

Пространственные особенности заболеваемости населения Смоленской области туберкулёзом.

Научный руководитель – Ватлина Тамара Валентиновна

Егорова Анастасия Андреевна

Студент (бакалавр)

Смоленский государственный университет, Смоленск, Россия

E-mail: nastya.nast.egorova01@mail.ru

Социально-экономические изменения в стране приводят к изменениям показателей здоровья населения, в первую очередь, это относится к социально значимым заболеваниям. Правительством РФ утвержден перечень социально значимых болезней, в который вошли: туберкулез; инфекции, передающиеся преимущественно половым путем; гепатиты В и С; ВИЧ; злокачественные новообразования; сахарный диабет; психические расстройства и расстройства поведения; болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением [1]. Развитию этих болезней способствуют социальные, психологические факторы. Общеизвестно, что стрессовые ситуации, сложные жизненные условия повышают риск развития социально значимых болезней. Лечение этой категории больных представляет определенные трудности из-за социального статуса пациентов, нарушенных семейных отношений, плохих условий проживания, низкого дохода.

Для исследования был выбран туберкулез, как одна из наиболее актуальных для Смоленской области инфекций. Туберкулез, кроме социальной опасности, несет и существенные экономические расходы.

Эпидемиологическая обстановка по туберкулезу в Смоленской области на протяжении 2000-2018 гг. сохраняется напряженной, но имеется отчетливая тенденция к ее улучшению [2]. Основные эпидемиологические показатели: заболеваемость, распространенность, смертность, заболеваемость с бактериовыделением - превышают средние по России показатели. Так, показатель заболеваемости в 2010 году в Смоленской области составил 73,4 случаев на 100 тыс. населения (показатель в целом по РФ - 66,8 случаев на 100 тыс. населения). В 2018 г. отмечается снижение этого показателя с 48,1 до 39,5 случаев на 100 тыс. населения в Смоленской области [3]. В пределах районов Смоленской области основные эпидемиологические показатели отличаются значительной дифференциацией. Это отчетливо прослеживается на серии подготовленных карт.

С целью выявления причин подобных пространственных различий нами проводилось построение математической модели влияния экономических факторов на динамику больных туберкулёзом с помощью корреляционно-регрессионного анализа. Среди рассмотренных факторов: число врачебных амбулаторно-поликлинических учреждений, число безработных и среднедушевой доход населения

В результате проведенного исследования была получена и проанализирована модель влияния таких факторов, как: число врачебных амбулаторно-поликлинических учреждений, число безработных и среднедушевой денежный доход населения на динамику числа больных социально значимой болезнью - туберкулёзом.

Источники и литература

- 1) 1. Постановление Правительства Российской Федерации от 1 декабря 2004 года N 715 "Об утверждении перечня социально значимых заболеваний и перечня заболеваний, представляющих опасность для окружающих (с изменениями на 31 января 2020 года) <http://docs.cntd.ru/document/901916651>.

- 2) 2. Смоленский областной медицинский информационно-аналитический центр http://somiac.admin-smolensk.ru/s_medstat.htm.
- 3) 3. Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Смоленской области. <http://67.rospotrebnadzor.ru/content/110/85389/>