

Література:

1. Schwartz's Principles of Surgery, 11e // F. Charles Brunicaardi, Dana K. Andersen, Timothy R. Billiar, David L. Dunn, Lillian S. Kao, John G. Hunter, Jeffrey B. Matthews, Raphael E. Pollock – 2015.– P. 1361–1380.
2. Мішалов В. Г., Маркулан Л. Ю., Матвеев Р. М. Результати лікування пацієнтів з гострим панкреатитом // Хірургія України. – 2015. – № 1. – С. 84–89
3. Papachristou G., Venkata Muddana, Dhiraj Yadav et al. Comparison of BISAP, Ranson's, APACHE-II, and CTSI Scores in predicting organ failure, complications, and mortality in acute pancreatitis // Am. J. Gastroenterol. – 2010. – Vol. 105. – P. 435 – 441.
4. Хомяк І. В. Диференційоване етапне хірургічне лікування гострого некротичного панкреатиту: Автореф. дис. ...д-ра мед.наук. – К., 2010. – 43 с
5. Freeman M. L., Werner J., van Santvoort H. C. et al. Interventions for necrotizing pancreatitis: summary of a multidisciplinary consensus conference // Panceas. – 2012. – Vol. 41. – P. 1176 – 1194

Льченко В. І., кандидат медичних наук,
доцент кафедри ендокринології
з дитячими інфекційними хворобами

Пікуль К. В., кандидат медичних наук,
доцент кафедри ендокринології
з дитячими інфекційними хворобами

Сізова Л. М., доцент кафедри ендокринології
з дитячими інфекційними хворобами

Дуднікова А. М., асистент кафедри ендокринології
з дитячими інфекційними хворобами

Літвінова А. М., асистент кафедри ендокринології
з дитячими інфекційними хворобами

*Українська медична стоматологічна академія
м. Полтава, Україна*

ГРИП ТА ГРВІ В ПЕРІОД ПАНДЕМІЇ

В період пандемії COVID -19 слід пам'ятати про такі сезонні захворювання як грип та ГРВІ.

Різниця між грипом та ГРВІ (гострою респіраторною вірусною інфекцією) насамперед полягає у тому, що збудниками грипу є різні

штами вірусу (варіанти одного виду вірусу, що відрізняються за рядом властивостей), а збудниками ГРВІ є понад 200 вірусів, які часто не пов'язані генетично та належать до різних груп захворювань.

ГРІ – гостра респіраторна інфекція – найширше поняття, що включає респіраторні інфекції, спровоковані як вірусами (ГРВІ – переважна більшість випадків), так і бактеріями (бактеріальні ГРІ – виникають значно рідше).

Основна різниця у симптомах грипу і ГРВІ полягає у тому, що грип розпочинається раптово і гостро, а впродовж періоду хвороби різко виражені ломота в тілі, озноб, головний біль і біль у м'язах, а ГРВІ – зазвичай починається поступово і супроводжується відчуттям “розбитості” та загального нездужання.

Симптоми	Грип	ГРВІ
Різкий та гострий початок хвороби	Характерний. Людина часто навіть може вказати конкретний час, коли захворіла	Нехарактерний. Початок хвороби зазвичай поступовий
Температура	Піднімається різко, зазвичай вище 38	Може бути, але зазвичай в межах 37-37,5
Нежить, закладеність носа	Може з'явитись на 2-3 день як ускладнення	Виникає в перші дні, часто – перший симптом ГРВІ
Чхання	Найчастіше немає	Найчастіше є
Кашель	Найчастіше з'являється на другу добу захворювання, часто спричиняє біль за грудиною	Не різко виражений, найчастіше з'являється одразу, разом з болем у горлі
Біль у горлі	Зазвичай не характерний, може з'явитись на 3-4 день захворювання	Найчастіше з'являється одразу, має виражений характер
Головний біль, біль у м'язах	Є	Одразу немає, може з'явитись, якщо виникають ускладнення
Відчуття втоми, млявість	Є	Виникає, якщо висока температура тримається більше доби
Безсоння	Є і може зберігатись ще 2-3 тижні після хвороби	Може з'явитись, якщо висока температура тримається більше доби
Дискомфорт в очах	Часто з'являється почервоніння очей, світлобоязнь, сльозотеча	При аденовірусній інфекції може виникати відчуття піску в очах, при інших ГРВІ найчастіше немає

Основні групи ризику

1. **Медичні працівники**, які мають більший ризик захворіти на грип через особливості професії. Ми закликаємо їх захистити себе і своїх пацієнтів та зробити щеплення від грипу.

2. **Вагітні**, яким варто пам'ятати, що грип може мати серйозні наслідки під час вагітності. Натомість вакцинація проти сезонного грипу безпечна на всіх етапах вагітності.

3. **Літні люди** – імунітет із віком послаблюється і стає менш ефективним у боротьбі із грипом, який може мати серйозні наслідки, коли вам за 65.

4. **Люди із хронічними захворюваннями**, яким слід пам'ятати, що за наявності хронічних недуг ризик ускладнень грипу значно підвищується, тому важливо захистити себе від них.

ЯК ЗАХИСТИТИСЬ

ПАМ'ЯТАЙТЕ: щорічна вакцинація від грипу – найкращий спосіб зменшити ризик захворювання, серйозних ускладнень, госпіталізації та смерті. Одне щеплення захищає впродовж усього сезону грипу від найбільш поширених і небезпечних штамів.

У зв'язку з постійними антигенними змінами вірусу грипу ВООЗ щороку оновлює свої рекомендації щодо складу вакцини. Цьогоріч вакцини розроблено з урахуванням прогнозу ВООЗ щодо циркуляції у Північній півкулі таких штамів:

– вірус, подібний A/Guangdong-Maonan/SWL1536/2019 (H1N1)pdm09;

– вірус, подібний A/Hong Kong/2671/2019 (H3N2);

– вірус, подібний B/Washington/02/2019 (лінія B/Victoria);

– вірус, подібний B/Phuket/3073/2013 (лінія B/Yamagata).

З початку епідемічного сезону в Україні щеплення зробила 186 231 особа.

Станом на початок 2021 року в Україні, на ГРВІ захворіли 110 136 осіб, із них 29,2% – діти віком до 17 років.

Інтенсивний показник захворюваності становить 289,9 на 100 000 населення, що на 40,0% менше епідемічного порога, розрахованого для України.

Беручи до уваги підсумки епідемічного сезону 2019–2020 років.

Сезон 2019–2020 років в Україні характеризувався переважно регіональним поширенням та середньою інтенсивністю епідемічного процесу. Інтенсивний показник захворюваності в 2019–2020 був на 7,1% менше ніж минулого сезону. Всього з 30 вересня 2019 року до 17 травня 2020 року перехворіло 12,9% населення країни, серед захворілих 160 181 особа була госпіталізована, із загальної кількості госпіталізованих 72,1% – діти віком до 17 років.

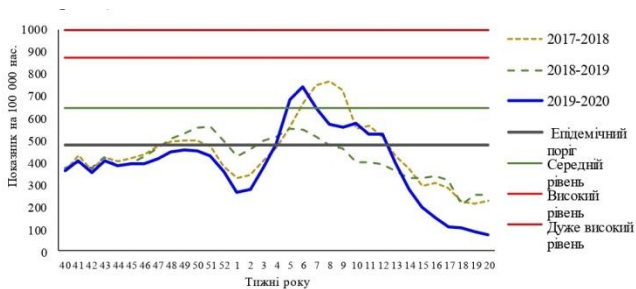


Рис. 1. Інтенсивний показник захворюваності на грип і ГРВІ та рівні епідемічної активності, Україна

Звітний період від попередніх відрізняє надзвичайно стрімким зниження захворюваності, що пояснюється карантинними заходами, впровадженими для боротьби з коронавірусною хворобою COVID-19, які позитивно вплинули на епідемічний процес грипу та скоротили кількість нових випадків хвороби. Усього за сезон зареєстровано 71 летальний випадок, що підтверджено методом полімеразної ланцюгової реакції (ПЛР). Серед померлих двоє дітей віком до 17 років. Летальність від ускладнень грипу обумовлена, в основному, наявністю у померлих супутніх хронічних захворювань та відсутністю вакцинації проти грипу. Це підкреслює необхідність проведення вакцинації проти грипу, особливо серед осіб які мають хронічні захворювання.

Усього в сезоні 2019–2020 в Україну було завезено 542 000 доз вакцини: «Ваксигрип Тетра» – 420 000, виробник «Санофі АVENTIS Україна», Франція; «ДжіСі Флю» – 80 000, виробник «Грін Кросс Корпорейшен», Південна Корея; «Інфлувак» – 42 000, виробник «Аботт Біолоджікалс», Нідерланди. Зазначена кількість вакцин проти грипу була на 70 000 доз більшою, ніж минулого епідемічного сезону (350 000 доз).

За даними вірусологічного моніторингу динаміку епідемічного процесу визначило домінування вірусів грипу типу А на початку та в середині сезону. В кінці сезону зареєстрована поодинокі циркуляція вірусів типу В.

В Україні за епідемічний сезон 2019–2020 років зареєстровано 4,9 млн випадків захворювання на грип та ГРВІ, показник захворюваності – 12 853,1 на 100 000 населення, що на 7,1% менше аналогічного періоду минулого епідемічного сезону. Із загальної кількості захворілих 63,0% становлять діти віком до 17 років. Протягом сезону 12,8% населення України звернулося по медичну допомогу з приводу грипу та ГРВІ, майже кожен восьмий мешканець країни хворів на грип та ГРВІ.

Література:

1. Імунопрофілактика інфекційних хвороб: навчально-методичний посібник / Л.І. Чернишова, Ф.І. Лапій, А.П. Волоха та ін. – 2-е видання – 2019. – 320с. – ISBN: 978-617-505-767-4
2. Інтернет ресурс : <https://www.ukrinform.ua/rubric-society/3116204-gripocovid19-ak-vakcinuvatisa-vid-gripu-v-takomu-suprovodi.html>
3. Інтернет ресурс : <https://phc.org.ua/news/zakhvoryuvanist-na-grvi-ta-grip-v-ukraini-gruden-2020-roku>
4. Інтернет ресурс : <https://www.phc.org.ua/news/dinamika-zakhvoryuvanosti-na-grip-ta-grvi-v-ukraini?fbclid=IwAR2j-ufGvW4ZiIR-mTzoLf4FcWSKzx6AQndOtyMGZ5hm4bT4FK1DSEbW1A>
5. Інтернет ресурс : <https://poltava.to/news/54326/>

Калашнікова К. А., кандидат медичних наук, доцент,
доцент кафедри пропедевтики педіатрії

Нікітіна Н. О., кандидат медичних наук, доцент,
доцент кафедри пропедевтики педіатрії

*Одеський національний медичний університет
м. Одеса, Україна*

ПРОБЛЕМИ ФОРМУВАННЯ ЗНАТЬ, ВМІНЬ І ПРАКТИЧНИХ НАВИЧОК З ПРОПЕДЕВТИКИ ПЕДІАТРІЇ ПРИ ПІДГОТОВЦІ ЛІКАРІВ

Вступ. Основною метою викладання у вищих медичних навчальних закладах є набуття студентами вмінь, які складаються з отриманих теоретичних знань та практичних навичок, відповідних вимогам освітньо-кваліфікаційної характеристики і освітньо-професійної програми підготовки фахівців. **Основна частина.** Нами було проаналізовано викладання пропедевтики педіатрії за останні 40 років, з 1981 по 2021 рік. Аналіз структури академічних годин з пропедевтики педіатрії показав, що кількість аудиторних годин поступово збільшувалась з 149 годин (1981 р.) до 240 годин (1993 р.), потім зменшилась до 140 в 2011 р. і в 2021 р. знизилась до 100 академічних годин.

Кількість лекцій скоротилась з 72 годин (1993 р.) до 30 академічних годин (2021 р.), тобто на 58,3 %.

При цьому кількість академічних годин з практичних занять (в 1981 р. – 108 годин; 1993 р. – 168 годин) в 2021 р. значно знизилась – до 70 академічних годин. Зниження годин по практичних заняттях