

Для того, чтобы исправить это, мы создали брошюру, которую можно будет выложить в сети Интернет, а также использовать при проведении индивидуальных бесед или групповых лекций с детьми подросткового возраста. При создании брошюры мы старались делать акцент на самой важной информации о ВПЧ, а также описать все простым и понятным языком, чтобы каждый школьник заинтересовался данной информацией и усвоил ее.

В предотвращении роста любых заболеваний важнейшую роль играет первичная профилактика, то есть принятие мер по предупреждению возникновения и воздействия факторов риска развития патологий. ВПЧ-ассоциированная инфекция не исключение. Именно поэтому мы стремимся популяризировать вакцинацию и другие меры профилактики ВПЧ и освещать тему здоровья.

#### СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Аляутдина, О. С. Текущие проблемы и будущие направления вакцинации против вируса папилломы человека (впч) [Электронный ресурс] / О. С. Аляутдина, В. Ю. Прилуцкая // Безопасность и риск фармакотерапии. – 2020. – №3. – Режим доступа: <https://cyberleninka.ru/article/n/tekuschie-problemy-i-buduschie-napravleniya-vaktsinatsii-protiv-virusa-papillomy-cheloveka-vpch>. – Дата доступа: 26.10.2022.
2. Первый уровень профилактики программы по вакцинации девочек от ВПЧ и регулярный скрининг женщин на ВПЧ-инфекцию и почему в Республике Казахстан необходима плановая и профилактическая вакцинация [Электронный ресурс] / С. Амираев [и др.] // ОИИ. – 2021. – № 2. – Режим доступа: <https://cyberleninka.ru/article/n/pervyy-uroven-profilaktiki-programmy-po-vaktsinatsii-devochek-ot-vpch-i-regulyarnyy-skrining-zhenshin-na-vpch-infektsiyu-i-pochemu>. – Дата доступа: 26.10.2022.
3. Вакцинопрофилактика заболеваний, вызванных вирусом папилломы человека: позиции доказательной медицины. Обзор клинических рекомендаций [Электронный ресурс] / А. А. Баранов [и др.] // ВСП. – 2017. № 2. – Режим доступа: [https://cyberleninka.ru/article/n/vaktsinoprofilaktika-zabolevaniy-vyzvannyh-virusom-papillomy-cheloveka-pozitsii-dokazatelnoy-meditsiny-obzor-klinicheskikh](https://cyberleninka.ru/article/n/vaktsinoprofilaktika-zabolevaniy-vyzvannyh-virusom-papillomy-cheloveka). – Дата доступа: 26.10.2022.
4. ВОЗ о раке шейки матки [Электронный ресурс]. – Режим доступа: [www.who.int](http://www.who.int). – Дата доступа: 26.10.2022.
5. Девятилова, А. Н. Возможности профилактики и ранней диагностики рака шейки матки на региональном уровне [Электронный ресурс] / А. Н. Девятилова // Смоленский медицинский альманах. – 2019. – №1. – Режим доступа: <https://cyberleninka.ru/article/n/vozmozhnosti-profilaktiki-i-ranney-diagnostiki-raka-sheyki-matki-na-regionalnom-urovne>. – Дата доступа: 26.10.2022.
6. Вакцинация против вируса папилломы человека: современные данные / З. Х. Кумыкова [и др.] // Репродуктивное здоровье детей и подростков. – 2021. – № 4. – Режим доступа: <https://cyberleninka.ru/article/n/vaktsinatsiya-protiv-virusa-papillomy-cheloveka-sovremennye-dannye>. – Дата доступа: 26.10.2022.
7. Вакцинопрофилактика заболеваний, вызванных вирусом папилломы человека : руководства по профилактике заболевания/синдромов / Союз педиатров России. – 2017. – 25 с.

УДК 616.36-002:578.891]-053.2(476.2)

*Д. В. Остапович*

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

**Учреждение образования**

**«Гомельский государственный медицинский университет»  
г. Гомель, Республика Беларусь**

**ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ВИРУСНЫМ ГЕПАТИТОМ А  
ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ ГОМЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ**

#### **Введение**

Вирусный гепатит А (ГА) остается причиной значительной части заболеваемости и серьезных экономических потерь во многих регионах мира. Республика Беларусь также входит в их число, относясь в различные периоды времени к территориям с

интенсивной, умеренной и низкой степенью эндемичности ГА [1]. Обеспечение населения водой и продуктами питания гарантированного качества, санитарное благоустройство территорий, защита источников водоснабжения, поверхностных водоемов от загрязнения, распространение знаний о необходимости соблюдения мер личной гигиены другие профилактические мероприятия создают основу для предотвращения и распространения групповых случаев заболевания вирусного гепатита А в нашей стране [1, 2].

### **Цель**

Изучение эпидемиологической ситуации по заболеваемости вирусным гепатитом А среди детского населения Гомельской области в период 2013–2021 гг. для обоснования адекватных эпидемической ситуации профилактических мероприятий на региональном уровне.

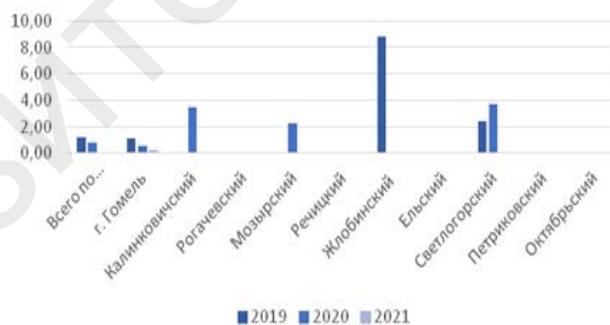
### **Материалы и методы исследования**

Использованы данные официального учета заболеваемости паразитарными инфекциями населения; изучены карты эпидемиологического обследования очагов, данные лабораторных исследований паразитологической лаборатории Гомельского областного центра гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья, данные информационно-аналитических бюллетеней. Применены методы эпидемиологической диагностики — ретроспективный эпидемиологический анализ, описательно-оценочные методы. Распространенность данных инфекций по отдельным территориям и в отдельных группах населения оценивалась по показателям заболеваемости, рассчитанным на 100 тыс. населения.

Статистические методы применяли для оценки интенсивных и экстенсивных показателей, средних величин, установления достоверности результатов исследования и их отклонений. Для оценки частоты и структуры изучаемых явлений рассчитывали относительные показатели ( $p$ ) со статистическими ошибками ( $Sp$ ) и 95 % доверительными интервалами (ДИ).

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

За последние три года показатель заболеваемости вирусным гепатитом А в Гомельской области составил 0,68 на 100 тыс. населения, суммарно зарегистрировано 29 случаев. Наиболее высокие уровни отмечались в Жлобинском и Светлогорском районах (рисунок 1).



**Рисунок 1 — Среднеголетнее значение заболеваемости вирусным гепатитом А в Гомельской области в период 2019-2021 гг.**

За анализируемый период 2013–2021 гг. многолетняя динамика заболеваемости вирусным гепатитом А населения Гомельской области характеризовалась умеренной тенденцией к снижению. Суммарно зарегистрировано за данный период 85 случаев заболеваний, среднеголетний показатель заболеваемости составил 5,97 на 100 тыс. населения. Среди детского населения зарегистрировано 26 случаев заболеваний, среднеголетний показатель составил 3,38 на 100 тыс. (рисунок 2).

Согласно данным, эпидемиологически неблагоприятными годами были 2013 и 2016 годы, показатели заболеваемости составили 1,26 и 2,97 на 100 тыс. населения соответственно. Наибольшее количество заболевших в эти годы зафиксировано в г. Гомель.

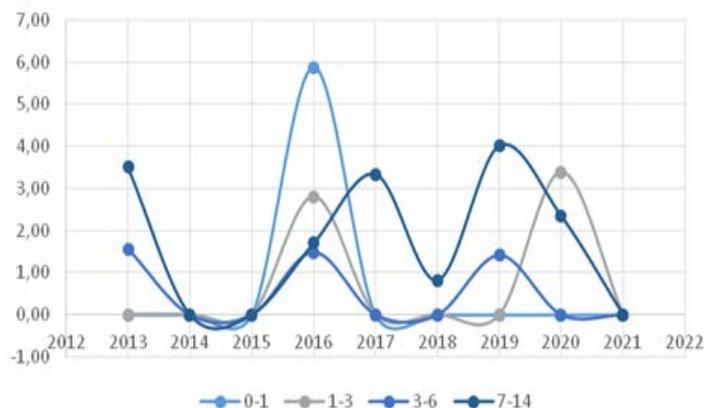


Рисунок 2 — Динамика заболеваемости вирусным гепатитом А по возрастам детского населения в Гомельской области за 2013–2021 гг.

73 % случаев заболевания вирусом гепатита А среди детского населения приходится на возраст 7–14 лет. Это обусловлено тем, что с поступлением подростков в средние специальные и высшие учебные заведения возрастает риск инфицирования вирусом гепатита А, что обосновывает необходимость вакцинопрофилактики ВГА среди данных контингентов до поступления в эти учреждения [3].

В период 2019–2022 гг. заболеваемость детей вирусным гепатитом А значительно снизилась. Это можно объяснить эффективностью информационно-образовательной работы о соблюдении мер личной гигиены и профилактике инфекций, а также применением вакцинации по эпидемическим показаниям в очагах.

#### **Выводы**

Санитарное благоустройство территорий, защита источников водоснабжения, поверхностных водоемов от загрязнения, поставка продуктов питания гарантированного качества в учреждения образования, распространение знаний о необходимости соблюдения мер личной гигиены способствовали снижению заболеваемости вирусным гепатитом А (ВГА) и предотвращению распространения групповых случаев заболевания в нашей стране.

В Республике Беларусь сохраняется стабильная благополучная эпидемиологическая ситуация в отношении ГА, однако растущая и разнонаправленная трудовая миграция населения, интенсивные туристические и деловые поездки в страны, в которых заболеваемость значительно выше, создает риск завоза инфекции и роста заболеваемости среди неиммунного к ВГА детского и взрослого населения. Это требует повсеместного и адекватного использования значительных возможностей существующей системы эпидемиологического надзора и контроля за ГА и ее дальнейшего совершенствования. [3].

Иммунизация лиц, контактировавших с заболевшими в очагах вирусного гепатита А, предусмотренная Перечнем профилактических прививок по эпидемиологическим показаниям, утвержденным постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 17.05.2018 г. №42, позволяет эффективно предотвращать распространение инфекции и не допускать последовательных случаев заболеваний в очагах.

#### **СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ**

1. Гудков, В. Г. Характеристика эпидемического процесса вирусного гепатита А / И. В. Федорова, Г. Н. Чистенко, Е. Г. Фисенко, И. Н. Глинская Н. Н. Левшина [и др.]. – Здравоохранение. – 2014. – № 10. – С. 1–17.
2. Федорова, И. В. Изучение иммунитета к вирусу гепатита А среди различных возрастных групп населения г. Минска / И. В. Федорова [и др.] // Мед. журнал. – 2013. – № 4. – С. 102–106.
3. Вирусные гепатиты : клиника, диагностика, лечение / Н. Д. Ющук [и др.]. – 2-е изд., перераб. и доп. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 304 с. – (Серия «Библиотека врача-специалиста»).