

МАТЕРІАЛИ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ ДО ВСЕСВІТНЬОГО ДНЯ ЗДОРОВ'Я 2021 р. (м. Київ, 2 квітня 2021 р.)

СОЦІОЛОГІЧНЕ ДОСЛІДЖЕННЯ СТАНУ ОРГАНІЗАЦІЇ ПРОФІЛАКТИЧНОЇ ДОПОМОГИ ПАЦІЄНТАМ З ХВОРОБАМИ СИСТЕМИ КРОВООБІГУ

А. В. Іванюк¹, Н. М. Орлова²

¹Київська обласна клінічна лікарня, м.Київ, Україна

²Вінницький Національний медичний університет ім. М. І. Пирогова, м.Вінниця, Україна

Мета – за матеріалами соціологічного опитування вивчити стан та проблеми організації профілактичної медичної допомоги пацієнтам із хворобами системи кровообігу (ХСК).

Матеріали і методи. У 2020 р. за спеціально розробленою анкетною проведено соціологічне опитування 829 пацієнтів, які звернулися до амбулаторно-поліклінічних закладів Київської області з приводу ХСК.

Результати проведеного дослідження засвідчили, що на диспансерному обліку знаходиться лише третина ($30,2 \pm 1,6\%$) пацієнтів з ХСК. Згідно відповідей респондентів, на прийомі у лікаря завжди отримували рекомендації профілактично-оздоровчого характеру $38,5 \pm 1,7\%$ опитаних, $24,2 \pm 1,5\%$ отримували такі рекомендації іноді, $15,1 \pm 1,9\%$ – лише на прохання пацієнтів, а $22,2 \pm 2,2\%$ – ніколи. До одержаних профілактичних рекомендацій більшість ($63,1 \pm 1,7\%$) респондентів ставилася позитивно, $29,7 \pm 1,6\%$ байдуже, а $7,2 \pm 0,9\%$ негативно. Серед причин, які заважають виконувати профілактичні рекомендації, найчастіше респонденти називали зайнятість у побуті ($29,4 \pm 1,6\%$), зайнятість на роботі ($19,0 \pm 1,4\%$) і брак коштів ($25,8 \pm 1,5\%$).

Рівень своїх знань щодо профілактики розвитку та прогресування ХСК вважала достатнім лише третина ($35,7 \pm 1,7\%$) респондентів. Більшість пацієнтів потребувала порад лікаря стосовно прийому лікарських засобів ($65,7 \pm 1,6\%$), факторів ризику ХСК ($61,5 \pm 1,7\%$), профілактики ХСК ($57,4 \pm 1,7\%$). Пріоритетними джерелами одержання медико-профілактичної інформації, на думку пацієнтів із ХСК, є засоби масової інформації ($53,9 \pm 1,7\%$) та бесіди з лікарем ($32,8 \pm 1,5\%$).

З метою збереження здоров'я $19,9 \pm 1,4\%$ пацієнтів із ХСК займалися лікувальною фізкультурою, $22,3 \pm 1,4\%$ відмовилися від шкідливих звичок, $20,4 \pm 1,4\%$ щоденно гуляли на свіжому повітрі, $12,6 \pm 1,2\%$ дотримувалися принципів здорового харчування.

Про збереження шкідливих звичок повідомила більшість пацієнтів ($67,5 \pm 1,6\%$ продовжують палити, а $32,5 \pm 1,6\%$ часто вживають алкогольні напої). Більше половини ($53,9 \pm 1,7\%$) респондентів зазнають стресів.

Висновки. Результати проведеного соціологічного дослідження дозволили встановити, що організація профілактичної медичної допомоги пацієнтам із ХСК вимагає оптимізації, на чому і будуть зосереджені наші подальші дослідження.

ОСОБЛИВОСТІ ВАКЦИНАЦІЇ ПРОТИ КОРУ ДІТЕЙ З ХАРЧОВОЮ АЛЕРГІЄЮ

О. А. Строй, Л. В. Сліпачук

Національний медичний університет імені О. О. Богомольця, м.Київ, Україна

Незважаючи на той факт, що профілактика кору є обґрунтованою й економічно ефективною, в Україні та світі спостерігається ріст захворюваності, що пов'язано з низьким охопленням щепленнями дітей, необґрунтованими медичними протипоказаннями. Щеплення дітей з харчовою алергією (ХА) залишається однією з серйозних медичних проблем.

Мета дослідження: провести аналіз ефективності вакцинації проти кору та вивчити особливості перебігу поствакцинального періоду у дітей з ХА через 1 та 6 місяців після щеплення.

Матеріал та методи: Обстежена 41 дитина віком 11-12 місяців: **1 група** – 18 дітей без клінічних ознак ХА (умовно здорові), **2 група** – 23 дитини з ХА.

Проведено клінічний аналіз крові, визначення рівнів імуноглобулінів (Ig) А, М, G до та через 1 місяць після щеплення, IgG проти кору через 6 місяців після щеплення.

Результати та обговорення. Всі діти щеплені живою комбінованою вакциною для профілактики кору, епідемічно-го паротиту і краснухи у віці 12-13 місяців. Перебіг поствакцинального процесу в обох групах був задовільний, тяжких ускладнень у вигляді анафілактичної реакції у обстежених не було. У дітей з ХА до щеплення були вірогідно знижені показники IgG і IgM, Ig A порівняно із здоровими, а через 1 місяць після щеплення у дітей з ХА IgG вірогідно став більше, ніж у здорових, IgM та Ig A після щеплення у дітей з ХА вірогідно стали вище, ніж до щеплення. Через 6 місяців після щеплення у 89% здорових дітей та у 74% дітей з ХА ми відмічали позитивний результат протикорового IgG ($IgG > 1,1$).

Висновки. Вакцинація проти кору у 74% дітей з ХА є ефективною, що підтверджується достатнім рівнем IgG через 6 міс після вакцинації. Дітям, котрі залишилися серонегативними після введення першої дози вакцини, необхідно введення бустерної дози. У дітей з ХА не було ускладнень на щеплення живою комбінованою вакциною.