

Матеріали і методи:

Сайт складається з декільких розділів:

1. Інформаційний розділ, що знаходиться на головній сторінці. Він складається з слідуєчих блоків. А) Методичні рекомендації для вчителів і батьків «Інфекції, що передаються статевим шляхом», б) «Як запобігнути інфекції, що передаються статевим шляхом», в) «Як говорити з дитиною про СНІД», г) «Жінка і СНІД». Крім того, у цьому розділі розміщені два тести – « Чи необхідно Вам обстежитися на ВІЛ» і « Що Ви знаєте про СНІД», де кожен відвідувач може пройти тестування, і одержати правильну інформацію по тим питанням, на які були дані не правильні відповіді.

2. Дискусійний клуб. У цьому розділі відвідувачі сайту можуть поставити запитання, і отримати кваліфіковану відповідь лікаря дермато-венеролога.

Для відстеження кількості відвідувачів на всіх сторінках сайту встановлені лічильники відвідування. Згідно даним Torric.com.ua з липня 2002 р. по січень 2015 р. на сайті зареєстровано 15 235 457 відвідувань, середнє число відвідувань у день склало – 1039,5, найбільша кількість відвідувань за одну добу було 3471.

Для зручності користування цей розділ був розділений на декілька підрозділів. Статистика звернень була така: Усього консультацій – 9823, з них із проблем СНІДу – 5,2% , Сифілісу – 7,5% , Гонореї – 3,8% , Хламідіозу – 20,6%, Мікоплазмозу – 13,4%, трихомоніазу 8,6%, інших ІПСШ – 5,6% , лабораторній діагностиці ІПСШ – 2,5%, інші питання – 32,6%.

У розділі «Відгуки відвідувачів» - позитивних - 92%, негативних - 3,2%, рекомендаційних – 4,8%

Пройшли анкетування на знання перебігу СНІДу 2,5% від усіх відвідувачів.

Всі питання і відповіді на них зберігалися в «Архіві дискусійного клубу» у відповідних розділах, тому відвідувачі сайту могли знайти в ньому інформацію з подібних проблем, що трохи розвантажувало роботу лікаря-консультанта.

Найбільш відвідуваними сторінками були: «Дискусійний клуб» і «Архів дискусійного клубу».

Становить інтерес і досвід консультування на даному сайті хворих дерматологічного профілю. У випадках виникнення питань по шкірних висипаннях, пацієнтом пропонувалося надіслати фотографії висипань. Скористалися такою можливістю 427 пацієнтів. У 72,4% випадках діагноз не викликав сумнівів, і був підтверджений позитивними результатами рекомендованої терапії, в 7 випадках діагноз встановити не вдалося, і в одному випадку низька якість фотографій не дозволила робити по них висновки.

Географія відвідувачів сайту була дуже великою. Україна – 65%, Країни Євросоюзу – 10%, Росія – 10%, Інші країни СНД – 9%, Близький Схід та Африка – 3%, США – 2%, Австралія – 1%.

Рейтингові дослідження популярності сайту в мережі Інтернет показали досить високі результати.

У рейтингу SpyLog серед 2519 російськомовних медичних сайтів 15–17 місце. У рейтингу Torric.Com.Ua – 3-4 місце серед 352 медичних сайтів України, і 1 місце серед медичних сайтів Дніпропетровська.

Висновки: Аналіз діяльності сайту Дніпропетровської громадської організації «Центр сексуального здоров'я» показав досить високий інтерес користувачів мережі Інтернет до проблем СНІДу, і інших інфекцій, що передаються статевим шляхом, а також шкірних хвороб, у випадках, коли пацієнт не має можливості потрапити на прийом до лікаря дермато-венеролога.

СПЕКТР ДЕРМАТО-ВЕНЕРОЛОГІЧНОЇ ПАТОЛОГІЇ СЕРЕД ВІЛ-ІНФІКОВАНИХ ПАЦІЄНТІВ КЗ “ІВАНО-ФРАНКІВСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ КЛІНІЧНИЙ ШКІРНО-ВЕНЕРОЛОГІЧНИЙ ДИСПАНСЕР

І.Г. Цідило, М.І. Гамерник, У.І. Данчук

КЗ “Івано-Франківський обласний клінічний шкірно-венерологічний диспансер”

Однією із актуальних проблем не лише медицини, а й людства в цілому є питання

ВІЛ-СНІДу. За даними міжнародної медичної організації AIDS Care Education and Training щодоби у світі інфікується чотирьох тисяч чоловік. За оцінками експертів UNAIDS, в Україні з ВІЛ-інфекцією живе до 290 000 людей. І тільки кожен другий знає про свій діагноз. Станом на 1 липня 2015 року на обліку в Україні перебуває 124 279 ВІЛ-позитивних пацієнтів. За вісім місяців 2015 року в Україні за даними Українського центру контролю за соціально небезпечними захворюваннями МОЗ України зареєстровано 9988 нових випадки ВІЛ-інфекції.

Метою роботи було вивчити спектр дермато-венерологічної патології серед ВІЛ-інфікованих пацієнтів КЗ «Івано-Франківський обласний клінічний шкірно-венерологічний диспансер» (КЗІФОКШВД).

На базі нашого лікувального закладу проводиться добровільне консультування та тестування хворих на ВІЛ. Провівши ретроспективний аналіз медичних карт амбулаторного хворого ф.025/о та медичних карт стаціонарного хворого ф.003/о, нами було встановлено:

- Всього обстежених на ВІЛ: за 2013 рік – 1024 особи; за 2014 рік – 1292 особи; за 9 міс. 2015 року – 1089 осіб

- Виявлено ВІЛ-позитивних осіб: за 2013 рік – 15 осіб (1,5%); за 2014 рік – 13 осіб (1,0%); за 9 міс. 2015 року – 13 осіб (1,2%).

- Патології, що найчастіше зустрічаються серед ВІЛ-позитивних пацієнтів за 9 місяців 2015 року: Сифіліс – 3 пацієнти (23%), Оперізуючий герпес – 2 пацієнти (15,4%), Обстеження - 2 пацієнти (15,4%), Саркома Капоші – 1 пацієнт (7,7%), Піодермія – 1 пацієнт (7,7%), Себорейний дерматит – 1 пацієнт (7,7%), Псоріаз – 1 пацієнт (7,7%), Парафімоз – 1 пацієнт (7,7%), Кандидозний баланопостит – 1 пацієнт (7,7%).

Висновок. Таким чином, в структурі захворюваності серед пацієнтів, обстежених в умовах КЗІФОКШВД, ВІЛ-інфіковані становлять 1-1,5%. Патологіями, серед яких найчастіше зустрічається ВІЛ-інфекція, є захворювання, що передаються стате-

вим шляхом. Отже, все актуальнішою стає потреба в проведенні санітарно-просвітницької роботи та профілактичних оглядів молоді, особливо представників груп ризику.

ЦЕЛЕСООБРАЗНОСТЬ СКРИНИНГОВОЙ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ СИФИЛИСА В СОМАТИЧЕСКИХ СТАЦИОНАРАХ

*И.Н. Штыров¹, А.И. Однороб¹,
В.В. Кутювая²*

*¹Харьковский городской клинический
дермато-венерологический диспансер
№5*

*²ДУ «Институт дерматологии
и венерологии НАМН Украины»*

В последние годы во всех странах увеличилась заболеваемость скрытыми формами сифилиса. Согласно многочисленных наблюдений, рост заболеваемости скрытым сифилисом обусловлен рядом факторов, среди которых несомненное значение имеют постоянно расширяющиеся и тщательно проводимые профилактические обследования различных контингентов населения на сифилис. Приказами МЗ Украины за №204 от 29.12.2004г., №286 от 07.06.2004г., №997 от 22.11.2013г. обследование на сифилис соматических стационаров проводится с помощью реакции микропреципитации (РМП), реакции связывания комплемента с кардиолипиновым антигеном (РСКк), реакции пассивной гемагглютинации (РПГА), иммуноферментным анализом (ИФА).

Цель нашего исследования: скрининговое обследование пациентов соматических стационаров г. Харькова на сифилис и уточнение специфичности полученных положительных серологических реакций.

Материалом для исследования были сыворотки крови от больных терапевтических, неврологических, психиатрических,