

3. В ходе разбора структуры отказов от вакцинации было установлено, что главным доводом являются риски нарушения здоровья ребенка.

4. Разработанная памятка доведена до сведения населения (в т.ч. родителей детей дошкольного возраста) путем оформления стенда в МБДОУ детском саду №5 г. Екатеринбурга, что способствует повышению информированности о проблеме.

Список литературы:

1. Государственный доклад "О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Свердловской области в 2016 году" [Электронный ресурс] // Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Свердловской области. – 2017. URL: http://www.66.rospotrebnadzor.ru/303/-/asset_publisher/6c9U/content/государственный-доклад-о-состоянии-санитарно-эпидемиологического-благополучия-населения-в-свердловской-области-в-2016-году (дата обращения: 12.01.2021).

2. Шувалова Е. П. Инфекционные болезни / Е.П Шувалова, Е. С. Белозеров, Т. В. Беляева // Учебник для студентов медицинских вузов – 2016. - №8 – С. 783.

3. Эпидемиологи Управления Роспотребнадзора обеспокоены снижением темпов вакцинации от кори [Электронный ресурс] // Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Свердловской области – 2019. URL: http://www.66.rospotrebnadzor.ru/c/journal/view_article_content?groupId=10156&articleId=4758897&version=1.0 (дата обращения: 15.01.2021).

4. Профилактика кори, краснухи и эпидемического паротита [Электронный ресурс] // Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Свердловской области – 2017. URL: http://www.66.rospotrebnadzor.ru/c/journal/view_article_content?groupId=10156&articleId=144008&version=1.0 (дата обращения: 15.01.2021).

5. СП 3.1.2952-11 Профилактика кори, краснухи и эпидемического паротита. [Электронный ресурс] // Электронный фонд правовой и нормативно-технической документации. – 2011. - №108. URL: <http://docs.cntd.ru/document/902292235> (дата обращения: 17.01.2021)

УДК 616.33

Трифанова Д.Г., Гертан Н.А., Бердников Р.Б., Хлынов И.Б., Хлынова Р.И.

ИССЛЕДОВАНИЕ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ ФАКТОРОВ РИСКА ХЕЛИКОБАКТЕРНОЙ ИНФЕКЦИИ

Кафедра факультетской терапии и гериатрии
Уральский государственный медицинский университет
Екатеринбург, Российская Федерация

Trifanova D.G., Gertan N.A., Berdnikov R.B., Khlynov I.B., Khlynova R.I.

**RESEARCH ON THE PREVALENCE OF RISK FACTORS OF
HELICOBACTER PYLORI INFECTION**

Department of Faculty Therapy and Geriatrics

Ural State Medical University

Yekaterinburg, Russian Federation

E-mail: fennecru@mail.ru

Аннотация. В статье описаны современные данные по распространенности хеликобактерной инфекции в городе Екатеринбурге в зависимости от пола и возраста

Annotation. The article describes the current prevalence of Helicobacter pylori risk factors in Yekaterinburg.

Ключевые слова: хеликобактерная инфекция, распространённость, эпидемиология, пол, возраст.

Key words: helicobacter pylori infection, prevalence, epidemiology, gender, age.

Введение

Случаи заболеваний инфекцией Helicobacter pylori (H. Pylori) часто встречаются по всему миру, и в нашей стране в том числе. По статистике хеликобактерная инфекция встречается у 65-92% взрослых из различных регионов России [2], при этом распространённость в различных региональных и этнических популяциях различается [3], прослеживается зависимость заболеваемости от социально-экономического статуса.

Высокая распространённость инфекции во многом обусловлена множеством механизмов передачи - фекально-оральным, хотя имеют место быть также контактно-бытовой и ятрогенный пути [1]. Источником, или естественным резервуаром, хеликобактериоза является зараженный человек. На его распространённость значительное влияние оказывают условия проживания [5].

Данная тема актуальна ещё и по причине этиопатогенетической роли хеликобактера в большом числе заболеваний. К гастроэнтерологическим заболеваниям, в развитии которых определено доказано или возможно участие инфекции, следует в первую очередь отнести злокачественные опухоли и аденомы толстой кишки. Выявлена связь между обнаружением ДНК H. Pylori в функциональных клетках печени и развитием желчнокаменной болезни, вирусных гепатитов. Доказано влияние хеликобактерной инфекции на течение ИБС, установлена корреляция наличия данной инфекции с толщиной стенки сонной артерии и уровнем кальциноза коронарных артерий. Возможной является роль в патогенезе желездефицитной анемии, тромбоцитопенической пурпуры.

Спорной является взаимосвязь НР-инфекции с такими неврологическими заболеваниями, как болезнь Паркинсона и болезнь Альцгеймера. В отношении же гастроэзофагеальной рефлюксной болезни мнения противоречивы. [4]

Согласно исследованиям, для эпидемиологического процесса хеликобактериоза в настоящее время характерны следующие закономерности: зависимый от возраста характер заражения населения; медленный процесс спонтанного освобождения населения от инфекции и повторное заражение части выздоровевшего населения. Данные о половом составе инфицированных отсутствуют.

Цель исследования — изучение распространенности инфекции *H. Pylori* в зависимости от пола и возраста в настоящее время в городе Екатеринбурге.

Материалы и методы исследования

Проведено кросс секционное контрольное исследование риска развития хеликобактерной инфекции в зависимости от пола и возраста. Материалом исследования послужили биоптаты слизистой оболочки желудка пациентов, проходивших эндоскопическое исследование по различным причинам за период с февраля по октябрь 2019 года в городе Екатеринбурге. Случайным образом отобрано 400 биопсий пациентов с отрицательным и 400 биопсий с положительным хеликобактерным статусом. Хеликобактерный статус определялся при гистологическом исследовании биоптатов слизистой оболочки желудка на базе Центральной научно-исследовательской лаборатории УГМУ.

Обработка данных проводилась в программах Microsoft Exel, Statistica for Windows 10.0 (StatSoft Inc.). Количественные признаки описаны в виде медианы и квартильного размаха. Влияние изучаемых факторов определялось с помощью относительного риска, статистическая значимость - с помощью t-теста Стьюдента, р-значения и доверительного интервала.

Результаты исследования и их обсуждение

В группу пациентов с отрицательным хеликобактерным статусом вошли 170 мужчин и 230 женщин, медиана возраста 41 ± 9 лет. В группу пациентов с положительным хеликобактерным статусом вошли 170 мужчин и 230 женщин, медиана возраста $45 \pm 10,5$ лет. Все пациенты были разделены на возрастные категории от 18 до 35, от 36 до 45 и старше 45 лет.

Хеликобактерная инфекция была обнаружена у 49,7% мужчин, у 50,2% женщин. При сравнении распространенности *H. Pylori* у мужчин и у женщин t-тестом Стьюдента статистически значимые различия отсутствовали. Пол не являлся фактором риска развития хеликобактерной инфекции (ОР 1,01; 95 ДИ 0,87-1,18).

Распределение распространенности инфекции в различных возрастных категориях было следующим: у пациентов в возрасте от 18 до 35 лет *H. Pylori* обнаружена в 53% случаев, в возрасте от 36 до 45 – в 55%, в возрасте старше 45 – в 45,3%. При сравнении распространенности *H. Pylori* в зависимости от возраста *t*-тестом Стьюдента статистически значимые различия выявлены для старшей возрастной группы. Фактором риска инфицирования *H. Pylori* был возраст от 18 до 35 лет (ОР 1,09; 95% ДИ 0,94-1,27) и возраст от 36 до 45 лет (ОР 1,13; 95% ДИ 0,97-1,31). Возрастная категория старше 45 лет являлась протективным фактором в отношении наличия хеликобактерной инфекции (ОР 0,84; 95% ДИ 0,72-0,98).

Выводы:

1. Пол не является фактором риска инфицирования *H. Pylori*.
2. Распространенность хеликобактерной инфекции выше у пациентов в возрасте от 36 до 45 лет (55%) и от 18 до 35 лет (53%), но различия не достоверны.
3. Возрастная категория старше 45 лет является протективным фактором в отношении хеликобактерной инфекции ($p < 0,05$).

Список литературы

1. Актуальные гигиенические и эпидемиологические проблемы хеликобактериозов [Электронный ресурс] / Н.В. Русаков [и др.] // Гигиена и санитария. — 2018. — №12. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/aktualnye-gigienicheskie-i-epidemiologicheskie-problemy-helikobakteriozov> (дата обращения: 24.03.2021).
2. Лечение инфекции *Helicobacter pylori*: мейнстрим и новации [Электронный ресурс] / В.Т. Ивашкин [и др.] // Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии: электрон. научн. журн. — 2017. — №4. URL: <https://www.gastro-j.ru/jour/article/view/164/138> (дата обращения 17.03.21)
3. Поливанова Т.В. Распространенность *CagA*-штамма *H. pylori* и ассоциированного с ним гастрита у школьников разных возрастных групп [Электронный ресурс] / Т.В. Поливанова, В.А. Вшивков // Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии: электрон. научн. журн. — 2016. — №6. URL: <https://www.gastro-j.ru/jour/article/view/92/79> (дата обращения 17.03.21)
4. Шептулин А. А. Инфекция *Helicobacter pylori*: что еще кроме заболеваний желудка? [Электронный ресурс] // Клиническая медицина. — 2014. — №5. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/infektsiya-helicobacter-pylori-chno-esche-krome-zabolevaniy-zheludka> (дата обращения: 24.03.2021).
5. Щербakov П.Л. Эпидемиология хеликобактериоза [Электронный ресурс] // — М.: Под ред. акад. РАМН. Таболин В.А. — 1999. 112 с. URL: <https://www.gastroscan.ru/literature/authors/2976> (дата обращения: 23.03.2021).

УДК 578.834.11