

пациентов были выявлены серьёзные нарушения функции почек по клиренсу креатинина в виде острого повреждения почек, хронической болезни почек 5 стадии.

4. При оценке иммунологических показателей более чем в половине случаев (69,23%) отмечались повышенные значения общего IgA, вероятно, за счёт дегалактозилированного IgA1, а в 53,85% - пониженные уровни IgG, что объясняется его участием в образовании иммунных комплексов и отложением в почечной паренхиме. Однако, часть пациентов имело нормальное значение IgA, что также не исключало течения IgA-нефропатии.

5. Установлена связь между соотношением C3/C4 <3,6 и развитием острого повреждения почек ($p < 0,05$), между массивной протеинурией и наличием клеточных и фиброзно-клеточных полулуний C1-C2.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Национальная Ассоциация нефрологов. Союз педиатров России. Клинические рекомендации «Гломерулярные болезни: иммуноглобулин А-нефропатия, 2024 г. – 79 с. – URL: https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/894_1 (дата обращения: 17.03.2024). – Текст: электронный.
2. Современные представления о патогенезе IgA нефропатии / М.Л. Зубкин, Д.А. Солдатов, Н.Ф. Фролова [и др.] // Нефрология и диализ. – 2024 - №26. - С.35-54.
3. Clinical Significance of Serum Galactose-Deficient IgA1 Level in Children with IgA Nephropathy / H. Irabu, M. Shimizu, S. Kaneko [et al.] // Journal Immunology Research - 2020. - №12. - P.10-20.
4. Association Between Serum IgG Concentrations and Prognosis in IgA Nephropathy / F. Tang, H. Hu, R. Xu [et al.] // Journal Kidney Dis. – 2020. - №14. – P. 454-462.
5. Relationship between serum C3/C4 ratio and prognosis of immunoglobulin A nephropathy based on propensity score matching / Y. Zhang, S.W. Duan, P. Chen [et al.] // Chin Med Journal. – 2020. - №20. – P. 631-637.
6. Serum immunoglobulin A/C3 ratio predicts progression of immunoglobulin A nephropathy / J. Zhang, C. Wang, Y. Tang [et al.] // Nephrology (Carlton) -2013. - №18. – P. 25-31.
7. Clinical manifestations and pathological correlations of immunoglobulin A nephropathy in children / K. Sausukpaiboon, S. Panombualert, S. Wisanuyotin [et al.] // BMC Nephrol. – 2022.- №23. - P.366 -372.

Сведения об авторах

Е.С. Пахтусова* – ординатор

Н.С. Журавлева – кандидат медицинских наук, доцент кафедры

Н.Ю. Минеева – заведующая нефрологическим отделением ГАУЗ СО «ОДКБ»

Information about the authors

E.S. Pahtusova* – Postgraduate student

N.S. Zhuravleva – Candidate of Sciences (Medicine), Associate Professor

N.Y. Mineeva – Head of the Nephrology Department of the State Autonomous Healthcare Institution of the Sverdlovsk Region “Regional Children’s Clinical Hospital”

*Автор, ответственный за переписку (Corresponding author):

pakhtusova_00@mail.ru

УДК 616.98

ЧТО ЗНАЮТ ПЕДАГОГИ ОБ АЛГОРИТМЕ ДЕЙСТВИЙ ПРИ УКУСЕ КЛЕЩА?

Петрова Татьяна Олеговна, Мулярчик Ольга Сергеевна

Кафедра поликлинической педиатрии

Гродненский государственный медицинский университет

Гродно, Республика Беларусь

Аннотация

Введение. Клещевые инфекции, такие как клещевой энцефалит и болезнь Лайма, являются серьезной проблемой общественного здравоохранения во многих регионах мира. **Цель исследования.** Оценить знания педагогов алгоритма действий при укусе клеща. **Материал и методы.** На базе Google-форм проведено добровольное анонимное анкетирование 48 педагогов г. Гродно... **Результаты.** Установлено, что 62,5% опрошенных знают, что клеща необходимо удалять сразу ничем не смазывая его... **Выводы.** Таким образом большинство педагогов знают правильный алгоритм действий при укусе клеща...

Ключевые слова: алгоритм, укус, клещ, педагоги.

WHAT DO TEACHERS KNOW ABOUT THE ALGORITHM OF ACTIONS IN CASE OF A TICK BITE?

Petrova Tatyana Olegovna*, Mularchik Olga Sergeevna

Abstract

Introduction. Tick-borne infections, such as tick-borne encephalitis and Lyme disease, are a serious public health problem in many regions of the world. **The aim of the study.** To assess teachers' knowledge of the algorithm of actions in case of a tick bite. **Material and methods.** A voluntary anonymous survey of 48 teachers in Grodno was conducted using Google forms... **Results.** It was found that 62.5% of respondents know that a tick must be removed immediately without lubricating it with anything... **Conclusions.** Thus, most teachers know the correct algorithm of actions in case of a tick bite...

Keywords: algorithm, bite, tick, teachers.

ВВЕДЕНИЕ

Клещевые инфекции, такие как клещевой энцефалит и болезнь Лайма, являются серьезной проблемой общественного здравоохранения во многих регионах мира, включая Республику Беларусь. В связи с этим, знание алгоритма действий при укусе клеща крайне важно для всех слоев населения, в том числе для педагогов.[1] Педагоги, обучая большее количество детей и подростков, могут стать ключевыми фигурами в распространении информации о клещевых инфекциях и оказании первой помощи пострадавшим[2,3,4,5].

Цель исследования - оценить знания педагогов алгоритма действий при укусе клеща.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

На базе Google-форм проведено добровольное анонимное анкетирование 48 педагогов г. Гродно. Анкета включала вопросы, касающиеся знаний о правилах удаления клеща, о необходимости приема антибиотиков после укуса клеща и о симптомах клещевых инфекций, требующих внимания в течение периода наблюдения после укуса клещом. Обработка данных проводилась с использованием программ Microsoft Office Excel 2015 и STATISTIKA 10.0 (SNAХAR207F394425FA-Q). Использованы методы описательной статистики.

РЕЗУЛЬТАТЫ

Установлено, что 62,5% опрошенных знают, что клеща необходимо удалять сразу ничем не смазывая его; 31,3% респондентов уверены в том, чтобы облегчить удаление, клеща нужно чем-либо смазать (маслом, керосином, вазелином), 4,2% считают, что нужно дождаться самостоятельного отпадения клеща.

Выявлено, что 72,9% педагогов знают о необходимости обязательного приема антибиотиков после укуса клеща; 27,1% считают прием антибиотиков необязательным.

При анализе знаний педагогов тревожных симптомов, появление которых нужно отслеживать после укуса клеща получено, что 66,7% опрошенных знают, что необходимо наблюдать за местом укуса (появление красноты); 60,4% за появлением лихорадки, головной боли и рвоты; 22,9% отметили, что нужно наблюдать за повышением температуры, появлением болей в животе, рвоты и диареи; 18,8% - за появлением лихорадки, насморка, боли в горле, кашля; 10,4% - за повышением температуры, появлением частого болезненного мочеиспускания; 8,3% не знают, на что следует обращать внимание.

ВЫВОДЫ

Таким образом большинство педагогов знают правильный алгоритм действий при укусе клеща, но треть опрошенных будут действовать неверно в данной ситуации, что говорит о необходимости проведения санитарно-просветительской работы среди педагогов, с целью повышения компетентности в вопросах профилактики клещевых инфекций.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Эпидемиология инфекционных болезней: учебное пособие / Н. Д. Юшук [и др.]. – 3-е изд., доп. и перераб. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 496 с.
2. Багненко, С. Ф. Первая помощь : учебник для студентов учреждений высшего образования / С. Ф. Багненко, А. Л. Вёрткин, М. Ш. Хубутия. – 3-е изд., перераб. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. – 400 с.
3. Бояринцев, В. В. Первая помощь при неотложных состояниях : учебное пособие / В. В. Бояринцев, И. Н. Лейдерман. – Екатеринбург : УГМУ, 2022. – 160 с.

4. Вёрткин, А. Л. Неотложная терапия : руководство для врачей / А. Л. Вёрткин. – 8-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. – 768 с.
5. Дживанян, А. В. Первая помощь : учебное пособие / А. В. Дживанян, И. А. Каторкин, А. С. Грачев. - Саратов : Ай Пи Эр Медиа, 2023. - 224 с.

Сведения об авторах

Т.О. Петрова* – студент

О.С. Мулярчик – старший преподаватель

Information about the authors

T.O. Petrova* – Student

O.S. Mulyarchik – Senior Lecturer

*Автор, ответственный за переписку (Corresponding author):

tanapetrova954@gmail.com

УДК 616.98

ЧТО ЗНАЮТ ПЕДАГОГИ ОБ АЛГОРИТМЕ ДЕЙСТВИЙ ПРИ УКУСАХ СОБАКИ, ПЧЕЛЫ И ЗМЕИ?

Петрова Татьяна Олеговна, Мулярчик Ольга Сергеевна

Кафедра поликлинической педиатрии

Гродненский государственный медицинский университет

Гродно, Республика Беларусь

Аннотация

Введение. Безопасность детей в образовательных учреждениях является приоритетной задачей... **Цель исследования.** Оценить знания педагогов алгоритма действий при укусах собаки, пчелы, змеи. **Материал и методы.** На базе Google-форм проведено добровольное анонимное анкетирование 48 педагогов г. Гродно... **Результаты.** Установлено, что в случае укуса неизвестной собаки 89,6% респондентов будут промывать рану мыльным раствором, и обязательно обратятся за медицинской помощью... **Выводы.** Таким образом большинство педагогов неправильно осведомлены об алгоритме действий ...

Ключевые слова: алгоритм, укусы, собака, пчела, змея.

WHAT DO TEACHERS KNOW ABOUT THE ALGORITHM OF ACTIONS IN CASE OF DOG, BEE AND SNAKE BITES?

Petrova Tatyana Olegovna*, Mulyarchik Olga Sergeevna

Department of Outpatient Pediatrics

Grodno State Medical University

Grodno, Republic of Belarus

Abstract

Introduction. Child safety in educational institutions is a priority task... **The aim of the study.** To assess teachers' knowledge of the algorithm of actions in case of dog, bee, and snake bites. **Materials and methods.** A voluntary anonymous survey of 48 teachers in Grodno was conducted using Google forms... **Results.** It was found that in the case of a bite from an unknown dog, 89.6% of respondents will wash the wound with soapy water and will definitely seek medical help... **Conclusions.** Thus, most teachers are incorrectly informed about the algorithm of actions...

Keywords: algorithm, bites, dog, bee, snake.

ВВЕДЕНИЕ

Безопасность детей в образовательных учреждениях является приоритетной задачей. Педагоги, проводящие большую часть времени с учащимися, играют ключевую роль в обеспечении своевременной помощи при травмах и несчастных случаях[1,2,3]. Однако, эффективное оказание первой помощи требует не только базовых знаний, но и четкого понимания алгоритма действий в различных экстренных ситуациях, включая укусы животных и насекомых [4,5].

Цель исследования - оценить знания педагогов алгоритма действий при укусах собаки, пчелы, змеи.