

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ОБРАЗА ЖИЗНИ, БОЛЕЮЩИХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ПАЦИЕНТОВ, ЗА ПОСЛЕДНИЕ ДЕСЯТЬ ЛЕТ

Мосунова Э. А.

Научный руководитель: к.м.н., доцент Л. П. Мамчиц

**Учреждение образования
«Гомельский государственный медицинский университет»
г. Гомель, Республика Беларусь**

Введение

Туберкулез — широко распространенное в мире инфекционное заболевание человека. Это одна из самых актуальных медицинских и социально-экономических проблем. В современный период одна треть населения мира инфицирована возбудителем туберкулеза, из них 5–10 % становятся больными. Среди факторов, влияющих на формирование уровней заболеваемости, можно выделить медицинские, такие как появление устойчивых штаммов, качество диагностики, доступность оказания специализированной медицинской помощи населению, а также социальные: активизация миграционных процессов, недостаточный уровень санитарной культуры населения, увеличение числа социопатических семей, наличие вредных привычек и несоблюдение здорового образа жизни [1–5].

Цель

Оценить образ жизни лиц, болеющих туберкулезом, за последние десять лет, и выяснить отношения различных категорий населения к проблеме туберкулеза.

Материал и методы исследования

Проведен сравнительный анализ образа жизни пациентов, болеющих туберкулезом за 2009 и 2017 гг. на основании анкетирования. Использована специально разработанная анкета. Всего обработано 200 анкет. Опрос данных респондентов сравнивался с результатами анкетирования, проведенного в 2009 г., к обработке подлежало 400 анкет. Обработка данных проводилась с применением описательно-оценочного и статистического метода.

Результаты исследования и их обсуждение

Среди респондентов, болеющих туберкулезом менее года — 45 %; болеющих один год — 10,5 %; болеющих туберкулезом от 2 до 5 лет — 15,6 %; от 5 до 10 лет — 18,4 % и с диагнозом туберкулез более 10 лет — 10,5 %.

Результаты сравнительного анализа анкет за 2009 и 2017 гг. показали, что увеличилась частота заболеваемости среди безработных и лиц, отбывавших наказания в местах лишения свободы. А также уменьшилось количество заболеваемости рабочих. Результаты представлены на рисунке 1.

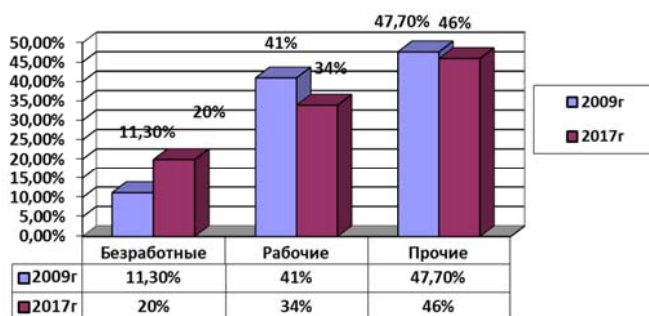


Рисунок 1 — Распределение по профессиональному признаку

Большинство респондентов не занимались физкультурой и спортом до болезни — 128 (64 %) человек, нерегулярно занимались — 48 (24 %); регулярно занимались спортом только 24 (12 %) человека. По сравнению с 2009 г., на сегодняшний день уменьшилось количе-

ство пациентов, занимающихся физической культурой и спортом. Результаты представлены на рисунке 2.

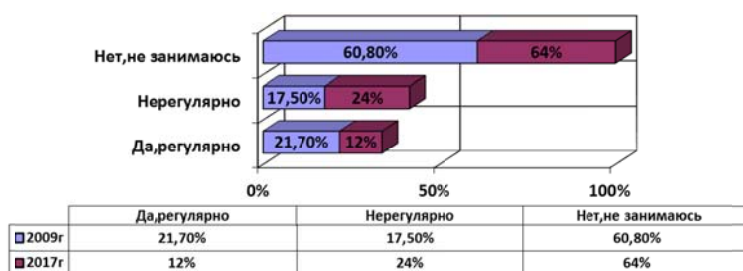


Рисунок 2 — Распределение респондентов в зависимости от занятий физкультурой и спортом

На вопрос анкеты «Курите ли вы?» преобладающая часть пациентов — 168 (84 %) человек дала положительный ответ. Наблюдается увеличение никотинзависимости опрошенных респондентов с 69,3 % в 2009 г. до 84 % в 2017 г.

Люди, употребляющие алкоголь, представляют большую опасность для окружающих, так как активно распространяют туберкулезную инфекцию с выраженной устойчивостью к антибактериальным лекарственным средствам. В 2009 г. было 18,7 % пациентов, не употреблявших алкоголь, и 34,1 % — употреблявших один раз в полгода, в 2017 г. — опрошенных: не употребляли алкоголь — 28 %, один раз в полгода — 20 %.

Выводы

Результаты анкетирования и изучения медицинской документации позволили выявить наиболее типичные особенности образа жизни пациента с диагнозом «туберкулез»: наличие вредных привычек (курение, злоупотребление алкоголем), низкая двигательная активность, профессиональной занятости и социально-дезадаптированные условия жизни.

ЛИТЕРАТУРА

1. Мамчиц, Л. П. Роль вакцинации БЦЖ в профилактике и снижении заболеваемости туберкулезом детей / Л. П. Мамчиц, Ю. Н. Прокопович // Материалы II Конгресса РОМУШЗ. — М.: Научный центр здоровья детей РАМН, 2010. — С. 385–387.
2. Мамчиц, Л. П. Новые методические подходы к раннему выявлению факторов риска заболеваемости населения туберкулезом. / Л. П. Мамчиц // Материалы междунар. науч. конф., 18–19 декабря 2009 г. — СПб., 2009. — С. 204–205.
3. Мамчиц, Л. П. Профессиональная заболеваемость туберкулезом медицинских работников / Л. П. Мамчиц, Е. И. Гавриченко // Сб. науч. ст. Респ. науч.-практ. конф. Гомельского государственного медицинского университета и 19 итоговой научной сессии, 23–24 фев. 2010 г. — Гомель, 2010. — Т. 3. — С. 65–67.
4. Факторы риска в заболеваемости туберкулезом / Л. П. Мамчиц [и др.] // Сб. науч. ст. Респ. науч.-практ. конф. Гомельского государственного медицинского университета, 26–27 фев. 2009 г. — Гомель, 2009. — Т. 3. — С. 62–65.
5. Характеристика эпидемической ситуации по туберкулезу в Гомельской области / Л. П. Мамчиц [и др.] // Современные проблемы инфекционной патологии: сб. науч. тр. — Минск: FUAinform, 2009. — Вып. 2. — С. 120–124.

УДК 616.36-002.17:616.36-002.2

ОЦЕНКА ВЫРАЖЕННОСТИ ФИБРОЗА ПЕЧЕНИ С ПОМОЩЬЮ НЕПРЯМЫХ ИНДЕКСОВ У ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМ ГЕПАТИТОМ В

Мосунова Э. А.

Научный руководитель: д.м.н., доцент В. М. Мицура

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Для своевременной диагностики болезни и определения времени начала противовирусной терапии, необходима точная оценка степени выраженности фиброза печени при хроническом гепатите В (ХГВ). Согласно современным рекомендациям, при умеренном и выраженном фиброзе печени (фиброз 2 стадии и выше по шкале Metavir) показано назна-