

Головнич А.М.

студентка,

Ужгородський національний університет

ПРОБЛЕМА ЗАХВОРЮВАНОСТІ ВІРУСНИМ ГЕПАТИТОМ А НАСЕЛЕННЯ ЗАКАРПАТСЬКОЇ ОБЛАСТІ

Актуальність роботи. З початку року на Закарпатті виявлено нових 250 випадків вірусних гепатитів, дві третини з яких припадає на гострий вірусний гепатит А («Хвороба Боткіна»). Наша область займає перше місце по захворюваності на вірусний гепатит А.

Мета роботи. Метою цієї публікації є вивчення статистики захворюваності вірусним гепатитом А на Закарпатті, вивчити вікову структуру хворих на ГА. Дослідити перебіг захворювання серед дітей, пацієнтів ОКІЛ. Виявити anti-HAV IgG у 267 осіб дорослого населення Закарпатської області та захворювання із жовтяницею в анамнезі у 221 хворої ОКІЛ і порівняти ці значення.

На сьогоднішній день проблема захворюваності вірусними гепатитами дуже зросла. Тому активно проводяться профілактичні заходи: за словами головного лікаря ОКІЛ Михайла Поляка, на базі обласної інфекційної лікарні проводиться обстеження на маркери вірусних гепатитів А, В, С, Е та Д. Також враховуючи передачу вірусного гепатиту А розроблена і ухвалена програма «Питна вода Закарпаття». Але дані заходи недостатньо запобігають зменшенню захворюваності серед населення.

Матеріали дослідження:

- 1) дані Головного управління Держпродспоживслужби у Закарпатській області;
- 2) дані журналу «Реєстрації інфекційних хворих» Обласної клінічної інфекційної лікарні м. Ужгород;
- 3) історії хвороб ОКІЛ;
- 4) результати обстеження 267 осіб серед дорослого населення, жителів закарпатської області на наявність IgG anti-HAV

Висновки. Отже активізація епідемічного процесу при ГА у Закарпатській області відбувається кожні 3-6 років.

Серед хворих на Закарпатській області ГА переважають особи дитячого віку, у 77.2% дорослого населення Закарпаття виявлені anti-HAV IgG, з наростанням віку кількість осіб з anti-HAV IgG наростає. На кожному жовтяничному формі гепатиту А припадає 19 випадків, які протікають без жовтяниці. Тому захворювання на вірусний гепатит А залишається актуальним для Закарпатської області.

Список використаних джерел:

1. HCV-інфекція й лімфополіферація / В. В. Потій, І. А. Зайцев, В.Т. Кірієнко та ін. Вісник наукових досліджень. – 2016. – № 3. – С. 7–9.
2. Алейник М.Д., Блохін К.В., Бистрова Т.Н. і ін. Досвід виділення вірусу зі стічних вод // Питання епідеміології, імунології, діагностики вірусних інфекцій: Зб. наук. праць НДІ вірусних інфекцій. – Свердловск, 1990. – С. 116–118.
3. Балаян М.С. Гепатит А: вчора, сьогодні, завтра // Медицина для всіх. – 1999. – № 2(13). – С. 22–25.
4. Демиденко Т.П., Каретний Ю.В., Виноградова Е.Н. Прогностичне значення визначення специфічних маркерів вірусу гепатиту А // Підсумки науки і техніки: Вірусологія. – М.: ВІНІТІ, 1990. – Т. 22. – С. 6–7.
5. Кареткіна Г. І. Вірусний гепатит А: сучасні особливості клініки, діагностики та профілактики / Г. І. Кареткіна // Лікуючий лікар. – 2010. – № 10. – С. 20–24.