Усенко Світлана Георгіївна, Бойко Ілля Сергійович,

Дяченко Марина Сергіївна,

Харківський національний медичний університет,

м. Харків

**РЕЗУЛЬТАТИ СОЦІОЛОГІЧНИХ ДОСЛІДЖЕННЬ ЩОДО РІВНЯ ЩЕПЛЕННЯ СЕРЕД ДІТЕЙ**

**Актуальність.** За даними ВООЗ проведення щорічних профілактичних щеплень, за запобігає смерті понад 3,5 мільйона людей у світі від гепатиту В, туберкульозу, дифтерії, правцю, кашлюка, кору, поліомієліту тощо. Вакцинація значно знижує ризик захворювання на зазначені інфекції через введення ослабленого живого або мертвого інфекційного агенту за рахунок імунізації організму, з можливістю протидіяти патогенному впливу відповідного збудника. Це дає змогу людині жити довше та здоровіше [1]. Однак, попри те, що багато з вище зазначених інфекцій на даний час є майже не помітні – це не дає підстав відмовлятися від вакцинації, адже хвороби все одно продовжують циркулювати у всьому світі. Так у 2021 році в Україні відбувся спалах поліомієліту серед нещепленого населення, при тому, що на той час рівень охоплення щепленнями від цієї хвороби сягав 53%. Як відомо, лише при досягненні рівня охоплення щепленнями 90-95% населення, розповсюдження збудника інфекційної хвороби стає практично неможливим. Тому питання проведення профілактичних щеплень серед дітей було і залишається актуальним питанням сьогодення [2, 3].

**Мета:** Провести статистичний аналіз результатів вакцинації дітей відповідно календарю щеплень України на підставі аналізу карток профілактичних щеплень.

**Матеріали та методи.** В результаті проведеного дослідження було застосовано наступні методи: аналітичний, статистичний, епідеміологічний.

**Результати:** Нами було проведено аналіз профілактичних щеплень 33 дітей віком від 13 до 16 років. Серед них: 24 дівчинки та 9 хлопчиків. Всю інформацію ми розглядали на підставі календарю профілактичних щеплень згідно з Наказом № 48 від 03.02.2006 «Про порядок проведення профілактичних щеплень в Україні та контроль якості й обігу медичних імунобіологічних препаратів» [4]. Для зручності опрацювання даних дітей ми розділили усіх досліджених на групи залежно віку: 1) 16 років – 5 осіб; 2) 15 років – 5 осіб; 3) 14 років – 14 осіб; 4) 13років– 9 осіб.

В результаті проведеного дослідження рівня охоплення профілактичних щеплень першої групи, це особи 16 років, згідно з календарем щеплень, ми отримали наступні дані: 2 особи вакциновані на 95 - 100%; 3 на 59 – 86,3%, (відсутні останні тури щеплення проти дифтерії, кашлюку, правця, поліомієліту, гемофільної інфекції (Ніb-інфекції)). Дані другої групи, 15 років: 2 особи також вакциновані на 95 - 100%; 3 дітей вакциновані на 81 - 86%, (майже у всіх не пройдено 5, 6 тур вакцинації від поліомієліту, 2 ревакцинація проти дифтерії, 4 проти правця, 4 вакцинація проти Hib-інфекції та у 1 особи були відсутні всі тури щеплень проти Hib-інфекції). Третя група, 14 років: дві дитини вакциновані на 90%, (немає 2 ревакцинації від дифтерії, правця і 6 щеплення проти поліомієліту); 5 осіб вакциновані на 81 - 86%, (у 4 дітей відсутні 5, 6 щеплення проти поліомієліту, 4 Ніb-інфекції, 2 дифтерії, правця та у 1 дитини наявні 4 щеплення від Hib-інфекції, але немає 3 щеплень для профілактики гепатиту B); 7 дітей вакциновані на 59 – 77%, (4 дітей не мають жодного щеплення проти Hib-інфекції, також відсутні останні вакцинації проти дифтерії, правця; 1 дитина не має всіх щеплень проти гепатиту B та Hib – інфекції; у 2 інших відсутні 2 ревакцинації проти дифтерії, правця, 5,6 вакцинації проти поліомієліту, 2 туру щеплення проти кору, краснухи, паротиту). Четверта група, 13 років: серед них двоє дітей вакциновані на 95 - 100%; 2 -е вакциновані на 80%, (відсутні всі щеплення проти Hib-інфекції); 5 дітей вакциновані на 55 – 75%, (3 дитини не мають всіх щеплень проти гепатиту B, Hib-інфекції та останніх щеплень проти дифтерії, правця, поліомієліту; в останніх відсутні 3,4 щеплення проти Hib-інфекції, 1 ревакцинація дифтерії, правця, 2 вакцинації для профілактики кору, краснухи, паротиту, 5 щеплення проти поліомієліту).

**Висновок.** Таким чином, ми можемо стверджувати, що у першій, четвертій та третій групах колективний імунітет був присутній лише до туберкульозу; у другій до гепатиту В, туберкульозу, кору, краснухи, паротиту. Однак, для профілактики Hib-інфекції не було щеплено 100% дітей на жодному з етапів вакцинації в кожній з вікових груп. Тільки 54% у середньому щеплено від неї, що демонструє великий ризик виникнення спалаху гемофільної інфекції. Також, ми можемо прослідкувати тенденцію падіння рівня охоплення щеплення з віком проти дифтерії, кашлюку, правця, поліомієліту, кору, краснухи, паротиту. Можемо припускати, що у більшості дітей етап їх останнього щеплення згідно з віком припав на початок повномасштабного вторгнення в Україну, а саме тому, через це, вакцинація проти зазначених інфекцій не є повною. Лише поновлення проведення курсу профілактичних щеплень та популяризація вакцинації може зберегти здоров'я наших громадян.

**Перелік використаних джерел:**

1. <https://www.who.int/health-topics/vaccines-and-immunization#tab=tab_1>
2. <https://health-ua.com/article/70710-chim-nebezpechne-pererivannya-munzatc-dlyaditini>
3. [https://phc.org.ua/news/u-2021-roci-riven-okhoplennya-scheplennyami-ditey-proti-poliomielitu-buv-80#](https://phc.org.ua/news/u-2021-roci-riven-okhoplennya-scheplennyami-ditey-proti-poliomielitu-buv-80)
4. Наказ МОЗ України №48 від 03.02.2006 року «Про порядок проведення профілактичних щеплень в Україні та контроль якості й обігу медичних імунобіологічних препаратів»