

## Вікова структура виявлених ВІЛ-інфікованих:

| Рік     | Діти | 15-18 | 18-20 | 21-25 | 26-30 | 31-40 | 40 і більше |
|---------|------|-------|-------|-------|-------|-------|-------------|
| 1997    |      |       |       |       |       | 1     |             |
| 1998    |      |       | 1     |       |       | 1     |             |
| 2000    |      |       | 1     |       |       | -     |             |
| 2001    | 2    | 1     | 10    | 17    | 15    | 8     | 1           |
| 2002    |      |       | 6     | 15    | 6     | 9     |             |
| 2003    | 2    |       | 3     | 5     | 1     | 5     |             |
| 2004    |      |       |       | 4     | 5     | 3     | 4           |
| 10 міс. | 1    |       |       | 2     | 4     | 2     | 1           |
| 2005    |      |       |       |       |       |       |             |
| Всього  | 5    | 1     | 21    | 43    | 31    | 29    | 6           |

Аналізуючи вікову структуру виявлених ВІЛ-інфікованих, слід відзначити, що найбільша виявлюваність у віковій групі 21-30 років (54,0 %), останні два роки не виявлено захворювання в віковій групі до 20 років.

Таким чином, епідситуація з ВІЛ/СНІДом у м. Конотопі та Конотопському районі залишається загрозливою, хоча останні три роки намітилася тенденція до стабілізації. Основна кількість ВІЛ-інфікованих – жителі міста, основний шлях інфікування – ін’екційний. Зменшення кількості ВІЛ-інфікованих у віковій групі 14-20 років свідчить про успіхи проведення санітарно-освітньої роботи серед молоді.

## Т.В. Зайченко, В.В. Тищенко АНАЛІЗ ТА ТЕНДЕНЦІЇ ЗАХВОРЮВАНОСТІ НА ВІРУСНИЙ ГЕПАТИТ СЕРЕД МЕДИЧНИХ ПРАЦІВНИКІВ ОБЛАСТІ

Сумська обласна клінічна інфекційна лікарня  
ім. З.Й. Красовицького. Обласна санітарно-епідеміологічна  
станція, м. Суми

У світі налічується близько мільярда людей, інфікованих вірусом гепатиту В. Під час виконання своїх професійних обов’язків кожен медичний працівник контактує з даною категорією пацієнтів. Зважаючи на тяжкість перебігу вірусного

гепатиту В, ускладнення та можливі наслідки дана проблема є надзвичайно актуальною. Ризик інфікування медпрацівників зумовлений контактом з кров'ю та іншими біологічними рідинами пацієнтів. Проведений нами аналіз показав, що інфікованість HBV серед медичних працівників (за даними лабораторного моніторингу) становить 1,8-4,6 % (2001-2004 рр.), що в 6,5 разу більше, ніж у цілому в популяції (за результатами серологічного обстеження окремих контингентів). Аналіз захворюваності контингентів різних професійних груп у період відсутності щеплень свідчить, що персонал лікувально-профілактичних закладів у 1,6-6,2 разу хворів частіше, ніж решта дорослого населення. Найбільш небезпечними в плані професійного інфікування є відділення хірургічного, стоматологічного та акушерсько-гінекологічного профілю.

З 2001 року згідно з наказом МОЗ України № 276 в області впроваджено щеплення медичних працівників проти гепатиту В. Відсоток охоплення щепленням зрос у 6 разів (з 7,7 % у 2001 р. до 47,9 % у 2004 р.). За цей же період намітилась стійка тенденція до зниження захворюваності медичних працівників вірусним гепатитом В (з 71,4 на 100 тисяч у 2001 році до 4,4 у 2004). У той самий час серед населення області даний показник (за 2001-2004 рр.) складає від 12,6 до 8,89 на 100 тисяч.

На підставі вищепереліченых даних можна зробити такі висновки: працівники медичних установ належать до групи ризику; щеплення приводить до значного зниження захворюваності та інфікування вірусом гепатиту В.

**В.В. Захлєбаєва**  
**КОРЕКЦІЯ МЕКСИДОЛОМ МОРФОФУНКЦІОНАЛЬНИХ**  
**ЗМІН У ПЕЧІНЦІ ЗА ДІЇ РАДІАЦІЇ ТА СОЛЕЙ ВАЖКИХ**  
**МЕТАЛІВ**

Сумський державний університет

В умовах прогресуючого техногенного забруднення навколошнього середовища одним з пріоритетних напрямків