

опрошенных. Наиболее частыми симптомами были потеря аппетита у 42 (40,4%), диарея у 18 (17,3%) и тошнота у 17 (16,3%).

2. Гастроэнтерологическая симптоматика превалировала у пациентов, перенесших инфекцию в 2020 году (61,9%) и 2022 году (60,5%), тогда как в 2021 году симптомы встречались лишь у 50 %, $p < 0,05$.

3. Частота желудочно-кишечных симптомов увеличивалась в зависимости от степени тяжести инфекции: при легкой- 58,6%; средней- 82,8%; тяжелой - 100%.

4. Лидирующие позиции в терапии занимают нестероидные противовоспалительные препараты и до сих пор проводится лечение антибиотиками.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Коронавирус Контроль/2019–2022 [Электронный ресурс]. URL: <https://coronavirus-control.ru/coronavirus-sverdlovsk-region/> (дата обращения 5.03.2022)

2. Инфекция COVID-19 и органы пищеварения/Бордин Д.С., Кирюкова М.А., Шенгелия М.И. и др.// Эффективная фармакотерапия. – 2020. – Т.16, №15. – С. 12–16.

3. Клинические и лабораторные аспекты поражения желудочно-кишечного тракта при COVID-19/Т.А. Платонова, А.А. Голубкова, М.С. Скляр, и др.// Медицинский альманах. – 2021. – № 4 (69). – С. 34–42.

4. Ozkurt Z, ÇınarTanrıverdi E. COVID-19: Gastrointestinal manifestations, liver injury and recommendations. World J Clin Cases. – 2022;10(4):1140–1163.

5. The characteristics of gastrointestinal symptoms in patients with severe COVID-19: a systematic review and meta-analysis/Hayashi Y, Wagatsuma K, Nojima M, et al.//Gastroenterol. – 2021;56(5): 409–420.

6. Global prevalence of prolonged gastrointestinal symptoms in COVID-19 survivors and potential pathogenesis: A systematic review and meta-analysis.1000Res./ Yusuf F, Fahriani M, Mamada SS. et al.// F1000Research. – 2021; 10(301):1–18.

Сведения об авторах

Д.Г. Трифанова – студент

Н.А. Гертан – студент

М.В. Чикунова – доцент, кандидат медицинских наук

Information about the authors

D.G. Trifanova - student

N.A. Gertan - student

M.V. Cikunova - assistant professor, candidate of Medical Sciences

УДК: 614.47

ОЦЕНКА ГОТОВНОСТИ К РЕВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ

Полина Константиновна Цаплина¹, Сергей Николаевич Феденев², Екатерина Александровна Бобылева³, Юлия Александровна Стяжкина⁴, Ирина Федоровна Гришина⁵, Татьяна Олеговна Бродовская⁶, Наталья Сергеевна Шашина⁷
¹⁻⁶ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет»

Минздрава России, Екатеринбург, Россия

⁷ГАУЗ СО ГКБ №14, Екатеринбург, Россия

¹polina.tsaplina@yandex.ru

Аннотация

Введение. В России по состоянию на конец марта 2022 полностью прошли вакцинацию 50,5% населения, а ревакцинацию лишь 8,9%. Выявление факторов, влияющих на готовность к ревакцинации, важно для понимания, какие методологические вопросы необходимо решить для достижения коллективного иммунитета против новой коронавирусной инфекции (НКВИ).

Цель исследования - выявление факторов, влияющих на готовность к ревакцинации против НКВИ. **Материалы и методы.** Исследование типа «случай-контроль». Было проанкетировано 156 пациентов, поделенных на две группы, сопоставимые по полу и возрасту: Группа 1 – 92 пациента, планирующие ревакцинацию в будущем, Группа 2 – 64 пациента, не планирующие. Статистическая обработка проводилась в программе «Statistica 10.0.». **Результаты.** Выявлена взаимосвязь между готовностью к ревакцинации и поддержкой вакцинации против НКВИ родственниками ($p=0,0003$), а также наличием чувства защищенности после вакцинации ($p=0,0000$). **Обсуждение.**

Взаимосвязи между готовностью к ревакцинации и наличием поствакцинальных симптомов выявлено не было ($p=0,1032$), что разнится с данными отечественных исследований, в которых данный фактор является одним из основных причин отказа от вакцинации. Также не было выявлено взаимосвязи между готовностью к ревакцинации и желанием прекратить ношение средств индивидуальной защиты после вакцинации ($p=0,2314$).

Выводы. Факторами, повышающими готовность к ревакцинации, являются поддержка вакцинации против НКВИ родственниками ($p=0,0003$) и наличие чувства защищенности после вакцинации ($p=0,0000$).

Ключевые слова: COVID-19, вакцинация, ревакцинация.

ASSESSMENT OF READINESS FOR REVACCINATION AGAINST COVID-19

Polina K. Tsaplina¹, Sergey N. Fedenev², Ekaterina A. Bobyleva³, Yulia A. Styazhkina⁴, Irina F. Grishina⁵, Tatyana O. Brodovskaya⁶, Natalya S. Shashina⁷

¹⁻⁶Ural State Medical University, Yekaterinburg, Russian Federation

⁷GAUZ SO City Clinical Hospital No. 14, Yekaterinburg, Russian Federation

¹polina.tsaplina@yandex.ru

Abstract

Introduction. In Russia, as of the end of March 2022, 50.5% of the population was fully vaccinated and only 8.9% were revaccinated. Identification of factors influencing revaccination readiness is important to understand what methodological issues need to be addressed to achieve collective immunity against COVID-19. **The**

aim of the study - to identify factors influencing readiness for revaccination against COVID-19. **Materials and methods.** A case-control study. A total of 156 patients were surveyed, divided into two groups, comparable by sex and age: Group 1 - 92 patients planning revaccination in the future, Group 2 - 64 patients not planning it. Statistical processing was performed using Statistica 10.0 software. **Results.** A correlation was found between readiness for revaccination and relatives' support for vaccination against COVID-19 ($p=0.0003$), as well as the presence of a sense of security after vaccination ($p=0.0000$). **Discussion.** There were no correlation we founded between readiness for revaccination and the presence of postvaccination symptoms ($p=0.1032$), which is different from the data from Russian studies in which this factor was one of the main reasons for not vaccinating. There was also no relationship between readiness for revaccination and the desire to stop wearing personal protective equipment after vaccination ($p=0.2314$). **Conclusions.** Factors that increased readiness for revaccination were support for COVID-19 vaccination by relatives ($p=0.0003$) and having a sense of security after vaccination ($p=0.0000$).
Key words: COVID-19, vaccination, revaccination.

ВВЕДЕНИЕ

В ряде клинических исследований проведенных в последние два года было показано, что число лиц, прошедших вакцинирование против новой коронавирусной инфекции (НКВИ) в течение первого года пандемии в разных странах колебалось в пределах от 27,7% до 93,3% [1]. В России по состоянию на конец марта 2022 полностью прошли вакцинацию 50,5% населения, а ревакцинацию всего лишь 8,9% [2].

Было выявлено, что основными факторами, влияющими на готовность к вакцинации, являются социально-демографические различия, восприятие риска и восприимчивости к НКВИ, а также характеристики вакцины, включая доказательства ее безопасности и эффективности.

Дальнейшее выявление факторов, влияющих на готовность к вакцинации и ревакцинации, важно для понимания, какие методологические вопросы необходимо решить, чтобы усилить приемлемость вакцинации и ревакцинации и в итоге достичь коллективного иммунитета против НКВИ [1].

Цель исследования – выявление факторов, влияющих на готовность к ревакцинации против НКВИ.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

В период с июля по август 2021 года в поликлиниках г. Березовского Свердловской области проводилось анкетирование пациентов перед вторым этапом вакцинации против НКВИ вакциной «Гам-КОВИД-Вак». Респондентам предлагалось ответить на вопросы, касающиеся их самочувствия после первого этапа вакцинации, поддержки вакцинации родственниками, чувства защищенности и ношения средств индивидуальной защиты (СИЗ) после вакцинации, а также готовности ревакцинироваться от НКВИ в будущем.

По итогам анкетирования для исследования типа «случай-контроль» было отобрано 156 пациентов, разделенных на две группы сопоставимые по полу и возрасту. В первую группу вошли 92 пациента, средний возраст которых

составил 42 года (18÷83) планирующие ревакцинацию в будущем, и вторую группу – 64 пациента среднего возраста 35 лет (18÷75) не планирующие ее.

Критериями включения в исследование являлись возраст ≥ 18 лет, прохождение второго этапа вакцинации вакциной «Гам-КОВИД-Вак», наличие информированного добровольного согласия. В каждой группе было проведено анкетирование с целью определения факторов, возможно, способных оказать влияние на готовность лиц к вакцинации. Основными вопросами, включенными в анкету, были следующие: наличие поствакцинальных симптомов, наличие поддержки родственниками вакцинации, наличие чувства защищенности после вакцинации, желание прекратить ношение СИЗ после вакцинации.

Статистическая обработка проводилась в программе «Statistica 10.0.», № лицензии AGFR205F354521FA-5 с использованием критериев Манна-Уитни и двустороннего точного критерия Фишера. Данные представлены в виде относительных и абсолютных значений, а также медианы с межквартильным размахом (25%÷75%). Выбран уровень статистической значимости $p < 0,05$.

РЕЗУЛЬТАТЫ

Результаты о наличии взаимосвязи между факторами, оказывающими влияние на принятие решения о проведении ревакцинации против НКВИ и готовностью к ее проведению у пациентов первой группы прошедших ревакцинацию и отсутствием готовности к ревакцинации против НКВИ у пациентов второй группы, приведены в Таблице 1.

Таблица 1

Результаты выявления взаимосвязи между рассматриваемыми факторами с готовностью и неготовностью к ревакцинации против НКВИ

			Группа 1	Группа 2
			Абс. (%)	Абс. (%)
Рассматриваемые факторы		Абс. (%)	N=92 (59,0%)	N=64 (41,0%)
1. Наличие поствакцинальных симптомов	Есть	N=82 (52,6%)	43 (27,6%)	39 (25,0%)
	Нет	N=74 (47,4%)	49 (31,4%)	25 (16,0%)
Фишера р, двусторонний = 0,1032				
2. Наличие поддержки родственниками вакцинации	Есть	N=134 (85,9%)	87 (55,8%)	47 (30,1%)
	Нет	N=22 (14,1%)	5 (3,2%)	17 (10,9%)
Фишера р, двусторонний = 0,0003				
3. Наличие чувства защищенности после вакцинации	Есть	N=115 (73,7%)	86 (55,1%)	29 (18,6%)
	Нет	N=41 (26,3%)	6 (3,9%)	35 (22,4%)

Фишера р, двусторонний = 0,0000				
4. Желание прекратить ношение СИЗ после вакцинации	Есть	N=33 (21,2%)	16 (10,3%)	17 (10,9%)
	Нет	N=123 (78,8%)	76 (48,7%)	47 (30,1%)
Фишера р, двусторонний = 0,2314				

*различия между Группами 1 и 2 значимы при $p < 0,05$

ОБСУЖДЕНИЕ

Анализ результатов анкетирования показал, что готовность к ревакцинации против НКВИ имеется более чем у половины всех опрошенных (59,0%).

Установлено, что после первого этапа вакцинации у половины опрошенных (52,6%) отмечались поствакцинальные симптомы, при этом достоверной взаимосвязи между готовностью к ревакцинации и их наличием выявлено не было ($p=0,1032$). Это различие с данными отечественных исследований, в которых одной из основных причин отказа от вакцинации явилась возможность развития поствакцинальных реакций и осложнений (33,3%), особенно среди групп риска [3, 4, 5, 6].

У большинства респондентов (85,9%) родственники поддерживали вакцинацию против НКВИ, это положительно повлияло на готовность к ревакцинации ($p=0,0003$), что не противоречит данным исследованиям проведенных в России в которых было отмечено, что существенное влияние на формирование отношения к вакцинации оказывает мнение родственников (33,3%) [4, 5].

Далее нами была выявлена сильная прямая взаимосвязь между готовностью к ревакцинации и наличием чувства защищенности после вакцинации ($p=0,0000$). Однако, несмотря на то, что большая часть опрошенных (73,7%) после первой вакцинации против НКВИ отмечала наличие чувства защищенности, только в 21,2% пациентов выразили готовность прекратить ношение СИЗ после вакцинации. Взаимосвязи между готовностью к ревакцинации и желанием прекратить ношение СИЗ после вакцинации выявлено не было ($p=0,2314$).

По данным зарубежного систематического обзора, включающего 30 статей со всего мира, отрицательное влияние на желание вакцинироваться и ревакцинироваться также оказывают низкое доверие к системе здравоохранения и негативная информация о вакцинах против НКВИ в социальных сетях. А факторами, повышающими приемлемость вакцинации, являются пожилой возраст, мужской пол, причастность к группе риска, наличие высшего образования и пройденной вакцинации против гриппа [1].

ВЫВОДЫ

1. Несмотря на то, что, по данным отечественных исследований, одной из основных причин отказа от вакцинации является наличие поствакцинальных симптомов, в нашем исследовании достоверной взаимосвязи между готовностью к ревакцинации и их наличием выявлено не было ($p=0,1032$).

2. Факторами, повышающими готовность к ревакцинации, являются поддержка вакцинации против НКВИ родственниками ($p=0,0003$) и наличие чувства защищенности после вакцинации ($p=0,0000$).

3. Достоверной взаимосвязи между готовностью к ревакцинации и желанием прекратить ношение СИЗ после вакцинации выявлено не было ($p=0,2314$).

4. Для эффективной борьбы с пандемией НКВИ, помимо увеличения случаев первичной вакцинации, необходимо уделять внимание и объемам ревакцинации, потому что около половины вакцинированных (41,0%) не планируют продолжать иммунизацию.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. COVID-19 vaccination intention in the first year of the pandemic: A systematic review / Al-Amer R., Maneze D., Everett B. et al. // J Clin Nurs. – 2022; 31(1-2): 62-86.

2. Coronavirus (COVID-19) Vaccinations [Electronic resource]. URL: <https://ourworldindata.org/covid-vaccinations?country=RUS> (дата обращения: 25.03.2022).

3. Влияние средств массовой информации и социальных сетей на формирование общественного мнения о вакцинации / Орлова Н.В., Федулаев Ю.Н., Филатова М.Н. и др. // Педиатрия. Consilium Medicum. – 2020. – №4. – С. 17-24.

4. Белинская Д.В. Вакцинация как элемент культуры здоровья // Наука. Общество. Государство. – 2021. – Т.9, №4. – С. 159-168.

5. Соловова Н.А., Шарипова Э.Р. Отношение к вакцинации против коронавирусной инфекции респондентов Российской Федерации с различным жизненным опытом // Общество: социология, психология, педагогика. – 2021. – №12. – С. 204-210.

6. Рассказова Е.И., Тхостов А.Ш. Готовность к вакцинации против коронавируса как мера доверия официальным медицинским рекомендациям: роль тревоги и представлений // Национальный психологический журнал. – 2021. – №1. – С. 76-90.

Сведения об авторах

П.К. Цаплина – студент

С.Н. Феденев – студент

Е.А. Бобылева – студент

Ю.А. Стяжкина – ассистент кафедры

И.Ф. Гришина – доктор медицинских наук, профессор

Т.О. Бродовская – доктор медицинских наук, доцент

Н.С. Шашина – врач - участковый терапевт

Information about the authors

P.K. Tsaplina – student

S.N. Fedenev – student

E. A. Bobyleva – student

Yu.A. Styazhkina – Department Assistant
I.F. Grishina – Doctor of Science (Medicine), Professor
T.O. Brodovskaya – Doctor of Science (Medicine), Associate Professor
N.S. Shashina – physician

УДК: 616.5-002.525.2

COVID-19 НА ФОНЕ СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКИ. КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ

Анна Александровна Цориева¹, Анна Валерьевна Акимова², Артем
Анатольевич Попов³

^{1,2,3}ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет»
Минздрава России, Екатеринбург, Россия

¹solovey1998anya@mail.ru

Аннотация

Введение. Поражение легких при системной красной волчанке и новой коронавирусной инфекции требует дифференциальной диагностики. **Цель исследования** - выявить разницу между поражением легких при данных патологиях. **Материалы и методы.** Клинический случай пациентки с системной красной волчанкой и новой коронавирусной инфекцией. **Результаты.** Проанализирован случай госпитализации пациентки с СКВ и НКВИ, рассмотрена эффективность терапии и динамика повреждения легких. **Обсуждение.** Поражение легких при системной красной волчанке и новой коронавирусной инфекции имеет схожую картину, основным методом диагностики является сбор анамнеза и физикальное обследование. **Выводы.** Необходимо дифференцировать поражение легких при COVID-19 от других заболеваний, дающих на КТ картину «матового стекла».

Ключевые слова: системная красная волчанка, новая коронавирусная инфекция, поражение легких.

COVID-19 AND SYSTEMIC LUPUS ERYTHEMATOSUS. CLINICAL CASE

Anna A. Tsorieva¹, Anna V. Akimova², Artem A. Popov³

^{1,2,3}Ural State Medical University, Yekaterinburg, Russian Federation

¹solovey1998anya@mail.ru

Abstract

Introduction. Lung involvement in systemic lupus erythematosus and new coronavirus infection requires differential diagnosis. **The aim of the study** - identify the difference between lung lesions in these pathologies. **Materials and methods.** Clinical case of a patient with systemic lupus erythematosus and new coronavirus infection. **Results.** The case of hospitalization of the patient with SLE and NKVI was analyzed, the effectiveness of the therapy and the dynamics of lung injury were considered. **Discussion.** Lung involvement in systemic lupus erythematosus and new coronavirus infection has a similar pattern, the main method of diagnosis is the collection of history and physical examination. **Conclusions.** It is necessary to