

минбаъд ҳам омӯхтани хусусиятҳои ҷисмонӣ ва таҳрикии мактаббачагон ва таҳияи чорабиниҳо оиди пешгирии бемориҳои онҳоро тақозо менамоянд.

SUMMARY

THE INFLUENCE OF SOCIAL HYGIENIC FACTORS ON HEALTH AND PHYSICAL GROWTH OF THE CHILDREN OF DUSHANBE

L.A. Babaeva, A.B. Babaev

More than 3000 pupils of Dushanbe were investigated for determination of indexes of physical growth. In all groups decreasing of growth and mass in comparison with children of the 80s XX c., especially in the adolescent age was observed. The factors influencing on physical status (the standard of education of parents, the character of nutrition, hygienic education, number of children in family, sanitary level, living standard) were showed. The amount of children with morphological functional abnormalities in different groups was 28-40%, with chronic diseases 20-39%. Aforesaid dictates the necessity to further study of peculiarities of physical growth of pupils in connection with social hygienic conditions, and to work out measures for preventing morbidity.



ЭПИДЕМИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС ВИЧ-ИНФЕКЦИИ В ПЕНИТЕНЦИАРНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ РЕСПУБЛИКИ ТАДЖИКИСТАН

Х.К. Рафиев, М.М. Рузиев

Кафедра эпидемиологии ТГМУ;
Республиканский центр по борьбе со СПИДом

Актуальность. Среди многих проблем современного здравоохранения ВИЧ-инфекция занимает особое место, в частности, пенитенциарных учреждениях (1-3.5.6). Причиной этого является пандемическое распространение инфекции, его тяжелейшие социально-экономические последствия, дорогостоящее лечение, отсутствие до настоящего времени средств специфической профилактики (4).

По данным ВОЗ, в настоящее время насчитывается более 45 миллионов ВИЧ-инфицированных. В 2006 г. их число увеличилось на 4 миллиона. По оценочным данным в мире их насчитывается 110 млн. (4). Сложившуюся на сегодня эпидситуацию по ВИЧ/СПИДу в Республике Таджикистан нельзя рассматривать отдельно от общемировой эпидемической обстановки. Так, в 2004 году распространённость ВИЧ/СПИД резко возросла до уровня 198, в 2007 г. – до 339 и за 6 месяцев 2008 г. – до 182 новых случаев заболевания.

К началу 2008 года число зарегистрированных ВИЧ-инфицированных составило 1049 человек, т.е. 14,9 случая на 100 тыс. населения. При этом количество умерших среди них составило 91 человек.

Эпидемический процесс затронули лиц, находящихся в пенитенциарных учреждениях Республики Таджикистан.

Цель исследования - изучение распространения ВИЧ-инфекции среди заключённых страны.

Материалы и методы исследования. Диагностические исследования крови в рамках

дозорного эпидемиологического надзора за пенитенциарной системой проводились в лабораториях Республиканской и областных (Душанбе, Худжанд) центров по борьбе со СПИДом.

Изучение особенностей эпидемического процесса ВИЧ-инфекции в пенитенциарных учреждениях проводилось в 2005-2007гг. Критерием выборки был срок пребывания в колонии - 6 и более месяцев. Участие в исследованиях было анонимным и добровольным.

Проводились до- и послетестовые консультации. Забор крови осуществляли методом нанесения сухой капиллярной капли на фильтровальные карты. Сухая капля крови тестирована на ВИЧ методом ИФА. В скрининговом этапе использовалась тест-система российского производства, в экспертном – тест-система «MUREX»

Результаты и их обсуждение. Обследованы на ВИЧ-инфекцию за последние 3 года (2005 – 2007) лица, находящиеся в местах лишения свободы РТ, - соответственно 1985, 1440, 2647 человек. На 100 тысяч число ВИЧ-позитивных лиц в исправительных колониях составило в 2005г. – 450, 2006г. – 490 и в 2007г. – 310.

Осуждённых, проживающих в городе, было 46,5%, в сельской местности - 26,1%, среди них 57% состояли в браке; прибывших в первый раз было 69,3%, во второй раз – 19,4% , в третий и более раз – 11,3% от общего количества заключённых.

Таблица 1

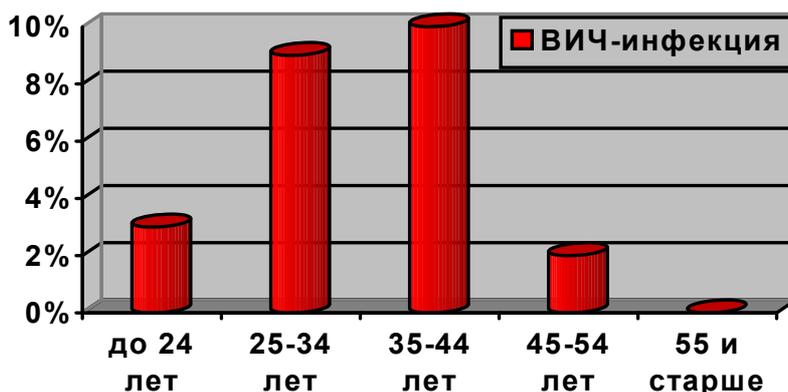
Социально-демографическая характеристика осуждённых ИТК ДЭН (2005-2007 гг.)

Образование	2005	2006	2007
Начальное	13,5%	16,0%	13,9%
Среднее	71,9%	72,0%	74,0%
Высшее	14,6%	13,0%	12,1%
Средний возраст	34 года	34 года	35 лет

В последние годы в местах лишения свободы отмечается большая распространённость ВИЧ-инфекции среди заключённых. Так, в 2005 году ВИЧ-1 обнаружен у 6,6% заключённых, в 2006г. – у 8,4% и в 2007 г. – у 6,8%.

Основным источником инфекции здесь являются потребители инъекционных наркотиков - более 50%; данные получены методом социологического опроса, анонимно, путём анкетирования.

Среди ВИЧ-инфицированных заключённых преобладают мужчины возрасте 35-44 лет (см. рис.). До заключения в ИТК больше 50% из них были рабочими или безработными и имели начальное образование в 14% случаев. Для осуждённых характерен низкий уровень знаний по предупреждению заражения.



P<0,05

Рис. Распространённость ВИЧ по возрасту среди обследованных заключённых в РТ

По данным социологических опросов, до 1% респондентов утверждают, что более 50% лиц в местах лишения свободы (МЛС) вводят себе наркотики, до 57% из них, считают, что таких среди них намного меньше, остальные 41% - отрицали или не знали об этом явлении.

На вопрос, как обычно вводят наркотики, 4% опрошенных ответили, что используют подручные средства, 12% - не согласны с этим, 85% - не знают этого, 17% считают допустимым в этой ситуации пользоваться общим шприцем. Лишь 6% опрошенных связывают введение наркотиков с необходимостью иметь свой шприц. Наряду с этим, осуждённых с татуировками в стенах колонии было 2%, пользовались при их нанесении чужими лезвиями – 38%. При этом 80% опрошенных считают, что ВИЧ передаётся при нанесении татуировок и от инфицированной матери ребёнку. До 34% признают передачу ВИЧ половым путём; воздушному пути передачи инфекции отдают предпочтение 24% опрошенных, причём 69% из них согласны с этим. От заражения ВИЧ-инфекцией при половых контактах можно защититься с помощью презервативов – так считают 75% заключённых, 6% из них не согласны с ними, 19% - не знают, как от этого уберечься. Пользование общей посудой считают причиной ВИЧ-инфицирования 23% опрошенных, 58% - не согласны с ними, 20% - не знают об этом. Использовать свой шприц при введении наркотиков считают необходимым 68%, предложили перейти на неинъекционные наркотики 44% респондентов.

В целом, правильные ответы заключённых о мерах профилактики ВИЧ/СПИД составили 64%.

Вместе с тем презервативы доступны лишь в 17% случаев, недоступны - в 63%, и в 20% случаев опрошенные не знают ответа на данный вопрос.

При гомосексуальных половых контактах пользуются презервативами 3% опрошенных, 38% считают, что никто не пользуется ими, не знают ответа на этот вопрос 63%, не ушли от ответа – 0,4%.

ВЫВОДЫ

1. Распространённость ВИЧ-инфекции в местах заключения республики в 2005-2007 гг. составила 6,6%; 8,4% и 6,8% случаев соответственно.
2. В местах лишения свободы имеет место употребление наркотиков инъекционным путём и половые связи мужчин с мужчинами.
3. Инъекционное потребление наркотиков часто является опасным.
4. Большинство осуждённых имеет доступ к дезсредствам, но не имеет доступ к презервативам.
5. Большинство осуждённых достаточно хорошо осведомлены о мерах профилактики инфицирования ВИЧ, при низком уровне знаний о путях его передачи.
6. В учреждениях пенитенциарной системы есть условия для передачи ИППП, включая ВИЧ.

ЛИТЕРАТУРА

1. Анкушева С.И., Профилактика ВИЧ/СПИДа среди заключённых в исправительных учреждениях Казахстана. //СПИД Фонд Восток Запад, М., 2006
2. Бадалова Н.В., Виноградов Е.Н. Опыт работы специалистов Центра СПИД в женской колонии. //Сб. материал. 1-конференции по вопросам профилактики и борьбы с ВИЧ-инфекцией в Восточной Европе и ЦА. М., 2006
3. Гришинин М.В., Астахова Л.А. Опыт работы Челябинского Фонда «Береги себя в воинских частях и местах лишения свободы» //Ж. Социальная профилактика и здоровье, 2005, №6, - С. 66-69
4. Онищенко Г.Г., Покровский В.В. II Конференция Восточной Европы, СНГ по проблемам ВИЧ/СПДа//М., 2008

5. Троценко О.Е., Богач В.В., Колчанов А.В., Старостина И.С. и др. Характеристика эпидемического процесса ВИЧ-инфекции в учреждениях пенитенциарной системы // «Дальневосточный журнал инфекционной патологии» - 2004, - №5, - С. 82-87

6. Троценко О.Е. Эпидемический процесс ВИЧ-инфекции в учреждениях пенитенциарной системы // Ж. Эпидемиология и вакцинопрофилактика – 2004, №4 (17).- С. 32-34

ХУЛОСА

Раванди вогирии сирояти вируси масунноксии инсон дар муассисоти пенитенсиарии Ҷумҳурии Тоҷикистон Х.К. Рафиев, М.М. Рузиев

Бо роҳи гузаронидани тадқиқоти рафторӣ ва биологӣ муаллифон паҳншавии сирояти вируси масунноксии инсонро (ВМИ) байни маҳкумшудагон дар муассисоти пенитенсиарии ҶТ муайян карданд. Мубталоӣ ба ин сироят байни ҳайати махсус дар 100 ҳазор ба ҳисоби миёна дар се соли охир 41,6 ҳодисаро ташкил дод. Муқаррар карда шуд, ки манбаи асосии сироят истеъмолкунандагони тазриқии маводи муҳаддир мебошанд. Аз эҳтимол дур нест, ки сирояти ВМИ дар чунин шароити махсус бо роҳи алоқаи ҷинсӣ гузаштааст. Сатҳи дониши ҳайати махсус дар бораи роҳҳои гузариши сирояти ВМИ паст аст.

SUMMARY

EPIDEMICAL PROCESS OF VIH-INFECTION IN PENITICIAR ORGANIZATIONS OF RT

H.K. Rafiev, M.M. Ruziev

The authors by conducting and biological investigation increasing of VIH-infection in peniticiar organizations of RT: in last 3 years 41,6 cases on 100000. Sex way of infection transmission may be quite possible. The knowledge about the ways of infection transmission in special contingent is very low.



ВЛИЯНИЕ МИНЕРАЛЬНОГО СОСТАВА ПРИРОДНЫХ ВОД ТАДЖИКИСТАНА НА ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ МОЧЕКАМЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ

**Г.Д. Азимов, И.Н. Нусратуллоев, К.Н. Дабуров, Азизи Нурзод
Министерство здравоохранения РТ;**

**Республиканский клинический центр «Урология»;
Кафедра социальной гигиены и организация здравоохранения ТГМУ**

Введение. Вода является одним из существенных факторов формирования качества жизни и общественного здоровья населения. Известно, что минеральный состав воды оказывает на здоровье большое и разностороннее влияние; в ряде исследований (1-3) установлена статистически достоверная связь между минеральным составом воды и сердечно-сосудистой патологией, язвенной болезнью, частотой инфаркта миокарда, заболеваниями почек и мочекаменной болезнью (МКБ).

Водно-обусловленные заболевания населения являются социально значимой проблемой для многих государств мира, в том числе и для Таджикистана. Выявление и устранение воз-