



Тернопільський національний
медичний університет імені
І. Я. Горбачевського МОЗ України



**Оптимізація комплексного лікування хворих
на безеритемну форму Лайм-бореліозу за
наявності у них супутніх вперше
діагностованого туберкульозу легень і
лямбліозу**



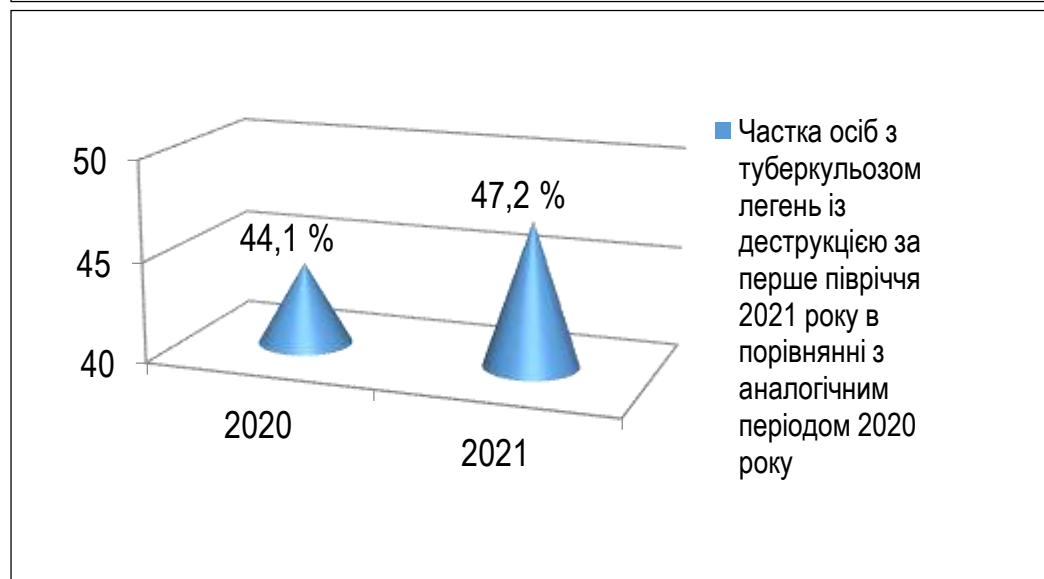
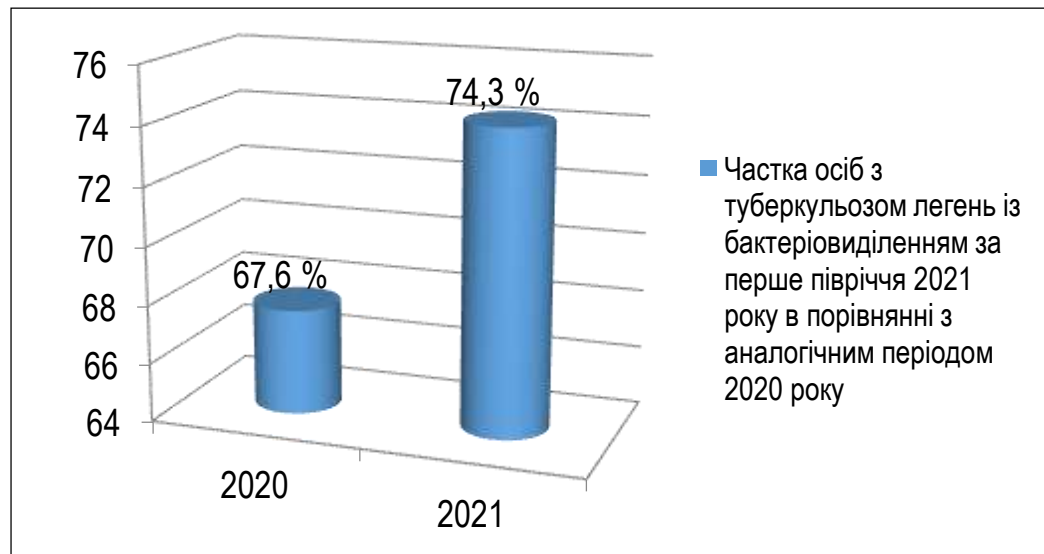
Л. П. Мельник, канд. мед. н., асистент
кафедри інфекційних хвороб з епідеміологією,
шкірними та венеричними хворобами ТНМУ
ім. І. Я. Горбачевського МОЗ України

Тернопіль, 2022

Захворюваність на лямбліоз

- За даними експертів ВООЗ, десята частина населення світу інвазована лямбліями.
- В Україні щорічно реєструють 30-40 тис. випадків лямбліозу, що приблизно відповідає ураженню 0,01 % населення

Захворюваність на туберкульоз



Роботу виконано в рамках:

Науково-дослідних робіт кафедри інфекційних хвороб з епідеміологією, шкірними та венеричними хворобами Тернопільського національного медичного університету

імені І. Я. Горбачевського МОЗ України:

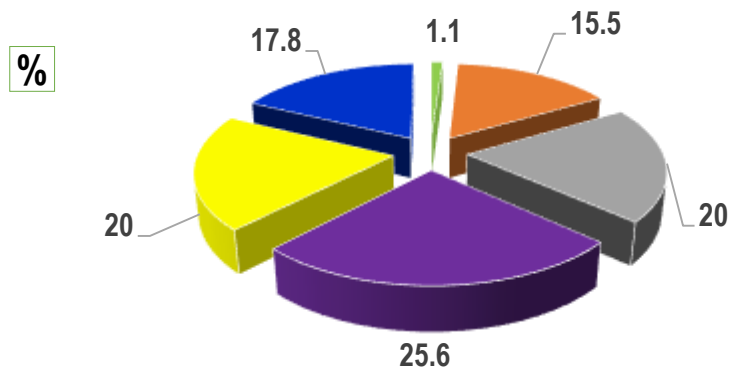
- ✚ «Вивчення епідеміології, патогенезу і клініки Лайм-бореліозу в ендемічних регіонах України, в тому числі в Тернопільській області, та вдосконалення його діагностики, терапії, реабілітаційних заходів і профілактики» (номер державної реєстрації 0118U000357)
- ✚ «Моно- і змішані інфекції, що передаються кліщами, вдосконалення лікувально-діагностичних технологій і заходів біобезпеки» (номер державної реєстрації 0120U104348).



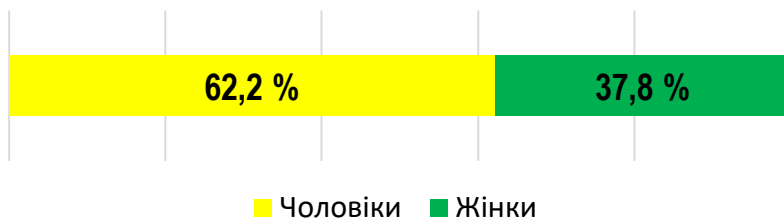
РОЗПОДІЛ ПАЦІЄНТІВ ЗА ВІКОМ І СТАТТЮ

Хворі з поєднаними інфекціями у різних комбінаціях
(n=90)

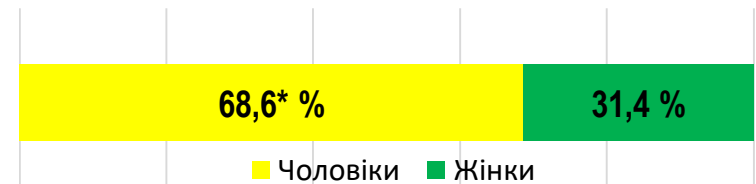
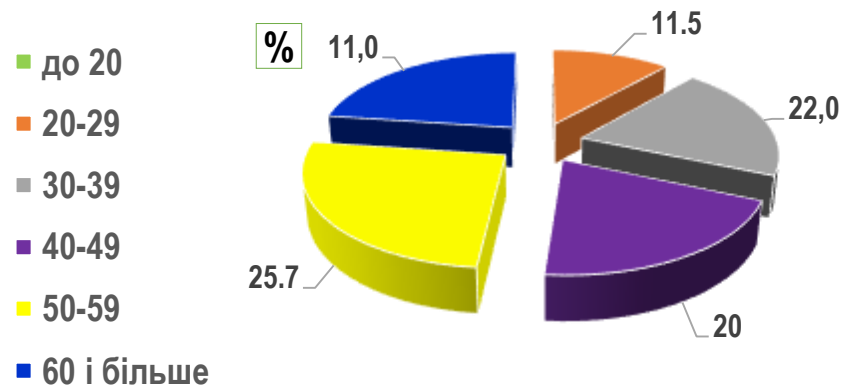
За віком



За статтю



Хворі з моноінфекціями (n=70)



* – різниця достовірна щодо жінок, $p < 0,05$

Клінічні прояви безритемної форми Лайм-бореліозу в обстежених пацієнтів



ЛІКУВАННЯ ХВОРИХ НА ТУБЕРКУЛЬОЗ, ЛАЙМ-БОРЕЛІОЗ І ЛЯМБЛІОЗ

2 МІСЯЦІ

Ізоніазид 0,3 г/добу + рифампіцин 0,6 г/добу +
+ піразинамід 2,0 г/добу + етамбутол 1,2 г/добу

4 МІСЯЦІ

Ізоніазид 0,3 г/добу + рифампіцин 0,6 г/добу

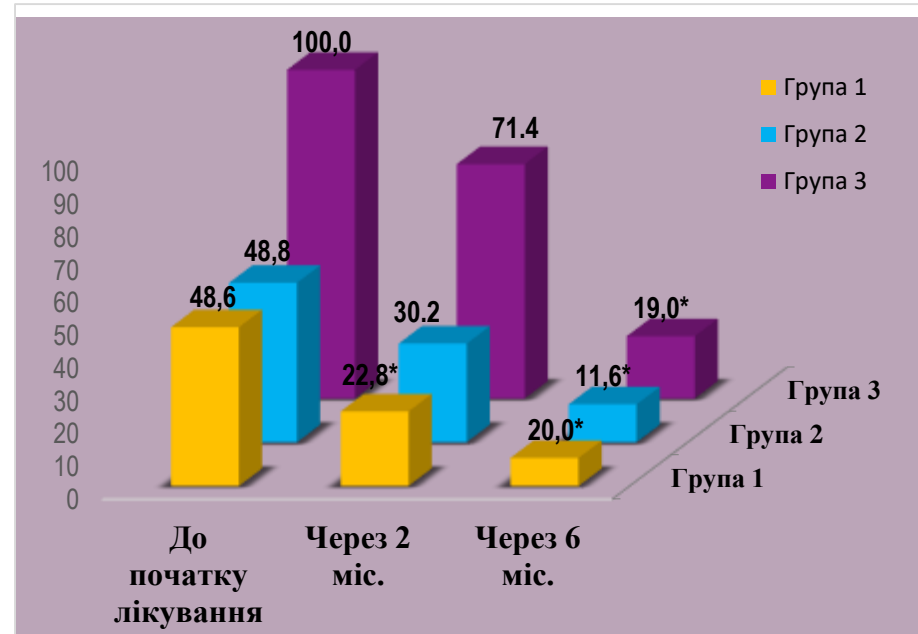
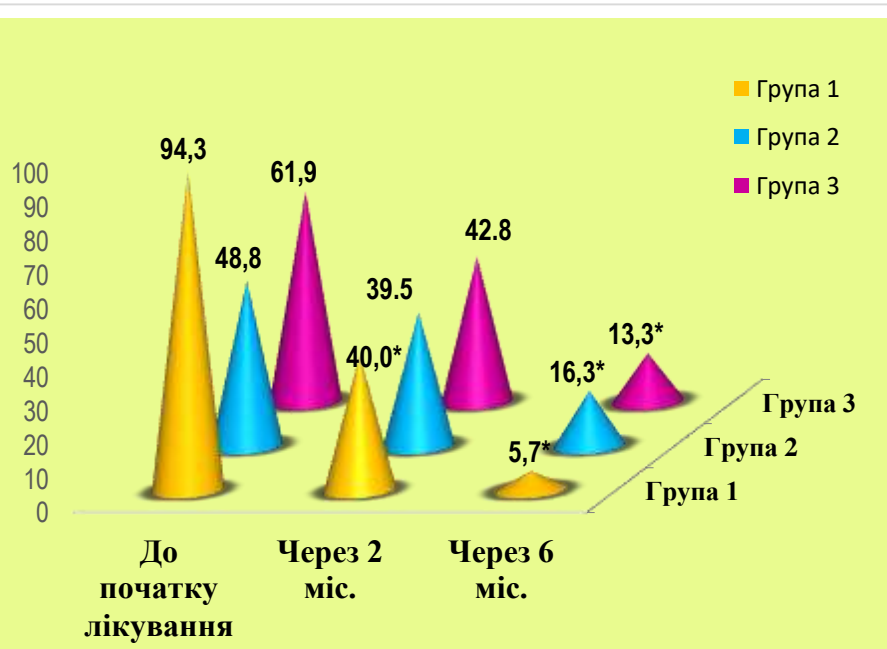
5 місяця орнідазол 0,5 г двічі на день +
алохол 1 табл 3 рази на добу +
хілак 30-40 крапель 3 рази на добу
(10 днів)

Карсил
по 1
таблетці
3 рази на
день

Аналіз динаміки клінічних проявів інтоксикаційного та бронхолегеневого синдрому у різні строки ОКХТ у хворих за наявності поєднаних інфекцій (n=99), %

Аналіз динаміки клінічних проявів бронхолегеневого синдрому

Аналіз динаміки клінічних проявів інтоксикаційного синдрому



Група 1 – пацієнти лише з ВДТБЛ (n=10)
 Група 2 – пацієнти з ВДТБЛ і лямбліозом (n=26)
 Група 3 – пацієнти з ВДТБЛ, супутнім ЛБ і лямбліозом (n=12)

ВИСНОВКИ

- Послідовне застосування протитуберкульозних препаратів, включаючи рифампіцин, і протистоцидного засобу орнідазолу в комплексному лікуванні хворих із вперше діагностованим туберкульозом легень із супутніми Лайм-бореліозом і лямбліозом забезпечило зменшення кількості пацієнтів із ознаками інтоксикації, ураження травної і опорно-рухової систем ($p < 0,05$).

Дякуємо за увагу

