

вакцинации. Они достаточно квалифицированы, чтобы убедить пациентов привиться, а также развеять сомнения тех, кто по каким-либо причинам не решается привиться. Наиболее критично это может быть в отношении пациентов, имеющих повышенный риск заражения вакциноуправляемой инфекцией, а также риск ее тяжелого течения. Одним из индикаторов отношения к вакцинации медицинского работника может стать собственный прививочный статус, особенно в условиях пандемии, когда от медицинского работника ждут профессиональных компетенций и личного примера. Для изучения факторов, оказавших влияние на принятие вакцины от COVID-19, медицинским работникам Республики Беларусь было предложено заполнить анкету.

Цель исследования. Проанализировать причины, повлиявшие на статус вакцинации от COVID-19 медицинских работников Республики Беларусь.

Материалы и методы. Медицинские работники Республики Беларусь прошли анкетирование при помощи сервиса Google Формы.

Результаты. Всего опрошено 1929 медицинских работников из всех регионов Республики Беларусь (Брестская обл., Витебская обл., Гомельская обл., Гродненская обл., Минская обл., Могилевская обл., г. Минск). На вопрос «В случае, если Вы прививались от COVID-19, что повлияло на Ваше решение?» было получено 1524 ответа. Наиболее частой причиной привиться от COVID-19 был страх заболеть (945 чел., или 62,01%), затем страх за близких (769 чел., или 50,46%), наличие сертификата о вакцинации дает возможность путешествовать (270 чел., или 17,72%), привлечение административного ресурса со стороны работодателя (260 чел., или 17,06%), социальная ответственность (30 чел., или 1,97%). На вопрос «В случае, если Вы не привиты от COVID-19, что было причиной такого решения?» получено 511 ответов. Наиболее частым был ответ «считаю вакцину от COVID-19 небезопасной» (280 чел., или 54,79%), затем «считаю вакцину неэффективной» (189 чел., или 36,99%), наличие медицинских противопоказаний (17 чел., или 3,33%), ранее перенесенная инфекция COVID-19 (10 чел., или 1,96%), «вакцина недостаточно исследована» (8 чел., или 1,57%), «отсутствие вакцины других производителей» (3 чел., или 0,59%).

Заключение. Анализ полученных ответов показал, что наиболее частая причина привиться от COVID-19 — страх заболеть данной инфекцией (945 чел., или 62%), наиболее частым ответом о причинах не прививаться от COVID-19 был «считаю вакцину от COVID-19 небезопасной» (280 чел., или 54,79%).

*Корсак Е.С., Воропаев Е.В., Осипкина О.В.,
Ковалев А.А., Стома И.О.*

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЦИРКУЛЯЦИИ АНТИТЕЛ К SARS-COV-2 У ИММУНИЗИРОВАННЫХ БУСТЕР- ВАКЦИНАМИ «БЕЛКОВИДВАК» (РЕСПУБЛИКА БЕЛАРУСЬ) И «SOBERANA PLUS» (РЕСПУБЛИКА КУБА)

*УО «Гомельский государственный медицинский
университет»*

Введение. В Республике Беларусь рекомендована ежегодная иммунизация от COVID-19 в группах риска. После вакцинации уровень антител постепенно снижается, не-

зависимо от типа вакцины. Важно изучить продолжительность их циркуляции после введения бустерных доз вакцин.

Цель исследования. Оценить продолжительность циркуляции антител после иммунизации бустер-вакцинами «БелКовидВак» (Республика Беларусь) и «Soberana Plus» (Республика Куба).

Методы. Оценка гуморального иммунитета производилась измерением концентрации IgG (BAU/мл) к S-белку SARS-CoV-2 методом ИФА «SARS-CoV-2-IgG количественный-ИФА-БЕСТ» до вакцинации, на 28 день, 42 день, 90 день и 180 день после введения бустер-вакцины «БелКовидВак»; до вакцинации на 42 день, 90 день и 180 день после введения бустер-вакцины «Soberana Plus».

Результаты исследования. Наиболее высокий уровень IgG к SARS-CoV-2 у участников исследования, которым ввели бустер-вакцину «БелКовидВак» отмечался на 90 день после иммунизации, он был значимо выше, по сравнению с уровнем IgG на 42 день ($p = 0,0011$). На 180 день уровень IgG участников исследования значимо снизился ($p = 0,0011$), по сравнению с уровнем IgG на 90 день после введения бустер-вакцины «БелКовидВак». Уровень IgG к SARS-CoV-2 через 42 дня после введения бустер-вакцины Soberana Plus вырос, по сравнению с уровнем «до вакцинации» ($p < 0,001$) и оставался высоким, значимо не изменившись на 90 день ($p = 0,2189$). Через 180 дней уровень IgG к SARS-CoV-2 снизился, по сравнению с уровнем IgG на 90 день после иммунизации бустер-вакциной Soberana Plus ($p = 0,02$).

Заключение. Изучив гуморальный иммунитет против COVID-19 после введения бустерных вакцин «БелКовидВак» (Республика Беларусь) и «Soberana Plus» (Республика Куба), отмечено что наиболее высоким уровень IgG к SARS-CoV-2 был на 90 день после введения обеих вакцин, значимо снижаясь на 180 день после иммунизации.

*Корсак Е.С., Воропаев Е.В., Ковалев А.А.,
Стома И.О.*

ОПЫТ РАБОТЫ С НЕГАТИВНЫМ ОТНОШЕНИЕМ К ВАКЦИНАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

*УО «Гомельский государственный медицинский
университет»*

Актуальность. Во многих странах мира, независимо от уровня дохода, растет недоверие к вакцинации. Врачи и средний медперсонал различных специальностей, чья работа связана с иммунизацией населения, периодически сталкиваются в своей практике с отказами пациентов привиться. Медицинские работники способны привести необходимые доводы для того, чтобы убедить пациентов вакцинироваться, однако, необходимо изучить, кто из пациентов наиболее часто сомневается в вопросах вакцинации.

Цель исследования. Изучить опыт работы с негативным отношением к вакцинации медицинских работников Республики Беларусь.

Материалы и методы. Медицинским работникам Республики Беларусь было предложено заполнить анкету, используя сервис Google Формы.

Результаты. В исследовании приняло участие 1929 медицинских работников из всех регионов Республики Беларусь (Брестская обл., Витебская обл., Гомельская обл., Грод-