

СЕКЦИЯ 2
«АНАТОМИЯ. ТОПОГРАФИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ.
ГИСТОЛОГИЯ, ЦИТОЛОГИЯ И ЭМБРИОЛОГИЯ»

УДК 616.36-002(476.2)

ОЦЕНКА ДИНАМИКИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ВИРУСНЫМИ ГЕПАТИТАМИ
В ГОМЕЛЬСКОМ РЕГИОНЕ

Балако А. И.

Научный руководитель: старший преподаватель *Е. К. Шестерина*

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Вирусные гепатиты, характеризующиеся поражением печени, представляют собой важную медико-социальную проблему во всем мире. Изучение данного вопроса является актуальным в связи с высоким уровнем хронизации болезни, а также частотой развития, после перенесенного острого заболевания, цирроза и первичного рака печени. [1] Имеются данные, что более чем 90 % выявленных случаев гепатита В протекавшего бессимптомно переходил в хроническую форму инфекции [2].

Очевидны и значительные социальные проблемы, связанные с вирусными гепатитами. Кроме экономических потерь, возникающих с необходимостью выделения солидных средств на диагностику, лечение и профилактику данной патологии, у больных может возникать и психологическая дезадаптация [3].

Изучение динамики заболеваемости имеет важное значение при планировании профилактических и противоэпидемиологических мероприятий.

Цель

Изучить динамику заболеваемости вирусными гепатитами в Гомельском регионе за 2013–2018 гг.

Материал и методы исследования

Для изучения динамики заболеваемости вирусными гепатитами в Гомельском регионе были использованы статистические данные учреждения «Гомельский областной центр гигиены и эпидемиологии и общественного здоровья» за период 2013–2018 гг.

Полученные данные обрабатывались с использованием «MS Excel 2017».

Результаты исследования и их обсуждение

Результаты проведенных исследований представлены на рисунке 1.

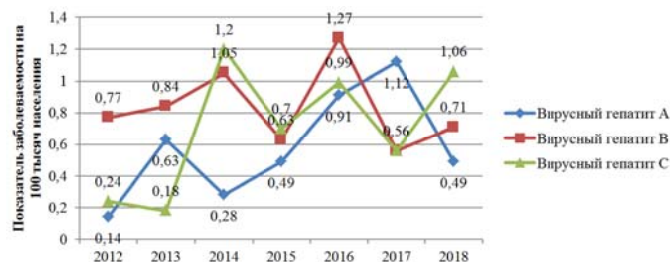


Рисунок 1 — Динамика заболеваемости вирусными гепатитами в Гомельском регионе

Анализ полученных данных показал, что в период с 2012 по 2014 гг. динамика заболеваемости острым вирусным гепатитом А характеризуется относительной стабильностью. В

2014 г. было зарегистрировано снижение уровня показателя данной патологии с 0,63 на 100 тыс. населения до 0,28. С 2015 по 2017 гг. наблюдалось резкое увеличение зарегистрированных случаев вирусного гепатита А с 0,49 до 1,12 на 100 тыс. населения.

Эпидемиологическую ситуацию заболеваемости острым вирусным гепатитом В, за анализируемый период, также можно характеризовать как умеренно стабильную. Не отмечалась тенденции к повышению уровня данной патологии, в связи с активно проводимой МЗ РБ компанией по вакцинации против ОВГВ, который относится к парентеральным вирусным гепатитам. Скачки заболеваемости в 2014 и 2016 гг. до 1,05 и 1,27 на 100 тыс. населения, предположительно, объясняются увеличением количества нелегально проводимых косметических процедур, не соблюдением санитарно-гигиенических требований в тату-студиях и салонах красоты.

Ситуация с количеством зарегистрированных случаев острого гепатита С, за исследуемый период, характеризуется единичными всплесками заболевания. Так, в 2014 г. показатель по данной патологии увеличился с 0,18 до 1,2 на 100 тыс. населения, а в 2018 г. с 0,56 до 1,06.

Выводы

В целом за период 2012–2018 гг. относительно стабильная ситуация по вирусным гепатитам обусловлена эффективно проводимыми противоэпидемическими мероприятиями, а также ужесточением лабораторных и клинических критериев для выставления диагноза.

Факт снижения уровня встречаемости острого вирусного гепатита В в 2017 г. также можно объяснить рекомендациями акушеров-гинекологов и педиатров по вакцинации новорожденных, детей в возрасте 13 лет, а также отдельных групп риска (медицинских работников, лиц, находящихся в контакте с реально и потенциально инфицированными).

Взаимосвязь динамики заболеваемости парентеральными вирусными гепатитами В и С предположительно можно объяснить привозными случаями заражения, заражением уже на территории страны от носителей вируса из числа жителей неблагополучных стран ближнего и дальнего зарубежья (увеличение количества приезжих в связи с расширением промышленного сектора в Гомельской области), аналогичными путями заражения вирусами гепатит В и С (в результате контакта с кровью или выделениями инфицированного человека), тесным контактом среди потенциальных групп риска [4].

ЛИТЕРАТУРА

1. Шахгильдян, И. В. Парентеральные вирусные гепатиты (эпидемиология, диагностика, профилактика) / И. В. Шахгильдян, М. И. Михайло, Г. Г. Онищенко. — М., 2003. — С. 171–236.
2. День борьбы с гепатитом [Электронный ресурс]. — Государственное учреждение Республиканский научно-практический центр эпидемиологии и микробиологии. — 2013. [дата обращения: 2019 Фев 25]. Available from: <http://www.belriem.by/component/content/article/10-novosti-ru/388-ezhegodno-28-iyulya-otmechaetsya-vsemirnyj-den-borby-s-gepatitom>.
3. Михайлов, М. И. Вирусные гепатиты — проблемы изучения / М. И. Михайлов // Биомедицина. — 2004. — № 4. — С. 3–9.
4. Вирусный гепатит А [Электронный ресурс]. — Государственное учреждение Гомельский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья. 2017. [дата обращения: 2019 Фев 25]. Available from: <http://www.gmlodge.by/recommendations/virusnyy-gepatit>

УДК 611.135 - 053-055-073.756.8

ВОЗРАСТНЫЕ И ПОЛОВЫЕ ОСОБЕННОСТИ ОТДЕЛОВ ГРУДНОЙ АОРТЫ, ВЫЯВЛЕННЫЕ МЕТОДОМ КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАФИИ

Башлакова А. Ю., Насадович В. А.

Научный руководитель: к.м.н., доцент В. Н. Жданович

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Особый интерес вызывает изучение грудной аорты в норме и при патологии, так как она является самой большой артерией в теле. Она несет кровь от сердца к другим органам