

чени, влияния лечения на клинические исходы, риск печеночных осложнений (декомпенсация, гепатоцеллюлярная карцинома, смерть от печеночной недостаточности или трансплантация) и выживаемость пациентов.

**Макей К.Т.**

### ЭКОЛОГО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ COVID-19 НА ОТДЕЛЬНОЙ ТЕРРИТОРИИ

УО «Белорусский государственный медицинский университет», г. Минск, Республика Беларусь

В связи с появлением новой коронавирусной инфекции, вызванной возбудителем SARS-CoV-2, появилась необходимость всестороннего изучения проблемы, которая быстро распространялась по планете. Для Беларуси, в связи с заносом вируса на территорию республики, важно было изучить эколого-эпидемиологические аспекты коронавирусной инфекции, чтобы эффективно бороться с последующими вспышками заболевания.

Целью данной работы являлось выявление эколого-эпидемиологических причин распространенности коронавирусной инфекции среди населения Ленинского района г. Минска и проведение анкетирования для выявления соблюдения мер профилактики SARS CoV-2.

Исследование проводилось на базе ГУ «Центральная поликлиника департамента финансов и тыла Министерства внутренних дел Республики Беларусь». Анализировалась заболеваемость коронавирусной инфекцией населения Ленинского района г. Минска. В работе использовались данные за период с 2020 по 2022 гг. Материалом для исследования послужили данные, полученные при анкетировании 474 человек, в том числе 187 мужчин (39,45%) и 287 женщин (60,55%). Для выявления взаимосвязи переменных, измеренных в метрических шкалах на одной и той же выборке, применялся коэффициент корреляции Пирсона (г-Пирсона).

В ходе работы было установлено, что за 2020-2022 гг. среди населения Ленинского района наблюдалась тенденция к росту заболеваемости. Максимальный уровень заболеваемости COVID-19 пришелся на 2022 год, показатель составил 84,6 сл. на 1000 населения Ленинского района г. Минска. Результаты оценки факторов риска (температура воздуха и влажность), предположительно влияющих на заболеваемость, показали: отсутствие связи между заболеваемостью коронавирусной инфекцией и температурой внешней среды (коэффициент корреляции Пирсона составил  $r^2=0,0072$  при  $p \leq 0,05$ ), также не установлена взаимосвязь между влажностью воздуха и заболеваемостью SARS CoV-2 ( $r^2=0,0072$ ). Анкетирование показало, что 89,9% населения Ленинского района при возникновении симптомов коронавирусной инфекции обращались к врачу. Опрошенные респонденты указали на соблюдение рекомендованных мер профилактики SARS CoV-2 в 70,4% случаев. Частично соблюдали меры профилактики 14,7% опрошенных лиц, а 14,9% не соблюдали

никаких мер профилактики коронавирусной инфекции. Среди респондентов 82% опрошенных указали, что одной из мер профилактики инфекции является вакцинация и они своевременно сделали прививку от SARS CoV-2, в то же время 8% опрошенных от вакцинации отказались и 10% анкетированных собирались сделать прививку в ближайшее время. Изучение мнения респондентов по вопросу эффективности вакцинопрофилактики SARS CoV-2 показало, что 74,8% опрошенных лиц согласилась с тем, что прививка может быть эффективной профилактикой заражения коронавирусом, а более 13,0% полагали, что данное мероприятие не оказывает никакого эффекта и почти 12,0% опрошенных считали, что вакцинация ухудшает состояние здоровья.

**Малаева Е.Г., Стома И.О., Воронаев Е.В., Осипкина О.В., Ковалев А.А., Зяцьков А.А., Шафрост А.С.**

### ДИНАМИЧЕСКИЙ СОСТАВ МИКРОБИОТЫ КИШЕЧНИКА ПРИ ЦИРРОЗЕ ПЕЧЕНИ

Гомельский государственный медицинский университет, г. Гомель, Республика Беларусь

Введение. Микробиом является весьма вариативной системой, которая не только влияет на своего хозяина, но и адаптируется к сигналам, информации, поступающей от человека. Стабильность микробиоты определяется состоянием ее ключевых видов, составляющих ядро микробиоты. Большинство представителей микробиоты принадлежит к четырем типам: *Bacteroidetes*, *Firmicutes*, *Actinobacteria*, *Proteobacteria*. Ключевая микробиота образует стабильные популяции в течение длительных периодов времени – от 1 года до 10 лет и более. Изменение характера питания, прием антибактериальных лекарственных средств, наличие заболеваний, в том числе цирроза печени, приводит к изменению структуры микробиоты и ее ядра.

Цель. Изучить динамический состав микробиоты кишечника у госпитализированных пациентов с циррозом печени.

Методы. Проведено стандартное наблюдательное динамическое исследование и метагеномное секвенирование кала 8 госпитализированных пациентов с циррозом печени, которые не принимали антибактериальные лекарственные средства. Для описания результатов использованы стандартные методы описательной статистики. Для анализа значимости различий между группами применялся перестановочный многомерный дисперсионный анализ (PERMANOVA). Уровень значимости  $\alpha$  принят равным 0,05.

Результаты. У всех пациентов при динамическом метагеномном исследовании кала через 2 недели наблюдается изменение насыщенности фекалий бактериальными таксонами на уровне фило типа, семейства, рода, вида. У 3 (37,5%) обогащенность кала бактериями семейства *Streptococcaceae* значительно не изменяется, но уменьшается плотность семейства *Bacteroidaceae* и увеличивается

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ «ГОМЕЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
НАУЧНОЕ ОБЩЕСТВО ИНФЕКЦИОНИСТОВ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ  
МЕЖДУНАРОДНАЯ ОБЩЕСТВЕННАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ  
«ЕВРО-АЗИАТСКОЕ ОБЩЕСТВО ПО ИНФЕКЦИОННЫМ БОЛЕЗНЯМ»  
ГОСУДАРСТВЕННОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ «БЕЛЭКСПО»  
ООО «МАЙС ПАРТНЕР»

ВТОРОЙ ГОМЕЛЬСКИЙ  
МЕЖДУНАРОДНЫЙ КОНГРЕСС

# ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ, МИКРОБИОЛОГИЯ И ИММУНОЛОГИЯ



НАУЧНОЕ  
ОБЩЕСТВО  
ИНФЕКЦИОНИСТОВ  
РЕСПУБЛИКИ  
БЕЛАРУСЬ



12-13 сентября 2024 года  
Гомель  
БЕЛАРУСЬ