

проблем, как уровень продажи алкоголя на душу населения. Эти данные подтверждают существующее представление о том, что эпидемиологические параметры алкогольных психозов являются наиболее надежными косвенными индикаторами алкогольных проблем [1-3].

Выводы. Представленные данные говорят о том, что эпидемиологические параметры алкогольных психозов являются надежными косвенными индикаторами уровня связанных с алкоголем проблем. Положительная динамика уровня связанных с алкоголем проблем, отмечающаяся в Беларуси на протяжении последнего десятилетия, в значительной степени связана с целенаправленной и систематической работой заинтересованных ведомств (Министерство здравоохранения, Генеральной прокуратуры, Министерством образования и Министерством внутренних дел Республики Беларусь) по минимизации негативных последствий пьянства и алкоголизма.

ЛИТЕРАТУРА

1. Разводовский, Ю.Е. Заболеваемость алкогольными психозами как индикатор уровня алкогольных проблем. / Ю.Е. Разводовский // Здравоохранение. - 2002. – № 11. – С. 14–15.
2. Разводовский, Ю.Е. Алкоголизм и алкогольные психозы в Беларуси в период 1970-1999 гг. / Ю.Е. Разводовский // Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. – 2002. – № 10. – С. 58-63.
3. Разводовский, Ю.Е. Заболеваемость алкоголизмом в Беларуси и России / Ю.Е. Разводовский // Здравоохранение. – 2008. – № 10. – С.26–29.
4. Nemtsov, A.V. Russian alcohol policy in false mirror. / A.V. Nemtsov, Y.E. Razvodovsky // Alcohol & Alcoholism. – 2016. – №4. – P. 21.
5. Razvodovsky, Y.E. The effect of beverage type on alcoholic psychoses rate in Russia. / Y. Razvodovsky // Alcohol & Alcoholism. – 2015. – Vol.50, №2 – P. 200 – 2005.

ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ РАЗЛИЧНЫМИ БОЛЕЗНЯМИ КАК ПОТЕНЦИАЛЬНЫЙ ИНДИКАТОР АЛКОГОЛЬНЫХ ПРОБЛЕМ

Мокров Ю.В.¹, Лагун Ю.Я.¹, Разводовский Ю.Е.²

*Гродненский государственный медицинский университет¹,
Институт биохимии биологически активных соединений Национальной
академии наук Беларуси²*

Актуальность. Одной из рекомендаций Всемирной организации здравоохранения в области национальной алкогольной политики является проведение мониторинга алкогольной ситуации посредством анализа динамики косвенных индикаторов уровня связанных с алкоголем проблем [1,3,5]. В этой связи, поиск надежных косвенных индикаторов уровня алкогольных проблем

является актуальной задачей эпидемиологических исследований. Традиционно в качестве косвенных индикаторов используется уровень смертности от различных причин, прежде всего внешних [3,4]. Вплоть до настоящего времени не предпринималось попыток поиска косвенных индикаторов алкогольных проблем среди показателей заболеваемости различными болезнями.

Цель. Изучить возможность использования уровня заболеваемости различными болезнями в качестве косвенного индикатора алкогольных проблем.

Методы исследования. Проведен сравнительный анализ динамики уровня заболеваемости различными болезнями и уровня продажи алкоголя в Беларуси в период с 2010 по 2018 гг. Анализировались следующие показатели: заболеваемость всеми болезнями, инфекционными болезнями, новообразованиями, болезнями эндокринной системы, болезнями нервной системы, психическими и поведенческими расстройствами, болезнями системы кровообращения, болезнями органов дыхания, болезнями органов пищеварения, болезнями мочеполовой системы, врожденные аномалии и пороки развития, последствия травм, отравлений и других внешних причин (на 100 тыс. населения), уровень продажи алкоголя (в литрах абсолютного алкоголя на душу населения). Статистическая обработка данных (описательная статистика, корреляционный анализ Спирмана) проводилась с помощью программного пакета "Statistica 12".

Результаты и их обсуждение. В период с 2010 г. по 2018 г. заболеваемость всеми болезнями снизилась на 2,1%, заболеваемость психическими и поведенческими расстройствами снизилась на 15,6%, заболеваемость болезнями сердечно-сосудистой системы снизилась на 13,2%, заболеваемость болезнями органов дыхания снизилась на 4,3%. В тоже время, заболеваемость новообразованиями выросла на 36%, заболеваемость болезнями эндокринной системы выросла на 49,1%, количество врожденных аномалий и пороков развития выросло на 58%, количество последствий травм, отравлений и других внешних причин выросло на 13,3%. В рассматриваемый период уровень продажи алкоголя снизился на 18,8%.

С помощью корреляционного анализа Спирмана выявлена статистически значимая положительная связь между уровнем продажи алкоголя и количеством последствий травм, отравлений и других внешних причин ($r=0,93$; $p<0,002$). Кроме того, обнаружена отрицательная связь между уровнем продажи алкоголя и заболеваемостью болезнями эндокринной системы ($r=-0,88$; $p<0,001$), а также количеством врожденных аномалий и пороков развития ($r=-0,88$; $p<0,001$).

Результаты корреляционного анализа говорят о том, что уровень не фатальных последствий травм, отравлений и других внешних причин, также как и уровень смертности от внешних причин, является достаточно надежным косвенным индикатором алкогольных проблем. Обнаруженная отрицательная связь между уровнем продажи алкоголя и заболеваемостью болезнями эндокринной системы, а также количеством врожденных аномалий и пороков развития, вероятнее всего, является артефактом. Следует также отметить, что

использование короткого временного ряда является существенным методологическим ограничением данного исследования, которое могло оказать влияние на его результат.

Выводы. Результаты настоящего исследования говорят о том, что уровень не фатальных последствий травм, отравлений и других внешних причин может быть использован в качестве косвенного индикатора алкогольных проблем. Задачей дальнейших исследований является изучение связи между уровнем продажи алкоголя и заболеваемостью различными болезнями с использованием более длинных временных рядов.

ЛИТЕРАТУРА

1. Разводовский Ю.Е. Эффективные стратегии алкогольной политики. / Ю.Е. Разводовский // Вопросы организации и информатизации здравоохранения. – 2013. – № 3. – С.37–42.
2. Разводовский Ю.Е. Алкогольная смертность в Беларуси в контексте алкогольной политики. / Ю.Е. Разводовский // Вопросы Наркологии. – 2017. – №7. – С. 106–119.
3. Moskalewicz J. East-West disparities in alcohol-related harm. / J. Moskalewicz, Y.E. Razvodovsky, P. Wieczorek // Alcoholism and Drug Addiction. – 2016. – Vol. 29. – P. 209–222.
4. Razvodovsky YE. Affordability of alcohol and alcohol-related mortality in Belarus. / YE. Razvodovsky // Adicciones. – 2013. – №25. – С. 156–162.
5. World Health Organization. Global status report on alcohol and health. Geneva. 2018.

СЛУЧАЙ ИЗ ПРАКТИКИ: РЕАКТИВНЫЙ АРТРИТ, ИНДУЦИРОВАННЫЙ CHLAMYDIA TRACHOMATIS

Мороз О.К.¹, Литвяков А.М.², Сиротко О.В.²

Витебский государственный ордена Дружб народов медицинский университет

Актуальность. Реактивный артрит – аутоиммунное заболевание из группы серонегативных спондилоартритов, которое характеризуется воспалительным поражением суставов, ассоциированным с триггерной инфекцией [1] (урогенитальной или кишечной), как правило, у генетически предрасположенных лиц. В клинической картине преобладает поражение периферических суставов и осевого скелета, возможны и системные проявления, включая поражение кожи, слизистых оболочек, сердца, кишечника и мочеполовых органов. Диагностика поражений суставов, а главное дифференциальная диагностика является важным аспектом, который позволяет верифицировать заболевание и подобрать патогенетически обоснованную фармакотерапию. Существует множество