

По достижении 18-летнего возраста карточка из кабинета гинекологической помощи девочкам-подросткам передается в женскую консультацию по месту прописки. Ежеквартально в женские консультации передаются списки девочек-подростков, выбывших из-под наблюдения подросткового гинеколога.

Выводы. Итак, в сравнении с прошедшим годом в г. Гродно отмечен рост числа девочек и девочек-подростков, однако незначительное снижение их числа в Гродненской области. Регистрируется увеличение доли заболеваний с хроническим и рецидивирующим течением. Профилактические мероприятия по проблеме ранней беременности, аборта снизили число нежелательных беременностей и абортов. Постоянно выполняются отбор и наблюдение группы риска по нарушению формирования репродуктивной системы.

Для укрепления и сохранения репродуктивного здоровья девочек проводится активная работа по формированию здорового образа жизни и по профилактике нежелательной беременности у девочек и девочек-подростков.

Литература

1. Ипатова, М. В. Детская гинекология: этапы медицинской реабилитации / М. В. Ипатова [и др.] // Вестник восстановительной медицины. – 2018. – № 3 (85). – С. 63–67.
2. Пешкова, И. А. Факторы, влияющие на репродуктивное здоровье детей / И. А. Пешкова // Успехи современного естествознания. – 2007. – № 6. – С. 89–91.
3. Крутова, В. А. Состояние и перспективы службы детской гинекологии на Кубани / В. А. Крутова, А. И. Тулендинова // Репродуктивное здоровье детей и подростков. – 2018. – № 1. – С. 22–27.

ВИЧ-ИНФЕКЦИЯ СРЕДИ ДЕВОЧЕК И ДЕВОЧЕК-ПОДРОСТКОВ В ГРОДНО И ГРОДНЕНСКОЙ ОБЛАСТИ И ЕЕ ПРОФИЛАКТИКА

Милош Т. С., Гутикова Л. В.

*УО «Гродненский государственный медицинский университет,
г. Гродно, Беларусь*

Актуальность. ВИЧ – одна из важных проблем, возникших в конце XX века во всем мире, поскольку влияет не только на здоровье отдельного человека, но и на социально-экономическое состояние государства и общества. Распространение ВИЧ/СПИДа во всем мире – одна из глобальных проблем, пока далека от решения, несмотря на работу специалистов разных направлений и уровней [1].

В то время как во всем мире число новых случаев ВИЧ-инфекции и число смертей от СПИДа сокращается, в странах Восточной Европы и Центральной Азии эти показатели продолжают увеличиваться. Таким образом, в восточной

части региона ВОЗ, к которой относятся Беларусь, Российская Федерация, Украина, эпидемия развивается самыми стремительными темпами в мире [2, 3]. Поэтому важность анализа заболеваемости ВИЧ-инфекцией не вызывает сомнений.

Эпидемическая ситуация по состоянию на 1 августа 2021 г.: в Республике Беларусь зарегистрировано 31424 случая ВИЧ-инфекции, количество людей, живущих с ВИЧ, – 23167 человек. Показатель распространенности составляет 247,8 на 100 тыс. населения.

Количество зарегистрированных на территории Гродненской области случаев ВИЧ-инфекции – 1383, количество людей, живущих с ВИЧ – 1000 человек, показатель распространенности – 98,23 на 100 тыс. населения. За январь – июль 2021 г. выявлено 32 случая (в январе-июле 2020 г. – 53 случая). На территории области отмечается статистически достоверное снижение регистрации новых случаев ВИЧ-инфекции – 42,1%, -21 случай. По числу зарегистрированных случаев лидируют: г. Лида – 459 случаев, г. Гродно – 307 случаев, г. Слоним – 143 случая.

В структуре заболеваемости: доля парентерального пути передачи ВИЧ составила 4 случая – 12,5%, полового пути передачи ВИЧ – 84,4% – 27 случаев, путь передачи не установлен – 3,1% – 1 случай. При этом не регистрировались случаи передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку.

Цель – проанализировать заболеваемость ВИЧ-инфекцией среди девочек и девочек-подростков в г. Гродно и Гродненской области.

Материалы и методы. Выполнен ретроспективный анализ статистических данных, полученных в ГУ «Гродненский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья».

Результаты и их обсуждение. Установлено, что от ВИЧ-инфицированных женщин за период с 1987 по 01.08.2021 г. родились 188 детей, 13 детям подтвержден диагноз «Врожденная ВИЧ-инфекция».

Наибольшее количество – 5 случаев ВИЧ-инфекции – зарегистрировано в г. Лиде – (2000, 2003, 2007, 2013, 2014 гг.), 3 случая – в Кореличском районе (2010, 2011 и 2013 гг.), по 1 случаю – в г. Гродно (1998 г.), Волковысском (2005 г.), Ивьевском (2006 г.), Сморгонском (2008 г.) и Свислочском (2009 г.) районах. При этом 9 детей воспитываются в неполных семьях, 2 ребенка – под государственной опекой (соцприют, дом ребенка), 2 ребенка – в полных семьях.

На долю ВИЧ-инфицированных молодых людей в возрасте 20-29 лет приходится 32,1% от всех зарегистрированных. Удельный вес ВИЧ-инфицированных в возрастной группе 30 лет и старше составляет 65,2%. В январе-июле 2021 г. удельный вес данной возрастной группы составил 75,0% (24 чел.), за 7 месяцев 2020 г. – 83,0% (44 чел.).

Установлено, что за период с 1987 по 01.08.2021 г. среди лиц в возрасте 15-19 лет зарегистрирован 21 случай ВИЧ-инфекции (1,5%). При этом жители г. Лиды и Лидского района составили 57,1% (12 чел.) от общего числа лиц данной возрастной группы, жители г. Гродно 28,6% (6 чел.), г. Слонима 9,5% (2 чел.), г. п. Берестовица 4,8% (1 чел.). Лица мужского пола (9 чел.) составили 42,9%,

женского пола (12 чел.) – 57,1%. Среди них половой путь заражения составил 61,9% от общего количества (13 случаев), парентеральный путь через введение наркотических веществ – 38,1% (преобладает у лиц мужского пола (5 случаев из 8)).

Случаи поздней диагностики ВИЧ-инфекции по критерию установления 4 стадии на момент выявления ВИЧ-инфекции на 01.08 2021 г. не регистрировались (7 случаев в 2020 г.).

В Гродненской области на 01.08.2021 г. достигнуты следующие индикаторные показатели стратегической цели ЮНЭЙДС «95-95-95»: 86,6% (1118 чел.) – 86,5% (810 чел.) – 89,3% (723 чел.), соответствующие среднереспубликанские показатели – 84,6% (23683 чел.) – 84,0% (19452 чел.) – 78,0% (15167 чел.).

Выводы. Итак, профилактические мероприятия позволили повлиять на распространенность ВИЧ-инфекции среди молодежи в возрасте от 15 до 19 лет и снизить ее. Это, несомненно, результат повышения информированности молодых людей по проблеме ВИЧ/СПИД и, соответственно, изменение их поведения на более безопасное.

Дети – самая незащищенная часть населения. Абсолютное большинство детского населения, инфицированного ВИЧ, заражаются перинатально. Вместе с тем грамотная работа по профилактике вертикального пути заражения позволяет достигать минимальной вероятности передачи ВИЧ от инфицированной матери ребенку – менее 1% случаев.

Современные методы диагностики и терапии ВИЧ-инфекции способны длительное время поддерживать у инфицированного ребенка нормальный иммунный статус. Однако невозможность на сегодняшний день создания эффективной вакцины, трудности воздействия на первичный источник инфекции в связи с длительным бессимптомным течением определяют основные мероприятия по профилактике ВИЧ-инфекции, особенно среди лиц молодого возраста, в виде профилактики зависимостей и незащищенных половых контактов.

Кроме того, следует продолжить постоянное проведение информационно-образовательной работы в учебных учреждениях по профилактике потребления психоактивных веществ, инфицированности ВИЧ/СПИДом, инфекциями, передающимися половым путем, – квесты, тренинги, беседы.

Следует внедрять профилактический проект «Вместе в защиту жизни» по формированию у девочек и девочек-подростков позитивного отношения к здоровому образу жизни, исключая суицидальные риски, любые формы саморазрушительного поведения, связанного с употреблением алкоголя, наркотических средств и психотропных веществ, табакокурением и искусственными абортами.

Вместе с тем необходимо обеспечить мониторинг выявления заболеваемости детей и подростков инфекцией ВИЧ/СПИД, оценку развития эпидемиологической ситуации.

Литература

1. Сергиенко, Е. Н. ВИЧ-инфекция глазами подростков / Е. Н. Сергиенко // Клиническая инфектология и паразитология». – 2018. – том 7, № 1. – С. 84-89.
2. Буката, Н. О. Социально-эпидемиологические особенности распространения ВИЧ-инфекции в Республике Беларусь / Н. О. Буката, Н. М. Новикова // В сборнике: Сахаровские чтения 2018 года: экологические проблемы XXI века. материалы 18-й международной научной конференции: в 3 частях. под редакцией С. А. Маскевича, С. С. Позняка. – 2018. – С. 20-22.
3. Кислюк, Г. И. Оценка здоровья новорожденных детей с перинатальным контактом по ВИЧ / Г. И. Кислюк, В. В. Фисенко // Журнал инфектологии. – 2019. – Т. 11. – № 1., S1. – С. 66-67.

ОРГАНИЗАЦИЯ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ МАТЕРИНСКОЙ СМЕРТНОСТИ

Мищук Э. И., Якименя О. В.

*Главное управление по здравоохранению Брестского облисполкома,
УЗ «Брестский областной родильный дом», г. Брест, Беларусь*

Актуальность. Вопросы охраны здоровья матери и ребенка в Республике Беларусь – актуальны в настоящее время, вопросы предотвращения материнской и перинатальной смертности – приоритетные в функционировании акушерско-гинекологической службы [1]. Показателем эффективности работы акушерско-гинекологической службы остается сокращение уровня материнской, перинатальной и младенческой смертности. Хорошо поставленная работа акушерско-гинекологической службы способна решить задачи, направленные на сохранение репродуктивного здоровья женщин, снижение материнской и перинатальной смертности, обеспечить решение вопросов планирования семьи, обеспечения репродуктивного здоровья женщин в целом [2].

Экстрагенитальная патология (далее – ЭГП) – это многочисленная группа разнообразных и разнозначимых болезней, синдромов, состояний у беременных женщин, объединенных лишь тем, что они не являются гинекологическими заболеваниями и акушерскими осложнениями беременности [3].

Некоторые формы экстрагенитальных заболеваний по совокупности взаимного отягощения из-за высокого риска материнской смертности являются противопоказанием к сохранению беременности. В то же время каждая женщина имеет право принять решение в пользу вынашивания беременности, несмотря на риск для ее жизни [4].

Учитывая рост ЭГП у беременных, внедрена автоматическая система оперативного контроля (далее – реестр) для передачи и предоставления информации в главное управление по здравоохранению Брестского облисполкома и УЗ «Брестский областной родильный дом» о беременных