



РЕСПУБЛИКАНСКАЯ НАУЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ
БИБЛИОТЕКА
Информационно-библиографический отдел



ДИФТЕРИЯ:

*современное состояние проблемы профилактики, диагностики,
лечения*

Аннотированный список рекомендованной литературы

Донецк
2018 г.

Дифтерийная инфекция отличается клиническим многообразием: от бессимптомного (бактерионосительство) течения до очень тяжелых форм.

Течение тяжелых форм дифтерии, причиной которых является прорыв иммунного барьера с последующей генерализацией инфекционного процесса, характеризуется общетоксическими явлениями, развитием фиброзного воспаления в месте «входных ворот» возбудителя и специфическими признаками острого поражения сердца, почек, нервной системы и других органов.

Очередная вспышка дифтерии, с большой дозой вероятности, прогнозируется эпидемиологами в 2018 году.

В списке рекомендованной литературы приведены современные данные об этиологии, эпидемиологии, патогенезе, диагностике, лечении и профилактике дифтерии в современных условиях.

Предназначен список для врачей различных специальностей (инфекционистов, терапевтов, педиатров, семейных врачей, невропатологов, оториноларингологов и др.).

Состоит из разделов :

- I. Современное состояние проблемы дифтерийной инфекции.
- II. Вакцинопрофилактика дифтерии.
- III. Дифтерия у детей.



I. Современное состояние проблемы дифтерийной инфекции.

1. **Влияние** неблагоприятных условий окружающей среды на напряженность противодифтерийного иммунитета / Е. А. Шмелева, Л. Н. Литвиненко, Е. И. Полищук [и др.] // Эпидемиология. Вакцинопрофилактика. – 2006. – № 5. – С. 49-52.

Изучение противодифтерийного иммунитета по-прежнему остается актуальным. Ведущая роль в защите от дифтерии принадлежит поствакцинальным антитоксическим антителам, которые спасают от тяжелых, но не исключают легких форм заболевания и носительства возбудителя.

2. **Данилов А. И.** Дифтерия. Начало большого пути : [Эмиль Беринг] / А. И. Данилов, А. В. Литвинов // Клиническая микробиология и антимикробная химиотерапия. – 2012. – № 1. – С. 74-77.

В 2011 году исполнилось 110 лет с тех пор, как была вручена первая Нобелевская премия в области медицины и физиологии Э. Берингу «за работу по сыворотной терапии, главным образом за ее применение при лечении дифтерии, что открыло новые пути в медицинской науке и дало в руки врачей победоносное оружие против болезни и смерти».

3. **Диагностика и лечение** токсической дифтерии / М. П. Корженкова, А. И. Берко, Н. А. Малышев [и др.] // Медицина неотложных состояний. – 2011. – № 1-2. – С. 119-123.

В статье приводится клинический материал, посвященный течению токсической дифтерии, ее разнообразным формам, вариантам лечения и диагностики. Сформулированы условия оптимальных подходов к лечению.

4. **Диагностика и лечение** токсической дифтерии. Часть 2. Высокие дозы противодифтерийной сыворотки в лечении токсических форм дифтерии / М. П. Корженкова, В. В. Свиридов, А. И. Берко [и др.] // Лечащий врач. – 2010. – № 6. – С. 63-67.

Среди тяжелых больных стали часто встречаются такие, для лечения которых ранее применявшиеся дозы ПДС оказались недостаточными. Увеличение тяжести осложнений и летальности потребовали адекватного применения антитоксина с увеличением его доз и кратности введения в зависимости от формы заболевания и срока начала лечения.

5. **Дифтерия** // Лобзин Ю. В. Ангина и дифтерия / Ю. В. Лобзин, К. П. Плотников. – СПб : «ООО Изд-во «Пионер»; М. : ООО «Изд-во Астрель», ООО «Изд-во АСТ», 2001. – С. 43-93.

616.32 Л 68

Информация, содержащаяся в данной книге, получена из источников, рассматриваемых издательством как надежные.

6. Дифтерия // Лобзин Ю. В. Воздушно-капельные инфекции / Ю. В. Лобзин, В. П. Михайленко, Н. И. Львов. – СПб : Фолиант, 2000. – С. 143-182.

616.9 Л 68

В монографии в доступной форме дана характеристика наиболее распространенных воздушно-капельных инфекций (грипп, острые респираторные заболевания, ангина, дифтерия). Особое внимание обращено на особенности клинического течения, прогноза развития осложнений, вопросы диагностики.

7. Дифтерия // Мельников В. Л. Воздушно-капельные инфекции : учеб. пособие / В. Л. Мельников, Н. Н. Митрофанова, Л. В. Мельников. – Пенза : Изд-во ПГУ, 2015. – С. 8-29.

616.9 М 48

Приведены современные данные об этиологии, эпидемиологии, патогенезе, диагностике, лечении и профилактике дифтерии и других воздушно-капельных инфекций человека.

8. Капустян В. А. Особенности специфического иммунитета у больных дифтерией / В. А. Капустян, А. Г. Матохина, О. В. Перельгина // Журнал микробиологии, эпидемиологии и иммунобиологии. – 2010. - № 1. - С. 40-44.

В статье приведены результаты изучения особенностей специфического иммунитета у больных дифтерией.

9. Контроль качества питательных сред при лабораторной бактериологической диагностике дифтерии / И. К. Мазурова, О. Ю. Борисова, И. А. Рудакова [и др.] // Клиническая лабораторная диагностика. – 2012. - № 4. - С. 39-48.

Проведено сравнительное исследование ростовых свойств девяти питательных сред для первичного посева патологического материала. Показано, что для успешной и правильной работы бактериологической лаборатории, осуществляющей бактериологические исследования на дифтерию, необходимым является постоянное проведение контроля качества питательных сред для первичного посева с оценкой ростовых свойств по нескольким критериям.

10. Корженкова М. П. Диагностика и лечение токсической дифтерии. Ч. 1. Ранняя диагностика токсической дифтерии / М. П. Корженкова, А. И. Берко, Н. А. Малышев // Лечащий врач. – 2009. - № 10. - С. 26-30.

Несмотря на тяжелую эпидемию дифтерии в 90-е годы до сих пор вопросы лечения токсических форм вызывают дискуссии, в практику не внедрены методы их ранней диагностики.

11. **Матохина А. Г.** Оценка различных схем серотерапии дифтерии / А. Г. Матохина, В. А. Капустян, О. В. Перелыгина // Журнал микробиологии, эпидемиологии и иммунобиологии. – 2010. - № 1. - С. 81-84.

В статье на клиническом материале и в экспериментах на животных оценена эффективность различных дозировок противодифтерийной лошадиной сыворотки (ПДС).

12. **Потебня В.** Прискорений метод визначення токсигенності дифтерії / В. Потебня, А. Курдеча // СЕС профілактична медицина. – 2011. - № 5. - С. 58-59.

Застосовуючи прискорений метод і маючи достатню кількість «посівного» матеріалу, можна отримати позитивний результат на 1-2 дні раніше. Це дає змогу прискорити видачу позитивного результату для швидшого й більш точного лікування хворих. До того ж, метод доступний у будь-якій лабораторії.

13. **Фокина Е. Г.** Забытая болезнь «дифтерия» / Е. Г. Фокина // Лечащий врач. – 2016. - № 11. - С. 45-49.

Работа посвящена необходимости принятия новой российской классификации дифтерии с учетом обобщенного опыта последней эпидемии дифтерии в России и приведения классификации в соответствие с современными представлениями о дифтерийной инфекции.

14. **Фокина Е.** Современное состояние проблемы дифтерийной инфекции.

Ч. 1. / Е. Фокина // Врач. – 2016. - № 9. – С. 6-9.

Ч. 2. / Е. Фокина // Врач. – 2016. - № 10. – С. 8-12.

Рассматриваются этиология и пути передачи инфекции, современные взгляды на клинику, патогенез инфекции, базисный подход к ее лечению.

15. **Характеристика** С. diphtheria, циркулировавших на территории Украины во время последней эпидемии / С. И. Доан, А. И. Савчук, Л. Г. Мироненко [и др.] // Лабораторна діагностика. – 2011. - № 3. - С. 20-23.

Несмотря на значительное снижение заболеваемости в последние годы, дифтерийная инфекция остается важной медико-социальной проблемой. Это связано с сохраняющейся циркуляцией возбудителя, вследствие существования бактерионосительства, а также возможностью инфицирования при напряженном антитоксическом иммунитете.



II. Вакцинопрофилактика дифтерии.



Вакцинация имеет множество положительных сторон, которыми нельзя пренебрегать



16. Вивчення безпечності очищених антигенних фракцій збудника дифтерії, отриманих за допомогою фізичних чинників / Є. М. Бабич, І. В. Єлисеєва, Л. А. Ждамарова [та ін.] // Український журнал клінічної та лабораторної медицини. – 2012. - № 2. - С. 87-92.

Досліджено безпечність очищених антигенних препаратів, отриманих з виробничого штаму *Corynebacterium diphtheriae* var. *Gravis* токсигенний, *massachusetts* за допомогою ультразвукової дезінтеграції з подальшим ультрацентрифугуванням та препаративною гель-хроматографією.

17. Джатдоева Ф. А. Вакцинопрофилактика дифтерии в период эпидемии / Ф. А. Джатдоева // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. – 2007. - № 3. - С. 35-39.

В 2003-2005 гг. в России была организована плановая вакцинация от дифтерии. По данным 2005 г., заболеваемость дифтерией снизилась на 30,6%. Благодаря современным действиям удалось предотвратить развитие эпидемии дифтерии.

18. Капустян В. А. Сравнительная эффективность гомологичных и гетерологичных противодифтерийных иммунопрепаратов / В. А. Капустян, А. Г. Матохина, О. В. Перелыгина // Журнал микробиологии, эпидемиологии и иммунобиологии. – 2010. - № 2. - С. 94-96.

Дана сравнительная оценка эффективности гомологичных и гетерологичных иммунных противодифтерийных сывороток на примере дифтерийной интоксикации.

19. Корженкова М. П. Роль массовой иммунизации в прекращении эпидемии дифтерии 90-х гг. в Москве / М. П. Корженкова, Г. Г. Чистякова, Н. А. Малышев // БИОпрепараты. Профилактика. Диагностика. Лечение. – 2005. - № 1. – С. 4-9.

Дифтерия была и остается классическим примером инфекции, управляемой при помощи вакцинации. Негативный вклад в развитие масштабной и тяжелой эпидемии дифтерии 90-х гг., разразившейся на территории бывшего СССР, несомненно внесли массированные агрессивные выступления против профилактических прививок псевдокомпетентных специалистов в СМИ, что способствовало росту заболеваний и летальности среди детей и взрослых. Факторами тяжести явились – высокий удельный вес непривитых (более 50% взрослых и почти 10% детей), социальная дезадаптация населения, смена превалирующего возбудителя дифтерии и возрастающая массивность инфицирования в период интенсивного роста заболеваемости.

III. Дифтерия у детей.

20. **Батаева С. Е.** Токсические формы дифтерии у привитых детей / С. Е. Батаева, Г. А. Харченко, В. С. Буркин // Эпидемиология и инфекционные болезни. – 2004. - № 3. – С. 53-55.

Причинами снижения иммунитета и заболевания дифтерией привитых детей авторы считают: прекращение прививок на разных этапах вакцинации и ревакцинации, нарушения при проведении первичной вакцинации (прививки в остром периоде или в период реконвалесценции различных острых инфекционных заболеваний).

21. **Влияние** генетических и фенотипических факторов на эффективность вакцинации против дифтерии и кори у детей раннего возраста / Л. А. Гордеева, А. В. Шабалдин, Е. М. Семенова, А. Н. Глушков // Журнал микробиологии, эпидемиологии и иммунобиологии. – 2006. - № 2. - С. 42-46.

Показано, что дети разного пола обладают характерными HLA DR маркерами гуморального иммунного ответа на дифтерийный анатоксин и коревую вакцину.

22. **Дифтерия** у детей / В. В. Иванова, О. В. Родионова, О. А. Аксенов [и др.]; под общ. Ред. В. В. Ивановой. – СПб: Политехника, 2000. – 255 с.
616.931Д Д 50

В представленной монографии отражены современные представления об этиологии и эпидемиологии дифтерийной инфекции, патогенетических аспектах, в том числе циркуляции дифтерийного токсина в организме больного, специфической и неспецифической иммунореактивности, повреждении органов-мишеней. Большое внимание уделено клинической характеристике современной дифтерии, принципам терапии и профилактики.

23. **Прокопив А. В.** Возможности определения степени специфического токсиколиза, расстройств гомеостаза и эффективности лечения по показателям содержания веществ средней молекулярной массы в сыворотке крови при дифтерии у детей / А. В. Прокопив // Лабораторная диагностика. – 2006. - № 2. – С. 9-12.

Цель исследования – изучение информативности содержания ВСММ в сыворотке крови для определения степени расстройств гомеостаза и оценки эффективности лечения при дифтерии у детей.

24. Противодифтерийный иммунитет у детей после вакцинации АКДС-вакциной и АДС-М-анатоксином / Г. Г. Харсеева, Е. П. Москаленко, С. И. Федорук, Г. А. Иноземцева // Журнал микробиологии, эпидемиологии и иммунобиологии. – 2006. - № 1. - С.67-68.

Оценен противодифтерийный иммунитет у детей 3-15 лет в зависимости от возраста, вида выбранного для иммунизации вакцинного препарата и соблюдения календаря прививок.

25. Харсеева Г. Г. Показатели антитоксического и антибактериального иммунного ответа у детей, больных дифтерией / Г. Г. Харсеева, Е. П. Москаленко, О. И. Сылка // Журнал микробиологии, эпидемиологии и иммунобиологии. – 2005. - № 4. - С. 55-61.

Установлено, что развитие манифестированных форм дифтерии происходит на фоне более низких уровней антитоксических антител, чем бактерионосительство. Уровень антитоксических антител у всех пациентов независимо от сроков обследования был выше, чем антибактериальных антител.



Электронная доставка документов

Уважаемые пользователи!

Для улучшения качества обслуживания пользователей
*РЕСПУБЛИКАНСКАЯ НАУЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ БИБЛИОТЕКА
ПРЕДЛАГАЕТ*

Новую сервисную услугу – электронную доставку документов, при помощи которой у Вас будет возможность заказывать и получать электронные копии документов из фондов нашей библиотеки
НА БЕСПЛАТНОЙ ОСНОВЕ!

Заказы принимаются от коллективных и индивидуальных пользователей. Возможность выполнения заказа в каждом конкретном случае определяется специалистом библиотеки. После получения заказа и проверки наличия необходимого документа в фонде, происходит создание электронной копии документа, которая и отправляется пользователю на указанный электронный адрес. При невозможности выполнения заказа, пользователю направляется сообщение о причинах отказа.

В зависимости от объема и сложности, заказ выполняется в течение 1-2 рабочих дней.

Наши ограничения:

- принимаются заказы на доставку электронных копий статей из периодических изданий и электронных копий информационных писем только из фондов РНМБ.

- одноразово от удаленного пользователя принимается не более 5 заказов общим объемом 30 страниц.

Для получения электронных копий документов из фондов библиотеки просим обращаться на электронный адрес: [med library don@mail.ru](mailto:med_library_don@mail.ru), или в отдел комплектования и научной обработки литературы по тел.: (062) 304-61-90, (062) 338-07-60.

РЕСПУБЛИКАНСКАЯ НАУЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ БИБЛИОТЕКА

Информационно-библиографический отдел

ДИФТЕРИЯ :
Современное состояние проблемы профилактики, диагностики,
лечения

Аннотированный список рекомендованной литературы

Составитель: Е. Г. Панечко

Компьютерный набор: Л. А. Гуцина

Компьютерный дизайн: Л. А. Гуцина

Ответственный за выпуск: Н. А. Черная

83001

Г. Донецк

Б-р Пушкина, 26

Факс (062) 304-61-90

Телефон (062) 338-07-60

E-mail: med_library_don@mail.ru

Донецк

2018 г.