

Н.И. Шеховцов, А.А. Ванькович

ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ТУБЕРКУЛЁЗОМ НА ТЕРРИТОРИИ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ В ИСПРАВИТЕЛЬНО-ТРУДОВЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ

Научный руководитель: ст. преп. С.В. Куницкая

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Резюме: В работе проводится анализ связи между заболеваемостью туберкулёзом на территории Республики Беларусь и в исправительно-трудовых учреждениях.

Ключевые слова: туберкулёз, исправительно-трудовые учреждения, заболеваемость

Resume: Analysis of association between tuberculosis morbidity in Republic of Belarus and tuberculosis morbidity in prisons was presented in this work.

Key words: tuberculosis, prisons, morbidity

Актуальность. Туберкулёз (ТБ) является одной из социально-значимых болезней в силу своей высокой контагиозности, распространения его форм с множественной и широкой лекарственной устойчивостью. Эта проблема отражена в государственной программе Республики Беларусь «Здоровье народа и демографическая безопасность» [1]. Скученность людей, нарушения личной гигиены, вредные привычки, асоциальность поведения, хронические стрессы, понижающие резистентность человека, являются основными факторами риска заболеваемости ТБ. Исторически, исправительно-трудовые учреждения (ИТУ) являются квинтэссенцией вышеозначенных факторов риска [2].

Цель: Изучить динамику заболеваемости туберкулёзом на территории Беларуси за период с 2006 по 2016 года и оценить влияние заболеваемости среди спецконтингентов ИТУ на заболеваемость ТБ в республике.

Задачи:

1. Изучить динамику заболеваемости туберкулёзом в РБ в целом и на её территории по областям за период с 2006 по 2016 гг.

2. Охарактеризовать заболеваемость туберкулёзом среди спецконтингентов ИТУ за период с 2006 по 2016 гг.

3. Оценить влияние заболеваемости туберкулёзом среди спецконтингентов ИТУ на заболеваемость туберкулёзом на территории РБ за период с 2006 по 2016 гг.

Материал и методы. В исследовании проведен анализ данных о заболеваемости туберкулёзом на территории Республики Беларусь, деятельности ИТУ и заболеваемости туберкулёзом спецконтингентов ИТУ, предоставленных Национальным комитетом статистики РБ, МВД РБ [3], РНПЦ «Пульмонологии и Фтизиатрии» за период с 2006 по 2016 гг [4]. Статистическая обработка данных проводилась в среде программ Excel 2013, Statistics v10.0. Данные достоверны при значении $p < 0,05$.

Результаты и их обсуждение. Заболеваемость туберкулёзом является одним из основных показателей, характеризующих общественное здоровье на территории страны [1]. Определение динамики заболеваемости, степени влияния различных факторов на неё является основой для принятия решений, направленных на улучшение эпидемической обстановки в регионе.

С 2006 по 2016 года заболеваемость ТБ уменьшилась с 50,34 до 28,45 на 100 тыс., то есть в 1,76 раз. Динамика заболеваемости ТБ, в свою очередь, характеризуется выраженной средней многолетней тенденцией к снижению, составляющей 5,5% в год (рисунок 1).

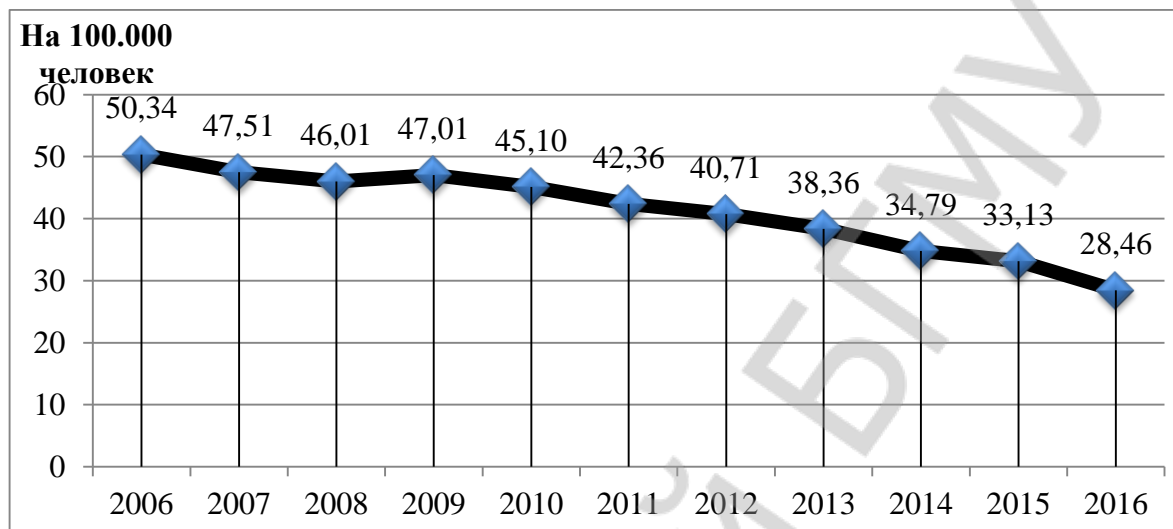


Рисунок 1 – Динамика заболеваемости туберкулёзом в Республике Беларусь.

При анализе распространенности ТБ в РБ по областям оценивался эпидемический территориальный риск заболеваемости данной патологией в каждом регионе. Было выявлено, что с 2006 года по 2016 гг. риск заболеваемости снизился в среднем в 2,24 раза, однако всё ещё остаётся выше минимально допустимого на 17,3%. В 2016 году максимальный эпидемический территориальный риск был характерен для Брестской и Гомельской областей, а минимальный – для Витебской (рисунок 2).

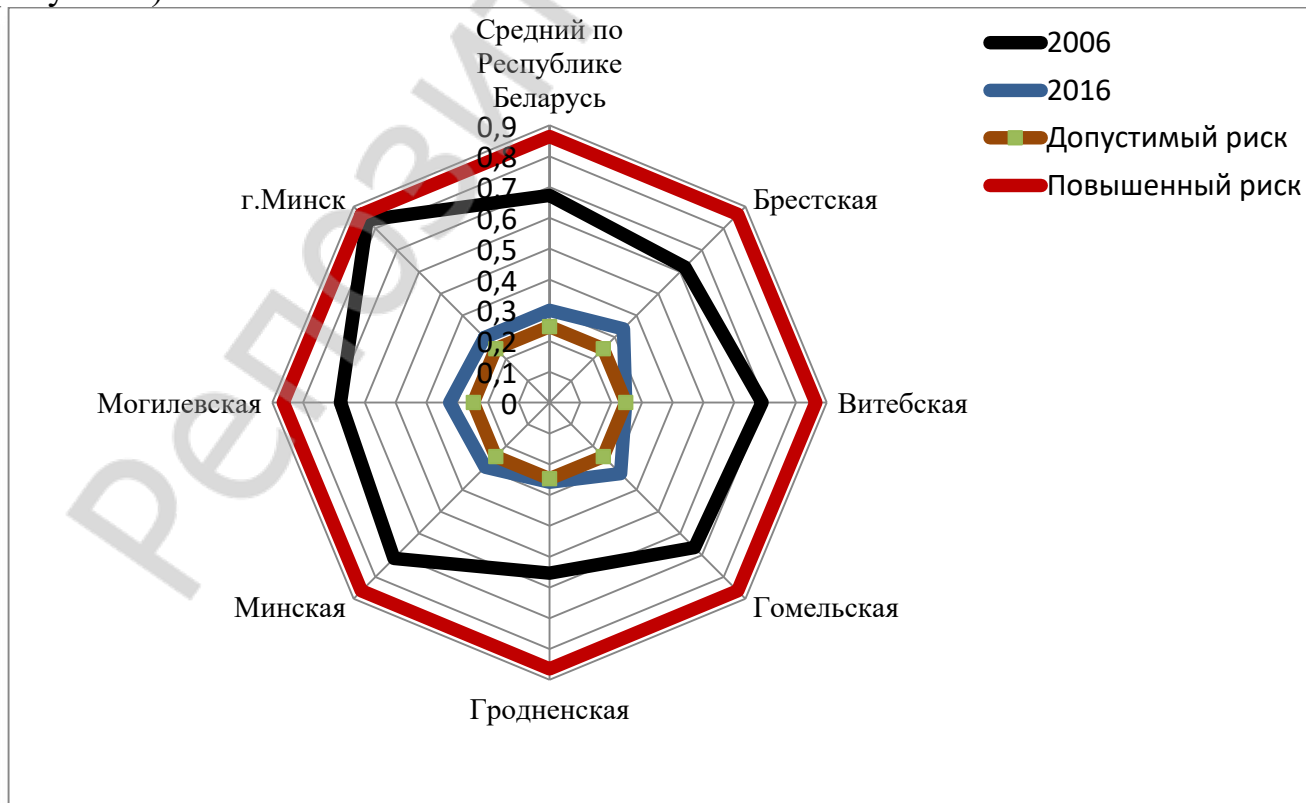


Рисунок 2 – Эпидемический территориальный риск заболеваемости ТБ на территории РБ с 2006 по 2016 гг. в среднем и по областям.

Соответственно, для оценки влияния пребывания в ИТУ как предполагаемого фактора риска на заболеваемость в РБ, в работе был проведён анализ деятельности ИТУ РБ, по результатам которого было выявлено, что на территории РБ численность ИТУ характеризуется тенденцией к снижению, с 32 в 2006 до 28 в 2016. В свою очередь, количество заключённых также уменьшилось за отчётный период, с 45416 (0,47% от численности населения РБ) по 35319 (0,37%) человек (рисунок 3).

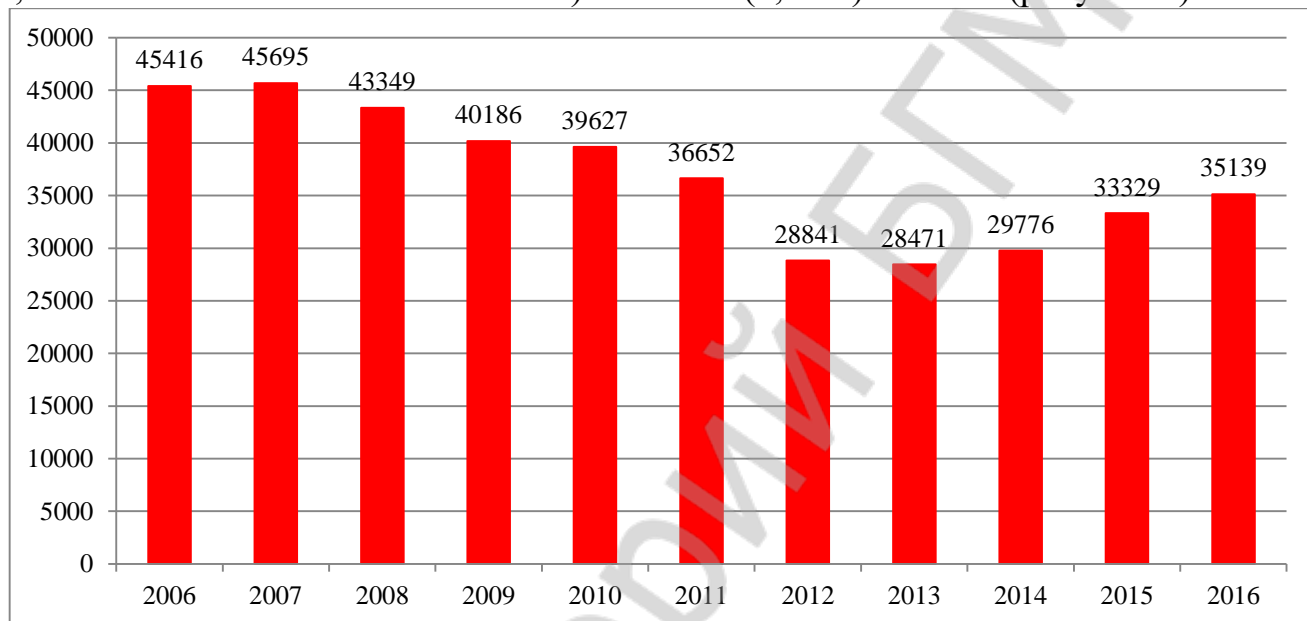


Рисунок 3 – Динамика численности спецконтингентов ИТУ

Несмотря на снижение численности заключённых, количества ИТУ, заболеваемость ТБ среди спецконтингентов остаётся стабильно высокой, по сравнению со средней по РБ, однако характеризуется выраженной тенденцией к снижению, средний многолетний темп убыли 6,1% (рисунок 4)

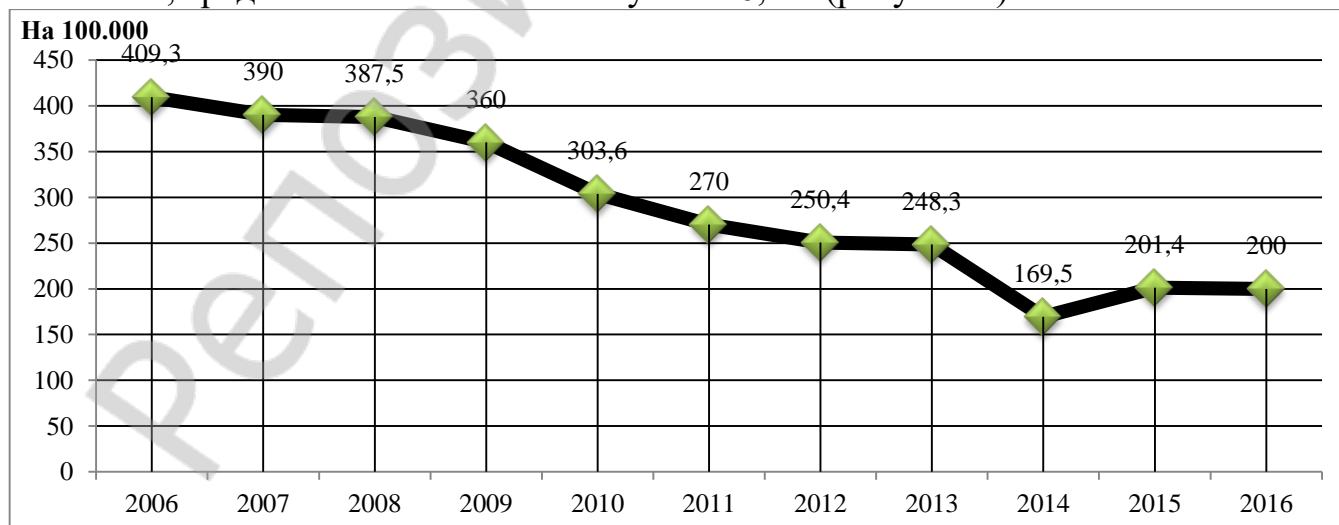
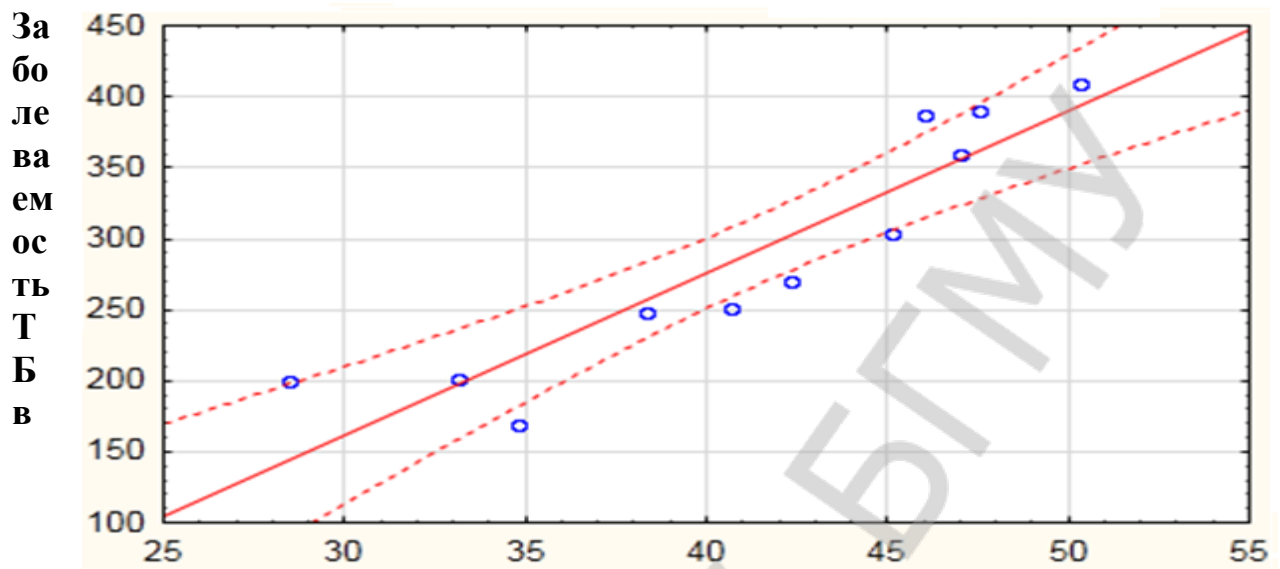


Рисунок 4 – Динамика заболеваемости ТБ среди спецконтингентов ИТУ

В целях объективной оценки влияния заболеваемости туберкулёзом в ИТУ на заболеваемость в РБ проведен корреляционный анализ, было выявлено, что

заболеваемость ТБ в ИТУ и в РБ характеризуется прямой сильной связью ($r_{xy}=0,92$, $p<0,05$) (рисунок 5).



Средняя по РБ заболеваемость ТБ

Рисунок 5 – Взаимосвязь между заболеваемостью в ИТУ РБ и в среднем по республике

Для количественного анализа влияния данного фактора на заболеваемость ТБ в РБ в исследовании проводилось определение этиологической доли и добавочного популяционного риска, обусловленного деятельностью ИТУ. Было выявлено, что этиологическая доля, обусловленная пребыванием в тюремном заключении, в заболеваемости ТБ составила 85,72%, что отражает данный фактор как крайне значимый с точки зрения риска заболевания ТБ. Соответственно, попадание в ИТУ в качестве заключённого повышает риск заболеваемости ТБ по сравнению с гражданскими лицами в 6,92 раз. Добавочный популяционный риск составляет 2,35%, что отражает избыточную заболеваемость, обусловленную данным фактором риска, равную 0,67 на 100 тыс. (рисунок 5).

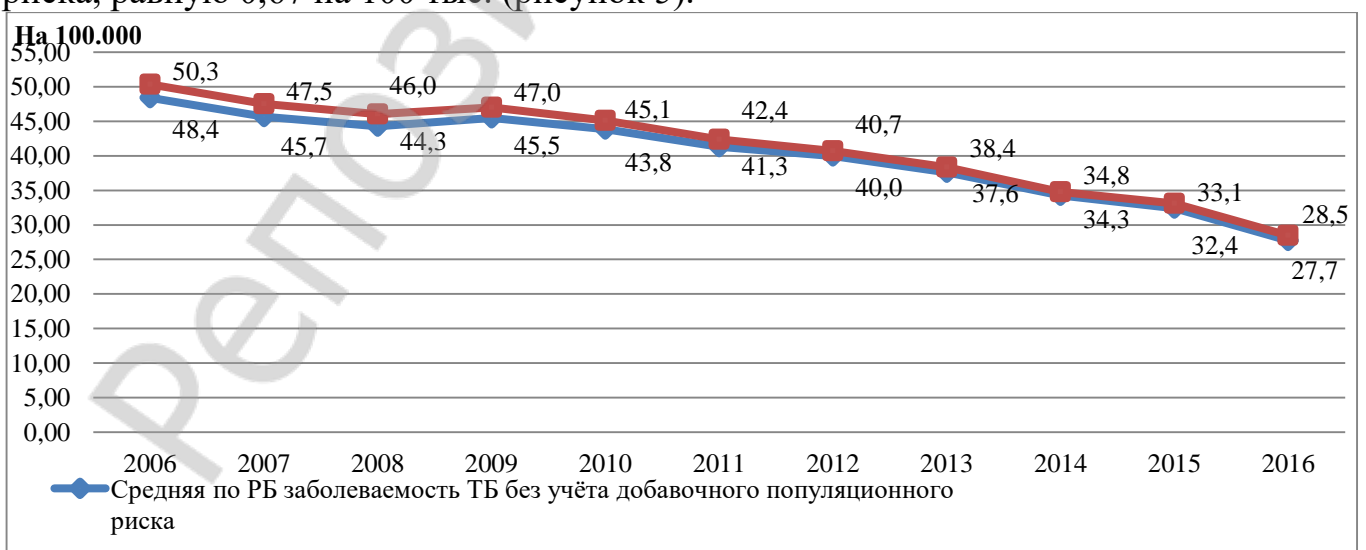


Рисунок 5 – Соотношение средней заболеваемости по РБ , характеризуемое добавочным популяционным риском

Выводы:

1 Заболеваемость туберкулёзом на территории РБ характеризуется выраженной тенденцией к снижению, которая составляет -5,5% в год. За отчётный период заболеваемость снизилась в 1,79 раза.

2 Заболеваемость туберкулёзом в ИТУ имеет выраженную тенденцию к снижению – -6,1% в год. За отчётный период заболеваемость туберкулёзом снизилась в 2,1 раза среди контингентов ИТУ.

4 Выявлена сильная прямая корреляционная связь между заболеваемостью туберкулёзом населения РБ и спецконтингентов ИТУ РБ ($r_{xy}=0,92$, $p<0,05$). Добавочный популяционный риск составляет 2,35%.

3 В 2016 г. оставался выше допустимого на 17,3%. Максимальный риск заболеваемости туберкулёзом по данным за 2016 год наблюдается в Брестской и Гомельской областях, минимальный – в Витебской, в Республике Беларусь с 2006 г. эпидемический территориальный риск заболеваемости туберкулёзом снизился в 2,2 раза,.

M.I.Shakhautsou, A.A. Vankovich

TUBERCULOSIS MORBIDITY IN REPUBLIC OF BELARUS AND ASSOCIATION WITH TUBERCULOSIS MORBIDITY IN BELARUSSIAN PRISONS

Tutors: S.V. Kunitskaya

Department of Public Health

Belarusian State Medical University, Minsk

Литература

1. Республика Беларусь. Государственная программа "Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь" на 2016 – 2020 годы: принята пост. Совета Министров от 14.03.2016 №200
2. Национальный статистический комитет Республики Беларусь [Электронный ресурс] / Режим доступа: <http://www.belstat.gov.by/> (дата обращения – 12.10.17).
3. Министерство внутренних дел Республики Беларусь [Электронный ресурс] / Режим доступа - <http://mvd.gov.by/>
4. Основные принципы организации и проведения социально-гигиенического мониторинга» Инструкция по применению Регистрационный № 179-1206 Министерство Здравоохранения Республики Беларусь // Г.А. Асташко, Л.С. Титовец, И.В. Суворова и соавторы / Минск – 2007.