

40390 оглянуто 35747 людей). Незадовільні показники проходження профоглядів реєструються по АОПСМ: с. Донець (77%), с. Тимченки (76,7%), с. Чемужівка (75,5%), с. Борова (70%), с. Лиман (64,1%). При аналізі 53 випадків вперше діагностованого туберкульозу у дорослих встановлено порушення своєчасного проходження профоглядів на туберкульоз у 32 хворих (60,4%). Двоє з виявлених хворих не проходили флюорографічне обстеження більше десяти років, один — більше п'яти, ще десять — більше трьох, 13 чоловік — більше двох років, а також

ли вакцинацію БЦЖ (56%). Загалом станом на 1 січня 2018 року по Зміївському району зареєстровано 223 невакцинованих дитини, з них обстежено на туберкульоз лише 53 дитини (24%). Ревакцинацію БЦЖ за звітний період проведено 104 дітям, що становить 77% від річного плану. Також план з проведення туберкулінодіагностики району у 2017 році виконано лише на 80,4%. Незадовільні показники реєструються по АОПСМ: сел. Зідьки (76,2%), м. Зміїв (72,9%), сел. Слобожанське (61,2%), с. Чемужівка (54,2%). Під час профілактичних оглядів дітей та

**Але чи усі хворі готові лікуватися?**

— Це одна зі складових проблеми. З початку 2017 року подано 18 заяв до Зміївського районного суду для вирішення питання про примусову госпіталізацію хворих на заразні форми туберкульозу, які часто порушували епідемічний режим. Судом прийнято 16 рішень щодо примусової госпіталізації до ОПТД № 3, одна заява відкликана та повторно подана, дві заяви знаходяться на розгляді в суді. Незважаючи на рішення суду, 11 чоловік відірвалися від лікування, в тому числі 10 з бактеріовиділенням. Ускладнює

все, як заповнили українські міста та села. Державне житлове будівництво згорнуто. Хворі з відкритими формами туберкульозу легень, тобто бактеріовиділювачі, практично не отримують окремих квартир. Зростає безробіття — головний фактор стресу, який знижує імунітет та збільшує ризик захворювання на туберкульоз. Через брак коштів люди не можуть повноцінно харчуватися. Боротьба з професійними шкідливостями зведена нанівець. Важкі умови праці, ненормованість робочого часу в більшості приватних підприємств призводять

фактори не сприяють збереженню здоров'я населення, не підтримують його високої опірності до інфекційних хвороб, у тому числі й до туберкульозу. Протитуберкульозна служба потребує створення нової матеріально-технічної бази і нових кадрів фахівців-фтизіатрів. Вважаю, що, доки не запрацює соціальна профілактика в Україні, доки рушійними силами епідемії туберкульозу будуть соціальні фактори, розраховувати на істотне поліпшення ситуації не слід.

**Спілкувалася  
Ольга СІВЦОВА**

## ПРОГНОЗ

**Известный украинский детский врач Евгений Комаровский выпустил видеообращение, в котором предупредил о возможности вспышки в Украине дифтерии. К его опасениям присоединилась народный депутат Украины, глава парламентского комитета по вопросам здравоохранения Ольга Богомолец. Она утверждает: вспышка дифтерии приведет к тысячам смертей.**

«Вслед за корью на пороге стоит дифтерия, смертность от которой достигает 50%, если вовремя не ввести противодифтерийную сыворотку, которой в Украине нет вообще. Поэтому с дифтерией так бы-

# Корь уже здесь! Ждем дифтерию

маровский. По его словам, в случае эпидемии дифтерии умирает каждый десятый заболевший. «Дифтерия придет обязательно, это не корь, это гораздо хуже, гораздо опаснее», — отметил Комаровский.

«Украинцы должны быть готовы кроме кори и к вспышке дифтерии. Она может быть гораздо масштабнее и страшнее той, которую Украина уже пережила в 90-х годах, когда дифтерией заболело около 20 тысяч человек, из которых 696 умерли», — напоминает Ольга Богомолец. Она подчеркнула, что уровень вакцинации в Украине на сегодняшний день самый

низкий в Европе. В нашей стране. От дифтерии вакцинировано лишь около 47,5% детей и намного меньше взрослых, и такая картина недовакцинации наблюдается уже в течение нескольких лет.

«Я неоднократно предупреждала чиновников, их бездействие приведет к трагическим последствиям. К сожалению, мои прогнозы по кори оправдались. И очень не хотелось бы, чтобы так же произошло и с дифтерией. К сожалению, вместе с низким уровнем вакцинации в Украине сыворотки почти полностью отсутствуют, за исключением нескольких сотен доз, полученных в качестве гуманитарной помощи. В

от дифтерии может достигать 50%... Опыт последних двух лет показывает, что государственные закупки медикаментов практически парализованы, а Минздрав не способен справиться с проблемой. Поэтому единственная возможность обезопасить себя от крайне опасной болезни — это сделать вакцинацию себе и своим близким и повторять ее каждые 10 лет», — добавила Ольга Богомолец.

Риск заболеваемости дифтерией в Украине в настоящее время очень высокий. Такое мнение в ходе пресс-конференции в информационном агентстве ГолосUA вы-

ражала директор Национальной медицинской палаты Украины Сергей Кравченко.

«В Западной Европе эти вспышки заболеваемости дифтерией постоянно регистрируются — там в год происходит от одного до пяти случаев дифтерии», — пояснил он. По словам иммунолога, в Украине в 2017 году ни одного случая дифтерии не было зафиксировано, и это может говорить только об одном — имеет место сокрытие информации, только так надо это понимать.

Эпидемия дифтерии угрожает Украине так же, как и все опасные инфекции — корь, гепатит А, туберкулез, коклюш и т.д.