказів комп'ютерних програм «Epidinf» та «УкрВак».

**Покровська Тетяна Валеріївна**

### **Клінічні особливості та регуляторна функція цитокінів при Епштейна-Барр вірусній інфекції**

Наукові керівники: Зінчук О.М., д.мед.н., професор, завідувач кафедри інфекційних хвороб та епідеміології Львівського Національного медичного університету імені Данила Галицького МОЗ України; Чоп'як В.В., д.мед.н., професор, завідувачка кафедри клінічної імунології та алергології Львівського Національного медичного університету імені Данила Галицького МОЗ України.

За спеціальністю 14.01.13 – інфекційні хвороби. Захист відбувся 13 вересня 2012 р.

Проведено клінічне спостереження 123 хворих на EBV-інфекцію. Дана оцінка клінічного значення серологічних маркерів при гострому і хронічному перебігу EBV-інфекції, остання перебігає у трьох варіантах: стадія ранньої реактивації, стадія пізньої реактивації і стадія атипичної реактивації. Проведена порівняльна оцінка характеру перебігу основних синдромів при гострій і хронічній EBV-інфекції в залежності від тяжкості хво-

## КОРОТКІ ПОВІДОМЛЕННЯ

роби у підлітків і дорослих. У хворих на EBV-інфекцію був встановлений лімфоцитарний дисбаланс на тлі порушення противірусного імунітету з активацією Т-хелперної субпопуляції лімфоцитів та CD19<sup>+</sup>-лімфоцитів. Вивчено патогенетичне і клінічне значення прозапальних (IFN- $\alpha$ , IL-2) і антизапальних (IL-4, IL-10) цитокінів у хворих на гостру EBV-інфекцію в залежності від ступеня тяжкості та динаміки хвороби. Виявлено вірогідне ( $p < 0,01$ ) підвищення концентрації сироваткових IL-2, IL-4, IL-10, особливо у хворих з тяжкою формою хвороби, та зниження концентрації IFN- $\alpha$  у хворих на гостру EBV-інфекцію порівняно з контрольною групою. Встановлені рівні цитокінів, при яких можна прогнозувати несприятливий перебіг хвороби вже при поступленні хворого на стаціонарне лікування.

**Аполоніна Альона Валеріївна**

### **Стан протидифтерійного імунітету у дітей та підлітків, хворих на цукровий діабет I типу**

Науковий керівник – професор Карабан О.М., д.мед.н., професор кафедри епідеміології Харківської медичної академії післядипломної освіти МОЗ України.

За спеціальністю 14.02.02 – епідеміологія.

Дисертація присвячена рішення актуальної наукової задачі зниження захворюваності на дифтерію серед дитячого контингенту України шляхом удосконалення тактики вакцинації проти дифтерії дітей та підлітків, хворих на цукровий діабет I типу.

Вперше встановлено характер впливу ЦД I типу на стан протидифтерійного імунітету. Виявлено залежність інгібуючої дії ЦД I на стан післявакцинального імунітету проти дифтерії від ступеня тривалості захворювання та щепного анамнезу пацієнта. Науково обґрунтовано нові методичні підходи щодо тактики імунопрофілактики дифтерії серед дітей та підлітків, хворих на цукровий діабет I типу.

Вперше здійснено прогнозування стану післящепного імунітету проти дифтерії у здорових та хворих на цукровий діабет I типу дітей та підлітків за імунологічними показниками. Результати таких досліджень дадуть можливість лікарю-ендокринологу провести відповідні лікувально-відновлювальні заходи для введення дифтерійного анатоксину.

Щеплення дітям і підліткам, хворим на ЦД I, слід проводити лише з дозволу лікаря-ендокринолога.

**Леньга Вікторія Романівна**

### **Клініко-метаболичні порушення при недіабетичних кетоацидозах у дітей на тлі гострих інфекційних діарей та методи їх корекції**

Науковий керівник – Пипа Л.В., д.мед.н., професор, завідувачка кафедрою педіатрії факультету післядип-

ломної освіти Вінницького національного університету ім. М.І. Пирогова МОЗ України.

За спеціальністю 14.01.13 – інфекційні хвороби. Захист відбувся 21 листопада 2012 р.

Дисертація присвячена вивченню частоти виникнення НДК та клініко-метаболичних порушень при його розвитку на тлі інвазивних і секреторних діарей у дітей на прикладі шигельозу та РВІ, оптимізації патогенетичного лікування. Показано, що розвиток НДК у дітей на тлі шигельозу і РВІ мав місце в 26,8 та в 69,9 % випадків відповідно. Виявлені клінічні особливості перебігу шигельозу та РВІ у дітей залежно від наявності та відсутності НДК. Показано, що при виникненні НДК на тлі інфекційних діарей поглиблюються метаболичні розлади, що проявляється значним збільшенням в сироватці крові цих дітей, порівняно з дітьми без НДК та контрольною групою, рівнів СК (у 2,1 і 2,58 разу відповідно) та продуктів ОМБ плазми крові (в 1,37 та в 2,14 разу відповідно).

Предикторами виникнення НДК у дітей є повільний фенотип ацетилювання та трьохкомпонентна асоціація еритроцитарних антигенів B(III)P(+ )N.

Використання поряд із стандартною терапією ентеросорбенту силіксу і коректора енергетичного балансу триметаболу достовірно зменшує тривалість температурної реакції, блювоти, термінів проведення інфузійної терапії та госпіталізації, сприяє достовірно швидшій нормалізації рівнів сечової кислоти та карбонільних похідних.

**Коваленко Ольга Сергіївна**

### **Прояви епідемічного процесу гепатиту В в умовах проведення вакцинопрофілактики**

Науковий керівник – Чумаченко Т.О., д.мед.н., професор, завідувач кафедри епідеміології Харківського національного медичного університету МОЗ України.

За спеціальністю 14.02.02 – епідеміологія. Захист відбувся 13 грудня 2012 р.

Дисертація присвячена вивченню особливостей епідемічного процесу ГВ, впливу специфічної профілактики на його інтенсивність та оцінці ефективності вакцинопрофілактики ГВ.

Визначені тенденції розвитку епідемічного процесу ГВ в умовах проведення вакцинопрофілактики цієї хвороби (2001-2010 рр.) та в довакцинальний період (1991-2000 рр.).

Показано високу епідеміологічну ефективність вакцинопрофілактики ГВ. Проведено порівнювальний аналіз темпів змінення захворюваності на ГВ та ГС.

Проведено визначення напруженості післявакцинального імунітету проти ГВ у хворих з хронічною нирковою недостатністю, які отримують лікування програм-

## КОРОТКІ ПОВІДОМЛЕННЯ

ним гемодіалізом, та серед дітей. Проводилось визначення напруженості і тривалості післявакцинального імунітету серед медичних працівників. Розроблено математичну модель епідемічного процесу ГВ за допомогою імітаційного мультиагентного моделювання. Розроблено комп'ютерну програму для оцінювання економічної ефективності вакцинопрофілактики ГВ.

Матеріали роботи були використані при підготовці інформаційного листа МОЗ України № 250 – 2010 «Імунопрофілактика гепатиту В у групах ризику з високою вірогідністю зараження».

За матеріалами дисертаційної роботи видано методичні вказівки «Эпидемиологические особенности вирусного гепатита В и его профилактика» та «Epidemiology and prevention of viral hepatitis B».

*Голова спеціалізованої вченої ради Д 26.614.01,  
д.мед.н., проф. В.Ф. Марієвський,  
вчений секретар спеціалізованої вченої ради  
Д 26.614.01, к. мед. н. О.Л. Панасюк*

Отримано 12.04.2013 р.

### **Вельмишановні колеги!**

Запрошуємо Вас взяти участь у роботі Всеукраїнської науково-практичної конференції з міжнародною участю і пленуму Асоціації інфекціоністів України на тему: «Вірусні хвороби. ВІЛ-інфекція/СНІД», 3-4 жовтня 2013 р., м. Алушта (АР Крим). Цей захід внесено до Реєстру з'їздів, симпозіумів і науково-практичних конференцій, які заплановані на 2013 р., затвердженому заступником Міністра охорони здоров'я України і віце-президентом НАМН України (№ 141).

Програма конференції присвячена обговоренню шляхів розв'язання актуальних питань вірусних хвороб і ВІЛ-інфекції/СНІДу. Будуть розглядатись особливості перебігу цих хвороб у сучасних умовах, труднощі діагностики і диференційна діагностика їх у дітей і дорослих, раціональне застосування нових противірусних, імуноотропних, дезінтоксикаційних та інших засобів.

У рамках роботи конференції відбудеться спеціалізована виставка виробників фармацевтичних препаратів, вакцин, імуноглобулінів, засобів діагностики та лабораторного і медичного обладнання, продуктів лікувального харчування, біологічно активних та харчових добавок тощо.

Оргкомітет

#### **Телефони для довідок:**

президент Асоціації інфекціоністів України, чл.кор. НАМН України, проф. **Михайло Антонович Андрейчин** – тел. сл.: (0352) 52-47-25; E-mail – [mandre@meta.ua](mailto:mandre@meta.ua);

секретар правління Асоціації інфекціоністів України, доц., канд. мед. н. **Олег Любомирович Івахів** – тел. моб.: 050-377-59-85; E-mail – [olivakhiv@ukr.net](mailto:olivakhiv@ukr.net);