

Статья поступила в редакцию 2.05.2023 г.

Яковлева Л.В., Шангареева Г.Н., Мулюкова А.И., Николаева А.Ф., Бобрик Д.В.
Башкирский государственный медицинский университет,
г. Уфа, Россия

АНАЛИЗ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ПРИВИТОСТИ И ОХВАТА ИММУНИЗАЦИЕЙ ДЕТЕЙ, МАТЕРИ КОТОРЫХ ПЕРЕНЕСЛИ SARS COV-2 ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ

Цель работы – изучить вакцинацию по национальному календарю прививок у детей, матери которых перенесли SARS CoV-2 во время беременности, соотнося срок выявления COVID-19.

Методы и материалы. В работе представлен анализ 46 карт профилактических прививок (форма 063/у) и листов профилактических прививок в карте развития ребенка (форма 25/у) в период с 2021 по 2022 год на базе ГБУЗ РБ ГКБ Демского района г. Уфы о своевременной иммунизации детей, матери которых перенесли SARS CoV-2 во время беременности. Оценка иммунизации проводилась по параметрам: нет вакцинации, неполная привитость и полная привитость, в соответствии возрасту ребенка и срокам проведения вакцинации по национальному календарю.

Результаты. Исследование показало, что за период с 2021 по 2022 год были отклонения по срокам иммунизации национального календаря прививок.

Заключение. Сравнительный анализ иммунизации детей в период пандемии с 2021 по 2022 год на базе ГБУЗ РБ ГКБ Демского района г. Уфы показал, что вследствие режима противоэпидемиологических мероприятий и возраста исследуемых, показатель привитости и охват иммунизацией детей находились на низком уровне. Наиболее высокие показатели иммунизации детей были достигнуты против туберкулеза. Наименьший показатель был в уровне привитости детей против гепатита В и пневмококковой инфекции.

Ключевые слова: календарь прививок; вакциноуправляемые инфекции; новорожденные; COVID-19; матери

Yakovleva L.V., Nikolaeva A.F., Shangareeva G.N., Mulyukova A.I., Bobrik D.V.
Bashkir State Medical University, Ufa, Russia

ANALYSIS OF VACCINATION RATES AND IMMUNIZATION COVERAGE OF CHILDREN WHOSE MOTHERS HAD SARS COV-2 DURING PREGNANCY

The aim of the research – the study of vaccination according to the national vaccination calendar of children born to mothers who had SARS CoV-2 during pregnancy, correlating the time of detection of COVID-19.

Materials and methods. The paper presents an analysis of 46 preventive vaccination cards (form 063/y) and preventive vaccination sheets in the child development card (form 25/y) in the period from 2021 to 2022 on the basis of the State Budgetary Institution of Health of the Republic of Bashkortostan of the State Clinical Hospital of the Demsky District of Ufa, the Republic of Bashkortostan on timely immunization children whose mothers had SARS CoV-2 during pregnancy. The assessment of immunization was carried out according to the parameters: no vaccination, incomplete vaccination and complete vaccination, in accordance with the age of the child and the timing of vaccination according to the national calendar.

Results. Studies have shown that for the period from 2021 to 2022 there were deviations in the timing of immunization of the national vaccination schedule.

Conclusion. A comparative analysis of the immunization of children during the pandemic from 2021 to 2022 on the basis of the State Budgetary Institution of Health of the Republic of Belarus of the State Clinical Hospital of the Demsky District of Ufa showed that due to the regimen of anti-epidemiological measures and the age of the subjects, the vaccination rate and immunization coverage of children were at a low level. The highest rates of childhood immunization were achieved against tuberculosis. The lowest indicator was in the level of vaccination of children against hepatitis B and pneumococcal infection.

Key words: vaccination calendar; vaccine-preventable infections; newborns; COVID-19; mother

В период пандемии COVID-19 своевременная иммунизация детского населения снизилась во всех регионах России [1]. Прирост пациентов с Covid-19 является актуальной проблемой с декабря 2019 года и по сей день, так как в мире обнаруживаются новые штаммы коронавирусной инфекции. Впервые вирус был обнаружен в городе Ухань и распространился по всему миру, поражая преимущественно органы дыхания [2]. С 30 декабря

2019 года по 13 сентября 2021 года случаев заболеваний детей составило 1,8 % (1 695 265) [3]. Вследствие большой загруженности, вызванной новой коронавирусной инфекцией, многие медицинские учреждения приостановили свою профилактическую работу, сделав основной акцент на лечении пациентов с SARS-CoV-2, в том числе и поликлиники. В марте 2020 года ВОЗ рекомендовала продолжить проведение плановой вакцинации с учетом соблюде-

Информация для цитирования:



10.24412/2686-7338-2023-3-80-85



WLXZGC

Яковлева Л.В., Шангареева Г.Н., Мулюкова А.И., Николаева А.Ф., Бобрик Д.В. АНАЛИЗ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ПРИВИТОСТИ И ОХВАТА ИММУНИЗАЦИЕЙ ДЕТЕЙ, МАТЕРИ КОТОРЫХ ПЕРЕНЕСЛИ SARS COV-2 ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ // Мать и Дитя в Кузбассе. 2023. №3(94). С. 80-85.



ния эпидемиологического режима. Было подчеркнуто, что обязательная плановая иммунизация необходима детям при рождении и в первые два года жизни, так как это может привести к возникновению вспышек управляемых инфекций (дифтерия, столбняк, коклюш, полиомиелит, гемофильная и пневмококковая инфекции) [4, 5]. В письме Минздрава России от 14 апреля 2020 года говорилось о наделении регионов правом самостоятельно решать о режиме проведения вакцинации детского населения. Это привело к снижению показателей вакцинации детей и нарушило схемы иммунизации в большинстве регионов Российской Федерации [6]. Мукожева Р.А. и соавт. [7], в своем исследовании за 2021 год, анализируя привитость и своевременность вакцинации детей против инфекций, входящих в состав национального календаря прививок, в субъектах РФ, выделили 6 регионов с наименьшей долей своевременной иммунизации детей: Республика Саха (Якутия), Башкортостан, Бурятия, Камчатский, Приморский и Забайкальский края.

Цель работы — изучить особенности вакцинации по национальному календарю прививок у детей, матери которых перенесли SARS CoV-2 во время беременности, в зависимости от сроков выявления COVID-19.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Проведено ретроспективное одномоментное исследование медицинской документации ГБУЗ РБ ГКБ Демского района. В родильный дом при ГБУЗ РБ ГКБ Демского района г. Уфа Республики Башкортостан по маршрутизации направляются роженицы с подтвержденной COVID-19 инфекцией, исследование на наличие РНК SARS-CoV-2 методом полимеразной цепной реакции (ПЦР положительный). Нами были отобраны 46 карт формы 25/у детей, родившихся в данном роддоме, методом случайной выборки. Изучены карты профилактических прививок формы 063/у. По амбулаторным картам дети разделены на следующие группы: I группа (15 человек) — дети, которым был поставлен диагноз U07.1 — COVID-19, вирус идентифицирован в роддоме, в течение первого дня жизни; II группа (13 человек) — дети, которые были инфицированы SARS-CoV-2 в возрасте от 1 до 6 месяцев, им был поставлен диагноз U07.1 — COVID-19; III группа (18 человек) — не имевшие в анамнезе инфекцию COVID-19. Полученные группы сравнивали между собой.

Обработка данных проводилась через программу Microsoft Excel. Оценка иммунизации проводилась по параметрам: нет вакцинации, неполная привитость и полная привитость, в соответствии возрасту ребенка и срокам проведения вакцинации по национальному календарю.

РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ

На момент проведения исследования возраст детей варьировал в интервале от 10 месяцев до 1 го-

да 11 месяцев, средний возраст составил 16,2 месяцев $\pm 1,2$.

Из 46 детей, мальчики составили 21 (45,65 %), девочки составили 25 (54,35 %).

Определяли показатели привитости и охвата иммунизацией против туберкулеза, гепатита В, коклюша, дифтерии, столбняка, полиомиелита, кори, краснухи, паротита, пневмококка, гриппа согласно национальному календарю профилактических прививок от 2014 года [8].

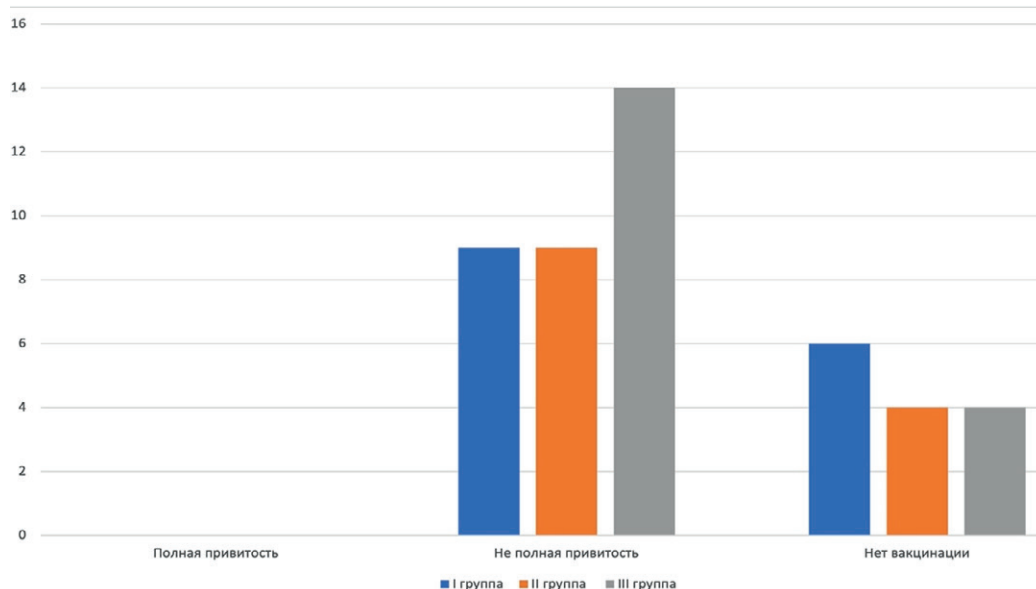
Привитость определяли как долю лиц, получивших законченный курс вакцинации. Охват иммунизацией — как долю привитых против инфекции, получивших хотя бы одну дозу вакцины.

По национальному календарю прививок, первая вакцина от туберкулеза делается в возрасте 3-7 дней, ревакцинация — в возрасте 6-7 лет. Так как все исследуемые дети были в возрасте от 10 месяцев до 1 года 11 месяцев, полная их вакцинация невозможна в силу возраста, и она составила во всех группах 0 %. Дети из I группы, у которых нет ни одной прививки от туберкулеза, было 6 человек (40 %), они имели медотвод от вакцинации в связи с положительным ПЦР тестом и клиническими проявлениями. Остальные 9 детей (60%) с одним положительным ПЦР тестом без клинических проявлений, второй ПЦР тест был отрицательным. Эти дети были привиты в роддоме. Во II-й группе 4-м детям (30,77 %) был выдан медотвод от вакцинации против туберкулеза, причиной послужил диагноз «Гипоксически-ишемическое поражение центральной нервной системы». Дети с одной вакциной составили 9 человек (69,23 %). В III группе не было ни одной прививки от туберкулеза у 4-х детей (22,22 %), из них троим детям не была проведена иммунизация вследствие отказа матери, одному ребенку был выдан медотвод. Детей с одной вакциной было 14 человек (77,78 %) (рис. 1). Таким образом, проведенное нами исследование показывает, что полную привитость против туберкулеза не завершили все пациенты.

Вакцинация от Гепатита В по национальному календарю прививок проводится: первая вакцина в возрасте первых трех дней жизни, вторая вакцина — в один месяц, третья вакцина — в 6 месяцев.

Исходя из полученных данных: дети I группы у которых нет ни одной прививки от Гепатита В, составили 9 человек (60 %), из них, у шести детей был медотвод (положительный ПЦР) в роддоме, 3 матери написали отказ от вакцинации. С неполной вакцинацией было 6 детей (40 %). Детей с полной привитостью не было. Во II группе без прививки были 3 человека (23,08 %), из них один ребенок имеет медотвод; матери двоих детей написали отказ от вакцинации. С неполной вакцинацией было 6 человек (46,15 %). Полная привитость отмечена у 4-х детей (30,77 %). В III группе все три вакцины получили 7 детей (38,89 %); 2 дозы вакцины от гепатита В получили 11 детей (61,11 %) (рис. 2). Таким образом, 3 компонента вакцины от гепатита В получили дети III-й группы, не болевшие SARS-CoV-2.

Рисунок 1
Вакцинация детей против туберкулеза
Figure 1
Vaccination of children against tuberculosis



Вакцинация от дифтерии, коклюша, столбняка делается в сроки: первая вакцина в возрасте 3 месяцев, вторая вакцина в 4,5 месяца, третья вакцина в 6 месяцев. Ревакцинация в 18 месяцев, вторая – в 6-7 лет, третья – в 14 лет.

Так как средний возраст исследуемых детей 16,2 месяцев, то нами не было обнаружено детей с полной вакцинацией АКДС. Дети из I группы, у которых нет ни одной прививки, составили 10 человек (66,67 %). Из них девять детей имели медотвод, родители одного ребенка написали отказ от вакцинации. С одной вакциной было 5 человек (33,33 %). Во II группе: дети, у которых нет ни одной прививки АКДС, составили 5 человек (38,46 %), из них у троих был медотвод, у двух детей – отказ родителей. Детей с неполной вакцинацией было 8 человек (61,54 %). В III группе: частично вакцинированы были 14 человек (77,78 %), четыре ребенка не были привиты (22,22 %) – отказ родителей от вакцинации (рис. 3). Таким образом, во всех трех группах детей с полной иммунизацией от данных инфекционных заболеваний не было.

Вакцинация от гемофильной инфекции делается в сроки 3 месяца, 4,5 месяца, 6 месяцев, ревакцинация проводится в 18 месяцев. Мы получили следующие данные. В I группе 10 детей не были привиты (66,67 %) – 9 детей имели медотвод, у одного ребенка – отказ родителей от вакцинации; с неполной вакцинацией было 5 человек (33,33 %). Во II группе число детей без прививки составило 4 человека (30,77 %); из них у троих детей был медотвод, у одного ребенка – отказ родителей от вакцинации; неполная вакцинация отмечена у 9 детей (69,23 %). В III группе частично вакцинированы 14 человек (77,78 %), четыре ребенка не привиты

Рисунок 2
Вакцинация детей против гепатита В
Figure 2
Vaccination of children against hepatitis B

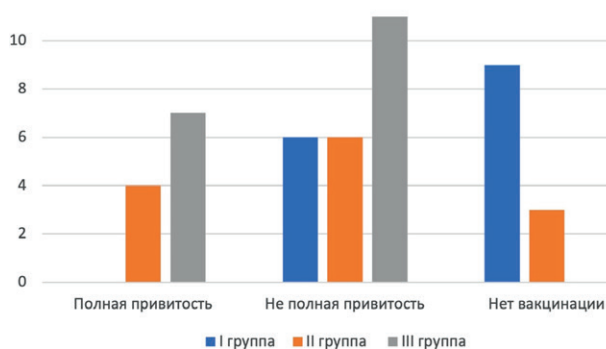
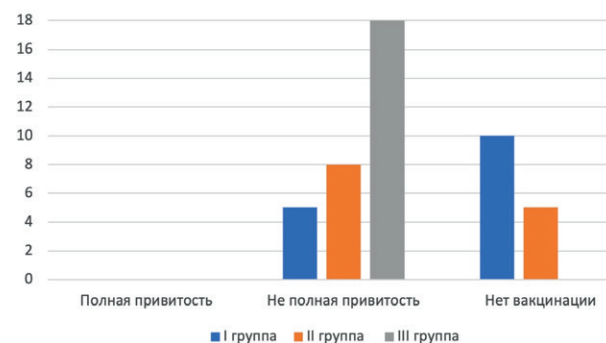


Рисунок 3
Вакцинация детей против дифтерии, коклюша, столбняка
Figure 3
Vaccination of children against diphtheria, whooping cough, tetanus



(22,22 %) из-за отказа родителей от вакцинации (рис. 4). Таким образом, полная иммунизация от гемофильной инфекции у детей исследуемых групп отсутствовала.

Согласно национальному календарю прививок, вакцинация от полиомиелита проводится в 3 месяца, 4,5 месяца, 6 месяцев. Первая ревакцинация проводится в 18 месяцев, вторая – в 20 месяцев, третья – в 6 лет. В I группе 10 человек (66,67 %) не имели ни одной прививки; из них, у 9 детей имелся медтвод, у одного ребенка – отказ родителей от вакцинации; с неполной вакцинацией было 5 человек (33,33 %). Во II группе не были привиты 6 детей (46,15 %), у троих был медтвод, у 3-х – отказ родителей от вакцинации; с неполной вакцинацией было 7 человек, что составило (53,85 %). В III группе: частично вакцинированы были 14 детей (77,78 %), 4 ребенка не были привиты (22,22 %) из-за отказа родителей от иммунизации. Таким образом, детей с полной вакцинацией от полиомиелита не зарегистрировано (рис. 5).

Вакцинация против кори, краснухи, эпидемического паротита по национальному календарю прививок проводится: первая вакцина в возрасте 12 месяцев, вторая вакцина – в 6 лет.

Полученные данные показали, что в I исследуемой группе 10 детей (66,67 %) не были привиты; из них, у 9 детей был медтвод, у 1 ребенка – отказ родителей от вакцинации. Так как всеми исследуемыми детьми возраст 6 лет не достигнут, полная иммунизация невозможна, следовательно только у пяти детей (33,33 %) была сделана первая вакцина от кори, краснухи и эпидемического паротита. Во II группе: дети с неполной вакцинацией составили 6 человек (46,15 %); не имели вакцинацию 7 детей (53,85 %); три ребенка имели медтвод, четверо – отказ родителей от вакцинации. В III группе: отказ от вакцинации был у 2-х детей (11,11 %), у 16 человек (88,89 %) – неполная вакцинация (рис. 6). Таким образом, детей с полной вакцинацией в исследуемых группах не отмечено.

Вакцинация от пневмококковой инфекции по национальному календарю прививок проводится в возрасте 2-х месяцев, в 4,5 месяца, ревакцинация – в 15 месяцев.

Анализ данных показал, что в I группе дети без вакцинации от пневмококковой инфекции составили 12 человек (80 %); у 10 детей был медтвод, у 2 детей – отказ родителей от вакцинации; с неполной вакцинацией зарегистрированы 3 детей (20%). Во II группе: у 3 детей (23,08 %) был медтвод, у 8 человек – неполная вакцинация (61,54 %), 2 ребенка полностью вакцинированы (15,38 %). В III группе: у двух детей (11,11 %) зарегистрирован отказ родителей от вакцинации; 10 человек (55,56 %) вакцинированы частично; вак-

Рисунок 4
Вакцинация детей против гемофильной инфекции
Figure 4
Vaccination of children against Haemophilus influenzae

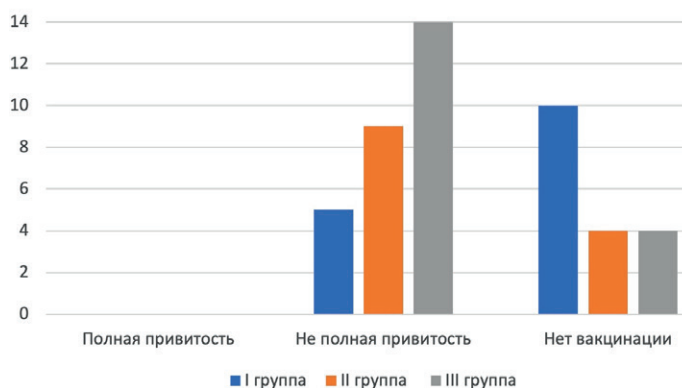


Рисунок 5
Вакцинация детей против полиомиелита
Figure 5
Vaccination of children against polio

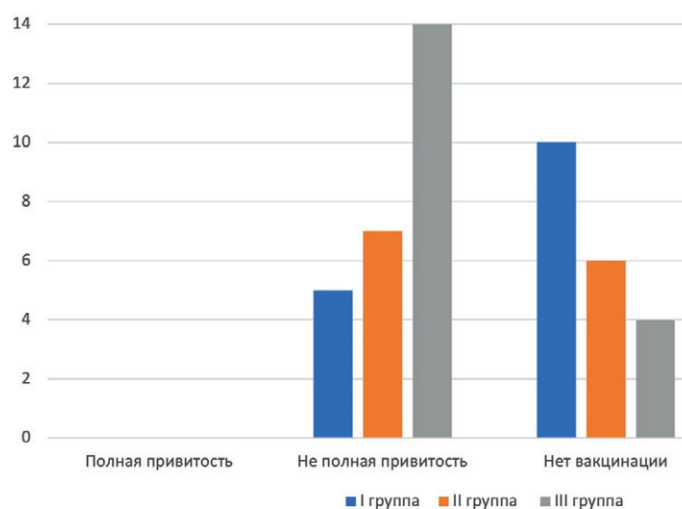
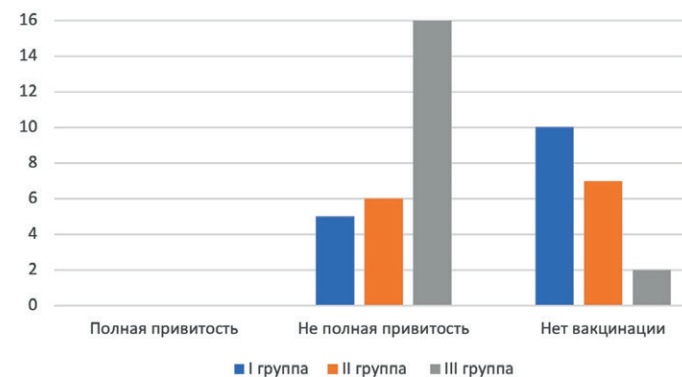


Рисунок 6
Вакцинация детей против кори, краснухи, эпидемического паротита
Figure 6
Vaccination of children against measles, rubella, mumps



цинация от пневмококковой инфекции закончена у 6 детей (33,33 %) (рис. 7). Таким образом, полностью привитых детей в первой группе не отмечено, во второй группе – 2 ребенка, в третьей группе – 6 детей.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Сравнительный анализ иммунизации детей в период пандемии в 2021-2022 гг. на базе ГБУЗ РБ ГКБ Демского района г. Уфы показал, что уровень привитости и охват иммунизацией детей находился на низком уровне, так как полная вакцинация не могла быть достигнута в силу возраста исследуемых и эпидемиологической обстановки в Республике Башкортостан.

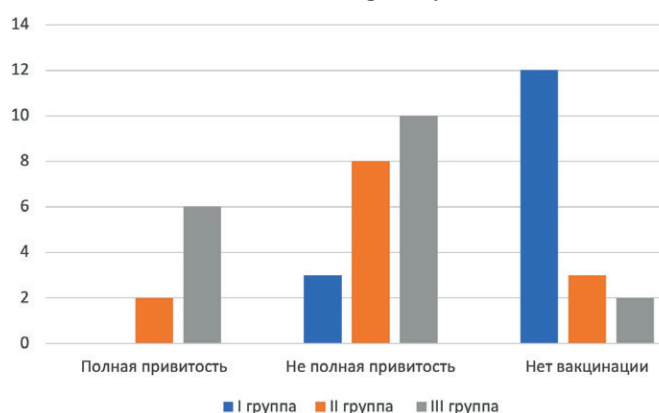
Необходимо подчеркнуть, что исследуемые дети, имевшие в анамнезе диагноз U07.1-«COVID-19, вирус идентифицирован», чаще были не вакцинированы. Причиной низкой вакцинации послужили отказы родителей и медицинские отводы по состоянию здоровья детей. Во всех трех группах замечено нарушение схем иммунизации. Максимальные показатели привитости зарегистрированы в отношении вакцинации против туберкулеза, минимальные показатели привитости – против гепатита В и пневмококковой инфекции.

ЛИТЕРАТУРА / REFERENCES:

- Olenkova OM, Kovtun OP, Kharitonov AN, Beikin YaB, Rybinskova EA. Evaluation of the level of collective immunity in children living in the city of Yekaterinburg to vaccine-preventable infections against the backdrop of the spread of the COVID-19 pandemic. *Pediatrics n.a. G.N. Speransky*. 2022; 101(4): 88-96. Russian (Оленькова О.М. Ковтун О.П., Харитонов А.Н., Бейкин Я.Б., Рыбинскова Э.А. Оценка уровня коллективного иммунитета у детей г. Екатеринбурга к вакциноуправляемым инфекциям на фоне распространения пандемии Covid-19 // Педиатрия им. Г.Н. Сперанского. 2022. Т. 101, № 4. С. 88-96.) doi: 10.24110/0031-403X-2022-101-4-88-96
- Kosolapova YuA, Morozov LA, Inviyaeva EV, Makieva MI, Zubkov VV, Degtyarev DN. Impact of COVID-19 on pregnancy outcomes and neonatal health (literature review). *Obstetrics and Gynecology: News, Opinions, Training*. 2021; 9 (4): 63-70. Russian (Косолапова Ю.А., Морозов Л.А., Инвияева Е.В., Макиева М.И., Зубков В.В., Дегтярев Д.Н. Влияние COVID-19 на исходы беременности и состояние новорожденных (обзор литературы) // Акушерство и гинекология: Новости. Мнения. Обучения. 2021. Т. 9, № 4(34). С. 63-70.) doi: 10.33029/2303-9698-2021-9-4-63-70
- WHO/2019-nCoV/Sci_Brief/Children_and_adolescents/2021.1
- Girina AA, Zaplatnikov AL, Petrovsky FI, Tandalova LP. Vaccination of children within the framework of the national calendar of preventive vaccinations in the context of the COVID-19 pandemic: problems and solutions. *Russian Journal of Woman and Child Health*. 2021; 4(1): 85-89. Russian (Гирина А.А., Заплатников А.Л., Петровский Ф.И., Тандалова Л.П. Вакцинация детей в рамках национального календаря профилактических прививок в условиях пандемии COVID-19: проблемы и пути решения // ПМЖ. Мать и дитя. 2021. Т. 4, № 1. С. 85-89.)
- Stepanova NYu, Akaeva MD. Vaccination of children in the context of the COVID-19 pandemic. *Youth Science Week-2021: Materials of the All-Russian Scientific Forum with international participation dedicated to medical workers assisting in the fight against coronavirus infection, Tyumen, March 26-28, 2021*. Tyumen, 2021. P. 285-286. Russian (Степанова Н.Ю., Акаева М.Д. Вакцинация детей в условиях пандемии COVID-19 // Неделя молодежной науки-2021: Матер. Всерос. науч. форума с междунар. участием, посвященного мед. работникам, оказывающим помощь в борьбе с коронавирусной инфекцией, Тюмень, 26-28 марта 2021 года. Тюмень, 2021. С. 285-286.)
- Dmitriev 2021. Т. 4, № 1. С. 85-89. AV, Fedina NV, Gudkov RA, Petrova VI, Zaplatnikov AL. Regional aspects of vaccination in the context of a pandemic of a new coronavirus infection COVID-19. *Russian Medical Journal*. 2021; 29(6): 5-8. Russian (Дмитриев А.В., Федина Н.В., Гудков Р.А., Петрова В.И., Заплатников А.Л. Региональные аспекты вакцинопрофилактики в условиях пандемии новой коронавирусной инфекции COVID-19 // ПМЖ. 2021. Т. 29, № 6. С. 5-8.)
- Mukozheva RA, Kulichenko TV, Vilchanskaya TV, Romanova OV, Lazareva MA, Lashkova JS, Artemova IV. Analysis of Vaccination of Children and Its Timing Against Infections from the National Immunization Schedule in the Volga and Far Eastern Federal Districts of Russian Federation: Cross-Sectional Study. *Current Pediatrics*. 2021; 20(4): 282-291. Russian (Мукожева Р.А., Куличенко Т.В., Вильчанская Т.В., Романова О.В., Лазарева М.А., Лашкова Ю.С., Артемова И.В. Анализ

Рисунок 7

Вакцинация детей против пневмококковой инфекции
Figure 7
Vaccination of children against pneumococcal infection



Информация о финансировании и конфликте интересов

Исследование не имело спонсорской поддержки.

Авторы декларируют отсутствие явных и потенциальных конфликтов интересов, связанных с публикацией настоящей статьи.

привитости и своевременности вакцинации детей против инфекции из перечня национального календаря профилактических прививок в субъектах Приволжского и Дальневосточного федеральных округов Российской Федерации: одномоментное исследование // Вопросы современной педиатрии. 2021. Т. 20, №. 4. С. 282-291.) doi: 10.15690/vsp.v20i4.2284

8. Order of the Ministry of Health of the Russian Federation of March 21, 2014 N 125n «On approval of the national calendar of preventive vaccinations and the calendar of preventive vaccinations for epidemic indications». Registered with the Ministry of Justice of Russia on April 25, 2014 N 32115. Russian (Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 марта 2014 г. N 125н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям». Зарегистрирован в Минюсте России 25 апреля 2014 г., регистрационный N 32115.)

КОРРЕСПОНДЕНЦИЮ АДРЕСОВАТЬ:

ЯКОВЛЕВА Людмила Викторовна

450000, г. Уфа, ул. Ленина, д. 3, ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России

Тел: 8 (3472) 72-11-60 E-mail: fock20051@mail.ru

ИНФОРМАЦИЯ ОБ АВТОРАХ

INFORMATION ABOUT AUTHORS

ЯКОВЛЕВА Людмила Викторовна, доктор мед. наук, профессор, заведующая кафедрой поликлинической и неотложной педиатрии с курсом ИДПО, ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, г. Уфа, Россия. E-mail: fock20051@mail.ru

YAKOVLEVA Lyudmila Viktorovna, doctor of medical sciences, professor, head of the department of polyclinic and emergency pediatrics, Bashkir State Medical University, Ufa, Russia. E-mail: fock20051@mail.ru

ШАНГАРЕЕВА Гузель Наилевна, канд. мед. наук, доцент кафедры поликлинической и неотложной педиатрии с курсом ИДПО, ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, г. Уфа, Россия. E-mail: g89656633@yandex.ru

SHANGAREEVA Guzel Nailевна, candidate of medical sciences, docent of the department of polyclinic and emergency pediatrics, Bashkir State Medical University, Ufa, Russia. E-mail: g89656633@yandex.ru

МУЛЮКОВА Азалия Ирековна, ассистент кафедры поликлинической и неотложной педиатрии с курсом ИДПО, ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, г. Уфа, Россия.

MULYUKOVA Azaliya Irekovna, assistant of the department of polyclinic and emergency pediatrics, Bashkir State Medical University, Ufa, Russia.

НИКОЛАЕВА Айгуль Фаргатовна, ассистент кафедры поликлинической и неотложной педиатрии с курсом ИДПО, ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, г. Уфа, Россия. E-mail: aigulenza@mail.ru

NIKOLAEVA Aigul Fargatovna, assistant of the department of polyclinic and emergency pediatrics, Bashkir State Medical University, Ufa, Russia. E-mail: aigulenza@mail.ru

БОБРИК Дарья Владимировна, студентка 6 курса педиатрического факультета, ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, г. Уфа, Россия. E-mail: dkerdivarenko@mail.ru

BOBRIC Daria Vladimirovna, 6th year student of the faculty of pediatrics, Bashkir State Medical University, Ufa, Russia. E-mail: dkerdivarenko@mail.ru