

### Список использованной литературы

1. Семчиков, Ю.Д. Дендримеры – новый класс полимеров / Ю.Д. Семчиков // Соросовский образоват. журн. - 1998. - № 12. - С. 45-51.
2. Глуценко, Н.Н. Физико-химические закономерности биологического действия высокодисперсных порошков металлов : автореф. дис. ... док. ветеринарных наук / Н.Н. Глуценко. – Москва, 1988. – 50 с.
3. Исследование биоцидных и консервирующих свойств нанодисперсий серебра и меди и препаратов на их основе: материалы научно-практической конференции с международным участием «Нанотехнологии и наноматериалы для биологии и медицины» (Новосибирск, 11-12 октября 2007 г.). – Сибирский университет потребительской кооперации, 2007. – 167 с.
4. Нанотехнологии в медицине и биологии материалы научно-практической конференции с международным участием «Нанотехнологии и наноматериалы для биологии и медицины» (Новосибирск, 11-12 октября 2007 г.). – Сибирский университет потребительской кооперации, 2007. – 167 с.
5. Feynman R. P. There's Plenty of Room at the Bottom / R. P. Feynman // Engineering and Science / California Institute of Technology. - California, 1960. - Pt. 2. - P. 22-36.

УДК 616.995.132 (477.63)

**Гарец В.И., Колосова И.И.**

Днепропетровская государственная медицинская академия, Украина

## **ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ДИРОФИЛЯРИОЗОВ В УКРАИНЕ И ДНЕПРОПЕТРОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

Принято считать, что дирофиляриоз – редкая у человека глистная инвазия, однако в последние годы наблюдается явная тенденция к росту данного заболевания на территории Украины, России, Молдовы, Беларуси и Прибалтики. [1,2,4]. По информации Центральной санэпидстанции Министерства здравоохранения Украины, с 2000 года в Украине регистрируется 50-100 случаев дирофиляриоза, в т.ч. в г. Киеве – 20, Днепропетровской и Черниговской областях – 11-12, на других территориях государства – от одного до десяти.

В Днепропетровской области спорадические случаи заболевания дирофиляриозом за последние годы характеризуются стойкой тенденцией к увеличению: в 2004 году выявлено 11 случаев, в 2005 - 4 случая, в 2006 - 4 случая заболеваний дирофиляриозом в городах и сельских районах области.

Дирофиляриоз (от латинских "diro, filum" – "злая нить") – это трансмиссивное паразитарное заболевание, возбудители которого относятся к классу круглых червей Nematoda, подотряду Filariata, семейству Filariidae, роду *Dirofilaria*. На территории стран СНГ распространены *D. repens*.

Главные факторы, влияющие на возникновение и распространение дирофиляриозов в зоне умеренного климата:

- изменение социально-экономических условий;
- увеличение численности бродячих собак и кошек;
- неконтролируемая миграция диких плотоядных животных;
- изменение экологических условий и увеличение количества комаров;
- потепление климата, способствующее более быстрому созреванию инвазионных личинок в переносчиках и распространению инвазии в природе;
- социальные факторы, способствующие передаче инвазии в течение года «подвальными» популяциями комаров рода *Culex*.

В апреле 2007 года на кафедру медицинской биологии Днепропетровской государственной медицинской академии житель города доставил круглого червя длиной 18 см, диаметром 1,1 мм, извлеченного из передней правой лапы домашней собаки породы ротвейлер. Проведенное нами морфологическое исследование позволило идентифицировать данного представителя нематод как самку вида *D. repens*. Несмотря на то, что червь был доставлен в сухой стеклянной банке, на наших глазах произошло отрождение личинок, которые в течение 12 часов сохранили подвижность.

Нами изучены клинические случаи удаления гельминтов в областной клинической больнице г. Днепропетровска из глазного яблока, века и щеки. Например, один из случаев: 11.07.2004 года больная 50-ти лет обратилась к врачу-стоматологу с жалобой на округлое образование левой щеки. После обследования была проведена операция. Из окружающих тканей выделено покрытое капсулой полостное образование диаметром до 1,5 см. При рассечении капсулы обнаружено, что полость «новообразования» заполнена нитевидным, свернутым в клубок подвижным гельминтом бело-желтого цвета размером 180 x 1 мм, идентифицированным как *D. repens*.

Гельминт верифицирован в отделе паразитологии СЭС и на кафедре медицинской биологии [5], где хранится по настоящее время среди богатой коллекции гельминтов, собранной в музее кафедры. Обращает на себя внимание тот факт, что при первичном обращении больных к врачам различных специальностей (хирургам, окулистам, стоматологам и др.) гельминтоз своевременно не выявлен ни в одном случае.

#### **Список использованной литературы**

1. Дирофиляриоз (*D. repens*) в Российской Федерации и некоторых странах СНГ: ситуация и тенденция ее изменения / Т.И. Авдюхина [и др.] // Медицинская паразитология. – 2003. – № 4. – с. 44-48.
2. Архипов И.А. Дирофиляриоз / И.А. Архипов, Д.Р. Архипова. – Москва, 2004. – 194 с.
3. Бодня, К.І. Дирофіліаріоз в Україні / К.І. Бодня // Інфекційний хвороби. – 2006. - № 2. – С. 12-15.
4. Гарец, В.И. Дирофиляриоз в Днепропетровской области / В.И. Гарец, О.А. Мыльникова, И.И. Колосова // Клінічна та експериментальна патологія. – 2007. – № 4. – С.60-62.

УДК 616.98:579.881+616-036.22-(477.75)

**Гафарова М.Т., Алиева Э.Э., Кудинов В.В.**  
Крымский государственный медицинский университет  
им. С.И. Георгиевского, Украина, АР Крым

#### **ПРОБЛЕМА ПРИРОДНО-ОЧАГОВЫХ РИККЕТСИОЗОВ В КРЫМУ**

Переступив рубеж XXI столетия, столетия перемен и новшеств, человечество достигло невероятного прогресса, но вместе с тем не утратили своей актуальности существовавшие ранее проблемы. В процессе эволюции многие микроорганизмы приспособились к жизни за счет животных организмов (паразитизму), вызывая у них заболевания.

Е. Н. Павловским было установлено, что животные-переносчики обитают в определенных природных условиях и многие болезни приурочены к этим ландшафтам. Такие болезни были названы природно-очаговыми. На наш взгляд, природно-очаговые риккетсиозы продолжают представлять проблему как для Украины, так и