

УДК 614.2

**СМЕРТНОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ ПО ПРИЧИНАМ СМЕРТИ
В 2017–2019 ГГ. В РЕСПУБЛИКИ МОРДОВИЯ****Ю. В. Мальцева**

*Студентка,
Национальный Исследовательский
Мордовский государственный университет
им. Н. П. Огарева,
Медицинский институт,
г. Саранск, Республика Мордовия, Россия*

**MORTALITY BY CAUSES OF DEATH IN 2017–2019 IN THE REPUBLIC
OF MORDOVIA****Yu. V. Maltseva**

*Student,
Mordovian National Research University
named after N. P. Ogareva,
Medical Institute,
Saransk, Republic of Mordovia, Russia*

Abstract. For many years, infectious diseases have been and remain the most dangerous diseases for the human body because of their ability to involve a large number of healthy people in a short period of time. The purpose of the study: to assess the structure of morbidity and mortality of infectious diseases for 2017–2019 in the Republic of Mordovia. Materials and methods: analysis of official statistics on mortality and morbidity of infectious diseases, survey on knowledge about infectious diseases and methods of their prevention.

Keywords: infectious diseases; morbidity structure; mortality; statistical analysis.

На протяжении долгих лет инфекционные болезни были и остаются наиболее опасными болезнями для человеческого организма из-за их способности вовлечь в процесс большое количество здоровых людей в течение короткого промежутка времени.

Цель исследования: оценить структуру, динамику заболеваемости и смертность инфекционными заболеваниями за 2017–2018 г в республике Мордовия, сделать вывод об информированности населения об инфекционных заболеваниях.

Материалы и методы: анализ официальной статистики смертности и заболеваемости инфекционными заболеваниями; опрос, направленный на выявление уровня знаний об инфекционных заболеваниях.

В структуре заболеваемости инфекционными заболеваниями ведущую роль играет собирательное понятие «острые инфекции верхних дыхательных путей», которое составляет 90 % от общего количества инфекционными заболеваниями. Следующее место, конечно, уже с более низким процентным содержанием занимает ветряная оспа, в 2019 г. она составила 2,66 %.

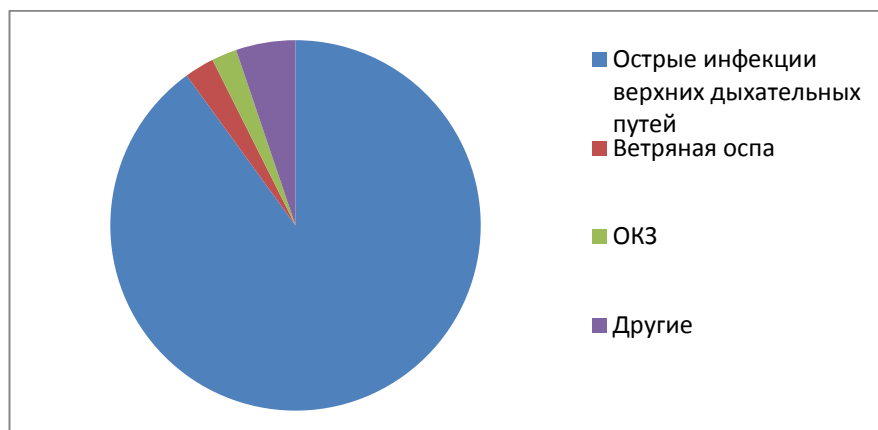


Рис. 1 Структура инфекционной заболеваемости РМ за 2019 г.

Говоря об охвате количества людей, переболевших инфекционными заболеваниями нельзя не сказать о ОКЗ. На 2019 г было выявлено 3776 случаев, а это на 9,47 % ниже чем в 2018 и на 16 % ниже чем в 2017. Ведущую роль в структуре острых кишечных заболеваний играют инфекции с неустановленной этиологией – 80,2 %, так же немалая часть – вирусы: ротавирусы – 9,8 % , норфолк – 7,6 %. Бактериальной

этиологии меньше 13,1 % от всех ОКЗ: наблюдаются единичные вспышки эшерихиозов, шиггелезов, кампилобактериозов и иерсиниозов, 11,4 % приходится на сальмонеллезы. Так же стоит отметить, что острые кишечные инфекции бактериальной этиологии имеют отрицательную динамику за 2017, 2018 и 2019 год (снижение на 15 %, и на 8,56 %).

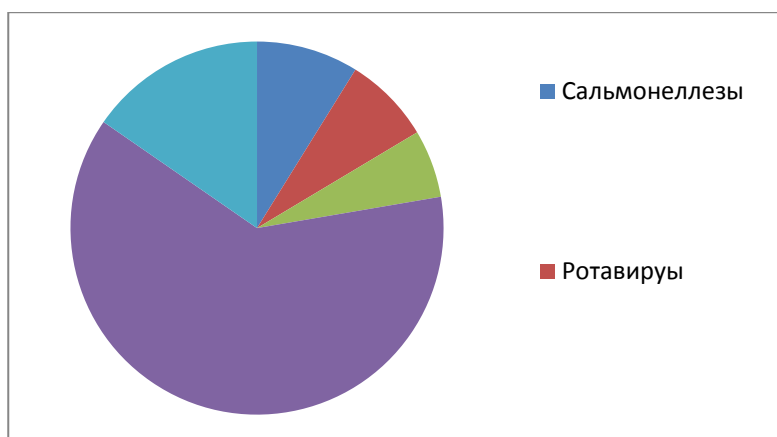


Рис. 2. Структура ОКЗ

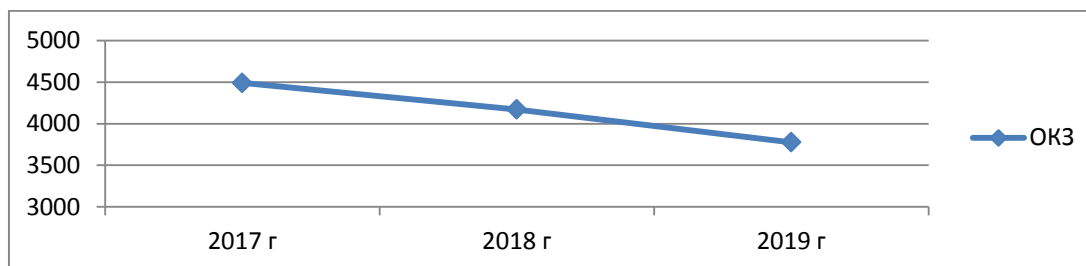


Рис. 3. Динамика ОКЗ за 2017–2019 г.

Гепатиты условно можно разделить на острые и хронические. Для острых большую долю занимает гепатит А – 75,6 %, В и С поровну – по 12,2 % от общего количества заболеваний гепатитом. Большая доля хронических гепатитов приходится на гепатит С – 82,5 %, В – 17,5 %. Говоря о динамике за последние 3 года, как о

хроническом так и об остром, стоит сказать, что она имеет неровную кривую: почти на треть снижается в 2018 году, по сравнению с 2017, и обратно возрастает в 2019. За 2018 год отмечается 15 смертей от гепатитов, 13 из них от хронического гепатита С.

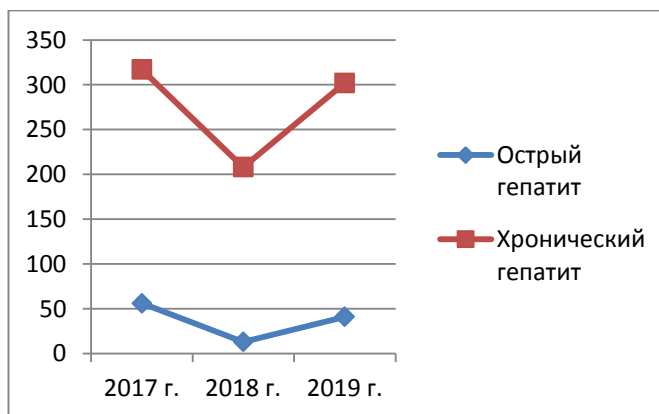


Рис. 4. Динамика заболеваемости гепатитом за 2017–2019 г.

Что касается «детских» заболеваний, то стоит отметить рост количества больных, перенесших коклюш и скарлатину.

За последние 3 года не отмечаются явления заболевания бешенством, пситтакозом, эпидемическим сыпным тифом, болезнью Брилля, лихорадкой Ку и сибирским клещевым энцефалитом.

Больных педикулезом за последние три года насчитывалось около 350.

Также стоит отметить заболеваемость туберкулезом и ВИЧ, т.к. процентное содержание смертности от инфекционных заболеваний за 2018 г по РМ у них наибольшее. Туберкулез составляет 28,6 % смертности от всех инфекционных заболеваний. В основном, это туберкулез органов дыхания. ВИЧ составляет 46,4 % от смертности всех инфекционных заболеваний, это почти половина. Стоит уде-

лить большое внимание профилактике данных заболеваний.

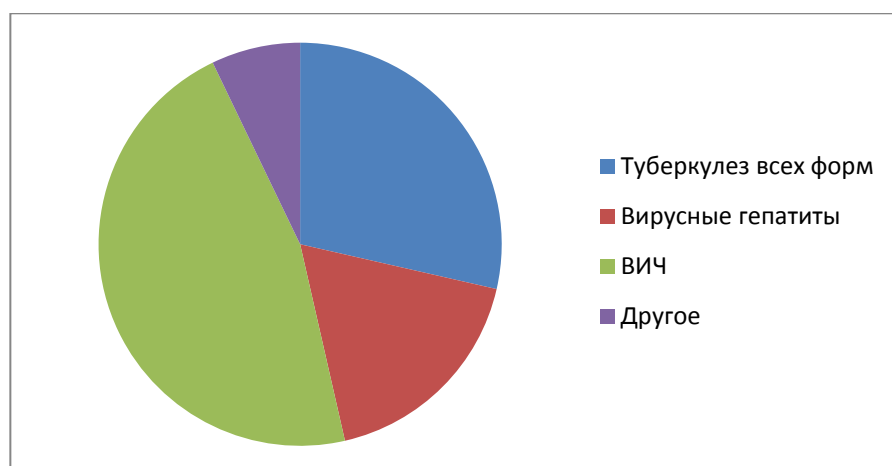


Рис. 5. Смертность от инфекционных заболеваний в 2018 г.

Просмотрев данные заболеваемости за 2017–2019, можно сделать вывод, что динамика заболеваемости туберкулеза и

ВИЧ отрицательная, по сравнению с предыдущем годом.

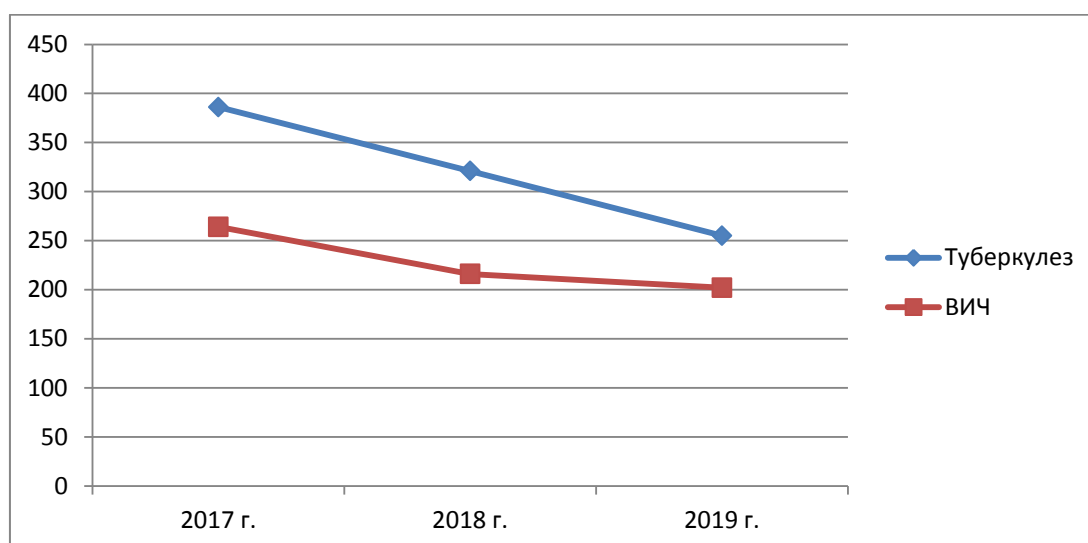


Рис. 6 Динамика заболеваемости туберкулезом и ВИЧ

Заболевания, передающиеся половым путём имеют тенденцию к снижению: заболеваемость сифилисом и гонореей за 2019, меньше чем за 2018.

Следующим методом исследования является опрос. В нём участвовало 50 ре-

спондентов, не имеющих медицинское образование. Вопросы для анкетирования были поделены на 5 групп: профилактика инфекционных заболеваний, знание о гриппе, ВИЧ, туберкулезе и гепатите, т.к.

данные заболевания занимают большую долю в структуре смертности.

Из данных выявлено, что подавляющая часть опрошенных проводит на улице примерно 1–2 часа, что прекрасно сказыва-

ется на организме, укрепляя его иммунитет, $\frac{1}{4}$ часть респондентов бывает на улице меньше часа, что увеличивает риск заражения инфекционными заболеваниями, в особенности ОРВИ в сезон эпидемий.

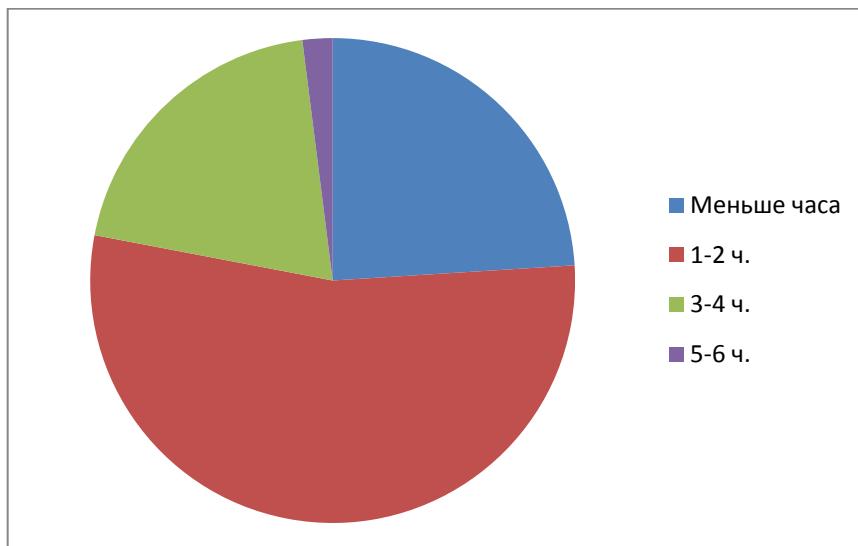


Рис. 7. Количество часов, проводимых на улице

Для профилактики большинство опрошенные используют такие методы: приём витаминов и правильное питание, а из предложенных средств большая часть не использует ничего. На вопрос: «Прислушиваетесь ли Вы к прогнозам санитарно-эпидемиологической службы по поводу распространения эпидемии и предсказания основных видов вирусов на сезон?» 54 % ответили положительно. По данным исследования привиты только 15

человек, а это составляет 30 % от всех опрошенных. Причину отказа от вакцинации многие аргументировали боязнью осложнений. Но этот страх не совсем оправдан, т.к. количество поствакцинальных осложнений за прошедшие 3 года было выявлено в сумме не более 15 случаев. 25 % опрошенных оправдались нехваткой времени ли средств, 15 % же процентов посчитали это не нужным.



Рис. 8. Причина отказа от вакцинации

Недавно бытовало мнение, что ВИЧ – это выдумка, коммерческий ход фармацевтических компаний, из числа людей, прошедших опрос, никто не поддержал данного высказывания. На вопрос о том, какое влияние вирус иммунодефицита оказывает на организм 8 % выбрали ответ «Разрушает свертывающую систему крови», что является неправильным вариантом, остальные посчитали, что вирус разрушает иммунную систему. Говоря о путях передачи, респонденты ошибочно полагают, что ВИЧ можно заразиться через поцелуй, купание в бассейне, при курении (передаче сигареты), что является ошибочно. Более 75 % респондентов дали правильный ответ, что ВИЧ можно приобрести при использовании общих инъекций (не одноразовых или нестерильных)

игл и шприцев, при незащищённых половых контактах с человеком, ВИЧ-статус которого неизвестен, при проведении медицинских манипуляций (переливание крови и др.). Возникли трудности с вариантами ответов, может ли мать передать ребенку вирус через грудное молоко и во время беременности, эти варианты ответов выбрали менее 60 % опрошенных, хотя они являются верными. При анализе ответов на вопрос: «Какие биологические среды являются наиболее опасными при передаче ВИЧ инфекции?», 12 % респондентов ошибочно выбирают вариант «Слюна», варианты «Кровь», «Сперма», «Вагинальный секрет» выбрали более 65 %, что говорит об информированности населения в этом вопросе.

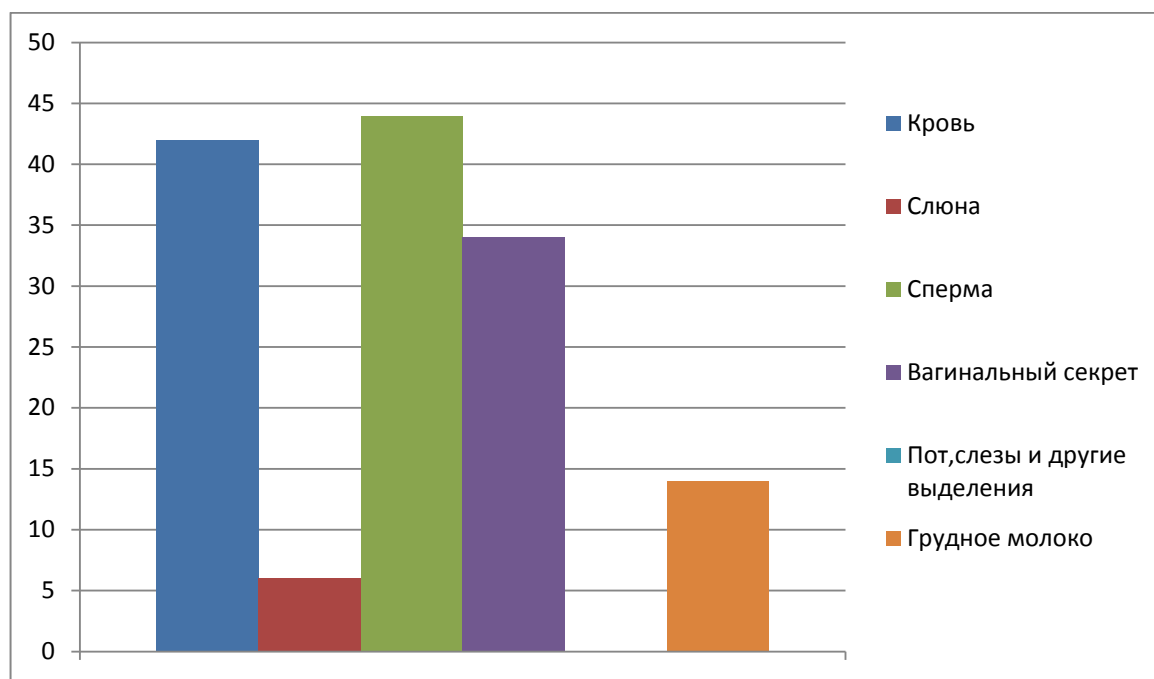


Рис. 9. Биологические среды, опасные при передачи ВИЧ

Причем 36 % опрошенных считают, что проблема ВИЧ не коснется их лично, остальные смотрят более реалистично. Также подавляющая часть населения (92 %) считают, что презерватив может снизить риск передачи ВИЧ. Можно сделать вывод о том, что население информировано о проблеме ВИЧ, но не достаточно.

Следующим разделом анкеты было знание о туберкулезе. 84 % респондентов дали правильный ответ на вопрос, кто является источником инфекции. 98 % опрошенных выбрали правильный ответ – у туберкулеза путь воздушно-капельный. На вопрос о факторах, влияющих на развитие туберкулеза, население ответило «удовлетворительно».

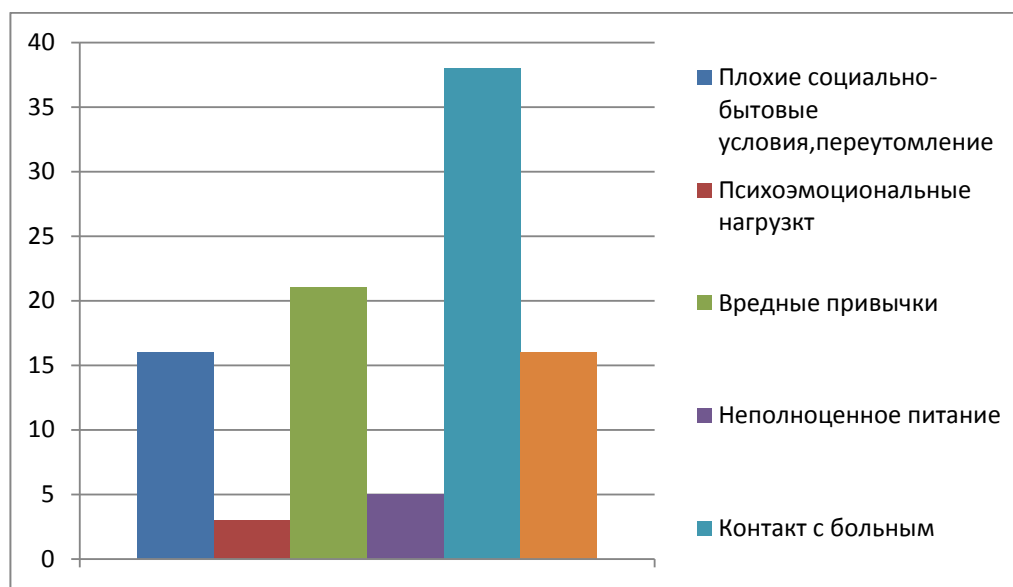


Рис. 10. Факторы, влияющие на развитие туберкулеза

Стоит отметить, что факторы, ведущие к снижению иммунитета, будут также влиять и на развитие инфекционных заболеваний не в лучшую для человека сторону. 16 % от опрошенных не знает точно – лечится ли туберкулез. Также же половина (58 %) не могут сказать, есть ли вакцина от туберкулеза. Исчерпывающие результаты были получены на вопрос о признаках туберкулеза – население не информировано в данном вопросе.

Знание и путях передачи гепатита у опрошенных недостаточно. В предложен-

ных вариантах о путях передачи гепатита было: купание в грязной воде; питьевая вода и зараженные продукты; половой акт, посещения стоматолога, маникюрного салона; тату, пирсинг; переливание крови, другие медицинские манипуляции и правильные ответ – все вышеперечисленное. Такой пункт отметили только 40 % опрошенных. Также знание о «ласковом убийце» – гепатите С отсутствует у 42 % интервьюируемых.

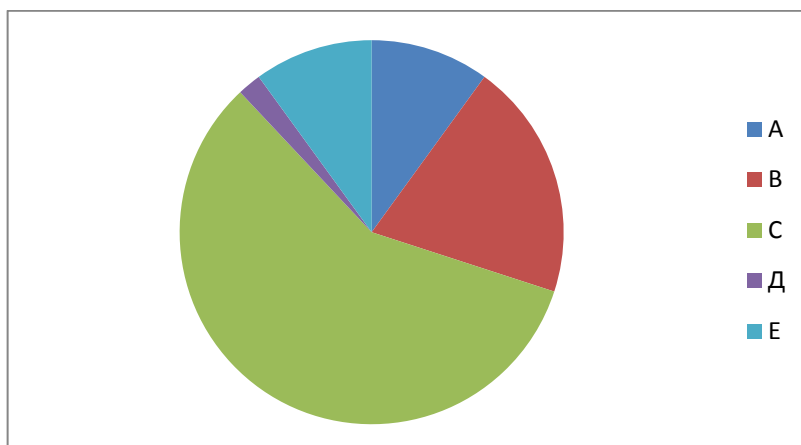


Рис. 11. Какой гепатит является самым опасным?

По итогу анкетирования можно сделать вывод – население недостаточно информировано о таких заболеваниях как ВИЧ, туберкулез и гепатит. А ведь в смертность от инфекционных заболеваний за 2018 год по республике Мордовия входит 3 этих «лидера». Населению стоит давать информацию в санбюллетенях, на профилактических осмотрах, также имеет место быть проведение оздоровительных мероприятий для укрепления иммунной системы, т.к. часть респондентов не проводит должное время на свежем воздухе и не «подкрепляется» иными способами.

Проанализировав данные заболеваемости и смертности можно сказать, что в основном в динамике заболеваемость инфекционной этиологией снижается. Острые инфекции верхних дыхательных путей занимают ведущую роль в структуре заболеваемости, как правило, они возникают чаще из-за снижения иммунитета. Число случаев острых кишечных заболеваний с каждым годом падает, так же стоит отметить, что за 2018 год от ОКЗ не было летальных случаев. Пристальное внимание нужно уделить ВИЧ – у него самая высокая смертность. На втором месте по причине – туберкулез, при чем стоит отметить, что высокая летальность из-за туберкулеза может быть связана с тем,

что больные дополнительно были инфицированы ВИЧ. Летальность от хронических гепатитов довольно высока, как и обнаружение первично выявленных хронических гепатитов. Стоит проводить более углубленные обследования, связанные с данным заболеванием. Это поможет в будущем снизить летальность от данного заболевания.

Библиографический список

1. Блинов Д. С., Саушев С. В., Подсевакин Д. В., Кашицина В. В., Семелева Е. В. Современное состояние проблемы общей инвалидизации (по материалам республики Мордовия) // Медицинский вестник МВД. – 2015. – № 2 (75). – С. 47–50.
2. Мордовиястат [Электронный ресурс]. – URL: <http://mrd.gks.ru>. – Дата обращения: 16.01.2020
3. Качаева Ю. И., Блинов Д. С., Семелева Е. В. Проблема заболеваемости инфекциями, передающимися половым путем, подросткового населения Ульяновской области / Вестник новых медицинских технологий. Электронное издание. – 2014. – № 1. – С. 114.
4. Федеральная служба государственной статистики [Электронный ресурс]. URL: <http://www.gks.ru>. – Дата обращения: 05.02.2020.

© Мальцева Ю. В., 2020.