

ваемости подростков инфекциями преимущественно передающимися половым путем (ИППП) и увеличению количества юных матерей.

**Цель исследования:** определить степень просвещенности мальчиков 15–17 лет в вопросе сексуального воспитания и профилактики ИППП и выявить основные источники получения данной информации подростками.

**Материалы и методы:** исследование проводилось на базах средних общеобразовательных школ и профессиональных образовательных учреждений (колледжей) Санкт-Петербурга методом случайной выборки путем анонимного анкетирования 100 учащихся мужского пола в возрасте 15–17 лет.

**Результаты:** исследование субъективного мнения подростков показало, что большинство из них считают себя достаточно эрудированными в вопросах сексуального воспитания и профилактики ИППП. Анализ же полученных ответов свидетельствует об отсутствии внимания к собственному здоровью и недостаточном желании в получении информации из достоверных источников. Ответы по знанию репродуктивной системы человека дали неудовлетворительный результат с размахом от 5,9% — 11,1% до и 47,1% — 61,1%. При небольшом количестве ответов с высокими показателями, общий порог знаний для всех респондентов ниже среднего. Изучение знаний подростками правил и методов контрацепции и информированности об ИППП, показало их крайне низкий уровень.

**Выводы:** проведенное исследование позволило выявить недостаточный уровень семейного и полового воспитания, проводимого в ходе школьных курсов биологии и анатомии, ограниченное внимание к вопросам сексуальной просвещенности и собственной моральной ответственности учеников. Отсутствие профессиональных занятий с привлечением специалистов (детских акушеров-гинекологов, андрологов, сексологов, венерологов, медицинских психологов) приводит к гигиенической и половой безграмотности подростков, что может привести к крайне негативным последствиям как для здоровья, так и для будущей семейной жизни и безопасных сексуальных отношений.

#### Литература

1. Харбедия Ш.Д. Стандартизация и учет в здравоохранении: учебное пособие. Под ред. В.К. Юрьева. СПб: Сотис-Мед, 2018:228.

## ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ И БЕЗОПАСНОСТИ ВАКЦИН ПРОТИВ ГРИППА СРЕДИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ В МУНИЦИПАЛЬНОМ МЕДИЦИНСКОМ АВТОНОМНОМ УЧРЕЖДЕНИИ «ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 4» Г. ТЮМЕНЬ ЗА ПЕРИОД 2016–2018 ГГ.

*Рычкова А.А.*

Научный руководитель: к. м. н. старший преподаватель Зольникова Н.Е.  
Кафедра общественного здоровья и здравоохранения  
Тюменский государственный медицинский университет

**Актуальность:** вакцинные препараты против гриппа активно применяются с целью диагностики и профилактики городского населения в сезон заболеваемости ОРВИ.

**Цель исследования:** проведение оценки эффективности и безопасности вакцин против гриппа среди взрослого населения на базе ММАУ «Городская поликлиника № 4» г. Тюмень за период 2016–2018 гг.

**Материалы и методы:** исследование осуществлено среди взрослого населения, прикрепленного территориально к ММАУ «Городская поликлиника № 4» г. Тюмень: за 2016 г. — 38 998 человек; за 2017 г. — 39 173 человек; за 2018 г. — 39 291 человек.

**Результаты:** оценка эффективности вакцин проводится по следующим критериям [1]:

1) Анализ выполнения плана профилактических прививок против гриппа: в 2016 г.—103%, в 2017–2018 гг. — 100%. 2) Оценка проведения иммунопрофилактики вакцин по документам

проводилась согласно методике профессора Н.И. Брико [1]. Таким образом, в 2016 г.: Ох=37,2%; в 2017 г.: Ох=43,1%; в 2018 г.: Ох=45,1%. 3) Оценка профилактической эффективности вакцин в соответствии с приложением 6 к МУ 3.1.3490–17 проводится путем расчета индекса эффективности (ИЭ) и коэффициента эффективности (КЭ) [2]. Таким образом, в 2016 г.: ИЭ=3,5, КЭ=71,4%; в 2017 г.: ИЭ=7, КЭ=83,3%; в 2018 г.: ИЭ=6, КЭ=85,7%.

Оценка безопасности вакцинопрофилактики гриппа проводилась в соответствии с постановлением Правительства РФ от 2 августа 1999 г. N885 [3]. По результатам из журналов учета инфекционных заболеваний, было установлено, что за период 2016–2018 гг., ни у одного вакцинированного гражданина не зарегистрировано поствакцинальных осложнений.

**Выводы:** 1. В 2016 г. план профилактических прививок был перевыполнен на 3% за счет неправильного планирования прививок. 2. Показатели охвата вакцинацией против гриппа в целевых группах взрослого населения за период 2016–2018 гг. соответствуют установленному нормативу. 3. В 2016 г. заболеваемость среди привитых ниже, чем заболеваемость среди непривитых в 3,5 раза, в 2017 г. — в 6 раз и в 2018 г. — в 7 раз.

#### Литература

1. Брико Н.И. Критерии оценки эффективности вакцинации / Н.И. Брико // Лечащий Врач.— 2016. № 3. С. 64–70.
2. Изучение популяционного иммунитета к гриппу у населения Российской Федерации: МУ 3.1.3490–17 (утв. Главным государственным санитарным врачом РФ 27 октября 2017 г.) [Электронный ресурс] / Консультант Плюс. ЗАО «Консультант Плюс», 2019.
3. Постановление Правительства РФ «Об утверждении перечня поствакцинальных осложнений, вызванных профилактическими прививками, включенными в национальный календарь профилактических прививок, и профилактическими прививками по эпидемическим показаниям, дающих право гражданам на получение государственных единовременных пособий» от 2 августа 1999 г. N885 [Электронный ресурс] / Консультант Плюс. ЗАО «Консультант Плюс», 2019.

## МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДЕТЕЙ С БОЛЕЗНЬЮ КРОНА

*Рябчикова М.В.*

Научный руководитель: к. м. н., профессор Глущенко В.А.  
Кафедра общественного здоровья и здравоохранения  
Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

**Актуальность исследования:** в последние десятилетия в России и за рубежом отмечается значительный рост заболеваемости болезнью Крона с преимущественным поражением лиц молодого возраста. [2]

**Цель исследования:** изучить медико-социальную характеристику детей с болезнью Крона. [1]

**Материалы и методы:** разработана электронная анкета, содержащая 18 вопросов.

База исследования: отделение гастроэнтерологии в клинической больнице СПбГПМУ.

**Результаты:** 49% больных старше 12-ти лет. 58% больных — девушки. 58% детей учатся в школе, из них 17% обучается на дому. 47% детей из других регионов России. 56% больных проживают в отдельной квартире. 47% опрошенных считает свое материальное положение как среднее и 32% как хорошее. Наиболее часто диагноз «Болезнь Крона» устанавливается в возрасте 12–18 лет (41%) и в основном в стационаре (87%). Диагноз «Болезнь Крона» поставлен только врачом гастроэнтерологом. 94% опрошенных отмечают, что из их родственников, никто не страдает болезнью Крона. Все больные стараются соблюдать рекомендации врачей. 58% больных госпитализируются не больше 3-х раз в год и связывают обострение с нарушением диеты (33%), стрессом (30%) и пропуском приема лекарственных средств (26%). 33% больных лежат в стационаре 1–7 дней и 31% больных — 22 дня и более.

**Выводы:** большинство детей с болезнью Крона, проходящих лечение на отделении гастроэнтерологии — девочки в возрасте старше 12 лет, школьники, проживающие в других регио-