

дий проводится профилактическая лазеркоагуляция. Это наиболее простой, доступный и безопасный метод лечения данного заболевания. IV и V стадии ретинопатии недоношенных расцениваются как терминальные, так как в основном прогнозы в отношении зрительных функций отрицательные, эффективность лечения на этой стадии снижается [3]. Операции проводят с целью лечения отслоения сетчатки и сохранения органа, однако в общем хирургическое вмешательство на данной стадии малоперспективно.

Выводы

Таким образом, современная медицина не стоит на месте. За долгие годы изучения данной болезни были достигнуты большие успехи в сфере профилактики и лечении ретинопатии недоношенных. Однако, к сожалению, данная проблема остается актуальной и по сей день. Вопрос о ранней диагностике и адекватном лечении остается перспективным и важным. Немаловажно также проводить мониторинг болезни. Исход данного заболевания во многом зависит от слаженности и быстроты действий врачей.

ЛИТЕРАТУРА

1. *Сметанкин, И. Г.* Ретинопатия недоношенных / И. Г. Сметанкин, Г. С. Богданов. — М., 2015. — № 5. — С. 54–59.
2. Медицинская энциклопедия [Электронный ресурс] / Ретинопатия недоношенных: как сохранить зрение? — 2019. — Режим доступа: <https://lechenie-simptomu.ru/retinopatiya-nedonoshennyih>.
3. *Антоненко, М. Н.* Элементарная реабилитация инвалидов по зрению / М. Н. Антоненко, И. А. Сухотская. — М., 2015. — № 7. — С. 14–16.

УДК 616-085.371(476.2)

АНАЛИЗ ЭФФЕКТИВНОСТИ ВАКЦИНИРОВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ГОМЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

Гормаи Е. С., Казак Е. А.

Научный руководитель: старший преподаватель С. Н. Боброва

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Как известно, самый надежный способ защиты от гриппа — профилактическая прививка. Грипп опасен своими осложнениями. Наибольшую угрозу вирус представляет для маленьких детей, пожилых лиц, а также для людей, страдающих хроническими болезнями [1].

Острые респираторные вирусные инфекции (ОРВИ) встречаются повсеместно и являются самым распространенным инфекционным заболеванием, поэтому проблема не теряет своей актуальности. Вирус любой этиологии ослабляет иммунную защиту организма и вызывает осложнения в 20 % случаев.

Цель

Провести сравнительный анализ эффективности вакцинирования от гриппа. Изучить частоту заболевания ОРВИ и гриппа среди населения Гомельской области, привито-го от гриппа.

Материал и методы исследования

С целью изучения эффективности вакцинирования от гриппа населения Гомельской области был проведен анализ данных, полученных из ГУ «Гомельский областной центр гигиены эпидемиологии и общественного здоровья», а также УЗ «Светлогорская центральная районная поликлиника». Были исследованы материалы за период с января

по март 2018 г., содержащие информацию по возрастному и территориальному критерию заболевших ОРВИ в период обострения респираторных вирусных заболеваний (сезонного подъема ОРВИ и гриппа). Применены аналитический и исследовательский методы.

Результаты исследования и их обсуждение

Сложности в борьбе с гриппозной инфекцией связаны с тем, что вирус гриппа входит в группу инфекционных агентов с чрезвычайно высокой способностью изменяться. Ежегодная эпидемия гриппа развивается как раз по этой причине: каждый год образуется новый, уникальный штамм вируса гриппа, еще незнакомый нашей иммунной системе. Каждый год ученые на основе циркулирующих штаммов вируса гриппа успевают определить примерную конфигурацию будущего возбудителя эпидемии и разработать вакцину. Поэтому вакцинация против гриппа — это ежегодная процедура [2].

100 % гарантию от заболевания не может дать ни один лечебный, ни один профилактический препарат. Насколько надежная защита выработается после вакцинации, зависит от многих факторов, в том числе от возраста и состояния здоровья пациента, индивидуальных особенностей и т. д. Но в среднем из 100 привитых 70–98 человек не заболеют гриппом. Если все же привитой человек заболеет гриппом (2–30 человек из 100 привитых), то заболевание у него будет протекать в легкой форме и без осложнений. Таким образом, вакцинация гарантирует защиту от заболевания тяжелыми и осложненными формами гриппа, заканчивающимися смертельным исходом.

В Гомельской области, в результате проведенных аналитических исследований, было установлено, что количество заразившихся ОРВИ в сельской местности — 18157 (11,8 %), в городской местности — 135436 (88,2 %) (рисунок 1).

Общее количество пациентов составило 153590. Среди них 107578 (70,04 %) пациентов были несовершеннолетними и 46012 (39,06 %) — взрослое население (рисунок 1). Диаграмма демонстрирует, что городское население чаще обращается в медицинские учреждения по причинам ОРВИ. Это происходит не только из-за различий в численности жителей, но и вследствие доступности медицинских учреждений в городах.

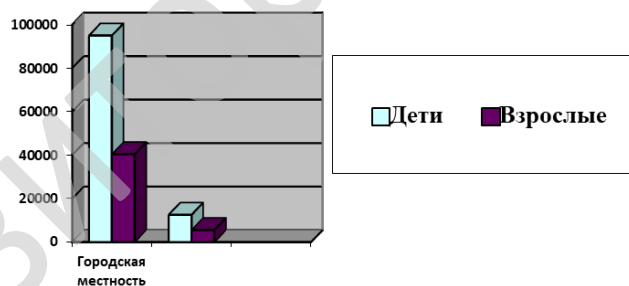


Рисунок 1 — Критерии оценки распространения ОРВИ среди населения Гомельской области

Количество взрослого населения Светлогорского района, обратившееся в Учреждение здравоохранения «Светлогорская центральная районная поликлиника» с предварительным диагнозом «ОРВИ» в период с января по март 2018 г. составило 2645 человек, из них 453 прошли иммунизацию от гриппа осенью 2017 г. Среди заболевших ОРВИ количество вакцинированных составило 17,1 % (рисунок 2).

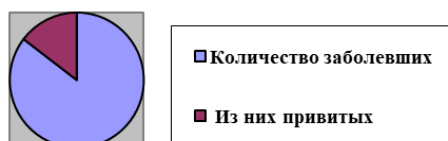


Рисунок 2 — Доля привитого от гриппа населения среди заболевших ОРВИ Светлогорского района

Кроме того, данные, полученные в учреждении здравоохранения «Светлогорская центральная районная поликлиника», продемонстрировали следующую закономерность: из 13842 вакцинированных против гриппа лишь 3,3 % переболели гриппом в легкой форме. Это доказывает эффективность вакцины, составившую 96,7 % (рисунок 3).

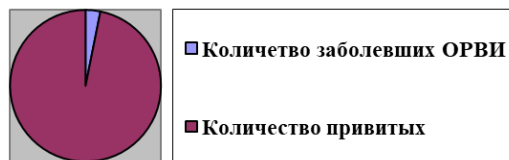


Рисунок 3 — Доля заболеваемости ОРВИ у вакцинированного от гриппа населения

Обычно эпидемия объявляется в случаях, когда заболевает более 5 % населения. В 2018 г. в медицинские учреждения Гомельской области за период январь-март с установленным диагнозом грипп обратилось 85 человек, что составило 0,055 %, от числа заболевших и 0,00598 % населения Гомельской области.

Выводы

1. Среди заболевших ОРВИ и гриппом преобладает детское население — 70–75 %.
2. Вакцинирование против гриппа как профилактическое мероприятие является наиболее надежным способом уберечь себя от инфекций.
3. Преимущественно городское население нашей области обращается в учреждения здравоохранения по причине ОРВИ.
4. Эффективность вакцинирования как профилактического метода составила 96,7 %.
5. Вакцинирование против гриппа значительно снижает риски заболевания ОРВИ, так как количество вакцинированного от гриппа населения среди заболевших ОРВИ составило 17,1 %.

ЛИТЕРАТУРА

1. Шамшева, В. О. Клиническая вакцинология / В. О. Шамшева. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. — С. 154–179.
2. Шувалова, Е. П. Инфекционные болезни: учеб. для студ. мед. вузов / Е. П. Шувалова. — 6-е изд., перераб. и доп. — М.: Медицина, 2005. — С. 256–287.

УДК 577.127:577.151.3

МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ ИНГИБИТОРОВ РЕДУКТАЗЫ 3-ГИДРОКСИ-3-МЕТИЛГЛУТАРИЛ-КОЭНЗИМА А

Гришечкин В. Ю.

Научный руководитель: д.м.н., профессор А. И. Грицук

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Ингибиторы HMG-CoA редуктазы (статины) являются основной группой гиполипемических препаратов. Наряду с гиполипемическим действием, статины обладают противовоспалительными и иммуномодулирующими свойствами, что расширяет область их клинического применения, в частности, в терапии хронических воспалительных и аутоиммунных заболеваний. Статины являются конкурентными ингибиторами 3-гидрокси-3-метил-глутарил-КоА (HMG-CoA) редуктазы, ключевого фермента в синтезе холестерина на этапе превращения HMG-CoA в мелвалоную кислоту.