

МЕДИКО-СОЦИОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НАСЕЛЕНИЯ г. ОДЕССЫ ГРИППОМ И ОРВИ

О.В. Лагода, В.А. Дивоча

Резюме. Проведенный нами анкетный опрос среди населения г. Одессы показал, что наблюдается постоянная повторяемость заболеваемости ОРВИ (гриппом) 1–2 раза за сезон. Результаты исследований выявили низкий уровень доверия к организации медицинской помощи среди населения и низкий уровень вакцинации среди опрошенных.

Ключевые слова: анкетный опрос, заболеваемость гриппом и ОРВИ, вакцинация

Группа острых респираторных вирусных инфекций (ОРВИ) относится к полиэтиологическим заболеваниям, вызываемым более чем 300-ми возбудителями. Ведущую этиологическую роль в формировании ОРВИ играют вирусы грипп А, В и С, парагрипп 1, 2 и 3-го типов, респираторносинцитиальный (RS), адено-, пикорна-, коронавирусы и другие, имеющие свои эпидемиологические особенности.

Вследствие высокой изменчивости антигенной структуры, вирулентности циркулирующих вирусов и появление новых высокопатогенных возбудителей (пандемический вирус гриппа А (H1N1/2009), коронавирусы, вирус птичьего гриппа А(H5N1) и др.), ОРВИ до сих пор являются плохо контролируемой инфекцией. Серьезную опасность также представляют сопровождающие их осложнения [1–7].

Результаты многочисленных исследований свидетельствуют, что в Украине заболеваемость гриппом и другими острыми респираторными вирусными инфекциями (ОРВИ) находится на стабильно высоком уровне. В Украине в настоящее время разработано ряд нормативных документов и мероприятий, направленных на мониторинг и снижение заболеваемости ОРВИ [8], однако ежегодно ОРВИ болеют 10–14 млн человек, что составляет 25–30% всей и около 75–90% инфекционной заболеваемости в стране.

Учитывая выше сказанное **целью работы** было: разработать анкету, провести опрос и обобщить данные об отношении населения к проблемам заболеваемости гриппом и другими ОРВИ, а также определения уровня их вакцинации против гриппа.

Материалы и методы

Был проведен опрос среди населения г. Одессы по разработанной нами анкете (весна 2014 г.). Анкета содержала 8 вопросов, объединенных в 2 группы. В результате была получена информация по двум направлениям:

периодичность и продолжительность заболевания гриппом и ОРВИ, обращение за врачебной помощью, способы лечения и профилактики, а также уровень вакцинации от гриппа среди опрошенных. Было опрошено 70 человека различных социальных групп: студенты, работающие, пенсионеры. Средний возраст анкетированных составил 35,4 лет – от 17 до 76 лет. Среди них по половому признаку: 66,67% – женщины, 33,33% – мужчины. В работе использовались медико-социологические и статистические методы исследований.

Результаты исследования и их обсуждение

Результаты анкетного опроса показали, что 74,0% болеют ОРВИ (гриппа) 1–2 раза в год (сезон), 13,0% болеют часто, более 3 раз в год, 11,6% никогда не болеют данными заболеваниями.

Как показал опрос, у 40,6% симптомы заболевания ОРВИ (гриппом) наблюдались в течении месяца, у 30,4% опрошенных – недавно (1–2 недели назад), остальные опрошенные болели более 2-х месяцев назад.

Особый интерес представляют данные опроса населения о продолжительности и форме переносимости ОРВИ (гриппа). Около половины опрошенных (56,5%) переносят грипп в средней форме (3–5 дней), которая сопровождается повышением температуры тела и потерей трудоспособности. Результаты анкетирования представлены на рис. 1.

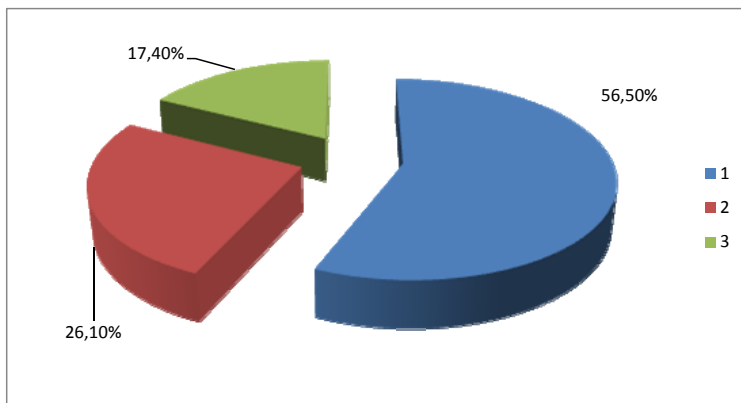
Были получены интересные результаты обращаемости заболевших за медицинской помощью: 42,0% опрошенных обращались к врачу, когда стало сильно плохо, 21,7% – вообще не обращались за медицинской помощью при возникновении данных заболеваний. Только 20,3% опрошенных всегда обращались к врачу при начале заболевания. Сами лечится дома (без врача) предпочитают 16,0% опрошенных.

Более половины опрошенных (72,5%) при лечении ОРВИ (гриппа) используют комбинированные способы лечения – жаропонижающие и «народные» методы. Только «народные» методы (травяные чаи, горчичники и др.) для лечения респираторных инфекций предпочитают 17,4% опрошенных. Для лечения возникшего заболевания ничего не используют (проходит само) 5,8% опрошенных.

Также было изучено отношение респондентов к проведению вакцинопрофилактики против гриппа. Было установлено, что 91,3% опрошенным никогда не проводили вакцинацию от гриппа (рис. 2).

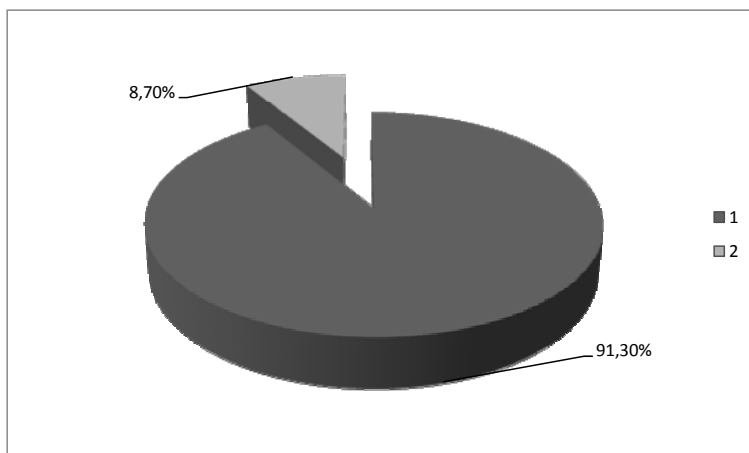
Таким образом, результаты наших исследований показали, что среди опрошенного населения г. Одессы наблюдалась постоянная повторяемость заболеваемости ОРВИ (грипп). Заболевшие переносили ОРВИ в основном в «средней» форме (повышение температуры, головная боль, насморк, боль в горле и др.) в течение 3–5 дней и использовали для лечения в

основном комбинированные методы. Отмечался низкий уровень вакцинопрофилактики от гриппа.



- 1 – средняя форма (3-5 дней): повышенная температура, больничный лист
- 2 – легкая форма (< 3 дней): насморк, без повышения температуры
- 3 – тяжелая форма (> 7 дней): с осложнениями – ангина, бронхит, пневмония

Рис. 1. Форма и продолжительность заболевания ОРВИ среди опрошенных



- 1 – не вакцинировались от гриппа
- 2 – вакцинировались от гриппа

Рис. 2. Уровень вакцинопрофилактики от гриппа среди опрошенных

Анализ полученных результатов исследования позволил сделать следующие выводы.

Выводы

1. Проведенный нами анкетный опрос населения г. Одессы показал, что наблюдалась постоянная периодичность заболеваемости ОРВИ (гриппа) 1–2 раза за сезон (74,0%).

2. Только 20,3% опрошенных всегда обращались за медицинской помощью при появлении первых симптомов заболевания, а 42,0% обращались к врачу только, когда становилось сильно плохо. Это может свидетельствовать о низком уровне доверия к организации медицинской помощи среди населения.

3. Заболевания ОРВИ (гриппом) опрошенные переносили в основном в средней форме (56,5%) в течение 3–5 дней, с повышенной температурой тела и потерей трудоспособности. У 17,4% наблюдалось возникновение осложнений ОРВИ (ангина, бронхит, пневмония), что может быть связано с поздним обращением заболевших за медицинской помощью.

4. Для лечения уже возникшего заболевания опрошенные использовали в основном комбинированные методы (72,5%): жаропонижающие средства и «народные» методы (чай, горчичники и др.) Только «народными» методами (травяные чаи, горчичники и др.) для лечения респираторных инфекций пользуются 17,4% респондентов.

5. Среди опрошенного населения был отмечен очень низкий уровень вакцинопрофилактики от гриппа – 8,7%. Основная часть населения никогда не прививалась от гриппа (91,3%), что является отрицательным показателем для специфической профилактики этого заболевания.

Литература

1. Neumann G. Emergence and pandemic potential of swine-origin H1N1 influenza virus / G. Neumann, T. Noda, Y. Kawaoka // *Nature*. – 2009. – N 459. – P. 931–939.
2. Shinya K. Influenza virus receptors in the human airway / K. Shinya, M. Ebina, S. Yamada [et al.] // *Nature*. – 2006. – № 440. – P. 435–436.
3. Bautista E. Clinical aspects of pandemic 2009 influenza A(H1N1) virus infection / E. Bautista, T. Chotpitayasonndh, Z. Gao [et al.]. // *N Engl J Med*. – 2010. – № 362. – P. 1708.
4. Two mutations were critical for bat-to-human transmission of MERS coronavirus / Y. Yang, C. Liu, L. Du [et al.]. // *J Virol*. – 2015. – P. 1279–15.
5. Ильичева Т.Н. Репродукция вируса гриппа человека и иммунопатогенез вызываемого им заболевания / Т.Н. Ильичева и др. // *Инфекционные болезни*. – 2012. – Т. 10, № 4. – С. 58–65.
6. Печінка А.М. Гострі респіраторні захворювання: питання клінічної діагностики та лікування / А.М. Печінка, М.І. Дземан // *Укр. мед. часопис*. – 2010. – № 5(79). – С. 94–103.
7. Гарашенко Т.И. Сезонная ирригационная терапия как метод профилактики респираторных заболеваний в условиях мегаполиса у детей школьного возраста с патологией ЛОР-органов / Т.И. Гарашенко // *Terra medica nova*. – 2009. – № 2. – С. 10–14.

8. Уніфікований клінічний протокол первинної медичної допомоги дорослим та дітям. Гострі респіраторні інфекції / Актуальна інфектологія. – 2014. – № 3(4). – С. 113–191.

МЕДИКО-СОЦІОЛОГІЧНІ АСПЕКТИ ЗАХВОРИЮВАНOSTI НАСЕЛЕННЯ м. ОДЕСИ НА ГРИП ТА ГРВІ

О.В. Лагода, В.А. Дивоча

Резюме. *Проведене нами анкетне опитування серед населення м. Одеси показав, що спостерігалась постійна повторюваність захворюваності ГРВІ (грип) 1–2 рази за сезон. Результати досліджень виявили низький рівень вакцинації серед опитаних та низький рівень довіри до організації медичної допомоги серед населення.*

Ключові слова: *анкетне опитування, захворюваність на грип та ГРВІ, вакцинація*

MEDICAL-SOCIAL ASPECTS OF MORBIDITY OF THE POPULATION OF ODESSA INFLUENZA VIRUS AND SARS

O.V. Lagoda, V.A. Divocha

Summary. *We conducted a questionnaire survey among the population of Odessa has shown that there is a constant repetition of incidence of SARS (flu) 1-2 times per season. The research results revealed a low level of trust in the organization of medical care among the population and the low level of immunization among the respondents.*

Key words: *questionnaire survey, the morbidity of influenza virus and SARS, vaccination*

УДК 616.995.42+616.8+616-07-085

КЛІНІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ ХВОРОБИ ЛАЙМА (ЛОКАЛІЗОВАНОЇ СТАДІЇ)

**В.Ю. Луценко, А.О. Руденко, Л.В. Муравська,
П.А. Дьяченко, Б.А. Пархомець**

Резюме. *Ранні прояви іксодового кліщового бореліозу (хвороби Лайма) проаналізовані у 30 хворих з локалізованою стадією хвороби. Встановлено важливість ранньої клінічної діагностики та своєчасного призначення антибактеріальної терапії для профілактики рецидивів хвороби і розвитку пізніх ускладнень.*

Ключові слова: *іксодовий кліщовий бореліоз, мігруюча еритема, лабораторна діагностика*

В даний час кліщовий бореліоз залишається одним з поширених природно-вогнищевих захворювань з трансмісивним механізмом передачі збудника. Хвороба характеризується поліморфізмом клінічних проявів і схильністю до затяжного рецидивуючого перебігу [1, 2, 4, 8, 10].

Вперше повідомлення про системний кліщовий бореліоз з'явилися в 1975 р в США, в штаті Коннектикут, містечку Лайм. Перші випадки