

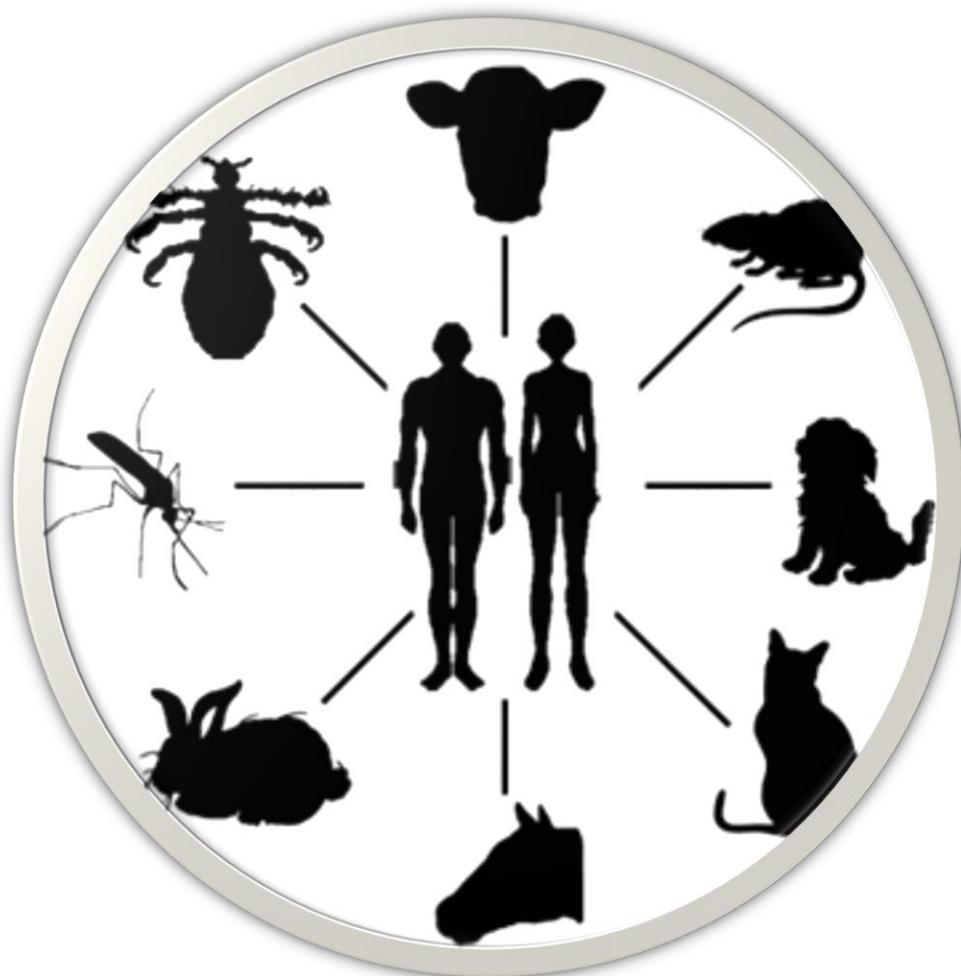


РЕСПУБЛИКАНСКАЯ НАУЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ
БИБЛИОТЕКА

Информационно-библиографический отдел

**ДЕНЬ СПЕЦИАЛИСТА ПО ИНФЕКЦИОННЫМ
ЗАБОЛЕВАНИЯМ**

27.08.2019



Актуальные проблемы природно-очаговых инфекций

Библиографический обзор

Донецк
2019

I. Малярия:эпидемиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение

1. Баранова, А. М. Мониторинг маляриологической ситуации и оценка эффективности профилактических мероприятий в системе эпидемиологического надзора за малярией / А. М. Баранова, Р. Курдова, Э. И. Гасымов // **Медицинская паразитология и паразитарные болезни.** – 2018. – № 2. – С. 3-7.

Дается оценка показателей мониторинга маляриологической ситуации и эффективности мероприятий эпидемиологического надзора на примерах ранее эндемичных по малярии стран СНГ, а также наиболее часто совершаемые ошибки и недочеты в их проведении.

2. Клиническая настороженность к завозной малярии: прививные случаи и смертельные исходы в России / А. М. Баранова, В. П. Сергиев, Т. М. Гузеева, А. К. Токмалаев // **Инфекционные болезни: новости, мнения, обучение.** – 2018. – Том 7, № 4. – С. 97-101.

Приведены данные летальных исходов ошибок клинической диагностики и лечения малярии. Обращено внимание, что за 2013-2016 гг. в Российской Федерации наблюдалось 9 летальных исходов, в 2017 – 5. Раскрывается опыт оптимизации лечения тяжелых форм тропической малярии, позволяющий снизить летальность.

3. Молекулярно-генетические механизмы вирулентности *Plasmodium Falciparum* и патогенеза тропической малярии / А. Н. Усков, А. И. Соловьев, В. Ю. Кравцов [и др.] // **Журнал инфектологии.** – 2018. – Том 10, № 3. – С. 23-29.

Представлен обобщенный анализ данных о молекулярно-генетических механизмах реализации патогенного действия возбудителей тропической малярии и их вирулентности. Определены современные тенденции научных исследований в этой области. Отмечено, что основные усилия сосредоточены на поиске молекулярно-генетических маркеров малярийной инфекции с целью разработки методов генодиагностики, а также создания эффективной противомаларийной вакцины.

4. Проблемы клинической диагностики и лечения *P. Falciparum*–малярии в Российской Федерации / В. П. Сергиев, А. М. Баранова, Г. М. Кожевникова [и др.] // **Терапевтический архив.** – 2018. – № 11. – С. 4-8.

Проведен анализ случаев тропической малярии со смертельными исходами, зарегистрированных в Российской Федерации в 2013-2017 гг. Представлены результаты оптимизации патогенетической терапии тяжелых форм тропической малярии для предупреждения летальных исходов. Подчеркнуто, что основными актуальными проблемами в настоящее время являются: систематическое обучение медицинских работников диагностике и лечению малярии, информация граждан, выезжающих в эндемичные регионы, о мерах профилактики, регистрация и закупка эффективных противомаларийных препаратов.

5. Скворцов, В. В. Малярия / В. В. Скворцов, А. В. Кулинич, С. К. Мирзоян // **Медицинская сестра.** – 2018. – № 4. – С. 28-31.

Продемонстрированы сведения о малярии, выяснении патогенеза заболевания с целью разработки новых методов диагностики, лечения, профилактики и ухода за больными. Сделан вывод, что существенная задача эффективной борьбы с малярией – преодоление диагностических трудностей в эндемических областях с целью обнаружения паразитов у бессимптомных лиц, которые являются резервуарами инфекции и могут ее передать.

6. Чернышев, В. Д. Тромбогеморрагический синдром как осложнение тропической малярии / В. Д. Чернышев, А. К. Токмалаев, Н. А. Половинкина // **Медицинская паразитология и паразитарные болезни.** – 2018. – № 3. – С. 1-5.

Раскрыты результаты наблюдений за больными с тяжелым течением тропической малярии. У всех пациентов при лабораторных исследованиях выявляли признаки нарушений системы свертывания крови разной степени выраженности, вплоть до типичных проявлений ДВС-синдрома. При анализе летальных исходов по данным аутопсии у двух пациентов причиной

смерти послужили кровоизлияния в жизненно важные центры головного мозга как осложнение тромбогеморрагического синдрома.

7. Шкарин, В. В. Малярия / В. В. Шкарин, А. С. Благодарова, Н. В. Саперкин // **Инфекционные болезни: новости, мнения, обучение.** – 2017. – № 5. – С. 44-49.

Представлен материал о биологическом взаимодействии возбудителей в организме человека при сочетанных инфекциях, а также о влиянии сочетанности на клиническое течение и исход инфекционных и паразитарных болезней. Отмечено, что сочетанность малярии с различными инфекциями и паразитозами на разных территориях земного шара имеет свои клинические и эпидемиологические особенности.

II. Лептоспироз: эпидемиология, патогенез, клинические особенности, диагностика, лечение

8. Авдеева М. Г. Лептоспироз: осложнения, причины смерти и патоморфогенез / М. Г. Авдеева, В. Н. Городин, М. Г. Пронин // **Эпидемиология и инфекционные болезни.** – 2015. – Том 20, № 3. – С. 36-46.

Изучены особенности клиники и патоморфогенеза, определены ведущие причины летальных исходов заболевания в разные сроки. Приведен анализ медицинских карт больных лептоспирозом. Сделан вывод, что основные причины летальных исходов при лептоспирозе определяются стадией патогенеза, зависят от сроков болезни и методов терапии. Лечение больных лептоспирозом должно проводиться в специализированных инфекционных или многопрофильных стационарах, имеющих с возможностью применения эфферентных методов детоксикации.

9. Лептоспироз и его осложнения / А. А. Нафеев, Н. И. Ветлугин, С. Г. Феофанова [и др.] // **Терапевтический архив. – 2011. – № 11. – С. 48-51.**

Приводятся описания двух случаев заболевания с развившимися необратимыми осложнениями: в виде поражения почек и сердца, а также почек с летальным исходом. Исследование подчеркивает, что лептоспирозы, осложненные почечной недостаточностью – тяжелое заболевание. Летальность при лептоспирозах часто связана с промедлением в установлении диагноза из-за недостаточного понимания клинических проявлений данного заболевания.

10. Нафеев А. А. Риск профессионального заражения зоонозами / А. А. Нафеев // **Эпидемиология и инфекционные болезни.** – 2013. – № 5. – С. 43-45.

Представлен материал о риске инфицирования работников животноводства возбудителями кокциеллеза, лептоспирозов и орнитоза. Показаны трудности современного этапа в организации и проведении их диагностики и эпидемиологического надзора. Сделан вывод, что присутствие на разного вида ветеринарных объектах не выявленных инфицированных животных и птиц при несоблюдении мер защиты может способствовать инфицированию сотрудника, а в дальнейшем и развитию заболевания.

11. Применение инфузионного раствора ремаксол в комплексном лечении больных лептоспирозом / В. В. Лебедев, А. Ю. Журавлев, С. В. Зотов [и др.] // **Терапевтический архив.** – 2013. – № 11. – С. 58-61.

Проводится оценка эффективности применения ремаксолола в комплексном лечении больных лептоспирозом. В результате достигнуто клиническое улучшение и нормализация лабораторных показателей в динамике заболевания.

12. Проблемы диагностики завозного случая лептоспироза (анализ клинического наблюдения) / М. А. Никулина, В. М. Гранитов, С. Ф. Танашкин [и др.] // **Эпидемиология и инфекционные болезни.** – 2017. – Том 22, № 1. – С. 36-41.

Приведено клиническое описание завозного случая лептоспироза у пациента, прибывшего из Вьетнама. Тяжесть течения заболевания у данного пациента связана с нарастанием признаков дыхательной недостаточности, и обусловлена развитием респираторного дистресс-синдрома.

13. Чебалина Е. А. Случай тяжелого лептоспироза с первичными легочными проявлениями / Е. А. Чебалина, В. Н. Жидких, А. И. Салоникиди // **Университетская клиника.** – 2017. – Том 13, № 1. – С. 113-117.

Отражены результаты собственного наблюдения особой формы тяжелого течения лептоспироза с полиорганной недостаточностью и рано развившимся поражением легких с двухсторонней пневмонией, легочным кровотечением и острым респираторным дистресс-синдромом, а также представлены данные поиска литературы по этой проблеме.

III. Инфекции, передающиеся через укусы клещей

14. Особенности эпидемиологии и клинического течения иксодовых клещевых боррелиозов среди населения Донецкой области // Медицина военного времени. Донбасс 2014–2015 : материалы междунар. науч.-практ. конф., посвящ. 85-летию Донец. нац. мед. ун-та им. М. Горького, г. Донецк, ДНР, 29–30 окт. 2015 г. – Донецк : ДонНМУ им. М. Горького, 2015. – С. 177-178.

61:355 М 42

Осуществлен анализ тенденций развития эпидемического процесса иксодовых клещевых боррелиозов среди населения Донецкой области, дано обоснование актуальности проведения масштабных противоэпидемических мероприятий по профилактике клещевой инфекции.

15. Аспекты бактериальных клещевых инфекций / А. А. Бельтикова, Э. А. Кашуба, Ю. В. Рождественская [и др.] // **Журнал инфектологии.** – 2018. – Том 10, № 2-. – С. 21-22.

Уделено внимание анализу историй болезни пациентов с иксодовым клещевым боррелиозом. Подведен итог о том, что заболеваемость иксодовым клещевым боррелиозом в Российской Федерации сохраняет тенденцию к увеличению.

16. Болезнь Лайма: клинико-лабораторная диагностика и лечение / Н. В. Соловей, В. В. Щерба, И. А. Карпов [и др.] // **Семейный доктор.** – 2016. – № 3. – С. 52-59.

Рассмотрены ключевые аспекты эпидемиологии болезни Лайма в Республике Беларусь, дифференциально-диагностические особенности клинических проявлений инфекции на различных стадиях заболевания, оптимальные подходы к верификации диагноза, особенности проведения этиотропной терапии и постконтактной химиопрофилактики.

17. Зерновая чесотка: случай из практики / И. В. Звездина, Е. В. Задионченко, Д. Е. Ключникова, С. Г. Исаева // **Consilium Medicum. Дерматология** – 2019. – № 1. – С. 52-55.

Подробно описан клинический случай зерновой чесотки, возбудителем которой является пузатый клещ. Приведены фотографии, анамнестические клинические данные, результаты клинико-лабораторных исследований и дифференциальный диагноз.

18. Клещевой вирусный энцефалит : стратегия оптимизация ведения пациентов // **Эффективная фармакотерапия. - 2018. - N 15 :** Эпидемиология и инфекции. - №1. - С. 32-34.

Разработаны основные составляющие стратегии ведения пациентов с клещевым вирусным энцефалитом. Акцентируется внимание на том, что основной путь инфицирования человека – укус зараженных клещей. Установлено, что после укуса в коже и подкожной клетчатке начинается репликация вируса. Вирус распространяется гематогенным и невральным путем, в связи с чем быстро проникает в центральную нервную систему.

19. Куимова И. В. Стратегия профилактики заболеваний, передающихся клещами / И. В. Куимова, О. А. Радионова // **Журнал инфектологии.** – 2018. – Том 10, № 2. – С. 66-67.

Отмечено, что профилактика клещевого энцефалита может проводиться активно и пассивно. Рассматриваются вакцины и их эффективность. Зафиксировано, что укус инфицированного боррелиями клеща не всегда приводит к развитию инфекционного процесса, а

на сегодняшний день отсутствуют клинико-лабораторные тесты, позволяющие прогнозировать дебют заболевания.

20. Леонова Г. Н. Влияние специфических антител на процесс элиминации вируса клещевого энцефалита / Г. Н. Леонова // **Здоровье. Медицинская экология. Наука.** – 2017. – № 1. – С. 43-47.

Показана разная степень ингибирующего действия специфических антител против вируса клещевого энцефалита. Сделано заключение, что у лиц, получивших курс специфической вакцинации, очередную ревакцинацию можно перенести на следующий год.

21. Лубова В. А. Иксодовые клещевые боррелиозы (вопросы истории) / В. А. Лубова, Г. Н. Леонова // **Здоровье. Медицинская экология. Наука.** – 2016. – № 2. – С. 43-49.

Рассматривается вопрос открытия иксодовых клещевых боррелиозов. Дана схематично клиническая классификация клещевого боррелиоза. Сделан вывод, что открытие иксодовых клещевых боррелиозов положило начало изучению комплекса различных заболеваний, передаваемых иксодовыми клещами.

22. Нафеев А. А. Клинические подходы к диагностике клещевого боррелиоза / А. А. Нафеев // **Эпидемиология и инфекционные болезни.** – 2017. – № 4. – С. 217-219.

Приведены результаты сравнительного анализа заболеваемости иксодовым клещевым боррелиозом в Ульяновской области за период 2002-2013 гг, а также видового состава клещей и данных их исследования на боррелии (2011-2013 гг.).

23. Некоторые эпидемиологические аспекты инфекций, передающихся иксодовыми клещами на территории мегаполиса / Я. Д. Янковская, Т. Я. Чернобровкина, М. П. Онухова [и др.] // **Архив внутренней медицины.** – 2017. – № 6. – С. 423-432.

Проведен анализ случаев обращения по поводу присасывания клещей и показателей заболеваемости населения Москвы инфекциями, передающимися иксодовыми клещами. Охарактеризованы основные направления неспецифической профилактики заболеваний. Сделан вывод, что основное внимание должно придаваться неспецифической профилактике, направленной на защиту от возбудителей инфекций, которые могут одновременно находиться в одном клеще.

24. Помогаева А. П. Эритемная форма иксодового клещевого боррелиоза у детей за 20 лет наблюдения / А. П. Помогаева, О. В. Обидина // **Детские инфекции.** – 2019. – № 1. – С. 48-50.

Обобщены результаты наблюдения больных эритемной формой иксодового клещевого боррелиоза в возрасте от года до 14 лет в острый период болезни за 20 лет. Основными проявлениями боррелиоза у детей остаются эритема в месте присасывания клеща, лихорадка, регионарный лимфаденит, позволяющие поставить нозологическую форму болезни.

25. Помогаева А. П. Эрлихиоз и иксодовый клещевой боррелиоз у детей / А. П. Помогаева, А. В. Балановский // **Журнал инфектологии.** – 2018. – Том 10, № 2. – С. 87.

Сопоставлены клинико-лабораторные проявления сочетанной формы (микст) гранулоцитарного эрлихиоза и иксодового клещевого боррелиоза с иксодовым клещевым боррелиозом в острый период болезни в эпидсезон 2013-2015 гг. В заключение сказано, что иксодовый клещевой боррелиоз сохраняет свою актуальность у детей в связи с возможным развитием у них безэритемных форм. Они затрудняют своевременную диагностику и относят данную категорию больных к группе риска по развитию хронического течения болезни.

26. Рудаков Н. В. Риккетсии и риккетсиозы группы клещевой пятнистой лихорадки / Н. В. Рудаков, И. Е. Самойленко // **Инфекционные болезни: новости, мнения, обучение.** – 2017. – № 2. – С. 43-48.

Представлен анализ современного состояния изучения риккетсий и риккетсиозов группы клещевой пятнистой лихорадки. Авторы утверждают, что разработка и использование новых методологических подходов к изучению риккетсий и других клещевых протеобактерий привели к существенному пересмотру представлений о генетическом разнообразии, гетерогенности

антигенных и биологических свойств, экологии и вкладе в инфекционную патологию различных представителей этой группы микроорганизмов в России и в мире.

27. Современное состояние проблемы иксодового клещевого боррелиоза (болезни Лайма) у детей / Н. Н. Зверева, А. К. Шакарян, Р. Ф. Сайфуллин [и др.] // Детские инфекции. – 2017. – № 1. – С. 27-31.

Анализируются современные сведения об этиологии, эпидемиологии, клиническом течении, терапии и прогнозе заболевания у детей. Рассмотрены современные возможности диагностики иксодового клещевого боррелиоза.

28. Утенкова Е. О. Иксодовый клещевой боррелиоз и беременность / Е. О. Утенкова // Журнал инфектологии. – 2016. – Том 8, № 2. – С. 10-16.

Представлена история исследования влияния боррелиоза на плод. Высказано мнение, что Россия относится к странам с высоким уровнем заболеваемости. Перед врачами и учеными стоит задача продолжить исследования о трансплацентарной передаче боррелий.

29. Шпынов С. Н. «Candidatus Midichloria Mitochondrii» – новый представитель порядка Rickettsiales, эндосимбионт клещей Ixodes Ricinus / С. Н. Шпынов // Инфекция и иммунитет. – 2016. – Том 6, № 4. – С. 315-324.

Даны сведения о эндосимбионте иксодовых клещей. Выделена история изучения, классификация и номенклатура, морфология, локализация, ультраструктура, жизненный цикл. Указано географическое распространение, лабораторная диагностика. Рассмотрены антигенные и биохимические свойства.

Электронная доставка документов

Уважаемые пользователи!

Для улучшения качества обслуживания

РЕСПУБЛИКАНСКАЯ НАУЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ БИБЛИОТЕКА ПРЕДЛАГАЕТ

новую сервисную услугу – электронную доставку документов, при помощи которой у вас есть возможность заказать и получить 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, создается электронная копия 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 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 по электронному адресу: med_library_don@mail.ru или в отдел комплектования и научной обработки литературы по тел. (062) 338-07-60.

Составители:

Олейник М. В., Ладвинская А. А.

Ответственный за выпуск:

Черная Н. А.