

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
ВИЩИЙ ДЕРЖАВНИЙ НАВЧАЛЬНИЙ ЗАКЛАД УКРАЇНИ  
«БУКОВИНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ»  
ХАРКІВСЬКА МЕДИЧНА АКАДЕМІЯ ПІСЛЯДИПЛОМНОЇ ОСВІТИ

ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я  
ЧЕРНІВЕЦЬКОЇ ОБЛАСНОЇ ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ



## МАТЕРІАЛИ

науково-практичної  
конференції  
з міжнародною участю



# «АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ТЕОРЕТИЧНОЇ ТА ПРАКТИЧНОЇ ПАРАЗИТОЛОГІЇ У МЕДИЦИНІ ТА ФАРМАЦІЇ»

8-9 жовтня 2020 року



Чернівці, 2020

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ**  
**ВИЩИЙ ДЕРЖАВНИЙ НАВЧАЛЬНИЙ ЗАКЛАД УКРАЇНИ**  
**«БУКОВИНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ»**  
**ХАРКІВСЬКА МЕДИЧНА АКАДЕМІЯ ПІСЛЯДИПЛОМНОЇ ОСВІТИ**

**ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я**  
**ЧЕРНІВЕЦЬКОЇ ОБЛАСНОЇ ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ**

# **МАТЕРІАЛИ**

**науково-практичної**  
**конференції**  
**з міжнародною участю**

**«АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ТЕОРЕТИЧНОЇ**  
**ТА ПРАКТИЧНОЇ ПАРАЗИТОЛОГІЇ**  
**У МЕДИЦИНІ ТА ФАРМАЦІЇ»**

**8-9 жовтня 2020 року**

**Чернівці, 2020**

класичної терапії, так і загалом до появи нових захворювань, що все ж більш характерно для вірусів.

Третьою особливістю бактерій-паразитів є їх відносна універсальність у відповідності до хазяїна, шляхів передачі, тощо. Досить часто бактерії можуть паразитувати в багатьох тканинах хазяїна, різних видів хазяїв та передаватися декількома шляхами. Зазвичай такі особливості надають бактеріям переваги в порівнянні з іншими паразитами.

Отже, патогенні бактерії, будучи типовими паразитами, мають низку особливостей, що дають їм можливість не тільки успішно підтримувати цей спосіб життя, але й конкурувати з іншими паразитами, навіть із власного домену.

## **ЗАСТОСУВАННЯ ПРЕПАРАТУ ВОРМІЛ-ФІТО ДЛЯ ЛІКУВАННЯ АСКАРИДОЗУ В ДІТЕЙ**

*Сорокман Т.В., Молдован П.М.*

*Вищий державний навчальний заклад України  
«Буковинський державний медичний університет», м. Чернівці*

Паразитарні захворювання і в ХХІ столітті залишаються одним із найбільш частих видів патології і є медико-соціальною проблемою. З числа виявлених гельмінтозів 90% випадків відносяться до дитячого населення. Протягом 2019 року в Україні 31 373 людини захворіли на аскаридоз. Зокрема, 12 876 випадків зафіксували в жителів сільської місцевості, а 21 633 – у дітей. Важливим є комплексний підхід до корекції порушень, викликаних як прийомом антигельмінтних препаратів, так і присутністю гельмінтів в організмі. В основу роботи покладено результати обстеження 178 дітей у віці від 3 до 18 років із кишечковою формою аскаридозу.

Діагностика аскаридозу здійснювалася за допомогою копрологічного дослідження та методу концентрування Paraser. Із обстежених дітей було сформовано дві групи: І група (n=99) отримувала альбендазол (200-400 мг на добу) в комплексній терапії аскаридозу (антигістамінний препарат, сорбент, пробіо-

тик), II група (n=80), окрім стандартної схеми, отримувала додатково препарат ворміл-фіто. Середня тривалість купування больового синдрому в дітей становила групи порівняння  $3,6 \pm 0,2$  дні, основної групи –  $2,6 \pm 0,9$  дні,  $p < 0,001$ . Прояви диспепсичного синдрому нівелювалися впродовж  $5,3 \pm 0,3$  днів у дітей групи порівняння та  $4,3 \pm 0,2$  днів основної групи,  $p < 0,01$ . Ознаки астеновегетативного синдрому в дітей групи порівняння зникали на 8-10 добу, в той час як у дітей основної групи – на 6-7 добу.

**Висновок.** Додавання фітокомплексу ворміл-фіто до схеми лікування хворих із аскаридозом прискорює одужання хворих, швидко покращує їх самопочуття, забезпечує високий показник клінічної та паразитарної ефективності.

## ПОШИРЕНІСТЬ ЕНТЕРОБІОЗУ СЕРЕД ДІТЕЙ М. ЧЕРНІВЦІ

*Сорокман Т.В., Остапчук В.Г.*

*Вищий державний навчальний заклад України*

*«Буковинський державний медичний університет», м. Чернівці*

При переважній більшості гельмінтозів-зоонозів людина вражається тими ж стадіями збудника, які мешкають у дефінітивного хазяїна. Ентеробіоз трапляється в усіх кліматично-географічних зонах, але є найбільш поширеним у країнах із помірним кліматом. У світі цим гельмінтозом уражено близько 350 млн людей, переважну більшість із яких становлять діти. Питома вага ентеробіозу серед інших гельмінтозів досягає 70–95%. Поширення ентеробіозу залежить від санітарного стану житла, установи та особистих гігієнічних навичок людей.

Мета дослідження – вивчити поширеність та вікову структуру ентеробіозу в дітей.

Проаналізовано медичну документацію 244 дітей віком від 1 до 15 років м.Чернівці. Встановлено, що найбільш часто у дітей виявляють аскаридоз (28,6%) та ентеробіоз (24,4%). Серед інфікованих *Enterobius vermicularis* 44,2% дітей віком 1-3 роки, 36,3% дітей віком 4-7 років та 19,5% старших дітей. Поєднання ентеробіозу з аскаридозом виявлено у 15,6% обстежених дітей різних