

13. Ефремов Е.А. Эректильная дисфункция у пациентов с гиперпролактинемией / Е.А. Ефремов, Д.А. Гусакова, Я.И. Мельник // Экспериментальная и клиническая урология. – 2012. - №1. – С. 28-31.
14. Ямашкина Е.И. Эректильная дисфункция у больных сахарным диабетом / Е.И. Ямашкина, В.Р. Ворожейкин, Д.Н. Костылева // XLIX Огарёвские чтения. - 2021. – С. 268-271.
15. Zamponi V. Erectile Dysfunction Severity: The Role of Glycometabolic Compensation and Antihyperglycemic Drugs / V. Zamponi, G. Defeudis, F. Federico // J Clin Med. – 2022. - №11. – V.23.
16. Defeudis G. The Role of Antihyperglycemic Drugs and Diet on Erectile Function: Results from a Perspective Study on a Population with Prediabetes and Diabetes / G. Defeudis, A.M. Di Tommaso, C. Di Rosa // J Clin Med. – 2022. - №11. – V.12. – P. 3382.
17. Sun T. Saxagliptin alleviates erectile dysfunction through increasing stromal cell-derived factor-1 in diabetes mellitus / T. Sun, W. Xu, J. Wang // Andrology. – 2023. - №11. – P. 295-306.
18. Cannarella R. Dapagliflozin improves erectile dysfunction in patients with type 2 diabetes mellitus: An open-label, non-randomized pilot study / R. Cannarella, R.A. Condorelli, C. Leanza // Diabet Med. – 2023. - №41. – V.1.
19. Patel J.P. Effects of metformin on endothelial health and erectile dysfunction / J.P. Patel, E.H. Lee, C.I. Mena // Transl Androl Urol. – 2017. - №6. – V.3. – P. 556-565.

Темиров Н.М.¹, Темирова В.Н.², Сатыкул К.Ж.³, Ураимов Р.К.⁴, Соромбаева Н.О.⁵
Организации вакцинации взрослого населения против вирусного гепатита В, в
организациях здравоохранения районов и городов по Жалал-Абадской области,
Кыргызской республики за январь по март 2023 год

^{1,3}*Жалал-Абадский государственный Университет
(Россия, Жалал-Абад)*

²*Кыргызский научный центр репродукции человека
(Россия, Бишкек)*

⁴*Департамент профилактики заболеваний и государственного санитарно-
эпидемиологического надзора Жалал-Абадской области
(Россия, Жалал-Абад)*

⁵*КГМИиПК им С.Б. Даниярова
(Россия, Бишкек)*

doi: 10.18411/trnio-01-2024-438

Аннотация

В статье отражены результаты организации экспресс тестирования и вакцинации против вирусного гепатита В (ВГВ), среди взрослого населения организации здравоохранения области.

Для начало профилактики парентеральных вирусных гепатитов В в организации здравоохранения области выделены 67000 доз вакцины и 12510 штук экспресс тестов. При распределение дозы вакцины против вирусному гепатиту В и экспресс тестов не было учтены количества подлежащих старше 18лет взрослых населения , а также не учтены эпидемиологической ситуация по заболеваемости вирусным гепатитом В районов и городов области.

С 17.01.2023 по март 2023 года в ОЗ районов и городов Жалал-Абадской области на тестирование обратилось (n= 10340) 1,3% человек из числа -783652 человек подлежащих к тестированию и вакцинации ВГВ. Из них (n=408) 3,9% человек с положительными результатами ВГВ. Израсходованы 9932штук экспресс тестов и 9885 доз вакцины.

Ежедневная обращаемость население за тестированием и вакцинацией против парентерального вирусного гепатита, по районам и городам области очень низкий с 17,0 – 23.6 человек. Ежедневно, рабочие дни в пункт тестирование и вакцинации обращались в среднем по 20 человек. При такой низкой обращаемости данная мероприятия могут продлиться до 6-10 лет .

По результатам тестирование вакцинированы 1-дозой против вирусному гепатиту - 10340(1,3%) человек, второй дозой -5419(54,8%) человек. По области третьей дозой вакцинированы 11 человека так как они получали 1 и 2 дозу до начала массовой вакцинации в частных медицинских учреждениях городов и районов области. Среди вакцинированных 1-дозой по области, большой охват удельный вес отмечены в Тогуз-Торунском (7,2%),

Чаткальском(3%) районах и городах Таш-Комур(2,8%), Майлуу-Суу (1,9%), Кара-Куль (1,7%). Показателя охвата 2- вакцинацией, выше отмечены в учреждениях здравоохранения города Кара-Куль(82,4%), Жалал-Абад(70,3%), Таш-Комур(69,8%), Майлуу-Суу(67,8%), среди районов Чаткал(64,3%) и Ала-Бука(59,9%). В настоящее время продолжается тестирования и вакцинация среди взрослого населения области, имеется в запасе еще 60765 доз вакцины против вирусного гепатита В. По необходимости будет выделены из республики дополнительное количество вакцины.

Ключевые слова: вакцинация, ГСВ, заболеваемость, вирусный гепатит В, экспресс тест, доза, коды, источник заражения.

Abstract

The article reflects the results of organizing express testing and vaccination against viral hepatitis B (HBV) among the adult population of the regional health care organization.

To begin the prevention of parenteral viral hepatitis B, the regional healthcare organization has allocated 67,000 doses of vaccine and 12,510 rapid tests. When distributing doses of the vaccine against viral hepatitis B and express tests, the number of adults over 18 years of age was not taken into account, and the epidemiological situation on the incidence of viral hepatitis B in districts and cities of the region was not taken into account.

From January 17, 2023 to March 2023, 1.3% of people out of 783,652 people subject to HBV testing and vaccination applied for testing in health centers of districts and cities of the Jalal-Abad region (n= 10,340). Of these (n=408), 3.9% were people with positive HBV results. 9932 rapid tests and 9885 doses of vaccine have been used.

The daily number of people seeking testing and vaccination against parenteral viral hepatitis in districts and cities of the region is very low, from 17.0 to 23.6 people. Every day, on weekdays, an average of 20 people came to the testing and vaccination point. With such a low turnover, this event can last up to 6-10 years. According to the test results, 10,340 (1.3%) people were vaccinated with a 1-dose against viral hepatitis, and 5,419 (54.8%) people with a second dose. In the region, 11 people were vaccinated with the third dose as they received the 1st and 2nd dose before the start of mass vaccination in private medical institutions in cities and districts of the region. Among those vaccinated with 1 dose in the region, a large share of coverage was noted in Toguz-Torun (7.2%), Chatkal (3%) districts and the cities of Tash-Komur (2.8%), Mailuu-Suu (1.9%), Kara-Kul (1.7%). The 2nd vaccination coverage rate was higher in health care institutions in the cities of Kara-Kul (82.4%), Jalal-Abad (70.3%), Tash-Komur (69.8%), Mailuu-Suu (67.8%), among the Chatkal (64.3%) and Ala-Buka (59.9%) districts. Currently, testing and vaccination among the adult population of the region continues, there are another 60,765 doses of vaccine against viral hepatitis B in stock. If necessary, additional quantities of vaccine will be allocated from the republic.

Keywords: vaccination, FGP, morbidity, viral hepatitis B, rapid test, dose, codes, source of infection.

Материалы и методы исследования

Материалом для проведения анализа служили медико-информационный отдел районных и городских ЦОВП, ЦГСЭН области, Аналитические исследования, статистические обработки, и методы математического анализа.

Обработка полученных данных при помощи персонального компьютера с использованием табличного редактора Excel 2002 с пакетом анализа для Windows XP.

Цель работы: Оценка организации профилактической вакцинации у население против парентерального вирусного гепатита в организациях здравоохранения(ОЗ) Джалал-Абадской области.

Задачи:

1. Оценить распределение экспресс тестов и дозы вакцины против вирусного гепатита в ОЗ области.

2. Провести анализ профилактической вакцинации по районам и городам ОЗ области.
3. Разработка рекомендаций по улучшению охвата вакцинации у населения

Актуальность: Парентеральные вирусные гепатиты являются глобальной проблемой современного здравоохранения. Показатели заболеваемости острыми вирусными гепатитами в республике за последние 40 лет остаются на высоком уровне, составляя от 163,3 до 1084,5 на 100 000 населения.

Для дальнейшего совершенствования системы профилактики за вирусными гепатитами в области и городе, а также руководствуясь «Об утверждении алгоритма проведения экспресс тестирования и вакцинации против вирусного гепатита В среди взрослого населения» приказом МЗ КР от 12.01.2023года №7 в городских и районных организациях здравоохранения области, организованы пункты тестирования и прививочные пункты для вакцинации против вирусного гепатита В взрослого населения. В каждой ГСВ привлечённых к проведению вакцинации против вирусного гепатита В, назначены ответственные лица по проведению экспресс тестирования и вакцинации, а также врач, который ведет осмотр перед вакцинацией и наблюдение за лицами положительными результатами на ВГВ. До начала тестирования и вакцинации все ответственные медицинские работники подготовлены путём проведения семинаров, тренингов и практического обучения. Осуществлены информирование населения о проведении тестирования на вирусные гепатиты экспресс тестом и вакцинации против вирусного гепатита В проводится через все доступные СМИ.

Результаты и их обсуждения

Заболеваемости впервые выявленные с вирусными гепатитами В с гемоконтактными механизмом передачи по области отмечается рост в 2018-19годы, но с 2020года в период пандемии корона вирусной инфекции, из-за отсутствия обращаемости больных отмечен резкое снижения(0,9 на 100тыс населения и с 2021года снова идет рост тенденции заболеваемости.(с 1,3 до 2,2 на 100тыс население). Таблица 1. Заболеваемости других форм парентеральных форм вирусными гепатитов такая же ситуация.

Таблица 1

Заболеваемости в впервые выявленными вирусными гепатитами В по Жалал-Абадской области за 2018-2022гг.

№	Болезни	2018г	2019г	2020г	2021г	2022г
3	Вирусный гепатит В	2,7	3,3	0,9	1,3	2,2
4	Вирусный гепатит С	0,6	0,3	0,4	0,3	0,6
5	Вирусный гепатит Д	0	0	0	0,1	0
6	НДГ	10,3	10,2	2,8	0,6	1,5

Показатели впервые выявленные заболеваемости с вирусными гепатитами В, в 2020г городах Кара-Куль(14,7), Жалал-Абад(10,4) и Чаткальском(13,3) районе, резко вырос 5-7раз чем показатель области (на 100тыс население).

Ежегодное в течение 2018 по 2022годы в городе Таш-Комур, Ала-Букинском и Сузакском районах показатели заболеваемости ВГВ держится на уровне области и выше. Таблица 2.

Таблица 2

Заболеваемости ВГВ, впервые выявленные за 2018-2022г по районам и городам Жалал-Абадской области.

№	Наименование районов и городов	2018г	2019г	2020г	2021г	2022г
1	Аксы			0,7	0,7	

2	Алабука	3,0	4,9	1,0	2,8	2,7
3	Базаркоргон	2,4	3,5	0,6	1,1	
4	Ноокен	2,2	1,5	0,7		0,7
5	Сузак	2,8	2,8	2,0	1,0	0,6
6	Тогузторо		3,9			
7	Токтогул	1,0	3,0	1,0		1,0
8	Чаткал		11,1			13,3
9	Жалалабат	10,3	7,4		1,7	10,4
10	Каракул					14,7
11	Майлуузуу		3,9		3,9	
12	Ташкумыр	2,4	2,4	2,4	6,9	2,2
	По области:	2,7	3,3	0,9	1,3	2,2

Заболеваемости хроническими вирусными гепатитами В население области, по сравнению с острыми вирусными гепатитами В выше на от 7 раз до 12 раз больше регистрируется за последние 5 лет. (ВГВ - 31,7 и 27,1 на 100тыс население в 2018-19гг и 9,9 -15,1 на 100тыс население в 2021-2022гг), В период пандемии корона вирусной инфекции(2020г) заболеваемость хроническими вирусными гепатитами снижены на 4,7раза по сравнению с 2018г. Но с 2021года снова идет к тенденции к росту до 2,3раза по сравнению с 2020годом. Таблица 3. Такая положение что увеличение показатель хронических форм заболеваемости вирусных гепатитов по области, свидетельствует скрытых форм течение болезни, увеличение хронических заболевания и принятия конкретных профилактических мероприятия по вакцинации всего населения.

Таблица 3

Заболеваемости с хроническими вирусными гепатитами по Жалал-Абадской области за 2018-2022г.

№	болезни	2018	2019	2020	2021	2022
	Хр ВГВ	31,7	27,1	6,7	9,9	15,1
	Хр ВГС	19,9	12,6	1,7	3,0	7,1



Рисунок 1.

Для дальнейшего совершенствования системы профилактики за вирусными гепатитами в области, в начале января в Областной ЦГСЭН получило 67000 доз вакцины и 12510 штук экспресс тест для тестирования на вирусный гепатит В. Полученные дозы вакцины и экспресс тесты, при анализе были распределены по районам и городским организациям здравоохранения, при расчете на 1000 населения с 40,0 до 415,4 доз вакцины против вирусного гепатита В и с 4,4 до 124 штук экспресс тест на 1000 населения старше 18 лет среди взрослого населения. При распределении доз вакцины и экспресс тестов не было учтены количества подлежащих старшее 18 лет взрослых населения. Так например: -при подлежащих взрослых население 186093 человек Сузакского района выделены 40 доз

вакцины против гепатита В и 9,7 штук экспресс тест на 1000население, в городе Жалал-Абад при подлежащих взрослому населению 80461человек выделены -415,4 доз вакцина и 19,9 штук экспресс тест на 1000населению, то есть с меньшим количеством населения города выделена 10раз больше доз вакцины и 2.2раз больше штук экспресс тест, чем населению Сузакского района. Таблица 3. Такие же распределение и в других районах и городах. Кроме Тогуз-Торунского района, который находится на расстоянии более 200км с областного центра и в трудно доступном местности. Учитывая труднодоступности и нахождение в дальнем расстоянии данному району выделены большие количества чем других районов и городов. А также при распределение количества доз вакцины не учтены эпидемиологической ситуация по заболеваемости районов и городов. Таблица 2-3. Последние 5 лет в области высокий показатель заболеваемости держится вирусными гепатитами В, городе Таш-Комур и Алабукинский район, им выделены от 40,3 и 70,0 доз на 1000население.

Таблица 4

Распределение экспресс тестов и вакцины по районным и городским организациям здравоохранения Жалал-Абадской области.

№	Районы и города	Количества население	Старшее 18лет	Выделены вакцины		.Выделены Экспресс тест(штук)	
				Абс. число	На 1000 населен	Абс. число	На 1000 население
1	Аксыский	139140	84356	3430	40,6	850	10,1
2.	Ала-букинский	110503	69134	5250	76,0	1100	16,0
3	Базар-Коргонский	187344	113085	4620	40,8	500	4,4
4	Ноокенский	148015	91532	3810	41,6	1200	13,1
5	Сузакский	314750	186093	7450	40,0	1810	9,7
6	Токтогульский	104518	63403	4620	72,8	1130	17,8
7	Тогуз-Торунский	25721	16118	6000	372,2	2000	124,0
8	Чаткальский	28916	17845	920	51,5	600	33,6
9	г Жалал-Абад	125493	80461	33430	415,4	1600	19,9
10	Г Кара-Куль	27202	16952	740	43,6	370	21,8
11	Г Майлуу-Суу	26051	17396	670	38,5	440	25,2
12	Г Таш-Комур	44600	27277	1100	40,3	910	33,3
	По области	1282253	783652	67000	85,5	12510	16,0

По Жалал-Абадской области подлежащий контингент к проведению тестирования и вакцинации население старше 18 лет, всего $n = 783652(61,1\%)$ человек. С 17 января по марта 2023года по области были охвачены тестированием и вакцинированием $n = 10340(1,3\%)$ человек.

Среди районов и городов большой удельный вес охватом тестирование были организованы в Тогуз-Торунском (7,6%), Чаткальском (3,2%) районах и городе Таш-Комур (2,9%). Низкий охват тестирование население отмечены в Сузакском, Базар-Коргонском районах (по 0,3%) и Аксыском районе (0,9%). Охват населения тестирование против вирусного гепатита В, по области в том числе на уровне районов и городов, были очень низкими.

По области отмечено $n = 9885(95,6\%)$ человек с отрицательным результатом экспресс теста, в том числе по районам и городам области от 94,4% до 97,3 %.

Положительный результат к вирусному В по области показало среди $n = 408(3,9\%)$ человек и все они взяты на диспансерный учет. Среди районов и городов области большой удельный вес, чем областного показателя, зарегистрированы положительный результат к вирусному гепатиту В, в Ала-Букинском районе(6,8%), Тогуз-Торунском районе(5,6%), городе Тай-Комур(4,6%) и Ноокенском районе(4%). Остальных районных и городских организациях здравоохранения с 2,0% до 3,9%.

При проведении тестирования население, оказались не действительными экспресс тестов по области 0,4%(47штук). Высокий удельный вес не действительных экспресс тестов среди районов и городских организациях здравоохранения зарегистрированы в Ноокенском (1,3%) и Сузакском районах(0,9%). Не действительные экспресс тестов при тестировании, не зарегистрированы в Базар-Коргонском, Токтогульском, Тогуз-Торунском районе и городе Кара-Куль. Остальных районных и городских организациях здравоохранения при тестировании выявлены не действительных тестов от 0,2% до 0,6%. Таблица 5.

В настоящее время продолжается тестирование и вакцинация против вирусного гепатита В.

Таблица 5

Население прошедшие экспресс тест на ВГВ по районным и городским ЛПУ Жалал-Абадской области с 17 января 2023 по марта 2023г.

№	Районы и города	Подлежали 18 лет и старше	Прошли экспресс тест		Результаты						Остаток к ЭТ (штук)
					Отрицатель		Положитель		Не действит		
			Абс. числ	%	Абс. числ	%	Абс числ	%	Абс числ	%	
1	Аксы	84356	734	0,9	708	96,4	24	3,2	2	0,27	116
2.	Ала-бука	69134	900	1,3	834	92,6	62	6,8	4	0,6	200
3	Базар-Коргон	113085	409	0,36	399	97,6	10	2,4	0	0	91
4	Ноокен	91532	973	1,1	921	94,6	39	4,0	13	1,3	227
5	Сузак	186093	1577	0,8	1518	96,2	44	2,8	15	0,9	233
6	Токтогул	63403	1014	1,6	974	96,0	40	3,9	0	0	116
7	Тогуз-Торо	16118	1232	7,6	1164	94,4	68	5,6	0	0	768
8	Чаткал	17845	568	3,2	544	95,7	22	3,9	2	0,3	32
9	Жалал-Абад	80461	1488	1,8	1438	96,6	46	3,1	4	0,2	112
10	Кара-Куль	16952	299	1,7	290	97,0	9	3,0	0	0	71
11	Майлуу-Суу	17396	342	1,9	333	97,3	7	2,0	2	0,6	98
12	Таш-Комур	27277	804	2,9	762	94,7	37	4,6	5	0,6	106
	По области	783652	10340	1,3	9885	95,6	408	3,9	47	0,4	2170

Несмотря, на тщательной подготовки медицинских работников районных и городских организации здравоохранения районов и городов области, к массовой вакцинации взрослого население, ежедневная обращаемость население за тестированием и вакцинацией против парентерального вирусного гепатита, по районам и городам очень низкий с 17,0 – 23,6 человек. Ежедневно, рабочие дни в пункт тестирования и вакцинации обращались в среднем по 20 человек. При такой низкой обращаемости данная мероприятия могут продлиться до 6-10 лет. Таблица 6. Ежедневная низкая обращаемости населения в пункт тестирования и вакцинация в районные и городские организации здравоохранения области, свидетельствует о низком осведомлённости у взрослого население о вакцинации на закрепленной территории.

Таблица 6

Средняя ежедневная нагрузка пункта для проведения тестирования и пункта вакцинации против парентерального вирусного гепатита по организации здравоохранения районов и городов Жалал-Абадской области с 17 января 2023 по марта 2023г.

№	Учреждения здравоохранения	вакцинация	январь	Февраль	март	Средняя нагрузка
	По области	1-2-3	17,0	19,4	23,6	20,0

По Жалал-Абадской области подлежало к вакцинации вирусному гепатиту взрослые старше 18 лет 783652 человек, по результатам тестирования вакцинированы 1-дозой против вирусного гепатиту -10340(1,3%) человек, второй дозой -5419(54,8%) человек. По области третьей дозой вакцинированы 11 человека так как они получали 1 и 2 дозу до начала

массовой вакцинации в частных медицинских учреждениях городов и районов области.. Таблица 7.

Среди вакцинированных 1-дозой по области, большой охват удельный вес отмечены в Тогуз-Торунском (7,2%), Чаткальском(3%) районах и городах Таш-Комур(2,8%), Майлуу-Суу (1,9%), Кара-Куль (1,7%). Остальных учреждениях здравоохранения районов и городов области удельный вес охвата вакцинацией ниже, чем области (с 0,4%-0,8%). Также по сравнению показателя охвата 2- вакцинацией чем областного, выше отмечены в учреждениях здравоохранения города Кара-Куль(82,4%), Жалал-Абад(70,3%), Таш-Комур(69,8%), Майлуу-Суу(67,8%), среди районов Чаткал(64,3%) и Ала-Бука(59,9%). Остальных учреждениях здравоохранения районов низкий охват вакцинацией чем области. Таблица 7. В настоящее время продолжается тестирования и вакцинация среди взрослого населения области, имеется в запасе еще 60765 доз вакцины против вирусного гепатита В. По необходимости будет выделены из республики дополнительное количество вакцины.

Таблица 7

Население получивших 1-2 и 3-й вакцинации против ВГ-В по районам и городам Жалал-Абадской области.

№	Районы и города	Подлежали 18 и старше лет	Вакцинированы						Остаток вакцины
			1-й дозой		2-й дозой		3-й дозой		
			Абс числ	%	Абс числ	%	Абс числ	%	
1	Аксы	84356	708	0,84	222	31,2	1		2720
2.	Ала-бука	69134	834	1,2	503	59,9			4410
3	Базар-Коргон	113085	399	0,35	205	51,3			4219
4	Ноокен	91532	921	1,0	488	52.9			2894
5	Сузак	186093	1518	0,8	796	52.4	1		5928
6	Токтогул	63403	974	0,14	451	46,3	4		3645
7	Тогуз-Торо	16118	1164	7,2	395	34,0			4849
8	Чаткал	17845	544	3,0	350	64,3			370
9	Жалал-Абад	80461	1438	1,8	1012	70,3	2		31988
10	Кара-Куль	16952	290	1,7	239	82,4			449
11	Майлуу-Суу	17396	333	1,9	226	67,8	1		338
12	Таш-Комур	27277	762	2,8	532	69,8	2		342
	По области	783652	9885	1,2	5419	54,8	11		60765

Заключение. При распределении дозы вакцины против вирусного гепатита В и экспресс-тестов не были учтены количества подлежащих старше 18 лет взрослого населения, а также не учтены эпидемиологическая ситуация по заболеваемости вирусным гепатитом В районов и городов области.

Охват у взрослого населения к тестированию и вакцинации против парентерального вирусного гепатита по области очень низкий. Организации информирование взрослого населения о проведении тестирования на вирусные гепатиты экспресс-тестом и вакцинации против парентерального вирусного гепатита проводится недостаточно.

Рекомендации

1. При распределении дозы вакцины против вирусного гепатита В и экспресс-тестов учитывать количества подлежащих старше 18 лет взрослого населения и первоначально эпидемиологическая ситуация по заболеваемости вирусным гепатитом В районов и городов.
2. Осуществление информирования населения о проведении тестирования на вирусные гепатиты методом экспресс-тестом и вакцинации против парентерального вирусного гепатита проводить через все доступные СМИ- выступление по ТВ и радиовещание области, на местах совместная работа с квартальными комитетами, организации встречи с студентами в

- ВУЗ, преподавателями школ и средних учебных заведений, военнослужащими и т.др.
3. Привлечение к вызову на тестирование и вакцинации взрослого население, студентов медицинских колледж и медицинских ВУЗ.
 4. Увеличить ежедневную нагрузку пункты тестирования и вакцинации до 40-50 человек в день и закончить вакцинации к концу текущего года.

1. Темиров Н.М.1, Темирова В.Н.2, Бахавидинова Г.М.1, Абдурахманова У.А.1, Махмудова Д.Б.1, Насирдинова А.А.1 Оценка эффективности организации вакцинации взрослого населения против вирусного гепатита В, центра семейной медицины Рецензируемый научный журнал «Тенденции развития науки и образования» №97, Май 2023 (Часть 9) - Изд. Научный центр «LJournal», Самара, 2023 – 109 -114 с.
2. Темиров Н.М., Темирова В.Н., Сатыкул кызы Ж., Шарабидинов С.И., Конгурбаев Х.А. ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА У ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ НА ТЕРРИТОРИИ ГРУППА СЕМЕЙНЫХ ВРАЧЕЙ №6 И ЦЕНТРЕ СЕМЕЙНЫХ ВРАЧЕЙ ГОРОДА ЖАЛАЛ-АБАД .. Восточно Европейский научный журнал (Санкт-Петербург, Россия). 4(89), 2023 часть 1. Стр-17-23.
3. Темиров Н. М., Темирова В. Н.Абжапарова А. З. Абдимомунова Б. Т., Жолдошев С.Т. ЭФФЕКТИВНОСТЬ ВАКЦИНАЦИИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ГОРОДА ДЖАЛАЛ-АБАД ПРОТИВ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА. Бюллетень науки и практики / Bulletin of Science and Practice <https://> Т. 9. №8. 2023 С 11-117. Россия. г. Нижневартовск
4. Косаговская И.И., Волчкова Е.В. Медико-социальные аспекты вирусных гепатитов с парентеральным путем передачи. //Эпидемиология и инфекционные болезни. Москва,- 2013. -С. 28-39.
5. Эпидемиологический надзор за вирусными гемоконтактными инфекциями в организациях здравоохранения: практическое руководство. Бишкек – 2015. - 101с
6. М. А. Крымский, Р. М. Крымский, М. В. Буданов, В. Н. Борисова / Соответствие вакцин против гепатита В типу вируса, преобладающего на территории Российской Федерации. БИОФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ. 2010. Т. 2. № 5. С. 8 – 15
7. Шулакова Н.И., Сипачева Н.Б., Гусева Е.В., Николаева О.Г., Ноздрачева А.В. Готвянская Т.П., Панфилова Современные особенности эпидемиологии и профилактики вирусного гепатита В в группах риска на территории Российской Федерации. «Санитарный врач», №12, 2021
8. Всемирная организация здравоохранения Руководство по тестированию на гепатиты В и С ISBN 978 92 4 454998 8. 2018 стр-2=30
9. Об утверждении алгоритма проведения экспресс тестирования и вакцинации против вирусного гепатита В среди взрослого населения приказ МЗ КР №7 от 12.01.2023года.

Тимошевский А.А.

Динамика заболеваний педикулезом в Москве

*Научно-исследовательский институт организации здравоохранения и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения города Москвы
(Россия, Москва)*

doi: 10.18411/trnio-01-2024-439

Аннотация

В Москве фиксируется ряд инфекционных заболеваний, имеющих социальную значимость. Уровень заболеваемости педикулезом лидирует в списке инфекционных заболеваний в Москве в течение многих лет. Целью работы является анализ многолетней динамики педикулеза, как заболевания, представляющего опасность для окружающих. Следует отметить, что основное количество случаев педикулеза около 98% приходится на лиц без определенного места жительства, также выявляются очаги педикулеза в организованных детских коллективах.

Ключевые слова: педикулез; заболевания, представляющего опасность для окружающих; педикулез в детских коллективах.