

17. Васильцева, Л.И. К вопросу о доступности стоматологических услуг населению / Л.И. Васильцева, М.П. Харитоновна, А.А. Долгих // Проблемы стоматологии. – 2008. – №1. – С.43-44.

18. Виницкий Д.В. Рынок негосударственных медицинских услуг: специфика конкурентных отношений в регионе: Автореф. дис. ...канд. экон. наук. – Тамбов, 2008. – 21 с.

19. Герасимова С.В. Управление конкурентоспособностью в сфере услуг стоматологических клиник: Автореф. дис. ...канд. экон. наук. – СПб., 2009. – 19 с.

20. Государственный доклад о состоянии здоровья населения Российской Федерации в 2013 году // Здравоохранение Рос. Федерации. – 2014. – №2. – С. 3-23.

21. Данилов, Е.О. Проблемы организации стоматологической помощи в системе ОМС / Е.О. Данилов // Институт стоматологии. – 2009. – №3. – С.22-23.

22. Информационный бюллетень для руководителей здравоохранения. Документы ВОЗ и международные проекты [Электронный ресурс] // <http://whodc.mednet.ru/component>.

---

## КЛИНИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ГРИППА БОЛЬНЫХ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЛЕГКИХ

---

*Черватюк Мария Игоревна*

*Студентка V курса медицинского института НИУ "БелГУ" г.Белгород*

*Мищенко Алина Николаевна*

*Студентка V курса медицинского института НИУ "БелГУ",*

*г.Белгород,*

*Научный руководитель:*

*Ефремова О.А.*

*д.м.н., профессор, заведующая кафедрой внутренних болезней №2*

### АННОТАЦИЯ.

Проблема применения вакцины для борьбы с гриппом является актуальной на сегодняшний момент, потому что имеется большая возможность вирусной инфекции вызывать высокую степень обострения ХОБЛ. Мы решили выяснить, какова частота возникновения рецидивов ХОБЛ у заболевших после получения вакцинации от гриппа, а также у не привившихся. Для этого было проведено сравнительное исследование, в котором участвовали люди с заболеванием ХОБЛ от 22 до 67 лет, привившиеся и не привившиеся от сезонного вируса гриппа. Проведен анализ о необходимости проведения мер по вакцинации для предупреждения данной вирусной инфекции. В полученных результатах нами было обнаружено снижение количества обострений, связанных с данным заболеванием более чем в 1,5 раза после иммунизации, повышение качества жизни людей имеющих с заболеванием ХОБЛ, что позволяет рекомендовать широкое внедрение вакцины для предотвращения данного вида гриппа в комплексную терапию заболевших ХОБЛ. Благодаря процессу иммунизации, при котором иммунная система человека укрепляется, снижается уровень обострений данного заболевания среди пациентов.

**Ключевые слова:** ХОБЛ, вирус, грипп, вакцина, профилактика.

ХОБЛ одна из самых важных причин влияющих на здоровье человека и смертности по миру [1, с.22]. Имеются сведения, что именно ХОБЛ является лидером из числа заболеваний, из-за которых человек является нетрудоспособным, причиной получения инвалидности, а также ему присуще четвертое место среди возможных причин смерти от легочных заболеваний. С каждым годом случаи заболевания и случаи смертности продолжают расти с огромным темпом [7, с.345].

Эксперты прогнозируют, что уже к 2020 году такое заболевание как ХОБЛ будет занимать третье место, как одна из основных причин смерти и пятое место – как причина нетрудоспособности среди населения нашей страны [3]. Согласно официальным данным полученным от Министерства здравоохранения и социального развития РФ, в нашей стране зарегистрировано около 2,4 млн больных ХОБЛ, однако эта цифра, как оказалось, еще выше. Результаты эпидемиологических исследований дают нам возможность предположить, что число заболевших ХОБЛ около 16 млн человек.

Ведущим фактором риска ХОБЛ в 80 – 90% из всех случаев - это курение табака [2, с.32]. Именно у курильщиков главной причиной смертности является заболевание ХОБЛ, о чем свидетельствуют максимальные показатели. При курении очень стремительно набирают развитие необратимые обструктивные изменения функции дыхания, нарастает одышка и другие явные проявления этой болезни [14, с.167]. Так же и среди не злоупотребляющих табаком людей, не так уж мало случаев проявления и прогрессирования ХОБЛ [12, с.156]. Вирус гриппа - это один из этиологических факторов развития обострения ХОБЛ, который обуславливает 3 – 20% всех случаев инфекционных обострений данного заболевания [4, с.134]. У заболевших ХОБЛ отмечается тяжелое течение инфекции, развитие гриппозной пневмонии, регистрируются случаи летального исхода в результате острой дыхательной недостаточности [5, с.12]. Вирус гриппа не только способен оказывать патогенное воздействие, но и способен к развитию бактериальной суперинфекции, в первую очередь S.

pneumoniae и H. influenzae типа b, частота выявления которых в мокроте составляет до 40 – 50% [9,с.156]. По результатам проводимых исследований многих авторов нами было выявлено, что применение вакцины против респираторных инфекций на 20 – 40% уменьшает частоту возникновения госпитализаций по поводу гриппа, пневмонии и хронических инфекций нижних дыхательных путей [11,с.11]. Согласно рекомендациям, которые сформировало Российское респираторное общество, в основополагающий стандарт лечения пациентов с ХОБЛ основную составляющую имеет применение вакцинация против гриппа и пневмококковой инфекции [10,с.45]. При комбинированной вакцинации против пневмококковой, гемофильной типа b инфекции и гриппа больных ХОБЛ через 6 месяцев происходит улучшению функциональных показателей легких [8,с.34]. Через 6 – 12 месяцев после иммунизации можно отметить достоверно более высокие показатели ОФВ1 и теста с шестиминутной ходьбой если сравнивать их со значениями до момента применения вакцины больных ХОБЛ [3,с.96]. Если учесть социальную значимость этой болезни и ее высочайшую распространенность,

изучение частоты обострений ХОБЛ у привитых и не привитых пациентов от сезонного гриппа при данной патологии можно найти весьма актуальным.

Учет улучшения состояния заболевших ХОБЛ на фоне применения вакцины, может предоставить нам показатели свидетельствующие об улучшении медицинского обслуживания этой категории больных.

Целью настоящего исследования было изучение эффективности вакцинации заболевших ХОБЛ, находящихся на стационарном учете в пульмонологическом отделении ОГБУЗ «Городская больница №2 г. Белгорода. Задачи: проведение анкетирования пациентов пульмонологического отделения ОГБУЗ «Городская больница №2 г. Белгорода» для сравнения частоты обострений у больных с хронической обструктивной болезнью легких, прошедших и не прошедших вакцинопрофилактику от гриппа. Материалы и методы: анкета включала в себя три вопроса об отношении к вакцинации, частоте заболеваемости и о вакцинации от гриппа в 2017 году.

**1. Как Вы относитесь к вакцинации?**

- Положительно. Раз так советуют врачи, значит, это нужно делать.
- Нейтрально. Вакцинация не помогает, но и не вредит.
- Негативно. Вакцинация – это заговор медицинских компаний с целью наживы на здоровье граждан.

**2. Прививались ли Вы от гриппа в этом году?**

- Да
- Нет

**3. Как часто Вы болели простудными заболеваниями в этом году?**

- 0-2 раза в год;
- 3 и более;

**Благодарим за участие!**

Рис.1 Образец анкеты

В анкетировании приняли участие 202 пациента, из них сельских жителей - 19, что составило 9,4%, городские жители - 183, что составило 90,6%, соответственно. Возраст пациентов составил от 22 до 67 лет.

В ходе исследования нами было выявлено, что большая часть пациентов (124 человека) относится

к вакцинации положительно, что составило 56,3%; 24,75% - имеют нейтральную позицию, считая, что вакцинация им не помогает, и не вредит. И всего 18,95% относятся к вакцинации негативно, думая, что это заговор медицинских компаний с целью наживы на здоровье граждан.

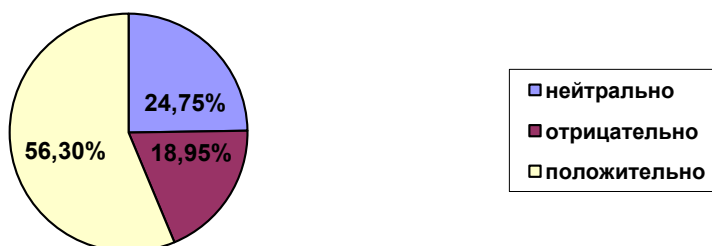


Рис.2. Результаты отношения больных к вакцинации.

Мы выяснили, что пациенты, которым была введена вакцина против гриппа, отмечают частоту обострений ХОБЛ не более  $3,4 \pm 0,001$  раз за год, что существенно различается с частотой обострений у пациентов, не прошедших иммунопрофилактику от гриппа, средняя частота обострений у данных лиц составила  $5,6 \pm 0,006$  раз в год ( $p < 0,05$ ). Среди куря-

щих пациентов частота обострений ХОБЛ составила  $6,8 \pm 0,012$  раз в год, у некурящих -  $2,4 \pm 0,005$  раза. Таким образом, нами было выявлено, что отношение количества обострений у курящих и некурящих равно 2,8:1, что составило 152 и 50 человек, соответственно.

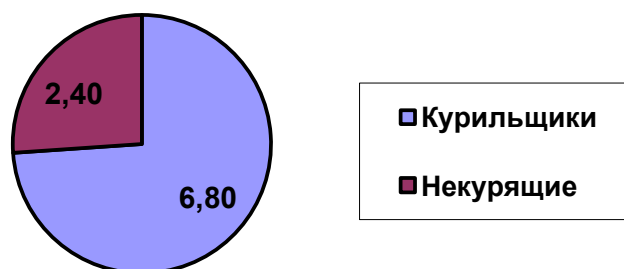


Рис. 3 Частота рецидивов ХОБЛ у курящих и не курящих пациентов

Жители сельской местности в количестве 23 человек отмечали рецидивы ХОБЛ в  $1,5 \pm 0,013$  раза чаще, чем жители городской черты. Среди пациентов сельской местности только один человек был привит от сезонного гриппа. Иммунизация больных ХОБЛ приводит к достоверному уменьшению количества обострений заболевания [6, с.23]. Таким образом, ХОБЛ является актуальной медико-социальной проблемой. Во всех странах мира профилактика респираторных инфекций, а также других вирусных заболеваний как одного из факторов, приводящих к утяжелению ХОБЛ, приобретает первостепенное значение.

#### Использованные источники:

1. Клинические рекомендации. Пульмонология; ГЭОТАР-Медиа - Москва, 2012.-56 с.
2. Мавродий В. М. Пульмонология. Глобальный альянс; Издатель А. Ю. Заславский - Москва, 2012. - 423 с.
3. Пульмонология. Справочное пособие; Наукова думка - Москва, 2012. - 392 с.
4. Ройтберг Г. Е., Стругинский А. В. Внутренние болезни. Сердечно-сосудистая система; МЕДпресс-информ - Москва, 2013. - 904 с.

5. Царенко С. В., Добрушина О. Р. Интенсивная терапия при обострениях хронической обструктивной болезни легких; Медицина, Шико - Москва, 2012. - 112 с.

6. Щегинин Михаил Дыхание по Стрельниковой побеждает болезни. Заболевания бронхов и легких; Книжный клуб 36.6 - , 2013. - 128 с.

7. Guedj J., Pang P.S., Denning J., Rodriguez-Torres M., Lawitz E., Symonds W., Perelson A.S. Analysis of hepatitis C viral kinetics during administration of two nucleotide analogues: sofosbuvir (GS-7977) and GS-0938. *Antivir. Ther.* 2014; 19 (2): 211–20.

8. Moberley S. et al. // *Cochrane Database Syst. Rev.* 2013. V. 1. CD000422.

9. Vila-Corcoles A., Ochoa-Gondar O. // *Expert Rev. Vaccines.* 2012. V. 11. № 2. P. 221.

10. Walters J.A. et al. // *Cochrane Database Syst. Rev.* 2010. V. 11. CD001390.

11. Inoue S. et al. // *BMJ Open.* 2011. V. 1. № 1. P. e000105.

12. Weinberger, B. Biology of immune responses to vaccines in elderly persons / B. Weinberger, D. Herndler-Brandstetter, A. Schwanninger [et al.] // *Clin. Infect. Dis.* — 2008. — Vol. 46. — P. 1078—1084.

## ПРИЧИНЫ ОСТЕОХОНДРОЗА ПОЗВОНОЧНИКА И БОЛЕВЫХ СИНДРОМОВ В СПИНЕ И СУСТАВАХ МЕТОДЫ ПРОФИЛАКТИКИ И РЕАБИЛИТАЦИИ

**Черкасов Анатолий Данилович**

Кандидат биологических наук, нейрофизиолог старший научный сотрудник  
ФГБНУ Научно-исследовательский институт общей патологии и патофизиологии  
г. Москва,

DOI: [10.31618/ESU.2413-9335.2019.1.60.56-61](https://doi.org/10.31618/ESU.2413-9335.2019.1.60.56-61)

#### АННОТАЦИЯ

Остеохондроз позвоночника и болевые синдромы в спине и суставах являются наиболее распространёнными заболеваниями и характеризуются большими периодами нетрудоспособности. Целями исследования являются причины развития остеохондроза позвоночника и болевых синдромов в позвоночнике и суставах конечностей, а также разработка комплекса реабилитационных мероприятий для предотвращения и остановки развития остеохондроза позвоночника. Исследования причин остеохондроза позвоночника и болевых синдромов в спине и суставах (колени) методами МРТ и мануальной диагностики позво-