

В возрасте 45-59 лет она составила 25 %, 70 % и 5 %, 60-74 года – 37,9 %, 55,2 % и 6,9 %, 75-90 лет – 25 %, 50 % и 25 %, соответственно.

С помощью корреляционного анализа Спирмена установлена обратная корреляция между возрастом и степенью активности гастрита ( $r_s=-0,22$ ,  $p=0,045$ ) и прямая взаимосвязь возраста пациентов с выраженностью толстокишечной метаплазии эпителия ( $r_s=0,26$ ,  $p=0,02$ ).

Активность ХГ с возрастом уменьшалась. В возрасте до 45 лет активность ХГ была слабой в 26,1 % наблюдений, умеренной – в 34,8 % и высокой – в 39,1 %, в возрасте 45-59 лет – 40 %, 50 % и 10 %, 60-74 года – 51,7 %, 34,5 % и 13,8 %, 75-90 лет – 37,5 %, 37,5 % и 25 %, соответственно.

Кишечная метаплазия наблюдалась в 30,4 % наблюдений в группе пациентов до 45 лет, в 35 % – в возрасте 45-59 лет, в 51,7 % – в возрасте 45-59 лет и в 62,5 % – 60-74 года. Из них толстокишечная метаплазия составила 13 %, 25 %, 41,4 % и 50 % в изучаемых возрастных группах, соответственно.

**Выводы.** Таким образом, проведенное исследование Ир-ассоциированного хронического гастрита в корреляции с возрастными группами пациентов показало, что с увеличением возраста пациентов уменьшалась активность хронического гастрита и увеличивалась выраженность толстокишечной метаплазии эпителия.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Ивашкин, В. Т. Гастроэнтерология. Национальное руководство / под ред. В. Т. Ивашкина, Т. Л. Лапиной. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 464 с.
2. Минушкин, О. Н. Хронический гастрит: новые возможности терапии / О. Н. Минушкин, Т. Б. Топчий // Гастроэнтерология Санкт-Петербурга. – 2014. – № 1–С. 15–19.

## МОНИТОРИНГ УРОВНЯ АНТИТЕЛ ПРОТИВ ВИРУСА КОРИ СРЕДИ РАЗНЫХ КАТЕГОРИЙ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ ОБЛАСТНОГО ЦЕНТРА В 2023 ГОДУ

**Грик А. А.**

УО "Гродненский государственный медицинский университет"

Научный руководитель: д-р мед. наук, проф., Цыркунов В. М.

**Актуальность.** В 2023 году в мире и ряде стран бывшего Советского Союза выросла заболеваемость одной из вакциноуправляемых инфекций – корью. По данным ВОЗ, к концу 2023 года было зарегистрировано более 9 миллионов случаев заболеваний, из которых более 136 тысяч закончились

летальным исходом. В январе-октябре 2023 года в Европейском регионе зарегистрировано 30208 случаев кори. Смертность от кори составила около 2 % от общего числа заболеваний. На территории нашей области последняя вспышка кори отмечена в 2024 году в г. Лиде, где диагностировано 27 случаев болезни, преимущественно среди взрослых.

**Цель.** Оценить напряженность иммунитета против вируса кори по уровню антител среди разных категорий медицинских работников областного центра в 2023 году.

**Методы исследования.** Объект исследования- различные категории медицинских работников (студенты, врачи, медсестры, санитарки, вспомогательный персонал) городских/областных учреждений здравоохранения (УЗ) г. Гродно, которых обследовали на содержание противокоревых антител. Определение уровня IgG к вирусу кори в сыворотке крови проводилось методом ИФА с применением тест-систем «Вектор Бест» (Россия). Защитный уровень антител- титр IgG более 0,18 МЕ/мл, неопределенный (серая зона ИФА) – 0,11-0,18 МЕ/мл, отсутствие защитного уровня – менее 0,11 МЕ/мл[1].

**Результаты и их обсуждение.** В 2023 году неиммунная прослойка работников УЗ г. Гродно т.е. без защитного уровня специфических антител составила 15,3 %, что создало неблагоприятные условия и дополнительные риски для распространения вируса кори не только в регионе, но и в УЗ при оказании медицинской помощи пациентам с корью медицинским персоналом, не имеющим противокорьевого иммунитета. Наиболее уязвимой возрастной группой риска развития кори были медицинские работники в возрасте от 19 до 50 лет, отрицательный уровень IgG (менее 0,18 МЕ/мл) у которых составил 35,5 % (19-30 лет), 43,6 % (31-40 лет) и 25,5 % (41-50 лет). Самые высокие показатели защитного уровня антител имели студенты старших курсов медицинского университета, персонал УЗ педиатрического профиля (центральная детская поликлиника и клинический неонатальный центр). Недостаточный уровень антител против кори был зафиксирован среди персонала областной инфекционной клинической больницы.

**Выводы.** Установленное различие в напряженности иммунитета против кори у персонала различных УЗ (от 60,7 до 92,6 %) требует незамедлительного лабораторного исследования напряженности иммунитета у персонала других УЗ и при установлении низких показателей IgG проведения индивидуальной вакцинопрофилактики. Наиболее уязвимая группа риска развития кори – медицинские работники в возрасте от 19 до 50 лет, отрицательный уровень IgG (менее 0,18 МЕ/мл) у которых составил 35,5 % (19-30 лет), 43,6 % (31-40 лет) и 25,5 % (41-50 лет). Существенное различие в напряженности иммунитета против кори у персонала разных УЗ (от 60,7 до 92,6 %) требует незамедлительного лабораторного исследования напряженности иммунитета у персонала УЗ, в первую очередь с установленными низкими показателями IgG, и проведения индивидуальной вакцинопрофилактики у лиц с отсутствием защитного уровня антител.

## ЛИТЕРАТУРА

1. Особенности санитарно-эпидемиологической обстановки по кори в гродненской области в 2018 г. / Е. Н. Кроткова, В. М. Цыркунов, Т. В. Якусевич [и др.] // Журнал Гродненского государственного медицинского университета. – 2018. – Вып. 16(5). – С. 549–555.

# ОЦЕНКА ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ У ДЕТЕЙ С ВРОЖДЕННОЙ ИНФЕКЦИЕЙ

Гузович К. Ю.

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Научный руководитель: ст. препод. Сеница Л. Н.

**Актуальность.** На сегодняшний день врожденные инфекции занимают лидирующую позицию в структуре инфекций, характерных для раннего неонатального периода. У новорожденных одним из наиболее специфических клинических признаков врожденной инфекции является задержка внутриутробного развития [1]. Установлено, что физическое развитие детей с клиническим проявлением врожденной инфекции достоверно ниже по сравнению со здоровыми детьми [2]. Врожденные инфекции могут приводить к серьезными отдаленными последствиями в виде психоневрологических, нейросенсорных и соматических нарушений [3].

**Цель.** оценить физическое развитие детей с врожденной инфекцией с использованием центильных таблиц Фентона.

**Методы исследования.** Изучены данные физического развития 185 доношенных новорожденных, которые родились в УЗ «Гродненский областной клинический перинатальный центр» за период с 2014 по 2020 год. Было выделено 2 группы детей: 1 группа – 79 новорожденных, имеющих клинические проявления реализованной внутриутробной инфекции. 2 группа – группа сравнения, 106 новорожденных без признаков внутриутробного инфицирования.

Были проанализированы данные длины, массы тела при рождении. Оценка полученных данных производилась на основании центильного метода с использованием шкал Fenton для мальчиков и девочек.

Статистическая обработка полученных данных производилась с использованием программы Microsoft Excel 2009 и STATISTICA v10,0.

**Результаты и их обсуждение.** Было установлено, что масса тела при рождении в рамках 25-75 перцентиль была у 48 детей (60,8 %) 1-й группы, у 68 младенцев (64,1 %) 2-й группы; в коридоре 25-10 перцентиль – у 12 новорожденных (15,2 %) 1-й группы, у 13 детей (12,3 %) 2-й группы; в