

цефалит, энтеровирусный и гнойный менингиты. Герпетическая патология была представлена локализованными и генерализованными формами, инфекционным мононуклеозом и ветряной оспой. Среди инфекций мочевыводящих путей диагностированы острый и хронический пиелонефрит. В патологии ЛОР-органов преобладали банальные ангины, хронический тонзиллит и гайморит. Неинфекционная патология была представлена опухолями различной локализации, очаговыми поражениями печени, нарушением мозгового кровообращения и другими. В группу редких инфекций включены трихинеллез, малярия, эхинококкоз и другие. Представителями сепсиса стали стафилококковые и менингококковые генерализованные инфекции. Среди 3,5-7% пациентов, у которых острая инфекционная патология не была установлена, доминировали хронические болезни в стадии обострения.

Вывод. Необходимо постоянно повышать уровень знаний врачей первичного звена по вопросам диагностики ОРВИ.

ЛИТЕРАТУРА

1. Актуальные вопросы профилактики и лечения ОРВИ и гриппа (круглый стол) / Здоровоохранение, 2016. – №1. – С. 64-68.
2. Национальный Интернет-портал Республики Беларусь [Электронный ресурс] – Режим доступа: <http://www.belstat.gov.by> – Дата доступа: 10.03.2016.

СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКАЯ ЗНАЧИМОСТЬ ГРИППА И ОРВИ В ГРОДНЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

Кроткова Е.Н.

Гродненская областная инфекционная клиническая больница

Актуальность. Острые респираторные вирусные инфекции (ОРВИ) и грипп до настоящего времени, являются наиболее распространенными инфекционными болезнями в мире. Расходы на лечение ОРВИ и гриппа в мире ежегодно достигают около 14,6 млрд. долларов [1,2,3].

Цель – изучить социально-экономическую значимость гриппа и ОРВИ в Гродненском регионе.

Методы исследования. Использован метод описательной статистики эпидемиологических и математических показателей с частотным распределением конкретных переменных.

Результаты и их обсуждение. По данным Национального

статистического комитета Республики Беларусь заболеваемость ОРВИ и гриппом в нашей стране в 2014 году составила 31516,4 на 100 тыс. чел. и 1,5 на 100 тыс. населения, в Гродненском регионе – 23150,5 на 100 тыс. чел. (зарегистрировано 243943 случая) и 0,2 на 100 тыс. чел. (2 случая) соответственно. Если учесть, что экономически активное население области составляет 1/3 от всего населения региона (1,4 млн. в 2016 г.), а ежегодно ОРВИ заболевает свыше 350 тыс. человек, то в эпидемический процесс по ОРВИ ежегодно вовлекается более 100 тыс. трудоспособного населения региона.

В соответствие с данными Министерства Здравоохранения Республики Беларусь (2014), проведен расчет экономических потерь от 1 случая заболевания ОРВИ, который осуществлялся по формуле [8]:

$$У = |(Д+Б) \cdot t \cdot 0,75P / Ч| + Л \cdot t, \text{ где}$$

$Д$ – не произведенная 1-м работающим продукция за 1 рабочий день;

$Б$ – средний размер пособия по ВУТ;

t – средняя продолжительность 1-го случая заболевания (календарные дни);

$0,75$ – коэффициент перевода календарных дней в рабочие;

P – численность работающих;

$Ч$ – численность населения;

$Л$ – стоимость лечения в расчете на 1 пациента за 1 календарный день.

С учетом средних сроков лечения ОРВИ 5 дней в амбулаторных условиях, использования лекарственных препаратов, закупленных за средства пациента, средневзвешенного курса белорусского рубля к доллару США – 9520 рублей в 2014 году, экономические потери на 1 случае составили 1 332 000 рублей (или 139,9 долларов США).

В целом экономический ущерб государству, наносимый 100 тыс. случаев «амбулаторными» вариантами ОРВИ только среди трудоспособного населения Гродненского региона за 2014 год составил 133200000000 рублей или 13 990 000 долларов США.

Если учесть, что гипердиагностика ОРВИ при постановке диагноза по нашим данным имеет место приблизительно у 30% пациентов, реальный ущерб от ОРВИ в трудоспособном возрасте в Гродненском регионе должен уменьшиться и составить

93240000000 рублей или 9 793 000 долларов США.

Наряду с ущербом от ОРВИ среди трудоспособного населения, необходимо учитывать потери государства, обусловленные содержанием матерей трудоспособного (работающих) возраста, ухаживающих за больными детьми. В областном регионе количество матерей по уходу в течение года составляет не менее 100 тыс., а работающих – не менее 50 тыс., что составляет экономические потери по данной категории граждан в сумме 66600000000 рублей или 6 995 000 долларов США.

По Республике Беларусь с наличием 4 550 500 экономически активного населения, экономический ущерб наносимый «амбулаторными» вариантами ОРВИ составляет ежегодно свыше 630 млн. долларов США.

Меньший, но существенный вклад в экономический ущерб вносит «амбулаторный» грипп, который в структуре ОРВИ составляет 3-5% (среднее – 4%). В связи с этим экономический ущерб бюджету Гродненского региона от гриппа только среди активного населения ежегодно составляет 5328000000 рублей или 559 600 долларов США.

Кроме того, затраты на матерей по уходу за больными гриппом детьми, составляющие 50% от затрат среди трудоспособного населения, т.е. 2664000000 рублей или 279 800 долларов США.

Наиболее существенный вклад в экономические потери вносят случаи ОРВИ и гриппа, которые госпитализируются в стационары («стационарный» вариант гриппа и ОРВИ). Только в ГОИКБ с диагнозом ОРВИ ежегодно в среднем лечатся 1600 пациентов. Стоимость койко-дня в стационаре за 2015 год составила 527 тыс. рублей, средний койко-день в диагностическом отделении составил 7 дней, а в отделении реанимации – 2,7 млн. рублей, средний койко-день – 4 дня. Суммарно затраты на лечение пациентов с ОРВИ в диагностическом отделении стационара составили 5902400000 рублей или 620 000 долларов США, без учета госпитализации в ОРИТ.

Пациенты с гриппом в стационаре составляют не менее 5% от ОРВИ, что означает наличие экономических затрат на лечение 80 пациентов с гриппом в объеме 295120 000 рублей или 31000 долларов США.

Экономические затраты на лечение в течение 7 дней в инфекционном стационаре 50 непрофильных пациентов, у которых

в 2015 году был исключен диагноз ОРВИ и другой инфекционной патологии, составили более 180 000 000 рублей или 18907 долларов США. Если учесть, что часть из них в связи с тяжелым состоянием лечились в отделении анестезиологии и реанимации, расходы на непрофильную патологию еще больше увеличатся.

Таким образом, прямые финансовые затраты на ОРВИ и грипп (амбулаторный и стационарный) в Гродненском регионе в течение года составляют в среднем: 133 200 000 000 рублей (13 990 000 долларов США) + 66 600 000 000 рублей (6 995 000 долларов США) + 5 328 000 000 рублей (559 600 долларов США) + 2 664 000 000 рублей (279 800 долларов США) = 2077 292000000 рублей или 21824400 долларов США или более 2-х миллиардов рублей.

Безусловно, представленные цифры являются ориентировочными, так как в коррекцию расходов (в сторону увеличения) вносит гипердиагностика ОРВИ и гиподиагностика гриппа, затраты на неработающих пациентов (амбулаторных и стационарных), а также затраты на закупку вакцин и проведение вакцинопрофилактики гриппа.

По данным Гродненского ОЦГЭ привитость населения региона за период 2003-2008 гг. (до эпидемии 2009 г.) составляла от 2,6 до 4,8% (в среднем 3,2%), за период 2011-2015 гг. – от 30,6 до 41,1% (в среднем 36%). Исходя из официальных источников (таблица 1), анализ количественной стороны профилактики гриппа за сравниваемые периоды показал, что иммунопрофилактика привела к сокращению количества случаев гриппа с 151 386 (за период 2003-2008 гг.) до 35 362 (за период 2011-2015 гг.), или в среднем за 1 год с 25231 до 7072 случаев, или в 3,5 раза.

Расчеты экономического эффекта (ЭЭ) от снижения заболеваемости гриппом за сравниваемые периоды проведены по формуле [81]:

$$\text{ЭЭ} = У (С_{\text{пр}} - С_{\text{отч}}), \text{ где}$$

У – средние экономические потери в расчете на 1 случай заболевания;

$C_{\text{пр}}$ – количество случаев заболеваний в предыдущем году;

$C_{\text{отч}}$ - количество случаев заболеваний в отчетном году

Установлено, что ЭЭ = 1 332 000 рублей (или 139,9 долларов США (151 386 – 35 362) или 15454396000 рублей или

16231757,6 долларов США.

Таким образом экономический эффект от вакцинопрофилактики гриппа в Гродненском регионе составил свыше 15 триллионов рублей или свыше 16 млн. долларов США.

Выводы. ОРВИ и грипп наносят значительный экономический ущерб государству. Заметное снижение заболеваемости гриппом после 2009 г. до уровня 1-2 тыс. на 100 тыс. населения, не исключает положительный эффект иммунизации, в первую очередь связанный со снижением частоты тяжелых форм гриппа и его ранних осложнений, включая летальные исходы. Вакцинопрофилактика позволяет добиться реального снижения показателей заболеваемости гриппом, государство экономит на этом триллионы рублей.

ЛИТЕРАТУРА

1. Актуальные вопросы профилактики и лечения ОРВИ и гриппа (круглый стол) / Здоровоохранение, 2016. – №1. – С. 64-68.
2. Грибкова, Н.В. Анализ эпидемических сезонов по гриппу в Республике Беларусь в постпандемический период / Н.В. Грибкова, Н.В. Сивец, Т.П. Лапо [и др.]. – Здоровоохранение. – 2015. – №2. – С. 10-13.
3. Пилипцевич, Н. Н. Общественное здоровье и здравоохранение : учеб. пособие / Н. Н. Пилипцевич [и др.] ; под. ред. Н. Н. Пилипцевича. – Минск : Новое знание, 2015. – С. 742-743.

ПРОГНОСТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ pH-МЕТРИИ ВЛАГАЛИЩНЫХ ВЫДЕЛЕНИЙ БЕРЕМЕННЫХ

Кудинова Л.Ю. Корбут И.А.

Гомельский государственный медицинский университет

Актуальность: Приоритетной проблемой в акушерстве и перинатологии остается инфекционная патология. Нарушение микробиоценоза половых путей увеличивает риск осложнений в родах, а ведущая роль в развитии послеродовых инфекционно-воспалительных заболеваний принадлежит восходящей бактериальной инфекции влагалища [1]. Активация микроорганизмов, входящих в состав нормального микробиоценоза влагалища, чаще всего связана с развитием инфекции у беременных, что делает необходимым проведение комплексной оценки вагинальной мик-