

как и в 2018 году. В 2019 году доля патологии органов дыхания у взрослых составляла 12,8%, у детей – 63,2% (в 2017 году – 13,2% и 61,0% соответственно). В 2019 году в структуре первичной заболеваемости болезни органов дыхания, также, как и в структуре общей заболеваемости, на 1-ом месте и составляют 52,0%.

Заболеваемость системы кровообращения составила в 2019 году 27,9% от общей и 4,5% первичной заболеваемости и определила 54,80% всех случаев смерти населения. В структуре общей заболеваемости системы кровообращения взрослого населения в 2019 году на первом месте находятся болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением (51,6%), на втором – ишемическая болезнь сердца (32,8%), на третьем – цереброваскулярные болезни (12,4%). В структуре первичной заболеваемости взрослого населения болезнями системы кровообращения ведущая роль принадлежит цереброваскулярной патологии, на долю которой в 2019 году приходилось 32,2%, ишемической болезни сердца (29,1%), болезням, характеризующимся повышенным кровяным давлением (25,8%).

При анализе динамики заболеваемости населения болезнями системы кровообращения с 2014 г. по 2019 г. идёт постепенное увеличение заболеваемости системы кровообращения на 6,1%.

Онкологическая заболеваемость занимает в районе восьмое место – зарегистрировано 2325 случаев новообразований, из них 84% случаев – злокачественные. По многолетней динамике за 2007-2019 гг. показатель первичной заболеваемости носит волнообразный характер [1,2].

ЛИТЕРАТУРА

1. Национальный Интернет-портал Республики Беларусь [Электронный ресурс] / Национальный статистический комитет Республики Беларусь. – Минск. – Режим доступа: <http://www.belstat.gov.by/>.
2. Статистический сборник «Регионы Республики Беларусь» // Том 1. – Минск. – 2019.

ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА ВИЧ-ИНФЕКЦИРОВАННЫХ ПАЦИЕНТОВ ГОМЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ EPIDEMIOLOGICAL EVALUATION OF HIV PATIENTS OF THE GOMEL REGION

А. Н. Лазбень, Е. Г. Бусько
A. Lazben, Eu. Buško

*Белорусский государственный университет, МГЭИ им. А. Д. Сахарова БГУ,
г. Минск, Республика Беларусь
alina.nik.sci@gmail.com*

Belarusian State University, ISEI BSU, Minsk, Republic of Belarus

Выполнена оценка территориальных особенностей современного эпидемического процесса распространения ВИЧ-инфекции среди населения Гомельской области, представляющую собой определенный научный и практический интерес. Проведенный анализ распространения данного вида заболевания в указанном регионе Беларуси позволяет выделить приоритетные направления профилактики и поведения среди определенных групп инфицированных, определить методы и формы профилактики заболевания, среди которых, главной их задачей является постоянство и системность превентивных мероприятий. Гомельская область включает 22 административных единицы, состоящие из 22 городов и 21 района. В связи с этим, изучение территориальных особенностей эпидемического процесса заражения ВИЧ представляет научный и практический интерес. Эпидемиологический анализ ВИЧ-инфекции в Гомельской области позволяет определить приоритеты профилактики заболевания. Особенности поведения групп риска заражения определяют методы и формы профилактики, но их основной задачей является постоянство и последовательность профилактических мер.

An assessment of the territorial features of the current epidemic process of the spread of HIV among the population of the Gomel region, which is of particular scientific and practical interest, is carried out. The analysis of the spread of this type of disease in the specified region of Belarus allows us to identify priority areas of prevention and behavior among certain groups of infected people, to determine methods and forms of disease prevention, among which, their main task is the constancy and consistency of preventive measures. The Gomel region includes 22 administrative units, consisting of 22 cities and 21 districts. In this regard, the study of the territorial features of the epidemic process of HIV infection is of scientific and practical interest. Epidemiological analysis of HIV infection in the Gomel region allows to determine the priorities of prevention. Features of the behavior of infection risk groups determine the methods and forms of prevention, but their main task is the consistency and sequence of preventive measures.

Ключевые слова: ВИЧ-инфекция, мониторинг, статистика.

Keywords: HIV infection, monitoring, statistics.

<https://doi.org/10.46646/SAKH-2020-2-102-105>

ВИЧ-инфекция – инфекционная патология, имеющая пандемическое распространение, которая до настоящего времени продолжает свое развитие, несмотря на все усилия, принимаемые мировым сообществом по ее сдерживанию. Осуществление эпидемиологического надзора за ВИЧ-инфекцией является основным аспектом для определения стратегии противодействия данной эпидемии и оценки эффективности мероприятий по профилактике, диагностике и лечению. ВИЧ-инфекция – длительно текущая инфекционная болезнь, развивающаяся в результате инфицирования человека вирусом иммунодефицита человека. При ВИЧ-инфекции прогрессирует поражение иммунной системы, приводящее к состоянию, известному под названием «синдром приобретенного иммунодефицита» (далее – СПИД), при котором у больного развиваются «оппортунистические заболевания»: тяжелые формы инфекций, вызванных условно-патогенными возбудителями, и некоторые онкологические заболевания. Зараженный человек остается источником инфекции пожизненно. ВИЧ-инфекция без лечения прогрессирует в течение 3-20 лет и заканчивается летальным исходом зараженного лица, следовательно, любой зараженный, не знающий об этом и находящийся в сексуально-активном возрасте, или являющийся потребителем инъекционных наркотиков, является прямой угрозой распространения ВИЧ-инфекции [1, 2].

Материалом для изучения настоящей проблемы явились результаты лабораторных тестирований ряда контингентов населения Гомельской области на ВИЧ-инфекцию, карты эпидемиологического расследования очагов ВИЧ-инфекции, амбулаторные карты и истории болезни выявленных ВИЧ-инфицированных детей, истории родов и обменные карты их матерей, акты и справки санитарно-эпидемиологического обследования, а также отчетно-учетные документации лечебных учреждений. В исследовании использованы методы эпидемиологического анализа: ретроспективный и текущий, и лабораторный метод исследования: иммуноферментный и реакция иммуноблоттинга.

Оценка эколого-эпидемиологических показателей распространения ВИЧ-инфекции в Гомельской области в 2015 - 2018 годах позволил выявить рост уровня данного вида заболевания в регионе. Заболеваемость выросла с 48,0 случаев в 2015 году до 57,5 случаев в 2018 году на 100 000 населения. Показатели общей первичной заболеваемости ВИЧ-инфекцией населения Гомельской области увеличились на 15,7%. По административным районам Гомельской области наибольший уровень заболеваемости за исследуемый период отмечен в г. Гомеле и Жлобинском районе – 8,4 и 6,5 случаев, соответственно. В Светлогорском и Мозырском районах выявлено 5,6 и 4,3 случаев, соответственно. В Калинковичском и Речицком районах – 3,6 и 3,5 случаев на 100 000 населения, соответственно. Оценка показателей заболеваемости позволила установить существенный рост зарегистрированных ВИЧ-инфекций мужского населения за исследуемый период. Выявлена тенденция увеличения заболеваемости с 28,4 случаев до 35,1 на 100 000 населения (23, 6 %) (Рисунки 1, 2).

Показатели, представленные в таблице 1 и на рисунке 3 свидетельствует в целом о существенном снижении числа случаев общей первичной заболеваемости населения Гомельской области ВИЧ-инфекцией в 2019 году в сравнении с 2014 - 2018 годами.

В настоящем исследовании нами также была выполнена оценка общей первичной заболеваемости населения Гомельской области Республики Беларусь ВИЧ-инфекцией в 2019 году по сравнению с предыдущим 5-летием в расчете на 100 000 населения (табл. 1, рис. 3).

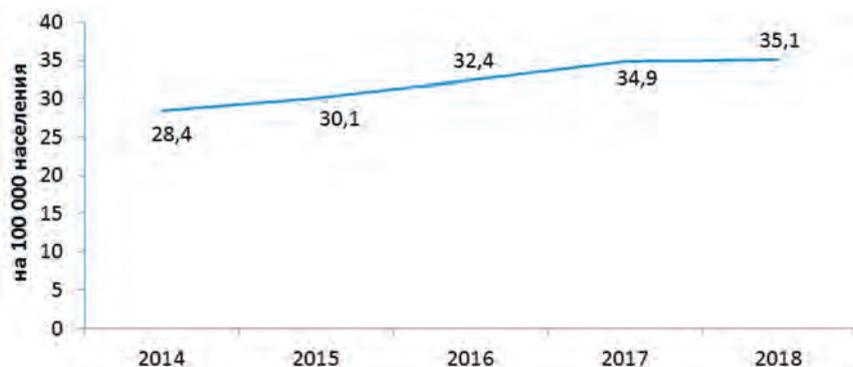


Рисунок 1 – Показатели первичной заболеваемости ВИЧ-инфекцией мужского населения Гомельской области за 2014 – 2018 годы, число случаев на 100 000 населения

Согласно показателям, представленным в таблице 2, установлено, что самый высокий уровень заболеваемости населения нами был отмечен среди рабочих. Наименьшее количество случаев заболеваемости населения за исследуемый период зарегистрирован среди военнослужащих. Столь высокий уровень заболеваемости среди рабочих может быть вызван особенностями характерными для данной социальной группы, рода деятельности, их квалификации, их информированности и доступности понимания представленного материала для формирования самосознания.

В соответствии с статистическим материалам в Гомельской области на 1 января 2020 года всего зарегистрировано 11 859 случаев ВИЧ-инфицированных, из которых 8 238 проживают в настоящее время на территории региона (показатель уровня распространения – 582,75 случаев на 100 000 населения). За 2019 год в области выявлено 659 случаев ВИЧ-инфекции (30,8% от выявленных в Республике Беларусь), показатель заболеваемости – 46,62‰; за 2018 год выявлено 814 случаев (57,45‰, 34% от выявленных в Республике Беларусь), при этом снижение уровня заболеваемости составило 18,9% [3].

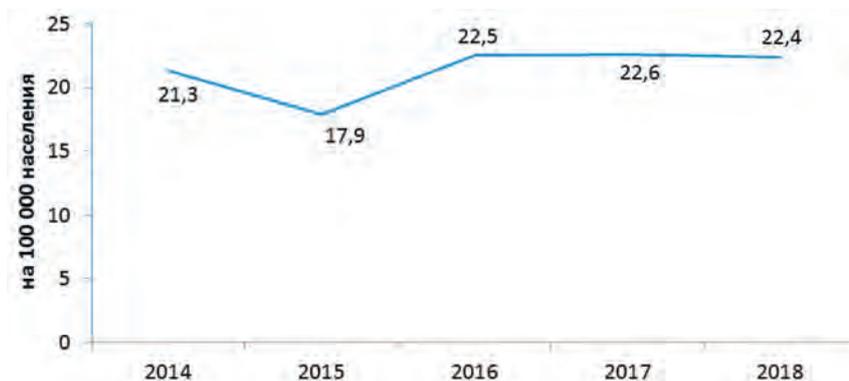


Рисунок 2 – Показатели первичной заболеваемости ВИЧ-инфекцией женского населения Гомельской области за 2014 – 2018 годы, число случаев на 100 000 населения

Таблица 1 – Показатели первичной заболеваемости населения Гомельской области ВИЧ-инфекцией в 2019 году по административным районам

Административный район	Абсолютный показатели	Число случаев, на 100 000 населения	Прирост/убыль в 2019 году по сравнению с 2018 годом, %
Брагинский	3	25,46	+ 1,6
Буда-Кошелевский	22	74,90	+ 17,2
Ветковский	10	55,79	+ 23,2
Гомельский	22	31,59	- 29,7
Добрушский	8	22,35	- 36,9
Ельский	9	60,80	+ 1,9
Житковичский	20	56,96	- 27,5
Жлобинский	76	74,53	- 30,1
Калинковичский	42	71,72	- 37,5
Кормянский	3	22,70	+ 1,2
Лельчицкий	1	4,20	- 49,7
Лоевский	4	33,72	+ 0,7
Мозырский	57	42,72	- 13,7
Наровлянский	5	50,08	- 28,2
Октябрьский	12	90,04	- 47,2
Петриковский	13	48,54	- 16,9
Речицкий	71	72,43	- 6,1%
Рогачевский	12	21,14	- 61,0
Светлогорский	84	102,02	- 20,6
Хойникский	2	10,29	+ 2, 0
Чечерский	1	7,16	+ 3,1
г. Гомель	182	33,97	- 5,8
ВСЕГО:	659	46,62	- 18,9

Таблица 2 – Показатели общей первичной заболеваемости населения Гомельской области ВИЧ-инфекцией по социальному статусу

Дети организованные			Дети не организованные			Рабочие			Служащие						Студенты			Учащиеся, ПТУ, техникумов					
м	ж	Всего	м	ж	Всего	м	ж	Всего	Всего			В т. ч. мед-работники			В т. ч. педагоги			м	ж	всего	м	ж	Всего
1	-	1	1	-	1	179	127	306	13	24	37	2	4	6	-	5	5	-	1	1	1	-	1

Школьники			Лица из мест лишения свободы			Лица, занимающиеся коммерч. деятельностью			Лица, без определённой деятельности			Военно-служащие			Прочие			Итого		
м	ж	Всего	м	ж	Всего	м	ж	Всего	м	ж	Всего	м	ж	всего	м	ж	Всего	м	ж	Всего
2	1	3	32	3	35	7	-	7	128	77	205	-	-	-	32	30	62	396	263	659

