

Литература

1. ISCO-08 Structure, index correspondence with ISCO-88 [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://www.ilo.org/public/english/bureau/stat/isco/isco08/> – Дата доступа: 14.09.2021.
2. INTERNATIONAL ORGANIZATION FOR MEDICAL PHYSICS. The Medical Physicist: Role and Responsibilities, Working Group on Policy Statement No. 1, IOMP, York, UK, 2010. [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://www.iomp.org/wp-content/uploads/2019/02/iomp_policy_statement_no_1_0.pdf. – Дата доступа: 14.09.2021.
3. INTERNATIONAL ORGANIZATION FOR MEDICAL PHYSICS. Basic Requirements for Education and Training of Medical Physicists, IOMP Policy Statement No. 2, IOMP, York, UK, 2010. [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://www.iomp.org/wp-content/uploads/2019/02/iomp_policy_statement_no_2_0.pdf. – Дата доступа: 14.09.2021.
4. Roles and Responsibilities, and Education and Training Requirements for Clinically Qualified Medical Physicists : IAEA Human Health Series No. 25 [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://www.iaea.org/publications/search/type/human-health-series>. – Дата доступа: 14.09.2021.
5. Общегосударственный классификатор Республики Беларусь. Занятия: ОКРБ 014-2017. [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://mintrud.gov.by/ru/okrb_014-2017. – Дата доступа: 14.09.2021.

ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ПАРАМЕТРЫ АЛКОГОЛИЗМА В БЕЛАРУСИ В ПЕРИОД С 2010 ПО 2020 ГОД

Мокров Ю.В.¹, Зиматкина Т.И.¹, Переверзев В.А.²,
Короткевич Т.В.³, Разводовский Ю.Е.⁴

¹УО «Гродненский государственный медицинский университет»,
г. Гродно, Республика Беларусь

²УО «Белорусский государственный медицинский университет»,

³ГУ «Республиканский научно-практический центр психического здоровья»,
г. Минск, Республика Беларусь

⁴ГП «Институт биохимии биологически активных соединений
Национальной академии наук Беларуси»,
г. Гродно, Беларусь

Актуальность. Динамический мониторинг алкогольной ситуации, основанный на анализе трендов косвенных индикаторов уровня связанных с алкоголем проблем, – важный аспект государственной

алкогольной политики [1]. В качестве косвенных индикаторов уровня связанных с алкоголем проблем традиционно используются эпидемиологические параметры алкогольной зависимости, основанные на отчетах наркологической службы [2]. Ценность эпидемиологических параметров алкоголизма заключается в том, что они являются альтернативным источником информации по отношению к данным уровня алкогольной смертности [3, 4].

В Беларуси разработан и реализуется комплекс мер, направленных на снижение уровня связанных с алкоголем проблем. На протяжении последнего десятилетия в республике было последовательно реализовано две антиалкогольные программы. В частности, постановлением Совета Министров Республики Беларусь № 27 от 11 января 2011 г. была утверждена «Государственная программа национальных действий по предупреждению и преодолению пьянства и алкоголизма на 2011–2015 гг.» [6].

Основной целью программы являлось снижение уровня потребления алкоголя населением и уменьшение негативных последствий его потребления для общества. Данную цель планировалось достичь, главным образом, пропагандой здорового образа жизни, включая информирование населения о вредных последствиях употребления самогона, непившей спиртосодержащей продукции, создание тематических рубрик, выпуск публикаций, телерадиопрограмм, пропагандирующих трезвый образ жизни.

В период с 2016 по 2020 г. в Беларуси реализовывалась подпрограмма «Предупреждение и преодоление пьянства и алкоголизма» Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016–2020 годы. Программа предусматривала пропаганду здорового образа жизни в средствах массовой информации, вовлечение молодежи в спортивно-массовые мероприятия, укрепление материально-технической базы организаций здравоохранения, оказывающих наркологическую помощь [6].

Целью настоящей работы был динамический мониторинг алкогольной ситуации в Беларуси с использованием эпидемиологических параметров алкогольной зависимости и алкогольных психозов в контексте государственных антиалкогольных программ.

Материалы и методы исследования. Данные, использованные в настоящей работе получены из ежегодных отчетов наркологической службы Беларуси. Проведен сравнительный анализ динамики эпидемиологических параметров алкогольной зависимости и алкогольных психозов за период с 2010 по 2020 гг. Анализировали следующие

показатели: первичная заболеваемость синдромом зависимости от алкоголя (ПЗА) (совокупность первично установленных диагнозов в данном отчетном году); первичная заболеваемость алкогольными психозами (ПЗАП); общая заболеваемость синдромом зависимости от алкоголя (ОЗА) (совокупность первично установленных диагнозов в данном отчетном году плюс число заболеваний, которые были установлены в предыдущих годах, но по поводу которых пациенты обратились впервые в данном отчетном году), общая заболеваемость алкогольными психозами (ОЗАП); число пациентов, страдающих синдромом зависимости от алкоголя, пролеченных в стационаре (ПА); число пациентов, пролеченных в стационаре по поводу алкогольного психоза (ПАП) в расчете на 100 тысяч населения. В качестве альтернативного индикатора алкогольных проблем использовался уровень продажи алкоголя в литрах абсолютного алкоголя на душу населения. Статистическая обработка данных (корреляционный анализ Спирмана) проводилась с помощью программного пакета «Statistica 12. StatSoft».

Результаты и их обсуждение. В 2020 г. в государственных организациях здравоохранения было зарегистрировано 173218 пациентов (136903 мужчин и 36315 женщин) с синдромом зависимости от алкоголя и 2355 пациентов (1827 мужчин и 528 женщин) с алкогольными психозами. Впервые в жизни диагноз «синдром зависимости от алкоголя» был установлен 12220 пациентам (9534 мужчин и 2686 женщин). Диагноз «алкогольный психоз» впервые был установлен 734 пациентам (566 мужчинам и 168 женщинам).

В период с 2010 по 2020 гг. ПЗА снизилась в 2,1 раза (с 265,9 до 129,3 на 100 тыс. населения), ОЗА снизилась на 16,7% (с 2199 до 1832,6 на 100 тыс. населения), показатель ПА снизился на 33,6% (с 422 до 279,9 на 100 тыс. населения), ПЗАП снизилась в 2,2 раза (с 17,5 до 7,8 на 100 тыс. населения), ОЗАП снизилась в 2,1 раза (с 52,3 до 24,9 на 100 тыс. населения), показатель ПАП снизился в 1,8 раза (с 82,2 до 44,8 на 100 тыс. населения).

Анализ графических данных свидетельствует о том, что показатели ПЗА и ОЗА на протяжении рассматриваемого периода практически линейно снижались. Показатель ПА снижался вплоть до 2016 г., затем существенно вырос в последующие три года, после чего резко снизился. Визуальный анализ данных говорит о том, что уровень эпидемиологических параметров алкогольных психозов резко снизился в период с 2011 по 2016 гг., после чего их уровень несколько вырос. Следует также отметить расхождения в динамике уровня эпидемиологических параметров алкогольных психозов, которое отмечалось

в последние годы рассматриваемого периода. В частности, в 2000 г. отмечался некоторый рост показателя ПА на фоне снижения ПЗАП и ОЗАП.

С помощью корреляционного анализа выявлена статистически значимая положительная связь между уровнем продажи алкоголя и следующими показателями: ПЗА ($r=0,82$; $p<0,000$), ОЗА ($r=0,85$; $p<0,000$), ПА ($r=0,95$; $p<0,000$), ПЗАП ($r=0,97$; $p<0,000$), ОЗАП ($r=0,97$; $p<0,000$), ПАП ($r=0,93$; $p<0,000$). Результаты корреляционного анализа свидетельствуют о том, что параметры, характеризующие эпидемиологию алкоголизма и алкогольных психозов тесно коррелируют с уровнем продажи алкоголя. Следует отметить, что уровень потребления алкоголя является не единственным фактором, оказывающим влияние на уровень эпидемиологических параметров алкоголизма. Было показано, что заболеваемость алкоголизмом коррелирует с целым рядом социально-экономических показателей, включая уровень доходов, уровень экономической доступности водки, обеспеченность наркологическими койками, число занятых должностей врачей-наркологов в поликлиниках [6].

В целом, анализ данных статистической отчетности наркологической службы свидетельствует о резком снижении уровня большинства эпидемиологических параметров алкогольной зависимости в Беларуси в период с 2010 по 2020 г. Положительная динамика уровня связанных с алкоголем проблем, отмечающаяся в Беларуси на протяжении последнего десятилетия, в значительной степени связана с реализацией государственных антиалкогольных программ и систематической работой заинтересованных ведомств (Министерство здравоохранения, Генеральной прокуратуры, Министерством образования и Министерством внутренних дел Республики Беларусь) по минимизации негативных последствий пьянства и алкоголизма.

Анализ динамики индикаторов алкогольных проблем, проведенный в рамках настоящей работы, позволяет говорить о том, что государственная антиалкогольная программа, реализованная в период с 2011 по 2015 г. оказалась более эффективной, нежели антиалкогольная программа, реализованная в период с 2016 по 2020 г. Актуальной задачей дальнейших исследований является детальное изучение антиалкогольного потенциала Государственной программы национальных действий по предупреждению и преодолению пьянства и алкоголизма на 2011–2015 гг. с целью усовершенствования государственной алкогольной политики.

Литература

1. Андреева, Л. А. Медицинская профилактика синдрома алкогольной зависимости / Л. А. Андреева, Т. И. Терехович // Вопросы организации и информатизации здравоохранения – 2012. – № 1. – С. 51–56.
2. Гофман, А. Г. Алкогольные психозы: клиника, классификация / А.Г.Гофман, М. А. Орлова, А. С. Меликсетян // Социальная и клиническая психиатрия. – 2010. – Т. 20, № 1. – С. 5–12.
3. Разводовский, Ю. Е. Алкоголизм и алкогольные психозы в Беларуси в период 1970-1999 гг. / Ю. Е. Разводовский // Журн. невролог. и психиатр. им. С. С. Корсакова. – 2002. – № 10. – С. 58–63.
4. Разводовский, Ю. Е. Заболеваемость алкогольными психозами как индикатор уровня алкогольных проблем / Ю. Е. Разводовский // Здравоохранение. – 2002. – № 11. – С. 14–15.
5. Разводовский, Ю. Е. Алкогольная ситуация в Беларуси в контексте алкогольной политики / Ю. Е. Разводовский // Вопросы организации и информатизации здравоохранения. – 2016. – № 1. – С. 35–42.
6. Разводовский, Ю. Е. Корреляты эпидемиологических параметров алкогольной зависимости в Беларуси / Ю. Е. Разводовский // Наркология. – 2019. – Т. 18, № 2. – С. 69–74.

УЛЬТРАЗВУКОВАЯ ДИАГНОСТИКА ПОРАЖЕНИЯ КИШЕЧНИКА У ПАЦИЕНТОВ С SARS-COV-2

Назаренко И.В., Юрковский А.М.,
Юрковский Д.С., Паремская Е.С.

УО «Гомельский государственный медицинский университет»,
ГУЗ «Гомельская центральная городская клиническая поликлиника»,
г. Гомель, Республика Беларусь

Актуальность. У пациентов с SARS-CoV-2 инфекцией кроме поражения органов дыхательной системы, также часто встречается расстройство со стороны желудочно-кишечного тракта. И проявляется следующими симптомами: рвота, диарея, боль в животе. По данным исследования РНК SARS-CoV-2 были обнаружены в соскобах и мазках из прямой кишки, а также в образцах кала некоторых пациентов. Более того, вирусные частицы могут присутствовать в кале даже после устранения вируса из верхних дыхательных путей. Рецепторы ангиотензин-