

of pregnancy / J.K. Jenkins, L.A. Boothby // Ann Pharmacother. – 2002. – Vol. 36. – P 462-465.

3. Obstetric cholestasis, outcome with active management: a series of 70 cases / A.P. Kenyon [et al.]. – BJOG. – 2002. – Vol. 109. – P. 282-288.

4. Ursodeoxycholic acid in the treatment of intrahepatic cholestasis of pregnancy. A 12-year experience / R. Zapata [et al.] // Liver Int. – 2005. – Vol. 25. – P. 548-554.

ПРИВИВОЧНЫЙ ВОПРОС: «ЗА» И «ПРОТИВ». ОТНОШЕНИЕ СТУДЕНТОВ ВЫСШИХ УЧЕБНЫХ ЗАВЕДЕНИЙ К ВАКЦИНАЦИИ *Синкевич Е.В.*

УО «Гродненский государственный медицинский университет»,
кафедра общей гигиены и экологии, Гродно, Беларусь

Введение. Инфекционные заболевания до сих пор являются трудноразрешимой проблемой, преодолеть которую можно только совместными усилиями. Последствия перенесенного инфекционного заболевания для человека могут быть достаточно тяжелы, поэтому профилактике инфекционных болезней во всём мире уделяется большое внимание. К сожалению, в арсенале современной медицины немного методов, способных эффективно защитить организм от инфекций. За долгую историю борьбы с инфекционными заболеваниями наиболее эффективным методом остается иммунопрофилактика. Радикальное применение вакцинации в мировом масштабе позволило полностью ликвидировать некоторые инфекции. По расчетам, выполненным на кафедре эпидемиологии Белорусского государственного медицинского университета, благодаря вакцинации в Беларуси в период с 1967 г. по настоящее время предупреждено более 2 млн. случаев заболевания корью. Наряду с этим существует ряд заболеваний, предупредить которые и сохранить жизнь людям, зараженным возбудителями этих заболеваний, может только прививка. Речь идет о столбняке и бешенстве.

Обычно противники вакцинации обосновывают свои позиции примерами о том, что они сами или люди из их окружения не прививались и не болели болезнями, против которых не прививались. В этом нет ничего удивительного и необъяснимого, благодаря тому, что вокруг все другие люди привиты, резко снижается заболеваемость и интенсивность циркуляции возбудителей инфекционных болезней, что уменьшает вероятность заражения для непривитого человека. Поэтому противники вакцинации и не болеют, так как они защищены мощной прослойкой привитых людей [1, 2, 3].

Важная роль отводится вакцинации детей младшего возраста. Известно, что с 4-го дня жизни и до 4-5 лет организм ребёнка физиологически находится в состоянии «иммунологического обучения», то есть собирает максимум информации об окружающем его микробном и антигене (т.е. генетически чужом) мире [2, 3].

В то же время не стоит забывать о противопоказаниях к применению вакцин. Существует ряд индивидуальных противопоказаний к определённым вакцинам. Что касается частоты поствакцинальных осложнений, то первое место занимают осложнения после АКДС-вакцинации (до 60% от всех

осложнений) [3]. Вакцина может вызывать умеренные побочные эффекты: небольшая лихорадка, умеренная болезненность, покраснение и припухание в месте инъекции. Возможно, это связано с качеством и условиями хранения вакцин, которые в настоящее время являются первоочередными проблемами. Нарушение режима хранения вакцин приводит к тому, что ослабленные микроорганизмы приобретают активность, и прививка, сделанная ими, вызывает настоящие заболевания.

Отсутствие профилактических прививок влечет за собой ряд социальных неудобств: временный отказ в приеме граждан в образовательные и оздоровительные учреждения. Важное для многих родителей неудобство – это отказ в приеме ребёнка в детские дошкольные учреждения на основании отсутствия у него прививок при отсутствии медицинских противопоказаний к ним [2].

В каждой стране формируется свой Национальный календарь профилактических прививок. В него входят только те инфекции, которые могут иметь массовое распространение на территории страны и протекать тяжело, давая осложнения, а ряде случаев, даже смертельные исходы. В Национальном календаре прививок обозначены минимальные интервалы между прививками. Эти интервалы нельзя сокращать, но при необходимости можно увеличивать.

На территории Республики Беларусь действует белорусский календарь прививок, утвержденный приказом Минздрава РБ № 913 от 5 декабря 2006 года. С 2008 года в большинстве регионов страны дополнительно введена вакцинация против вирусного гепатита А. На сегодняшний день в нашей стране делают плановые прививки против 11 инфекционных заболеваний: туберкулеза, коклюша, дифтерии, столбняка, полиомиелита, вирусных гепатитов А и В, ХИБ (гемофильной) инфекции, кори, эпидемического паротита и краснухи.

Как упоминалось ранее, прививочный вопрос на сегодняшний день является одной из самых спорных и широко обсуждаемых тем. Существует ряд аргументов сторонников и противников вакцинации. Однако, к сожалению, у подавляющего большинства людей знания об иммунопрофилактике (прививках) сводятся к минимуму.

Известно, что как сторонники, так и противники прививок располагают различными, порой абсолютно противоположными данными по одному и тому же аспекту. Между тем проверить 100% достоверность информации не представляется возможным по различным причинам. Поэтому мы, и только мы вправе решать такой важный вопрос, как отношение населения к вакцинации. Только мы должны брать на себя ответственность за своё здоровье и здоровье наших детей, сделав прививку или отказавшись от неё.

Цель исследования: анализируя источники информации рассмотреть положительные и отрицательные качества вакцин с позиций их влияния на состояние здоровья людей, изучить отношение студентов высших учебных заведений к проблеме вакцинации.

Объект и методы исследования. Изучение и анализ литературных и информационных источников, добровольное анкетирование. Объектом исследования были студенты 3-5 курсов лечебного факультета

УО «Гродненский государственный медицинский университет» (200 человек) и студенты 3-5 курсов УО «Гродненский государственный университет имени Янки Купалы» (200 человек).

Результаты и их обсуждение. При анализе данных проведенного анкетирования среди студентов-медиков выяснилось, что ответы на вопрос «Как Вы относитесь к прививкам?» распределились следующим образом: 70% студентов ответили «за»; 30% – «против». Далее был задан вопрос: «Вы прививаетесь?», и на него получены следующие ответы: 28% студентов ответили «да»; 42% – «да, делаю все прививки, кроме вакцины против гриппа»; 30% – ответили «нет». Однако 90% опрошенных старшекурсников высказались за необходимость вакцинации своих детей с целью профилактики инфекционной патологии. Выяснилось, что о возможных последствиях и побочных эффектах, которые бывают после прививок, знают 70% опрошенных, в то время как 30% студентов владеют таковыми знаниями частично. На вопрос «Влияет ли знание о последствиях вакцинации на принятие вами решения, прививаться или нет?» 30% студентов ответили «да, поэтому и не прививаюсь»; 3% – «нет, никогда не слышала о последствиях, всё время прививаюсь и чувствую себя отлично»; 65% – «знаю, но прививаюсь, так как это единственный эффективный способ защиты от многих болезней». Неоднозначно отношение среди будущих врачей и к вакцинации против вируса гриппа: 40% студентов высказались «за» и 60% – «против» такого рода прививок.

Анализируя данные проведенного анкетирования среди студентов Гродненского государственного университета им. Янки Купалы, выяснилось, что ответы на вопрос «Как Вы относитесь к прививкам?» распределились следующим образом: 55% студентов высказались «за» и 45% – «против». Далее был задан вопрос: «Вы прививаетесь?», и на него получены следующие ответы: 32% студентов ответили «да»; 22% – «да, делаю все прививки, кроме вакцины против гриппа»; 46% – «нет». Однако 72% опрошенных учащихся высказались за необходимость вакцинации своих детей с целью профилактики инфекционной патологии. О возможных последствиях и побочных эффектах, которые бывают после прививок, знают 62% опрошенных студентов, в то время как 33% студентов владеют таковыми знаниями частично, а 5% – вообще не знают о том, что есть вероятность развития поствакцинальных осложнений. На вопрос «Влияет ли знание о последствиях вакцинации на принятие вами решения, прививаться или нет?» – 46% студентов ответили «да, поэтому и не прививаюсь»; 5% – «нет, никогда не слышала о последствиях, всё время прививаюсь и чувствую себя отлично»; 49% – «знаю, но прививаюсь, так как это единственный эффективный способ защиты от многих болезней». Отношение студентов университета к вакцинации против вируса гриппа распределилось следующим образом: 28% студентов высказались «за» и 72% – «против» такого рода прививок.

Выводы:

1. Таким образом, если сравнить отношение к необходимости профилактических прививок среди студенческой молодежи, то можно увидеть следующее: высказались «за» своевременную вакцинацию 70% студентов-

медиков и 55% студентов Гродненского государственного университета им. Янки Купалы, в то время как ответ «против» выбрали 30% и 45% учащихся, соответственно.

2. Неоднозначное отношение среди студенческой молодежи и к вакцинации против вируса гриппа: 40% студентов-медиков и 28% учащихся университета им. Я. Купалы высказались «за», а 60% и 72%, соответственно, «против» такого рода прививок.

3. Анализ данных, полученных при добровольном анкетировании, показал, что подавляющее большинство будущих врачей и большая часть молодых людей, осваивающих профессии не связанные с медициной, являются ярыми сторонниками вакцинации, которые на личном примере будут активно убеждать население о необходимости своевременно прививаться в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционной патологии.

Список литературы:

1. Долидович, Е.Ю. Всё, что нужно знать родителям о прививках / Е.Ю. Долидович, С.В. Кузьмина. – Минск, 2008. – С. 24-27.

2. Коток, А. Прививки в вопросах и ответах для думающих родителей / А. Коток. – Новосибирск: Гомеопатическая книга, 2006. – С. 23-24.

3. Никитин, Б.П. Здоровое детство без лекарств и прививок / Б.П. Никитин. – 6-е изд., испр. и дополн. – М.: Лист Нью, 2001. – С. 82-83.

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ СОСТАВА ПЕРВОГО ПРИКОРМА ДЕТЕЙ ОТ 6 МЕСЯЦЕВ

Синкевич Е.В.

УО «Гродненский государственный медицинский университет»,
кафедра общей гигиены и экологии, Гродно, Беларусь

Введение. По формулировке Всемирной Организации Здравоохранения (ВОЗ), введение прикорма – это кормление грудных детей продуктами и жидкостями в дополнение к грудному молоку или адаптированной смеси. Сначала дети получают пищу переходного периода – это продукты для прикорма, специально предназначенные для удовлетворения специфических потребностей грудного ребенка; а затем настает время пищи с семейного стола. Дети физически способны потреблять продукты с семейного стола к возрасту одного года, после чего эти продукты больше не нужно модифицировать для удовлетворения особых потребностей грудного ребенка.

Прикорм – это пища животного или растительного происхождения, которая постепенно заменяет грудное молоко (молочные смеси) и способствует переводу ребенка на питание «взрослого типа». Введение прикорма удовлетворяет возросшие потребности ребенка в пищевых ингредиентах, энергии, витаминах и минералах, кроме того, своевременное ведение прикорма способствует формированию жевательного аппарата и адекватных вкусовых привычек [1, 3].

Всемирная Организация Здравоохранения, после нескольких больших исследований питания малышей по всему миру, дала рекомендации по прикорму, которые вполне согласуются с взглядами большинства опытных матерей.