

**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

ЗАХВОРЮВАНІСТЬ НА ХВОРОБУ ЛАЙМА В УКРАЇНІ В 2020- 2024 рр.

Варвара ПАВЛІЧЕНКО, Микита ФОГЕЛЬ
*Здобувач вищої освіти III курсу медичний факультет №2
Науковий керівник: асистент*

Національний медичний університет імені О. О. Богомольця

Актуальність. За рівнем захворюваності, важкості клінічного перебігу, високим відсотком пізніх уражень різних органів та систем, а також через відсутність специфічної профілактики хвороба Лайма є однією з найбільш поширених природно-осередкованих захворювань з трансмісивним механізмом передачі збудника як в багатьох країнах світу, так і в Україні.

Мета дослідження - встановити особливості епідеміології хвороби Лайма в Україні за 2020-2024 р.

Матеріали та методи. Для роботи були використані дані інфекційної захворюваності населення України ДУ «Центр громадського здоров'я» МОЗ України за 2020-2024 р.

Результати. Ми встановили, що за досліджуваний період рівень захворюваності на хворобу Лайма в Україні коливався в межах від 5,85 до 15,2 на 100 тис. населення в 2020 та 2024 р. відповідно, при цьому показники захворюваності дітей віком від 0 до 17 років коливався від 3,72 до 6,91 на 100 тис. населення, а дорослого від 5,92 до 13,45.

Епідемічний процес характеризується помірною багаторічною тенденцією до збільшення (Тпр. сер. = 4,8 %). Враховуючи те що механічним переносником хвороби Лайма є іксодові кліщі, а їх активність прямо залежить від середньодобової температури (найоптимальніша 10°C) було доцільно визначити сезонність захворювання. Коефіцієнт сезонності коливався від 70,5% в 2020 році до 75,51% у 2024 відповідно. Пік захворювання припадає на травень-серпень, але при цьому реєструють

хворобу також і в зимовий період, у зв'язку з тим що інкубаційний період хвороби Лайма може тривати до 180 днів.

Хворіють усі вікові групи населення; як сільське, так і доросле. При цьому захворюваність сільського населення коливалось від 3,4 на 100 тис. в 2020 році до 7,8 на 100 тис. населення в 2024 році, міського населення від 7,3 в 2020 р. до 12,8 в 2024 на 100 тис. населення. Вищі показники захворюваності у міського населення скоріш за все свідчить про доступність та якість медичної допомоги. Групами ризику є люди працездатного віку, які часто перебувають в зонах рекреації – міських парках, скверах, дитячих майданчиках, а також працівники лісових господарств, військовослужбовці.

Висновки. За даними статистичного та епідеміологічного аналізу можна стверджувати, що захворюваність на хворобу Лайма за досліджуваний період збільшилась майже в 2 рази.

На нашу думку зростання захворюваності на хворобу Лайма в Україні пов'язане з покращенням клінічної та лабораторної діагностики, а також стрімкою урбанізацією вогнищ під впливом антропогенних факторів. Іксодові кліщі які раніше зустрічалися в лісі, на пасовищі, за умов активних процесів урбанізації перемістилися в населені пункти, в сквери, паркові зони.

Враховуючи те, що у всьому світі триває глобальне потепління, а в деяких регіонах України вже декілька років реєструють відсутність кліматичної зими, що в свою чергу позитивно впливає на активність іксодових кліщів, можна припустити що рівень захворюваності на хворобу Лайма тільки продовжить своє зростання.