

На начальных этапах заболевания при своевременной диагностике возможно консервативное лечение, но при запущенных случаях показано хирургическое лечение. При отказе от хирургического вмешательства возможно отставание ребенка в физическом и интеллектуальном развитии. После операции дети быстро проходят восстановление, симптомы аденоидита исчезают. К сожалению, даже вовремя сделанная аденотомия и тонзиллотомия абсолютной гарантии, что аденоиды или небные миндалины снова не гипертрофируются, не дает. Прогноз заболевания зависит от совокупности факторов риска, наследственности и бытовых условий.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. *Нестерова, А. А.* Консервативное лечение гипертрофии аденоидов и аденоидитов (литературный обзор) / А. А. Нестерова, Д. Р. Юнусова // Материалы VI Международной студенческой научной конференции «Студенческий научный форум». — URL: <https://scienceforum.ru/2014/article/2014006596>. — Дата обращения: 25.09.2019.
2. *Челпанов, С. С.* Аденоиды. Удалять или нет? / С. С. Челпанов // Новая аптека. — 2014. — № 10. — С. 69–70.
3. *Пруидзе, Е. А.* Гипертрофия носоглоточной миндалины у детей / Е. А. Пруидзе // Вестник Бурятского государственного университета. — 2010. — № 12. — С. 257–260.
4. *Пальчун, В. П.* Оториноларингология / В. П. Пальчун, М. М. Магомедов, Л. А. Лучихин // Гипертрофия глоточной миндалины (аденоиды). — М., 2013. — С. 259–264.
5. *Дашевская, Н. Д.* Состояние здоровья детей дошкольного возраста перед поступлением в школу / Н. Д. Дашевская, А. М. Чердынченко // IX съезд педиатров России: матер. конф. — М., 2001. — С. 176–177.
6. *Трищенко, С. Н.* Распространенность патологии ЛОР-органов среди юных спортсменов / С. Н. Трищенко, Н. В. Мингалёв // XVIII съезд оториноларингологов России: матер. конф. — СПб., 2011. — Т. 1. — С. 154–156.
7. *Гипертрофия небных миндалин: особенности иммунологии и терапии* / И. М. Былов [и др.] // Современные проблемы науки и образования. — 2015. — № 3. — С. 50.

УДК 614.47-053.2(476.2-25)

## АНАЛИЗ ПРИЧИН ОТКАЗОВ РОДИТЕЛЕЙ ОТ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК В Г. ГОМЕЛЕ

*Любезная Ю. А., Букачук В. Ю., Аблова Р. С.*

Научный руководитель: к. м. н., доцент *Л. П. Мамчиц*

Учреждение образования  
«Гомельский государственный медицинский университет»  
Г. Гомель, Республика Беларусь

### **Введение**

В начале 2019 г. ВОЗ был представлен список из 10 проблем здравоохранения, которые требуют особого внимания со стороны медиков. В этот список вошла новая угроза — уменьшенный отказ от профилактических прививок. Единой причины добровольного отказа от вакцинации не существует. Консультативная группа по вакцинам при ВОЗ называет главными факторами беспечность, недоверие к медицине и отсутствие удобного доступа к медицинским услугам. Статистика показывает неутешительные данные — заболеваемость корью во всем мире возросла на 30 %. У таких изменений много причин, не все случаи объясняются отказом от прививок. Однако, корь является острым заразной инфекцией, а заболеваемость ей растет и в странах, которые почти добились ее элиминации. Применение вакцин является самым экономически эффективным из способов профилактики опасных заболеваний: вакцинация предотвращает от 2 до 3 млн смертей ежегодно, а при достижении глобального охвата вакцинами можно было бы избежать еще 1,5 млн летальных исходов [1, 2, 3].

### **Цель**

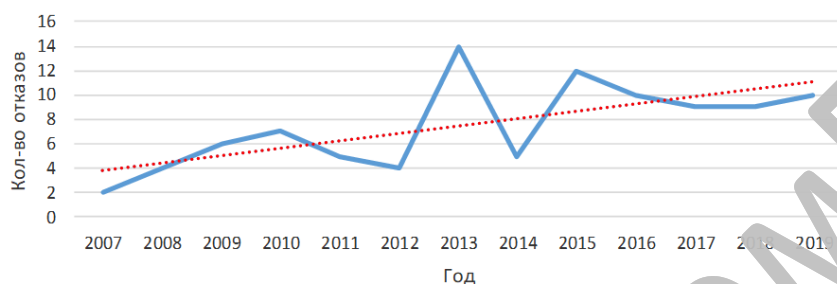
Проанализировать современные статистические данные об отказах от плановой вакцинации (ПВ) в г. Гомеле, установить причины отказов, оценить динамику за 2007–2019 гг.

### **Материал и методы исследования**

Проводился ретроспективный анализ отчетов о проведении вакцинации за 2007–2019 гг. на базе филиала центральной детской поликлиники г. Гомеля. Анализ статистических данных проводился с применением прикладного пакета «Microsoft Excel 2012» и «StatSoft Statistica» 12.0.

### **Результаты исследования и их обсуждение**

На протяжении 13 лет в городе Гомеле зарегистрировано 180 отказов от профилактических прививок (рисунок 1).



**Рисунок 1 — Динамика количества отказов от вакцинации в г. Гомеле**

Установлено, что количество отказов от профилактической вакцинации ежегодно возрастает, в среднем, на 4,5 %.

Основными факторами, оказывающими влияние на решение о добровольном отказе от профилактических прививок, являются влияние средств массовой информации (СМИ), религиозные и финансовые причины, а также убеждение, что ребенок имеет противопоказание по причине болезни.

Причины отказа родителей от вакцинации представлены на рисунке 2.



**Рисунок 2 — Частота встречаемости причин отказов от вакцинации**

Наиболее распространенными причинами отказа от вакцинации являлись убеждения, полученные родителями из СМИ. Влияние на их решение интернета, телевидения, литературы признавали более 62 % родителей. Второй наиболее распространенной причиной являлись религиозные убеждения — 26 %.

В 10,5 % случаев причина отказа заключалась в убеждении родителей в наличии у ребенка противопоказаний из-за тяжелых болезней. Среди медицинских противопоказаний к проведению вакцинации регистрировались такие заболевания как эпилепсия, врожденная гидроцефалия, злокачественные новообразования соединительной и мягких тканей, болезнь Кароли с исходом в цирроз, врожденные пороки сердца (ВПС).

Количество отказов от профилактической вакцинации из-за тяжелой болезни ребенка и их причины показаны на рисунке 3.

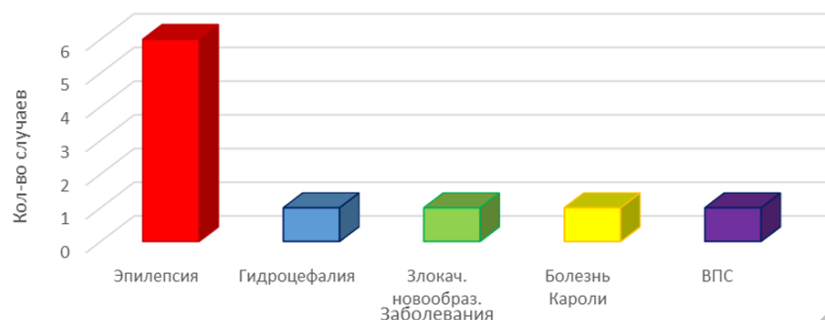


Рисунок 3 — Случаи заболеваний, явившихся причиной отказа от вакцинации

Наиболее распространенным заболеванием, послужившим причиной для отказа от вакцинации в 2019 г. является эпилепсия. В период с января по апрель 2019 г. эпилепсия явилась причиной 6 случаев отказа от ПВ. Обнаружение у ребенка эпилепсии является причиной 60 % отказов от ПВ по причине заболевания.

#### **Выводы**

Возрастание количества отказов родителей от вакцинации представляет реальную угрозу для здоровья населения. Среди причин отказов на первый план выходят негативное влияние СМИ и религиозные причины. В некоторых случаях влияние оказывает убежденность родителей в наличии у ребенка тяжелого заболевания, являющимся противопоказанием к проведению прививок, что не всегда соответствует действительности. Это указывает на недостаточную эффективность информационно-образовательной работы и, как следствие, малую осведомленность родителей. Также определенную роль играют финансовые причины. Этот вопрос требует комплексного рассмотрения, в том числе необходимо обучение медицинских работников в эффективному взаимодействию с родителями, информационно-образовательная работа с населением. Необходимо проведение обучающих тренингов с дифференцированным подходом с учетом контингента населения, формирование широкого и системного представления об эффективности вакцинации.

#### **ЛИТЕРАТУРА**

1. Десять проблем здравоохранения, над которыми ВОЗ будет работать в 2019 году [Электронный ресурс] / Всемирная организация здравоохранения. — Режим доступа <https://www.who.int/ru>. — Дата доступа: 16.10.2019.
2. Мац, А. Н. Врачи об антипрививочном движении и его вымыслах в СМИ / А. Н. Мац // Педиатрическая фармакология. — 2009. — С. 1–24.
3. Сазанова, Г. Ю. Проблемы профилактики инфекционных заболеваний среди населения Саратовской области / Г. Ю. Сазанова, А. И. Левита // Бюллетень медицинских Интернет-конференций. — 2013. — Т. 3, № 10. — С. 1125.

УДК 616.322-002-07

### **ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА ОСТРОГО ТОНЗИЛЛИТА**

*Ляхнович А. С., Тимощенко А. С.*

**Научный руководитель: ассистент кафедры А. Л. Свентицкая**

**Учреждение образования**

**«Гомельский государственный медицинский университет»**

**г. Гомель, Республика Беларусь**

#### **Введение**

Боль в горле является одной из наиболее частых причин обращения за медицинской помощью. Однако, до сих пор диагностика острых тонзиллитов вызывает значи-