

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ**



**ЗБІРНИК ТЕЗ**

**міжвузівської конференції молодих вчених та  
студентів**

**МЕДИЦИНА ТРЕТЬОГО ТИСЯЧОЛІТТЯ**

**(Харків – 16-17 січня 2017 р.)**

**Харків - 2017**

Мета. Вивчити динаміку виявлень МРТБ у хворих в Харківській області.

Останнім часом ВООЗ передбачає, що швидка діагностика і лікування за прискореною схемою є вирішенням проблеми МРТБ у світі. Тому в Україні багато уваги приділяється профілактиці туберкульозу.

Загальна кількість вперше діагностованих випадків МРТБ за 2012 рік у Харківській області – 152. Також за цей рік було виявлено 83 випадки рецидивів МРТБ. Згідно із статистичними даними, збільшення розповсюдження МРТБ відзначається у період з 2009 по 2013 рік. У 2013 році розповсюдженість вперше виявленого МРТБ становить 23,4% і рецидивів – 58,6%. Ситуація змінюється після впровадження швидких методів діагностики, таких як Xpert MTB/RIF. Цей метод дозволяє швидко діагностувати МРТБ та виявляти чутливість штаму збудника до препаратів, що забезпечує своєчасний початок лікування. У 2015 році Харківська область посіла друге місце серед регіонів України.

Висновки. Таким чином, завдяки удосконаленню методів діагностики, за останні 3 роки зменшилась загальна кількість випадків МРТБ у Харківській області та спостерігається тенденція до зниження захворюваності населення.

**Гарлиєва К. Б.**

## **ДИНАМІКА ПРОФІЛАКТИЧНИХ ЗАХОДІВ СЕРЕД ДІТЕЙ ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ ЗА ОСТАННІ П'ЯТЬ РОКІВ**

**Харківський національний медичний університет,  
Кафедра фтизіатрії та пульмонології, м. Харків, Україна**

**Науковий керівник Сенчева Т. В.**

Мета роботи проаналізувати динаміку захворюваності на туберкульоз та щеплення серед дітей раннього віку період з 2011 по 2015.

Значення даних показників приведе на 100000 дітей так за 2011 рік цей показник склав 7 дітей віком від 0-4 років, наступний рік не має змін та характеризується 7 захворівшими, за 2013 рік спостерігається збільшення хворих дітей до 8, за останні роки також спостерігається збільшення так за 2014 рік зафіксовано 11,5 дітей, а за 2015 14 дітей. Так за п'ятирічний період сформувалася тенденція до збільшення кількості хворих дітей на 50%, що є негативною тенденцією. Дана статистика є дуже критичною та потребує термінових мір з боку Міністерства охорони здоров'я. Дана статистика щільно зв'язана з імунізацією дітей від даного захворювання, тому доречно розглянути відсоток імунізованих дітей за період з 2011 по 2015 рік в Харківській області. За 2011 та 2012 рік зафіксовано 88% вакцинованих дітей за кожен рік. За наступний рік 2013 спостерігається незначне зниження даного показника до 70 %, що на 18% менше ніж за попередній. В 2014 році він склав всього 39 %, що менше в 2 рази по відношенню до 2011 року. Та за 2015 рік цей показник став неймовірно низьким 30%, що майже в 3 рази нижче по відношенню до 2011 року. Таким чином ми спостерігаємо

тенденцію до дуже стрімкого зниження даного показника, що в свою чергу характеризується підвищенням рівня захворюваності серед дітей.

Отримана інформація свідчить про суттєве зниження кількості проведених щеплень БЦЖ серед дітей, що в свою чергу робить їх уразливими до даного захворювання.

Відносно формування залежності, що до рівня захворюваності та рівня імунізації дітей, то формується пряма залежність даного показника з специфічною особливістю даного процесу. Дітям яким не провели вакцинацію на сьогодні можуть захворіти на протязі наступних 5 років свого життя, їх імунітет стає незахищеним до даного захворювання, в період формування організму та збільшення контакту з зовнішнім середовищем, дитина постійно знаходиться в зоні ризику, тому дана вакцинація захищає її організм від даної загрози. Якщо не проводилась вакцинація то є високий рівень захворювання на туберкульоз так як на сьогоднішній день рівень ураження населення Харківської області даною хворобою дуже великий, майже кожен третій хворий на туберкульоз.

**Гольник Я.В., Золотарь А.А., Литвин Н.И.  
СТИГМАЦИЯ БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ**

**Харьковский национальный медицинский университет,  
Кафедра фтизиатрии и пульмонологии, г. Харьков, Украина  
Руководитель: Чувурин Н. А.**

В Украине зарегистрировано более 450 тысяч больных туберкулезом различной локализации, среди которых около 70 тысяч – бактериовыделители. Количество больных мультирезистентной формой туберкулеза увеличивается и на сегодняшний день составляет более 16% от всех случаев заболевания. Тенденция к росту темпов заболевания зависит от ряда причин. По результатам опроса населения, респонденты назвали высокую стоимость медицинских услуг (27,3%) и общее нежелание идти к врачу (20,3%). Нерешенной проблемой остается сильная стигматизация больных в обществе, ведь нередко от таких пациентов отворачиваются соседи, знакомые и даже родные. При туберкулезе отмечается высокий уровень социальной тревожности и низкий уровень качества жизни, страх социальной изоляции. Уровень самооценки больных туберкулезом тесно связан с особенностями восприятия ими отношения других людей. Очень большую роль играет стигматизация больных туберкулезом со стороны своего социального окружения. Все это напрямую отражается на приверженности лечению – ведь вопрос несоблюдения пациентами предписаний врача, «срывов» лечения способствует формированию устойчивых форм заболевания и рецидивов.

Для оценки того, как социум относится к больным туберкулезом, мы провели опрос по стигматизации и настороженности к этому заболеванию. Целью данного исследования было определить отношение студентов Харьковского национального медицинского университета к больным. Группа опрошенных состояла из 30 студентов, возраст которых составил от 18 до 25 лет. Согласно