

ОРИГИНАЛЬНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

Научная статья
УДК 618.3-06-08: 618.11-006.2
doi: 10.48612/agmu/2022.3.3.17.20

3.2.3 – Общественное здоровье и организация
здравоохранения, социология медицины
и история медицины (медицинские науки)

К ВОПРОСУ ОБ ЭФФЕКТИВНОСТИ САНИТАРНО-ПРОСВЕТИТЕЛЬСКОЙ РАБОТЫ В СОЦИАЛЬНЫХ ГРУППАХ

*Вафа Намик кызы Гусейналиева^{1,2}

¹Азербайджанский научно-исследовательский институт легочных заболеваний, Баку, Азербайджанская Республика

²Противотуберкулезный диспансер № 1, Баку, Азербайджанская Республика

Аннотация. В последние годы во многих странах мира отмечается тенденция к увеличению распространенности социально-значимых заболеваний, в том числе и туберкулеза. Для предупреждения развития тяжелых осложнений важной является санитарно-просветительная работа среди населения и активная деятельность медицинских работников по выявлению ранних форм заболевания. При этом крайне важно при проведении профилактических мероприятий оценивать их эффективность. **Цель:** оценить эффективность усиления активности санитарно-просветительной работы среди населения и медицинских работников на динамику распространенности туберкулезом. **Материалы и методы.** После проведения санитарно-просветительной работы в течение 2 лет было обследовано 499,3 тыс. человек на микобактерии туберкулеза. Социальные группы обследованных были представлены домохозяйками, пенсионерами, мигрантами и лицами, вернувшимися из мест заключения. **Результаты.** Через 1 и 2 года от начала проводимого исследования общая частота заболеваемости увеличилась в 1,7 и 1,6 раза по сравнению с предыдущим годом и составила 52,0 случая на 100 тыс. населения. Это произошло за счет активного выявления ранних форм туберкулеза у обследуемых пациентов, численность которых составила 29–33 % от общего числа больных. Через 3 года после проведения комплекса санитарно-просветительной работы уровень заболеваемости туберкулезом снизился более чем в 1,5 раза и составил 29,5 случаев на 100 тыс. населения. **Заключение.** Активная санитарно-просветительная работа с населением, мотивация врачей на поиск ранних форм заболевания и целевое обследование определенных социальных групп способствуют улучшению эпидемиологической обстановки по распространенности заболевания и снижению числа больных с открытыми формами туберкулеза.

Ключевые слова: социальные группы риска, профилактика, туберкулез

Для цитирования: Гусейналиева В. Н. К вопросу об эффективности санитарно-просветительной работы в социальных группах // Прикаспийский вестник медицины и фармации. 2022. Т. 3, № 3. С. 17–20. doi: 10.48612/agmu/2022.3.3.17.20.

ORIGINAL INVESTIGATIONS

Original article

TO THE QUESTION OF THE EFFECTIVENESS OF SANITARY AND EDUCATIONAL WORK IN SOCIAL GROUPS

Vafa Namik kyzy Guseynalieva^{1,2}

¹Azerbaijan Research Institute of Lung Diseases, Baku, Republic of Azerbaijan

²Tuberculosis Dispensary No. 1, Baku, Republic of Azerbaijan

Abstract. In recent years, in many countries of the world there has been a trend towards an increase in the prevalence of socially significant diseases, including tuberculosis. To prevent the development of severe complications, it is important to conduct sanitary and educational work among the population and the active work of medical workers to identify early forms of the disease. At the same time, it is very important to evaluate their effectiveness when carrying out preventive measures. **The purpose** of the study is to evaluate the effectiveness of strengthening the activity of sanitary and educational work among the population and medical workers on the dynamics of the prevalence of tuberculosis. **Material and methods.** After conducting sanitary and educational work for 2 years, 499,3 thousand people were examined for Mycobacterium tuberculosis. The social groups of the surveyed were represented by: housewives, pensioners, migrants and people who returned from places of detention. **Results.** After 1 and 2 years from the start of the study, the overall incidence increased by 1,7 and 1,6 times compared with the previous year and amounted to 52,0 cases per 100 thousand of the population. This was due to the active detection of early forms of tuberculosis in the examined patients, who accounted for 29–33 % of the total number of patients. Three years after the implementation of the complex of sanitary and educational work, the incidence of tuberculosis decreased by more than 1,5 times and amounted to 29,5 cases per 100 thousand of the population. **Conclusion.** Active sanitary and educational work with the population, the motivation of doctors to search for early forms of the disease and targeted examinations of certain social groups of people contribute to improving the epidemiological situation in terms of the prevalence of the disease and reducing the number of patients with open forms of tuberculosis.

Key words: social risk groups, prevention, tuberculosis

For citation: Guseynalieva V. N. To the question of the effectiveness of sanitary and educational work in social groups. Caspian Journal of Medicine and Pharmacy. 2022. 3 (3): 17–20. doi: 10.48612/agmu/2022.3.3.17.20 (In Russ.).

Введение. Определение социальных групп населения, в которых наиболее часто встречается конкретное заболевание, является одним из важных направлений работы системы здравоохранения [1–3]. Следует признать, что сегодня во многих странах Восточной Европы острой проблемой является тенденция к увеличению числа случаев выявления поздних форм туберкулеза [4, 5]. Не только низкий уровень знаний об особенностях этого заболевания среди населения, но и отсутствие диагностической настороженности среди медицинских работников первичного звена здравоохранения относятся к основным причинам распространения туберкулеза [1, 2]. Вместе с тем правильно организованная работа системы здравоохранения по указанному вопросу может иметь положительные результаты [3–5].

Цель: оценить эффективность усиления активности санитарно-просветительной работы среди населения и медицинских работников на динамику распространенности туберкулеза.

Материалы и методы исследования. Проведен анализ отчетных форм № 8 «О туберкулезе», утвержденных решением Госкомстата Азербайджанской Республики № 6/09 от 30.01.2012 г. Социальные группы риска, куда входят домохозяйки, пенсионеры, мигранты и бывшие заключенные, были привлечены к активному обследованию на туберкулез после проведения специализированных лекций по теме указанного социально значимого заболевания. В целом в течение 3 лет обследовано 499,3 тыс. человек. Статистическую обработку проводили при помощи программы Microsoft Excel («Microsoft», США).

Результаты исследования и их обсуждение. В 2017 г. были прочитаны лекции по вопросам распространенности, об особенностях диагностики и тяжелых осложнениях туберкулеза среди определенных групп населения и для медицинских работников первичного звена системы здравоохранения. После этой работы было проведено целевое обследование людей из нескольких социальных групп, относившихся к группе риска по данному заболеванию. По отношению к общему числу конкретной социальной группы было обследовано: 36,6 % домохозяек, 32,2 % пенсионеров, 67,2 % мигрантов и 87,3 % лиц, ранее находившихся в местах лишения свободы. Выявлено 167 туберкулезных больных.

Установлено, что заболеваемость в 2017 г. составила 33,5 случаев на 100 тыс. населения, увеличившись по сравнению с предыдущим 2016 г. в 1,1 раза (на 9,3 %). Ранние формы туберкулеза обнаружены у 32 % пациентов. Среди выявленных больных очаговый туберкулез составил 15,7 %, из них в 94 % случаев в мокроте были обнаружены кислотоустойчивые микобактерии.

К повторным целевым обследованиям в 2018 г. были привлечены: 38,9 % пенсионеров, 38,6 % домохозяек, 69,1 % мигрантов и 91,2 % освобожденных из мест заключения лиц. В целом

заболеваемость составила 52,0 случая на 100 тыс. населения и увеличилась в 1,7 и 1,6 раза по сравнению с 2016 и 2017 гг., соответственно. Ранние формы туберкулеза диагностированы у 33 % пациентов. Среди выявленных пациентов доля очагового туберкулеза увеличилась в 3,2 раза по сравнению с 2016 г. и составила 32,3 %. Выявленные формы в фазе распада легких уменьшились на 26,2 % по сравнению с 2016 г. и составили 42,8 %, при этом среди них было 52,2 % больных, активно выделяющих микобактерии туберкулеза.

Аналогичным образом в 2019 г. указанные социальные группы населения повторно были привлечены к целевым обследованиям. Среди них было 47,9 % пенсионеров, 40,7 % домохозяйек, 95 % мигрантов и 100 % бывших заключенных, ранее не лечившихся от туберкулеза в местах лишения свободы. В ходе обследования было выявлено 147 туберкулезных больных, среди которых очаговая форма составляла 33,3 %, что было больше в 3,3 раза по сравнению с 2016 г., а выявление в фазе распада в легких – 39,5 %, что было в 1,5 раза меньше по сравнению с 2016 г. Ранние формы туберкулеза были выявлены у 29 % пациентов. Выделение бактерий с мокротой было обнаружено у 61,9 % больных. Уровень заболеваемости составил 29,5 случаев на 100 тыс. населения, что означало его значительное снижение по сравнению с 2016 г.

Заключение. Исследование показало, что проведение комплекса профилактических противотуберкулезных мероприятий в течение ближайших 3 лет способствует повышению уровня общей заболеваемости в первые 2 года за счет более активного выявления ранних клинических форм, а также заметное снижение уровня заболеваемости на 3 год наблюдения. Следовательно, активная санитарно-просветительная работа с населением, мотивация врачей на поиск ранних форм заболевания и целевое обследование определенных социальных групп способствуют улучшению эпидемиологической обстановки по распространенности заболевания и снижению числа больных с открытыми формами туберкулеза.

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

Disclosure. The authors declare that they have no competing interests.

Вклад авторов. Авторы декларируют соответствие своего авторства международным критериям ICMJE. Все авторы в равной степени участвовали в подготовке публикации: разработка концепции статьи, получение и анализ фактических данных, написание и редактирование текста статьи, проверка и утверждение текста статьи.

Authors' contribution. The authors declare the compliance of their authorship according to the international ICMJE criteria. All authors made a substantial contribution to the conception of the work, acquisition, analysis, interpretation of data for the work, drafting and revising the work, final approval of the version to be published and agree to be accountable for all aspects of the work.

Источник финансирования. Авторы декларируют отсутствие внешнего финансирования для проведения исследования и публикации статьи.

Funding source. The authors declare that there is no external funding for the exploration and analysis work.

Список источников

1. Шихалиев Я. Ш. Методы выявления туберкулеза / Туберкулезные болезни. Баку, 2016. С. 131–140.
2. Курбанова М. Б. Факторы риска и заболеваемость туберкулезом среди детей и подростков, проживающих в г. Баку // Туберкулез и болезни легких. 2014. № 11. С. 30–36.
3. Васильева И. А., Белиловский Е. М., Борисов С. Е., Стерликов С. А. Глобальные отчеты ВОЗ по туберкулезу, формирование и интерпретация // Туберкулез и болезни легких. 2017. Т. 95, № 5. – С. 7–16.
4. Jakubowiak W. M., Bogorodskaya E. M., Borisov S. E., Danilova I. D., Kourbatova E. V. Risk factors associated with default among new pulmonary TB patients and social support in six Russian regions // The international journal of tuberculosis and lung disease. 2007. Vol. 11, no. 1. P. 46–53.
5. Tuberculosis surveillance and monitoring in Europe 2016. Stockholm: European Centre for Disease Prevention and Control/WHO Regional Office for Europe. URL: <https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/tuberculosis-surveillance-and-monitoring-europe-2016>.

References

1. Shikhaliev Ya. Sh. Methods for detecting tuberculosis. In: Tuberculosis Diseases. Baku, 2016: 131–140.
2. Kurbanova M. B. Risk factors and incidence of tuberculosis among children and adolescents living in Baku. Tuberkulez i bolezni legkikh = Tuberculosis and Lung Diseases. 2014; (11): 30-36. (In Russ.).
3. Vasilyeva I. A., Belilovsky E. M., Borisov S. E., Sterlikov S. A. WHO global reports on tuberculosis, formation and interpretation. Tuberkulez i bolezni legkikh = Tuberculosis and Lung Diseases. 2017; 95 (5): 7–16.

4. Jakubowiak W. M., Bogorodskaya E. M., Borisov S. E., Danilova I. D., Kourbatova E. V. Risk factors associated with default among new pulmonary TB patients and social support in six Russian regions. The international journal of tuberculosis and lung disease. 2007; 11 (1): 46–53.

5. Tuberculosis surveillance and monitoring in Europe 2016. Stockholm: European Center for Disease Prevention and Control/WHO Regional Office for Europe. URL: <https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/tuberculosis-surveillance-and-monitoring-europe-2016>.

Информация об авторах

В.Н. Гусейналиева, аспирантка Азербайджанского научно-исследовательского института легочных заболеваний; врач амбулаторного отделения Противотуберкулезного диспансера № 1. Баку, Азербайджанская Республика, e-mail: ved1@esehiyye.az.

Information about the authors

*V.N. Guseynaliev*a, postgraduate student of the Azerbaijan Research Institute of Pulmonary Diseases; doctor of the outpatient department of the Anti-TB Dispensary No. 1. Baku, Republic of Azerbaijan, e-mail: ved1@esehiyye.az.*

* Статья поступила в редакцию 17.01.2022; одобрена после рецензирования 13.10.2022; принята к публикации 21.10.2022.

The article was submitted 17.01.2022; approved after reviewing 13.10.2022; accepted for publication 21.10.2022.