

Цель. Изучить современные представления о взаимосвязи нарушений микробиома и консервативном и оперативном лечении пролапса гениталий у женщин.

Материалы и методы. Анализ литературных данных и данные микробиологического обследования пациентов с пролапсом женских половых органов.

Результаты. В исследовании изменения вагинального микробиома в зависимости от вида лечения было установлено, что при пролапсе тазовых органов наиболее распространенный тип статуса вагинального сообщества с низкой распространенностью *Lactobacillus* с повышенным разнообразием и распространенностью анаэробных видов. Альфа-разнообразие видового богатства было самым высоким в группе с этой патологией. Количество бактерий во влагалище, ассоциированных с кишечными таксонами человека, уменьшается при применении пессария и после оперативного вмешательства.

В исследовании 2024 года (Chen S и др.) были получены данные о взаимосвязи между микробиологией влагалища и метаболизмом коллагена с повышением активности матриксной металлопротеиназы-3.

Кроме того, был проведен анализ вагинальных мазков у женщин постменопаузального периода, перенесших хирургические реконструктивно-пластические операции по поводу тазового пролапса. В этом исследовании было установлено, что образцы отделяемого влагалища у пациенток с развившимися послеоперационными инфекционными осложнениями показывали бета-разнообразие со значительными различиями в структуре и составе микробиома. Женщины с инфекцией мочевыводящих путей в послеоперационном периоде имели вагинальный микробиом, характеризующийся низким содержанием *Lactobacillus* и высокой распространенностью видов *Prevotella* и *Gardnerella*.

В Республике Беларусь женщины с пролапсом тазовых органов, при выявлении показаний к оперативному лечению, проходят комплексное обследование, включающее бактериоскопическое и бактериологическое исследование отделяемого из влагалища. В наше исследование было включено 10 человек, направленных на оперативное лечение. При бактериоскопическом исследовании отделяемого из влагалища выявлен нормоценоз, при микробиологическом исследовании отделяемого из влагалища не было получено роста аэробной микрофлоры. В послеоперационном периоде осложнений, в том числе гнойно-воспалительных, не наблюдалось.

Заключение. Таким образом, исследование микробиоты половых путей при пролапсе тазовых органов является перспективным для разработки персонализированных терапевтических подходов у таких пациенток.

Корнева А.А., Полянина А.В., Кашникова А.Д., Новоселова А.А., Антипова О.В., Залесских А.А., Зайцева Н.Н.

СЕРОПРЕВАЛЕНТНОСТЬ МАРКЕРОВ ВИРУСА ГЕПАТИТА В СРЕДИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ, ВАКЦИНИРОВАННОГО ПРОТИВ ИНФЕКЦИИ

ФБУН «Нижегородский научно-исследовательский институт эпидемиологии и микробиологии им. академика И.Н. Блохиной» Роспотребнадзора, г. Нижний Новгород, Россия.

Гепатит В (ГВ) продолжает оставаться одной из наиболее значимых проблем современного здравоохранения

в глобальном масштабе. Повсеместное распространение и неравномерное территориальное распределение заболеваемости, скрытое течение инфекционного процесса и высокая частота хронизации, а также активное вовлечение в эпидемический процесс лиц трудоспособного возраста определяют высокую социально-экономическую значимость вирусных гепатитов.

Целью исследования явилось изучение распространённости маркеров вируса ГВ (ВГВ) среди взрослого населения Нижегородского региона.

Материалы и методы. Материалом для исследования послужили образцы биоматериала из банка сывороток крови взрослого населения ($n=467$, мужчины/женщины — 179/288; средний возраст составил — 45,6 лет), вакцинированного против ГВ, которые были распределены по возрастным группам: 20-29 лет, 30-39 лет, 40-49 лет, 50-59 лет и старше 60 лет. Серологические (HBsAg, анти-HBs, анти-HB core) и молекулярно-биологические (ДНК ВГВ) маркеры ГВ определялись методом ИФА и ПЦР с использованием отечественных тест-систем. Уровень защищенности населения от ГВ определялся протективным титром антител к HBsAg (более 10 мМЕ/мл), уровень анти-HBs от 10 до 50 мМЕ/мл считался низким, 51-100 мМЕ/мл — средним, более 100 мМЕ/мл — высоким.

Результаты и обсуждение. Частота выявления HBsAg среди взрослого населения Нижегородского региона составила в среднем $1,2 \pm 0,1\%$, с наибольшими показателями среди лиц 40-49 лет — $2,4 \pm 0,7\%$ и 30-39 лет — $1,4 \pm 0,3\%$. Превалентность текущей ГВ-инфекции, подтверждённой выявлением ДНК вируса в изучаемых группах, составила $0,6 \pm 0,07\%$, достигая максимальных значений в возрастной группе 50-59 лет ($1,5 \pm 0,2\%$). Доля обследованных лиц, имевших анти-HB core, составила в среднем $3,4 \pm 0,8\%$, свидетельствуя об имевшемся в прошлом контакте с ВГВ. Анти-HBs в протективной концентрации в среднем детектировались в $31,6 \pm 2,2\%$ случаев, причем $13,4 \pm 1,6\%$ из них имели низкий уровень, $4,8 \pm 1,0\%$ — средний и $13,2 \pm 1,6\%$ — высокий уровень серопротекции анти-HBs. Отмечен рост доли серонегативных лиц с увеличением возраста, при этом наибольшее количество лиц с протективной концентрацией анти-HBs приходилось на группу лиц 30 — 39 лет ($51,7 \pm 2,3\%$), наименьшее — старше 60 лет ($10,9 \pm 1,4\%$). Длительность сохранения поствакцинального иммунитета составила от 5 до 10 лет.

Выводы. Полученные данные свидетельствуют об интенсивности скрыто протекающего компонента эпидемического процесса ГВ в условиях плановой иммунопрофилактики и вовлеченности в эпидемический процесс лиц трудоспособного возраста, что обуславливает сохраняющуюся эпидемиологическую значимость ГВ-инфекции в регионе и необходимость оптимизации профилактических мероприятий с учётом возрастных особенностей иммунного ответа.

Корсаков Е.С., Воропаев Е.В., Ковалев А.А., Стома И.О.

ПРИЧИНЫ, ПОВЛИЯВШИЕ НА СТАТУС ВАКЦИНАЦИИ ОТ COVID-19 МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УО «Гомельский государственный медицинский университет»

Актуальность. Медицинские работники являются наиболее авторитетным источником современных знаний о

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-