

вень заболеваемости (в связи с отсутствием плановой вакцинации). В РБ плановая вакцинация введена только для работников лесозаготовительного комплекса. Клещевой энцефалит занимает ведущее место среди верифицированных серозных нейроинфекций Гродненской области, да и в целом по Беларуси. В постпандемический период отмечается значительный рост количества заболевших КЭ (в том числе и его тяжелых нейроформ).

Цель. Представить клинико-эпидемиологическую характеристику нейроформ клещевого энцефалита среди госпитализированных пациентов в до- и постпандемический период.

Методы исследования. Выполнен ретроспективный анализ историй болезни 289 пациентов (форма № 003/У) с нейроформами КЭ, пролеченных в УЗ «Гродненская областная инфекционная больница» («ГОИКБ») в 2017-2019 гг. (97 пациентов) и 2022-2024 гг. (192 пациента). Статанализ проводился с использованием Statistica, v.10.

Результаты и обсуждение. В возрастной структуре нейроформ КЭ в исследуемых группах выделено явное преобладание взрослых в обеих группах - 94,9% и 93,8%, $p > 0,05$, соответственно. Среди заболевших детей различий по полу и возрасту не выявлено. В допандемический период мужчины, болеющие нейроформами КЭ, составляли 67%, в постпандемический период - 58,9%. В 2017-2019 гг. менингит встречался в 39,2% случаев (38 человек), менингоэнцефалит в 55,7% (54), энцефалит в 2% (2) случаев, менингоэнцефалополиомиелитические формы зарегистрированы у 3 пациентов (3,1%).

В постпандемический период отмечается значительный рост тяжелых форм КЭ: менингиты регистрировались лишь у 16,7% (32) пациентов ($p < 0,001$), а 77,1% случаев (148 пациентов) составили пациенты с диагнозом «менингоэнцефалит» ($p < 0,001$). Энцефалит выявлен у 3,6% пациентов (7). Менингоэнцефалополиомиелитическая форма подтверждена у 5 пациентов, что составило 2,6% случаев.

Сезонность КЭ существенно не изменилась за исследуемые периоды: подъем заболеваемости приходится на летне-осенний период с двумя пиками заболевания (июль-август и октябрь). На данные периоды приходится до 65% всех зарегистрированных случаев КЭ. Не зарегистрированы случаи КЭ в январе-феврале, единичные случаи в марте и декабре.

Выводы. В постпандемический период отмечается значительный подъем зарегистрированных нейроформ КЭ (прирост составил 52%). КЭ преимущественно регистрировался у взрослых пациентов. На более чем 22% увеличилось количество глубоких поражений ЦНС, так менингоэнцефалитические формы регистрировались у 77,1% пациентов в 2022-2024 гг. (55,7% в 2017-2019 гг.), $p < 0,001$. Сезонность регистрации инвазивных форм КЭ не изменилась существенно в постпандемический период. С учетом подъема заболеваемости КЭ в июле-августе и октябре плановая вакцинация населения должна начинаться в зимний период. В связи с существенным ростом

тяжелых форм КЭ в постпандемический период необходимо рассмотреть вопрос о введении плановой вакцинации против КЭ в Гродненской области РБ.

Раевская И.А., Кузьменков Ю.Н., Бандацкая М.И.

ПРИВЕРЖЕННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ РЕКОМЕНДУЕМЫМ МЕРАМ ПРОФИЛАКТИКИ ИНФЕКЦИИ COVID-19

Учреждение образования «Белорусский государственный медицинский университет» Минск, Республика Беларусь

Эпидемический процесс инфекции COVID-19, изменяя свою интенсивность от момента появления на земном шаре до сегодняшних дней, постоянно присутствует среди населения всех стран. ВОЗ, правительства и медицинские службы всех стран предлагают и проводят ряд профилактических и противоэпидемических мероприятий. Эффект любого из них зависит от неукоснительного соблюдения следующих условий: полноты охвата, своевременности проведения, выполнения методики, качества применяемых средств. При этом на результате любого выполняемого мероприятия скажется приверженность населения предлагаемым мерам защиты.

Цель исследования: оценка динамики приверженности населения к соблюдению рекомендуемых мер профилактики инфекции COVID-19.

Материалы и методы. В 2021, 2022, 2023, 2024 гг. нами проведены 4 поперечных выборочных обсервационных исследования, в которых приняли участие соответственно 384, 232, 254 и 322 человека. Отклик составил 96%, 92%, 95%, 91%. Статистическая обработка проводилась с помощью статистического пакета программы Excel. К средним показателям рассчитана ошибка показателя. Достоверность различий устанавливалась на основании сравнения доверительных интервалов, рассчитанных по методу Вальда с уровнем доверия 95%.

Результаты исследования. Средний возраст респондентов составил соответственно $34,3 \pm 3,9\%$, $34,3 \pm 16,1\%$, $33,2 \pm 5,8\%$, $27,3 \pm 14,9\%$ лет. По уровню образования преобладали респонденты с неполным высшим образованием, их доли составляли $25,0 \pm 2,2\%$ в 2021 г., $47,0 \pm 3,3\%$ в 2022 г., $50,0 \pm 3,1\%$ в 2023 г., $54,3 \pm 2,8\%$ в 2024 г.

Одна из ведущих мер неспецифической профилактики инфекции COVID-19 – использование маски. В годы проводимых исследований ею пользовались соответственно $97 \pm 0,9\%$, $36,6 \pm 3,2\%$, $35,8 \pm 4,6\%$, $12,46 \pm 1,8\%$ респондентов. При этом принципиальное значение в защите органов дыхания имеет маска, закрывающая нос и рот. Таким правилом руководствовались $87 \pm 1,7\%$ от числа пользующихся маской при первом исследовании, $36,6 \pm 3,2\%$ участников второго исследования, $79,1 \pm 3,8\%$ применявших маску в 2023 г. и $4,5 \pm 1,1\%$ респондентов в 2024 г.

Соблюдение дистанции было затруднено весь период исследования, т. к. более 80% респондентов пользуются

общественным транспортом. Контроль чистоты рук (использование перчаток или применение антисептиков) осуществляли соответственно 6,0±1,2%, 74,1±3,3%, 73,5±2,8% и 23,6±2,4% респондентов.

В транспорте и иных местах массового нахождения людей реже стали использоваться наглядные средства агитации по применению неспецифических средств профилактики и вакцинации населения.

Прививки от COVID-19 населению Республики Беларусь проводились все годы исследования. В 2021 г. прививались 20±2,0% респондентов, в 2022 г. – 73,7±2,9%, в 2023 г. – 74,4±2,8%, в 2024 г. – 61,8±2,7%. Среди не прививавшихся участников анкетирования основными причинами отказа от вакцинации были: «вирусными инфекциями не болею», «боязнь осложнений», «наличие в вакцине токсичных веществ», «вред вакцинации превышает пользу».

Таким образом, в течение 4-х лет отмечается снижение приверженности населения соблюдению мер неспецифической и специфической профилактики инфекции COVID-19, «привыкание» к этой инфекции.

Раимкулова Д.Ф.¹, Бегматов Б.Х.¹, Аладова Л.Ю.²

ПОДХОДЫ К ДИАГНОСТИКЕ И ЛЕЧЕБНОЙ ТАКТИКЕ ПНЕВМОКОККОВОЙ ПНЕВМОНИИ У ДЕТЕЙ НА СОВРЕМЕННОМ ЭТАПЕ

¹Ташкентский Государственный Стоматологический институт

²Ташкентская Медицинская Академия Ташкент, Республика Узбекистан

Исследования этиологии пневмоний за последние 20 лет позволили существенно изменить представления о многих аспектах этой проблемы и оптимизировать диагностическую и лечебную тактику.

Целью нашего исследования явилась оптимизация диагностической и терапевтической тактики при пневмококковой пневмонии у детей на основе применения иммунохроматографического теста на наличие пневмококкового растворимого антигена в моче.

Материал и методы. Обследовано 110 детей в возрасте от 3 месяцев до 14 лет, больных острой пневмонией, поступивших на стационарное лечение в детское пульмонологическое отделение клиники №1 Ташкентской медицинской академии по поводу острой пневмонии. Наряду с общеклиническими исследованиями с целью определения пневмококковой этиологии пневмонии проводили иммунохроматографический тест на наличие пневмококкового растворимого антигена в моче (BinaxNOW – Streptococcus pneumoniae Test), чувствительность теста 70-90% и специфичность 80-100% [Dowell SF, et al., 2001, Ishida T, et al., 2004]. Тест применялся с учетом длительности назначения антибактериальной терапии: в 13,6% случаях до применения антибактериальной терапии, в 60,3% после 24 часов и в 26,1% после 48 часов применения антибактериальной терапии.

Результаты исследования: Из 115 больных острой пневмонией детей тест был положительным в 43,4% слу-

чаях. Результаты теста зависели от получения антибактериальной терапии, наличия гипертермии, дыхательной недостаточности. В 76,2% случаях тест был положителен у больных, не принимавших антибактериальную терапию; у больных, получивших антибиотики в течение 24 часов, тест был положителен в 18,6% случаев; и самый низкий (6,2%) положительный результат был у больных, принимавших антибиотики в течение 48 часов. Примененный нами тест позволил идентифицировать этиологию пневмонии на ранних этапах болезни и выбрать верную терапевтическую тактику. Высокая частота антибактериальной терапии на догоспитальном этапе значительно снижает результативность различных методов исследования, в том числе и высокочувствительного иммунохроматографического теста у госпитализированных пациентов, что требует целесообразность более широкого использования этого метода диагностики на догоспитальном этапе.

Рахимов Р.Р., Туйчиев Л.Н., Рузметова С.И., Миркасымова Х.Х., Мухамедова Н.М.

ЭТИОЛОГИЧЕСКАЯ СТРУКТУРА ОСТРЫХ ДИАРЕЙ

Научно-исследовательский институт Вирусологии РСНПМ-ЦЭИМИИП Ташкент, Республика Узбекистан

Острые диареи (ОД) остаются одной из наиболее частых причин заболеваемости в мире. По данным Всемирной организации здравоохранения, ОД занимают одну из ведущих позиций среди инфекционных заболеваний, вызывающих глобальное бремя заболеваний. В 2019 г. диарейные заболевания стали причиной около 1,6 миллиона смертей, что составляет около 4,5% от всех случаев смерти в мире. ОД наносят значительный социально-экономический ущерб. Затраты на лечение, диагностику и предотвращение осложнений представляют собой существенную статью расходов для системы здравоохранения.

Цель исследования: изучение этиологической структуры острых диарей в 2024 г.

Материалы и методы. Исследование проводилось в 2024 г. на базе отделения клиники Научно-исследовательского института вирусологии. В исследование было включено 178 пациентов в возрасте от 1 месяца до 43 лет (средний возраст 3,1±0,5 года) с диагнозом «острая диарея» в среднетяжелой и тяжелой формах. Половой состав пациентов составил 48,9% мужской и 51,1% женский пол. Биологическим материалом для анализа служили образцы кала, которые собирались в стерильные контейнеры в течение первых 24 часов с момента госпитализации и хранились при температуре -20°C. Для диагностики использовалась полимеразная цепная реакция с детекцией в реальном времени, направленная на выявление ДНК и РНК вирусов (норовирусы, ротавирусы, астровирусы, аденовирусы) и бактерий (*Salmonella* spp., *Campylobacter* spp., *Shigella* spp., *E. coli*) с применением мультиплексных тест-систем «АплиСенс ОКИ скрин-FL».

Результаты исследования. В ходе исследования была установлена этиология острых диарей, вызванных раз-

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ПРАВИТЕЛЬСТВО САНКТ-ПЕТЕРБУРГА
ОТДЕЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИХ НАУК РАН
САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ РАН
КОМИТЕТ ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ САНКТ-ПЕТЕРБУРГА
КОМИТЕТ ПО НАУКЕ И ВЫСШЕЙ ШКОЛЕ САНКТ-ПЕТЕРБУРГА
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«НИИ ГРИППА ИМ. А.А. СМОРОДИНЦЕВА» МИНЗДРАВА РОССИИ
МЕЖДУНАРОДНАЯ ОБЩЕСТВЕННАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
«ЕВРО-АЗИАТСКОЕ ОБЩЕСТВО ПО ИНФЕКЦИОННЫМ БОЛЕЗНЯМ»
ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ «МАЙС ПАРТНЕР»
ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ «МЕДИЦИНСКИЕ КОНФЕРЕНЦИИ»
АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ «МЕДФАРМРАЗВИТИЕ»

РОССИЙСКАЯ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ

«УПРАВЛЯЕМЫЕ ИНФЕКЦИИ: ДИАГНОСТИКА, ЛЕЧЕНИЕ И ПРОФИЛАКТИКА»



5–6 февраля 2025 года