

составило 96,1%. В связи с этим показатель core АГ ВГС 8 и менее фмоль/л рекомендован как критерий УВО на терапиюПППД.

У 6 (11,8%) пациентов в группе исследования была оценена динамика показателя core АГ ВГС до и после проведения терапииПППД: до лечения минимальный уровень core АГ ВГС составил 1,26 фмоль/л, максимальный – 2406,4 фмоль/л, после лечения минимальный уровень – 0,38 фмоль/л, максимальный – 3,87 фмоль/л. У всех пациентов в результате терапииПППД отмечено существенное снижение core АГ ВГС на фоне эффективной противовирусной терапии ХГС.

Выводы. Показатель core АГ ВГС для подтверждения УВО на терапиюПППД равный 8 и менее фмоль/л совпадает с неопределяемым уровнем вирусной нагрузки РНК ВГС по данным ПЦР-диагностики в 96,1%, что позволяет рекомендовать данный метод для использования в клинической практике.

ЛИТЕРАТУРА

1. ECDC technical report. Hepatitis B and C testing activities, needs, and priorities in the EU/EEA. Report of the European Centre for Disease Control and Prevention (ECDC) Stockholm: ECDC; 2017.
2. L. Wang, H. Lvov, G. Zhang. Hepatitis C virus core antigen test: an alternative diagnostic method for hepatitis C. *Anne Wedge Biochem.* 2016; 1 – 7
3. K. Kadhoda, G. Smart. HCV antigen testing for diagnosing hepatitis C infection: a cost-effective algorithm. *Clin Lab.* 2014; 60: 677 – 680.

АНАЛИЗ ДИНАМИКИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НАСЕЛЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ ИНФЕКЦИЯМИ, ПЕРЕДАВАЕМЫМИ ПОЛОВЫМ ПУТЕМ

Храмец А. С.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: Езепчик О. А.

Актуальность. Заболеваемость инфекциями, передаваемыми половым путем, остается не только актуальной медицинской, но и социальной проблемой [2]. Это обусловлено негативным влиянием данных заболеваний на репродуктивное здоровье населения, и в дальнейшем отражается на здоровье будущего потомства [1, 3], что является одним из факторов, ограничивающих репродуктивный потенциал нации.

Цель. Изучить основные тенденции заболеваемости сифилисом, гонококковой инфекцией и хламидийными болезнями населения Республики Беларусь за период 2010-2019 гг.

Методы исследования. Материалом для настоящего исследования послужили данные официальных статистических сборников «Здравоохранение в Республике Беларусь» за 2010-2019 гг. о числе впервые в жизни выявленных случаев сифилиса, гонококковой инфекции и хламидийных болезней (на 100 тыс. населения). Обработка материалов проводилась описательно-оценочными и статистическими методами. Выявление характерных тенденций изменения показателей осуществлялось с применением метода построения рядов динамики.

Результаты и их обсуждение. Анализ данных официальной статистики установил, что среднегодовой показатель заболеваемости сифилисом в Республике Беларусь в период с 2010 по 2019 гг. составил 8,55 случая на 100 тыс. населения и находился в диапазоне от 13 случаев на 100 тыс. населения в 2010 г. (максимальное значение) до 4,4 на 100 тыс. населения в 2019 г. (минимальное значение). За 10-летний период количество впервые выявленных случаев данного заболевания уменьшилось в 3 раза (или на 66,20%). Среднегодовой коэффициент наглядности показателя составил 34,23%. Среднегодовой темп прироста в рассматриваемый период был отрицательным и составил – 11,04%, что указывает на имеющуюся устойчивую тенденцию к снижению уровня заболеваемости сифилисом в стране. Результаты анализа заболеваемости гонококковой инфекцией населения Республики Беларусь также указывают на наличие выраженной тенденции к снижению показателя в период с 2010 по 2019 гг. В целом по стране среднегодовой уровень заболеваемости гонококковой инфекцией составил 23,29 случаев на 100 тыс. населения и варьировался от 37,0 случаев в 2010 г. до 8,2 случаев в 2019 г. Среднегодовой коэффициент наглядности за десятилетний период составил 37,05%. Абсолютная убыль составила 28,8 случая на 100 тыс. населения при среднегодовом темпе снижения -14,83%. В ходе исследования установлено, что заболеваемость хламидийными болезнями в Республике Беларусь имеет устойчивую тенденцию к снижению. Так, в период с 2010 по 2019 г. уровень показателя в стране находился в диапазоне от 114,4 случаев на 100 тыс. населения в 2010 г. (максимальное значение) до 43,8 случаев на 100 тыс. населения в 2019 г. (минимальное значение). Среднегодовой уровень хламидийных инфекций составил 78,54 случаев на 100 тыс. населения. Анализ показателя наглядности указывает на уменьшение заболеваемости населения Республики Беларусь в среднем на 31,30% за рассматриваемый период. Абсолютная убыль показателя за 10 лет составила 70,6 случаев на 100 тыс. населения со среднегодовым темпом равным – 9,54%.

Выводы. Приведенные данные свидетельствуют о существенном снижении уровня заболеваемости сифилисом, гонококковой и хламидийной инфекциями в

Республике Беларусь. Тем не менее, число выявляемых случаев данных инфекций в стране остается достаточно высоким.

ЛИТЕРАТУРА

1. Влияние инфекций, передающихся половым путём на репродуктивное здоровье девочек-подростков / Л.В. Адамян [и др.] // Российский педиатрический журнал. – 2023. – Т. 26, № 13. – С. 376-382. doi:10.46563/1560-9561-2023-26-5-376-382
2. Эпидемиология и факторы, влияющие на частоту выявления инфекций, передаваемых половым путем / В.И. Кисин [и др.] // Клиническая дерматология и венерология. – 2023. – Т. 22, № 4. – С. 375-381. doi:10.17116/klinderma202322041375
3. Van Gerwen, O.T. Sexually transmitted infections and female reproductive health / O.T. Van Gerwen, C.A. Muzny, J.M. Marrazzo // Nature microbiology. – 2022. – Vol. 7 (8). – P. 1116-1126. doi:10.1038/s41564-022- 01177-x

АГРЕГАЦИЯ ТАУ-БЕЛКА КАК КЛЮЧЕВОЙ ФАКТОР НЕЙРОДЕГЕНЕРАЦИИ

Царик Е. А.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: канд. биол. наук, доц. Леднёва И. О.

Актуальность. Изучение тау-белка и его влияния на болезнь Альцгеймера (БА) имеет большое значение в современной медицине. БА становится все более распространенной в связи с увеличением средней продолжительности жизни.

Цель. Изучение тау-белков и их роли в развитии болезни Альцгеймера.

Методы исследования. Выполнен обзор научной литературы и интернет-ресурсов.

Результаты и их обсуждение. Одной из теории возникновения БА является “Тау-гипотеза”. Признаком заболевания считается накопление нейрофибриллярных клубков (НФК), состоящих из плотно упакованных филаментов тау-белка. Позднее было обнаружено, что НФК накапливаются внутри клетки в пораженных нейронах. Тау-белок – это белок, ассоциированный с микротрубочками в центральной нервной системе, который стимулирует полимеризацию тубулина. Представляет собой белок цитоскелета, который регулирует развитие нейронов, способствует сборке и стабильности микротрубочек, играет роль в аксональном транспорте, синаптической передаче. Он также участвует в замедлении движения ассоциированных с микротрубочками кинезиновых моторных белков вдоль микротрубочек. Тау-белок стабилизирует