

**НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
імені О. О. Богомольця**



**НАВЧАЛЬНО-НАУКОВИЙ ІНСТИТУТ ГРОМАДСЬКОГО ЗДОРОВ'Я
ТА ПРОФІЛАКТИЧНОЇ МЕДИЦИНИ**

**ЗБІРКА МАТЕРІАЛІВ
студентської науково-практичної конференції**

*Інноваційні підходи у наукових дослідженнях у сфері
громадського здоров'я та профілактичної медицини:
досягнення та перспективи*



Київ – 2025

Таблиця 2. Вакцинація від поліомієліту в Закарпатській області 2020-2024 рр.

За даними ВООЗ спостерігалось зниження кількості вакцинованих за 2020-2022 роки, що пов'язано з пандемією COVID-19 та інформаційною недовірою до вакцинації. Середньорічна кількість вакцинованих в Україні (83,7%) станом на кінець 2024 року переважає над даними ВООЗ (83,0%). Проте для формування колективного імунітету необхідний рівень 95%.

Висновки. Отже, згідно опрацьованих матеріалів, зроблено висновок, що повномасштабне вторгнення росії в Україну мало суттєвий вплив на рівень охоплення щепленнями дітей від поліомієліту. Підвищення показників згідно даних Центру громадського здоров'я на початку 2024 року в Україні та Закарпатті пов'язано із відносною стабілізацією соціально-економічного стану, імміграцією населення. Погіршення статистичних показників можна пов'язувати із пандемією коронавірусної хвороби, інформаційною недовірою до вакцинації.

ЗАХВОРЮВАНІСТЬ НА ГЕПАТИТ А У ВІННИЦЬКІЙ ОБЛАСТІ В 2021-2023 РР.

Вікторія КОВАЛЬЧУК, Тетяна ПЕТРУСЕВИЧ
*Здобувач вищої освіти II курсу медичного факультету № 1
Науковий керівник: к. мед. н., доцентка*

Національний медичний університет імені О. О. Богомольця

Гепатит А (ГА) – антропонозне захворювання залишається актуальною проблемою громадського здоров'я у світі та в Україні. В Україні ГА передається фекально-оральним шляхом, зазвичай через забруднену воду або їжу. Згідно з даними Європейського центру з профілактики та контролю захворювань (ECDC), епідеміологічний моніторинг за ГА дозволяє своєчасно ідентифікувати спалахи захворювань та своєчасно запроваджувати адекватні профілактичні та протиепідемічні заходи.

За даними ЦГЗ МОЗ України захворюваність на ГА в 2021 р. становила 0,97 на 100 тис. населення, в 2022 р. в 2022 р. 0,68 на 100 тис. населення, в 2023 р. 2,56 на 100 тис. населення. Аналіз даних показав, що в період 2021–2023 рр. захворюваність на гепатит А в Україні мала значні регіональні та часові коливання: найбільше випадків зареєстровано в південних та східних регіонах країни, в осінньо-зимові періоди року. Протягом 2021-2023 рр. в Україні зареєстровано 225 спалахів ГА: в 2021 р. – 86., в 2022 р. – 63 , в 2023 р. – 76 спалахів ГА.

Захворюваність на ГА у Вінницькій області в період 2021-2023 рр. становила: в 2021 р. – 0,26 на 100 тис. населення, в 2022 – 0,26 на 100 тис. населення, в 2023 р. – 24,2 на 100 тис. населення. Показник захворюваності на ГА в 2023 р. у Вінницькій області перевищує загальноукраїнський в 9,5 рази. У Вінницькій області протягом 2021 р. зареєстровано 2 спалахи (25 осіб) та протягом 2023 р. – 4 спалахи (535 осіб). Найбільш чисельний спалах ГА за 2021-2023 рр. був зареєстрований в 2023 р. саме у Вінницькій області з 508 випадками ГА. За даними ДУ «Вінницький ОЦКПХ МОЗ» цей спалах почався в жовтні місяці тривав період з 16 жовтня 2023 р. по 07 травня 2024 р.. Захворіло 103 дитини віком від 1 до 17 років, що становить 19%. Особливістю спалаху було пізнє звернення за медичною допомогою – середня кількість днів між датою захворювання та датою звернення до лікаря у жовтні становить 10 днів, що становило проблему для своєчасного виявлення та ізоляції хворих, як джерел захворювання.

Під час розслідування спалаху було встановлено найімовірніший чинник передачі – продукти харчування, які були придбані на місцевому ринку, при цьому не був виключений водний шлях передачі захворювання. Реалізації контактнo-побутовогo механізму передачі ГА сприяло недотримання населенням правил особистої гігієни.

Одним із заходів ліквідації спалаху було застосовано вакцинацію населення області проти ГА. На території Вінницької області було організовано та проведено вакцинацію вакциною «Хаврикс» та «Твінрикс»

проти ГА 1032 особам, було вакциновано 669 медичних працівників, серед контактних вакцину отримали 363 осіб, із них 97 дітей. Також була проведена вакцинація фахівців ДУ «Вінницький ОЦКПХ МОЗ» від гострого ВГА - 29 осіб.

Регулярний епідеміологічний моніторинг захворюваності на ГА є ключовим інструментом для контролю епідемічної ситуації, який допомагає своєчасно виявляти та запобігати спалахам цього захворювання. Значне зростання захворюваності у 2023 р. у Вінницькій області, ймовірно, пов'язане з локальними спалахами, викликаними незадовільними санітарно-гігієнічними умовами, низьким рівнем вакцинації та проблемами з системою водопостачання.

Розслідування таких спалахів спрямоване на виявлення джерел інфекції, аналіз шляхів та чинників передачі вірусу. Це дозволяє своєчасно впроваджувати ефективні протиепідемічні заходи, запобігаючи подальшому поширенню захворювання. Ефективна профілактика ГА потребує комплексного підходу, який включає імунізацію, покращення санітарно-гігієнічних умов, безпеку харчових продуктів і води, регулярне інспектування потенційно небезпечних об'єктів, а також реалізацію інформаційно-освітніх програм для населення.

ПОРІВНЯЛЬНИЙ АНАЛІЗ ДИНАМІКИ ЗАХВОРЮВАНOSTІ НА ДЕЯКІ ВАКЦИНОКЕРОВАНІ ІНФЕКЦІЇ

Вікторія МІРОШНИК, Геннадій МОХОРТ
Здобувач вищої освіти V курсу медичного факультету № 1
Науковий керівник: к. мед. н., доцент

Національний медичний університет імені О. О. Богомольця

Актуальність: незважаючи на суттєві досягнення у сфері профілактичної медицини, у нашій країні в останні роки спостерігається зростання захворюваності на деякі небезпечні інфекційні захворювання,