

4. Сидоров, П.И. Синдром «эмоционального выгорания» у лиц коммуникативных профессий / П.И. Сидоров, А.Г. Соловьев, И.А. Новикова // Гигиена и санитария. – 2008. – № 3. – С. 29-33.
5. Состояние здоровья и образ жизни студентов-медиков / Л. Н. Коданева [и др.] // Международный научно-исследовательский журнал. – № 12 (54), Ч. 4. – С. 45-47.
6. Толочек, В. А. Современная психология труда: учебное пособие / В. А. Толочек. – 2-е изд. – СПб. : Питер, 2008. – 432 с.

ЗНАЧИМОСТЬ ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКИ ПРОТИВ ГРИППА СРЕДИ ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ (2014, 2018 гг.)

Машкович Т. Н.

студентка 5 курса факультета экологической медицины

Научный руководитель – старший преподаватель Дубина М.А.

Кафедра экологической медицины и радиобиологии

УО «Международный государственный экологический институт имени А.Д. Сахарова» Белорусского государственного университета

Актуальность. Вакцинации против гриппа при заболеваниях дыхательных путей эффективна и безопасна [5]. У детей с аллергическими заболеваниями органов дыхания проведение иммунопрофилактики гриппа современными расщепленными и субъединичными вакцинами не стимулирует активности аллергического воспаления в респираторной системе и атопических проявлений в целом. У пациентов с хроническими заболеваниями органов дыхания наблюдается благоприятное течение поствакцинального периода с уменьшением в дальнейшем риска возникновения интеркуррентных заболеваний дыхательных путей. Правильно организованная иммунопрофилактика гриппа сопровождается снижением заболеваемости другими ОРВИ [1].

Вакцинопрофилактика – это наиболее эффективный и экологически доступный способ снижения детской смертности, увеличения ожидаемой продолжительности жизни и достижения активного долголетия во всех социальных группах развитых и развивающихся стран. Вакцинация относится к крупнейшим достижениям здравоохранения XX века наряду с достижениями в области труда, питания, охраны материнства и детства, лечения инфекционных болезней. Действительно, массовая иммунизация за последние 100 лет устранила многие опасные эпидемии, а широкое внедрение в последние 30 лет программ иммунизации привело к замечательным достижениям. Ни одной медицинской науке человечество не обязано спасением стольких жизней, как вакцинологии, изучающей разработ-

ку и применение препаратов для профилактики заразных болезней [3].

Цель. Проанализировать влияние вакцинопрофилактики против гриппа на динамику заболеваемости гриппом и обозначить плюсы проведения иммунизации среди детей обслуживающихся в УЗ «10 городская детская поликлиника г. Минска»

Материалы и методы исследования. Объектом исследования являются данные о числе случаев заболеваний гриппом детей, обслуживающихся УЗ «10 городская детская поликлиника г. Минска» в 2014, 2018 г. В работе был проведен сравнительный анализ заболеваемости гриппом детей, обслуживающихся в УЗ «10 городская детская поликлиника г. Минска».

Статистическая обработка полученных данных проводилась с использованием критерия Фишера ($p>0,01$).

Результаты и их обсуждения. Проанализировав и сравнив полученные данные о заболеваемости гриппом среди детского населения за исследуемые годы (2014, 2018 гг.) было установлено: в 2014 году из общей численности детского населения (19882 человек) болело гриппом 826 ребенка:

- дети до 3 лет – 52 заболевших;
- дети в возрасте от 3-5 лет – 196 заболевших;
- дети в возрасте от 5-10 лет – 186 заболевших;
- дети в возрасте от 11-14 лет – 96 заболевших;
- дети в возрасте от 14-17 лет – 298 заболевших.

В 2018 году из общей численности детского населения (19903 человека) болело гриппом 97 детей:

- дети до 3 лет – 11 заболевших;
- дети в возрасте от 3-5 лет – 53 заболевших;
- дети в возрасте от 5-10 лет – 12 заболевших;
- дети в возрасте от 11-14 лет – 12 заболевших;
- дети в возрасте от 14-17 лет – 9 заболевших [2, 4].

В таблицах 1 и 2 представлено количество, удельный вес заболевших детей в 2014 и 2018 годах в УЗ «10 ГДП г. Минска».

Таблица 1. – Удельный вес заболевших детей, обслуживающихся в УЗ «10 ГДП г. Минска» в 2014 году

Возраст заболевших детей, лет	Заболевшие дети	
	абсолютное количество (чел.)	удельный вес (%)
0-3	52	6,29
3-5	196	23,73
5-10	186	22,52
11-14	96	11,62
14-18	298	36,08

Таблица 2. – Удельный вес заболевших детей, обслуживающихся в УЗ «10 ГДП г. Минска» в 2018 году

Возраст заболевших детей, лет	Заболевшие дети	
	абсолютное количество (чел.)	удельный вес (%)
0-3	11	1,3
3-5	52	3,6
5-10	12	2,3
11-14	12	2,3
14-18	9	9,3

Сравнительное соотношение удельного веса привитых и заболевших гриппом среди детского населения за период 2014, 2018 гг. по данным УЗ «10 ГДП г. Минска» представлено на рисунке.

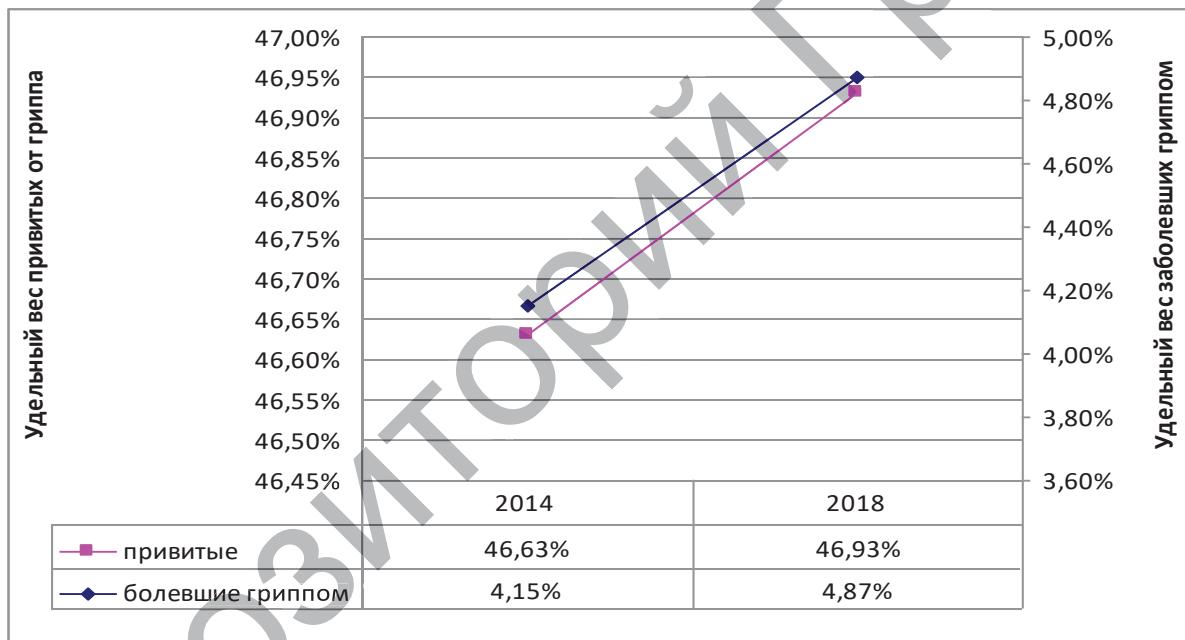


Рисунок – Динамика удельного веса привитых и заболевших гриппом за 2014, 2018 годы по данным УЗ «10 ГДП г. Минска»

Выводы. Подводя итог, можно с уверенностью сказать, что на сегодняшний день вакцинопрофилактика считается инструментом сохранения жизни населению. Несмотря на постоянное совершенствование вакцин, имеется целый ряд обстоятельств, изменение которых в настоящий момент невозможно. Существуют ряд постvakцинальных осложнений, которых можно избежать, выполняя профилактические меры. Все же вакцинопрофилактика занимает важнейшее место в жизни каждого человека, так как она спасает человечество от опасных инфекционных заболеваний, не переставая показывать свою эффективность.

Вакцинация против гриппа в 1,5-6 раз снижает появление клинических симптомов при заражении вирусом гриппа, а также защищает от появления осложнений и существенно снижает показатели летальности. Вакцинация против гриппа – единственная прививка, которую рекомендуется проводить ежегодно. Делать прививку лучше до эпидемии, чтобы успел выработать иммунитет, а также человек должен быть во время вакцинации здоров.

Литература:

1. Профилактика гриппа и других ОРВИ. Обязанности руководителей медицинских, образовательных, оздоровительных организаций, организаций социального обеспечения, торговли, питания и транспорта // СЭС. – 2017. – С. 162.
2. Памятка для населения по профилактике гриппа // Медицинская статистика в учреждениях здравоохранения. - 2017. – С. 21.
3. Малахов, А. Б. Современный календарь профилактических прививок: достижения и перспективы / А. Б. Малахов, С. М. Харит // Педиатрия. – 2015. – С. 191.
4. Гендон, Ю. Анализ активности гриппа в эпидемический сезон 2013/2014 г. // Новости вакцинопрофилактики. Вакцинация (информ. бюр.). 2014. № 3. С. 6
5. Блинкин, С. А. Вакцины защищают / С.А. Блинкин. – М.: Медицина, 2013. – 287 с.

ТИМПАНОТОМИЯ КАК СПОСОБ ЛЕЧЕНИЯ ВОСПАЛЕНИЯ СРЕДНЕГО УХА

**Миронова Ю.Н., Стельмах К.А.
студенты 5 курса лечебного факультета**

Научный руководитель – ассистент Ракова С.Н.

Кафедра оториноларингология

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Актуальность: Наиболее распространенное заболевание в мире, особенно у детей младших возрастов. Острый средний отит (ОСО) в раннем возрасте встречается часто – у 40-60% детей [1, 2]. Его считают самым распространенным заболеванием детского возраста [1]. В США в 2000 г. регистрировалось 16 млн визитов к врачам по поводу ОСО [2]. В Москве в 2002 г. было 6000 случаев острого среднего отита на 100 000 детского населения [3].

Данная патологии оказывает значительное влияние на показатели здоровья детей, является причиной снижения слуха и ухудшение социальной адаптации и качества жизни. С каждым годом актуальность развития