

УДК 614.4

***ИССЛЕДОВАНИЕ БОЛЬНЫХ СОЦИАЛЬНО ОБУСЛОВЛЕННЫМИ  
ЗАБОЛЕВАНИЯМИ В УВИНСКОМ РАЙОНЕ (ОНКОЛОГИЯ, ЗПП, ТУБЕРКУЛЕЗ)***

***Смердова А.В.***

*студент 4 курса лечебного факультета,  
Ижевская государственная медицинская академия,  
Ижевск, Россия*

***Лялина С.В.***

*студент 4 курса лечебного факультета,  
Ижевская государственная медицинская академия,  
Ижевск, Россия*

***Савельев В.Н.***

*Доктор медицинских наук, профессор,  
Ижевская государственная медицинская академия,  
Ижевск, Россия*

**Аннотация.** В данной статье приводятся результаты исследования, посвященного оценке заболеваемости социально обусловленными болезнями в Увинском районе Удмуртской Республики. Исследование базируется на анализе статистических данных, предоставленных БУЗ УР «Увинская РБ МЗ УР», о заболеваемости такими социально обусловленными болезнями как онкологические заболевания, ЗПП, туберкулез.

Был проведен анализ предоставленных документов в программе MS Excel. Результаты позволяют оценить уровень заболеваемости в районе и выявить возможные факторы, влияющие на распространение перечисленных заболеваний. Результаты и выводы данного исследования могут быть использованы для разработки мероприятий по профилактике и контролю

онкологических заболеваний, ЗПП, туберкулеза.

**Ключевые слова:** Онкология, ЗПП, туберкулез, Увинский Район, Ижевская государственная медицинская академия, Удмуртская Республика.

***RESEARCH OF PATIENTS WITH SOCIALLY DETERMINED DISEASES  
IN THE UVINSKY DISTRICT (ONCOLOGY, STDS, TUBERCULOSIS)***

***Smerdova A.V.***

*4rd year student of the Faculty of General Medicines,*

*Izhevsk State Medical Academy,*

*Izhevsk, Russia*

***Lalyna S.V.***

*4rd year student of the Faculty of General Medicines,*

*Izhevsk State Medical Academy,*

*Izhevsk, Russia*

***Saveliev V.N.***

*Doctor of Medical Sciences, professor,*

*Izhevsk State Medical Academy,*

*Izhevsk, Russia*

**Abstract.** This article presents the results of a study on the assessment of the incidence of socially caused diseases in the Uvinsky district of the Udmurt Republic. The study is based on the analysis of statistical data provided by the BUZ UR "Uvinskaya RH MOH UR" on the incidence of such socially caused diseases as oncological diseases, STDs, tuberculosis.

The analysis of the submitted documents was carried out in the MS Excel program. The results allow us to assess the incidence rate in the area and identify possible factors affecting the spread of these diseases. The results and conclusions of this study

can be used to develop measures for the prevention and control of cancer, STDs, and tuberculosis.

**Keywords:** Oncology, STDs, tuberculosis, Uvinsky District, Izhevsk State Medical Academy, Udmurt Republic.

**Актуальность.** Анализ заболеваемости социально обусловленными болезнями, такими как онкология, зппп (заболевания передающиеся половым путем) и туберкулез, является очень актуальным и важным для определения проблемных областей здравоохранения и разработки соответствующих мер по их предотвращению и управлению.

Онкология — это одна из ведущих причин смерти во многих странах, и ее распространение часто связано с различными факторами, включая социальные, экономические и поведенческие условия. Анализ заболеваемости онкологией позволяет выявить основные группы риска и факторы, влияющие на развитие заболевания, и разработать эффективные стратегии профилактики и лечения.

Заболевания, передающиеся половым путем (ЗППП), сифилис и другие, также являются серьезной проблемой общественного здравоохранения. Анализ заболеваемости ЗППП позволяет определить группы населения, которые наиболее подвержены риску, и внедрить меры профилактики, информационной поддержки и лечения, чтобы снизить распространение этих инфекций.

Туберкулез является очень распространенным заболеванием во многих странах, особенно в развивающихся. Анализ заболеваемости туберкулезом позволяет выявить популяции с высоким риском, такие как бедные слои населения, заключенные, мигранты и т.д., и разработать стратегии предотвращения, диагностики и лечения для этих групп.

В целом, анализ заболеваемости социально обусловленными болезнями является неотъемлемой частью общественного здравоохранения и помогает определить приоритеты в предоставлении медицинских услуг, разработать эффективные меры профилактики и управления и улучшить качество жизни

населения.

**Цель:** Исследование заболеваемости населения Увинского района социально обусловленными болезнями (онкологии, ЗППП, туберкулеза), эпидемиология и профилактика.

**Задачи:** 1) Выкопировка данных из учетно-отчетной документации Увинской районной больницы за 2017 и 2020 гг.

2) Группировка и сводка полученного материала.

3) В программе Excel вычислили первичную заболеваемость и структуру онкологической заболеваемости, туберкулеза и сифилиса.

4) Провести анализ статистических данных и сформулировать выводы и рекомендации.

**Материалы и методы:** была предоставлена учетно-отчетная документация Увинской районной больницы по онкологической заболеваемости за 2017 и 2020 гг. и по заболеваемости туберкулеза и сифилисом за 2021-2023 гг. Для анализа данных и построения диаграмм и таблиц был использован пакет данных MS Excel.

#### Полученные результаты:

1) **Онкологическая заболеваемость за 2017 и 2020 г.г. в Увинском районе Удмуртской Республики.**

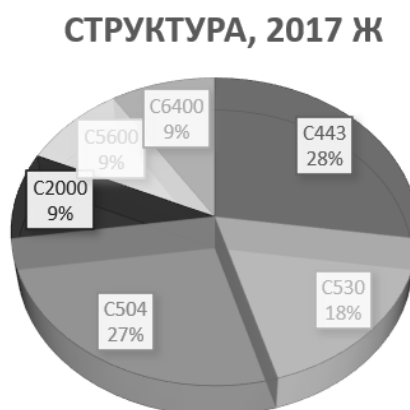


Рис.1 Онкологическая заболеваемость женского пола за 2017 год в Увинском районе. Прим.

Авторская разработка

На диаграмме по онкологической заболеваемости у женского пола за 2017 год [Рис.1] лидирующую позицию занимает С443-Меланома и другие злокачественные новообразования кожи лица. На 2-ом месте С504 (27%)- Злокачественные новообразования верхненаружного квадранта молочной железы. На 3-ем месте С530 (18%)- Злокачественные новообразования шейки матки. Первичная заболеваемость в этом году у данной категории больных составила 1,34 (на 1000 населения). Впервые был выставлен диагноз в 2017 году 51 женщине.



Рис.2 Онкологическая заболеваемость мужского пола за 2017 год в Увинском районе. Прим. Авторская разработка

На диаграмме по онкологической заболеваемости мужского пола за 2017 [Рис.2] лидирующую позицию занимает С6100 (24%)-Злокачественное новообразование предстательной железы. На 2-ом месте С2000 (18%)- Злокачественные новообразования прямой кишки. На 3-ем месте С341 (13%)- Злокачественное образование верхней доли, бронхов или легкого. Первичная заболеваемость в этом году у данной категории больных составила 1,81 (на 1000 населения). Впервые был выставлен диагноз в 2017 году 69 мужчинам.



Рис.3 Онкологическая заболеваемость женского пола за 2020 год в Увинском районе. Прим.  
Авторская разработка

На диаграмме по онкологической заболеваемости женского пола за 2020 год [Рис.3] на лидирующей позиции C504 (20%)-Злокачественные новообразования верхненаружного квадранта молочной железы и C443 (20%)- Меланома и другие злокачественные новообразования кожи лица. На 2-ом месте C541 (14%)- Злокачественные новообразования эндометрия матки. На 3-ем месте C502 (8%)-Злокачественные новообразования верхневнутреннего квадранта молочной железы и C445 (8%)- Меланома и другие злокачественные новообразования кожи туловища. Первичная заболеваемость в этом году у данной категории больных составила 1,44 (на 1000 населения). Впервые был выставлен диагноз в 2020 году 50 женщинам.



Рис.4 Онкологическая заболеваемость мужского пола за 2020 год в Увинском районе. Прим.

Авторская разработка

На диаграмме по онкологической заболеваемости мужского пола за 2020 год [Рис.4] лидирующую позицию занимает С341(22%)-Злокачественное образование верхней доли, бронхов или легкого. На 2-ом месте С6400 (18%)-Злокачественные образования почки, кроме почечной лоханки. На 3-ем месте С6100 (11%) – Злокачественное новообразование предстательной железы. Первичная заболеваемость в этом году у данной категории больных составила 1,39 (на 1000 населения). Впервые был выставлен диагноз в 2020 году 48 мужчинам.

Сравнивая в динамике полученные данные можно сделать следующие выводы:

1. Структура заболеваемости онкологических заболеваний стала разнообразнее в 2020 году.
2. Первичная заболеваемость у мужского пола в динамике уменьшилась.
3. У женского пола наблюдается прирост первичной заболеваемости.
4. У Женской половины в обоих годах преобладают в структуре заболеваемости онкологии половых органов (внутренних и наружных) и Меланома.

5. У мужской половины в 2020 году на первое место структуры заболеваемости вышла онкология верхних дыхательных путей.

**2) Заболеваемость сифилисом в Увинском районе Удмуртской республики за 2021-2023 г.г.**

Показатели по сифилису	2021	2022	2023
Впервые выявлено на текущий год	1	4	11
Заболеваемость на 100 тыс. населения	2,7	10,7	32,2
Население на текущий год	37895	37662	34140

Рис.5 Заболеваемость Сифилисом за 2021-2023 гг. в Увинском районе Удмуртской республики. Прим. Авторская разработка

Из полученных статистических данных была составлена вышеуказанная таблица [Рис.5]. В 2021 году впервые был поставлен диагноз 1 пациенту, а заболеваемость составила 2,7 (на 100000 населения). Однако в 2023 впервые диагноз сифилиса был поставлен 11 пациентам, а заболеваемость составила 32,2 (на 100000 населения). Сравнивая полученные данные в динамике, можно прийти к следующему выводу -общая и первичная заболеваемость сифилиса, за последние три года, резко возросла.

**3) Заболеваемость туберкулезом за 2021-2023 гг. в Увинском районе Удмуртской республики.**



## ЭЛЕКТРОННЫЙ НАУЧНЫЙ ЖУРНАЛ «ДНЕВНИК НАУКИ»

Показатели по туберкулезу	2021	2022	2023
Впервые выявлено на текущий год	14	10	12
Заболеваемость на 100 тыс. населения	36,9	26,5	35,1
Население в текущем году	37896	37662	34140

Рис.6 Заболеваемость туберкулезом за 2021-2023 гг. в Увинском районе Удмуртской республики. Прим. Авторская разработка

Из полученных статистических данных была составлена вышеуказанная таблица [Рис.6]. В 2021 году впервые был поставлен диагноз 14 пациентам, а заболеваемость составила 36,9 (на 100000 населения). Однако в 2023 впервые диагноз сифилиса был поставлен 12 пациентам, а заболеваемость составила 35,1 (на 100000 населения). Сравнивая полученные данные в динамике, можно прийти к следующему выводу- общая и первичная заболеваемость туберкулеза на 100 тыс. населения, за последние три года, держится примерно на одном уровне.

#### 4) **Формулировка выводов и рекомендаций.**

В связи с увеличением онкологической заболеваемости половых органов женщин был проведен опрос в онкологическом отделении БУЗ УР «Увинская РБ МЗ УР» у пациенток с данными заболеваниями, на тему интимной гигиены девушек. Интимное здоровье является важным составляющим женского здоровья. Оно напрямую зависит от соотношения вредных и полезных микроорганизмов, населяющих слизистую оболочку наружных половых органов[2]. Соответственно изменение выше указанных пунктов будет приводить к нарушению гомеостаза женщин и может являться пусковым

механизмом нарушения деления клетки[1].

Нами были составлены анкеты, которые анонимно прошло 50 пациенток с онкологическим заболеванием женских половых органов. И вот какие результаты получились:

1 Вопрос: Каким способом вы удаляете волосы в зоне бикини?



Рис.7 Удаление волос в зоне бикини. Прим. Авторская разработка

Из перечисленных вариантов больше всего женский пол предпочитает [Рис.7] Бритвы (60%), на 2-ом месте вариант без удаления волос (30%) и 3-е место (10%) шугаринг. Также были предложены варианты, но никем не выбраны: Лазерная эпиляция и крем для депиляции. Бритье — это способ удаление волос с помощью лезвия, которое провоцирует воспалительный процесс как на коже больших половых губ, так и на слизистой оболочке женской промежности. Регулярное применение бритв может провоцировать возникновению хронического воспаления, нарушение эпителиального барьера, изменения в клеточной пролиферации и апоптозе, нестабильность генома, ангиогенез и нарушение метаболической регуляции. Эти патофизиологические изменения могут привести к гинекологическому раку.[2] Шугаринг- способ эпиляции с использованием густой сахарной пасты. Нанесение сахарной пасты создает оптимальную среду для развития бактериальной флоры, что может привести к дисбактериозу, а измененная иммунная и метаболическая сигнализация может влиять на появление рака[3]. Следовательно данные процедуры стоит отнести к факторам риска онкологической заболеваемости

женских половых органов.

2 Вопрос- какой тип контрацептивов вы используете?



Рис.8 Тип контрацепции. Прим. Авторская разработка

Большинство женщин [Рис.8] из 50 предпочли барьерные контрацептивы (90%), остальные используют гормональные противозачаточные таблетки (10%). Также были предложены варианты, но никем не выбраны: сперматоцитные мази, народные средства, спираль.

3 Вопрос- сколько у вас было половых партнеров?



Рис.9 Количество половых партнеров. Прим. Авторская разработка

У большинства из 50 (60%) было 1-5 половых партнеров. У 20% -0 половых партнеров, и еще у 20%- 5-10 половых партнеров.

4 Вопрос- какие средства личной гигиены вы используете?



Рис.10 Личная гигиена. Прим. Авторская разработка

Около 50% женщин [Рис.10] используют мыло или гель для душа. Данный выбор является не благоприятным, т.к. регулярное применение мыла приводит к увеличению рН слизистой половых органов и провоцирует появлению дисбактериоза и хронического воспаления, что может является пусковым механизмом нарушения митотического деления клеток и провоцировать рак [1, 2]. Около 30% женщин используют гель для интимной гигиены, что является безопасным выбором [2]. Остальные 20% не используют никаких интимных уходовых средств.

Рекомендации: внедрить цехово-территориальный метод медицинского обслуживания рабочих промпредприятий.[4]

Вывод: Структура заболеваемости онкологических заболеваний стала разнообразнее в 2020 году. Первичная заболеваемость у мужского пола в динамике уменьшилась. У женского пола наблюдается прирост первичной заболеваемости. У Женской половины в обоих годах преобладают в структуре заболеваемости онкологии половых органов (внутренних и наружных) и Меланома. Из результатов опроса женщин с данными патологиями стоит обратить внимание на личную гигиену зоны бикини и кожи. У мужской половины в 2020 году на первое место структуры заболеваемости вышла онкология верхних дыхательных путей.

Общая и первичная заболеваемость туберкулеза на 100 тыс. населения, за последние три года, держится примерно на одном уровне.

Общая и первичная заболеваемость сифилиса, за последние три года, резко возросла.

Исследование социально обусловленных заболеваний имеет огромную значимость как на уровне здравоохранения, так и для общества в целом. Полученные данные помогут сформировать надежные меры профилактики, повысить уровень жизни общества, улучшить демографию страны. Стоит активнее проводить профилактические беседы с населением. Пропагандировать бережный и безопасный уход за зоной бикини, который будет поддерживать гомеостаз женщины. Формировать ценность моногамных отношений. Популяризировать своевременное прохождение диспансеризации у врача, и формирование здорового образа жизни[2,3,6].

### Библиографический список

1. Каприна А.Д, Старинский В.В., Шахзадова А.О. Состояние онкологической помощи населению России в 2023 году. /Каприна А.Д, Старинский В.В., Шахзадова А.О.- 1-е издание. – М.: Московский научно-исследовательский институт имени П.А. Герцена, 2024-262с.
2. Мелисса М. Хербст-Краловец. Микробиом и развитие гинекологического рака, профилактика и терапия. [Электронный ресурс] -URL: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32071434/> (дата обращения:01.10.2024)
3. Писарева Л. Ф., А.А. Мельник, И.Н. Одинцова, Н.А. Мартынова. РАК РЕПРОДУКТИВНЫХ ОРГАНОВ: ЭПИДЕМИОЛОГИЯ, ФАКТОРЫ РИСКА //Сибирский онкологический журнал. – 2003. – С.56-70.[Электронный ресурс] -URL: [\[https://cyberleninka.ru/article/n/rak-reproduktivnyh-organov-epidemiologiya-factory-riska/viewer\]](https://cyberleninka.ru/article/n/rak-reproduktivnyh-organov-epidemiologiya-factory-riska/viewer). (дата обращения: 01.10.2024)
4. Савельев В.Н. Зигзаги жизни и судьбы / В.Н. Савельев. - 1-е издание.-Ижевск: ФГБОУ ВО ИГМА, 2020 - 80с.

5. Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"

6. Чемакина О.В., Громов Д.Д., Светлакова А.В., Валькова Л.Е., Дяченко А.А., Богданов Д.В., Потехина Е.Ф., Вальков М.Ю. Популяционный анализ факторов прогноз выживаемости при раке шей матки Архангельского областного регистра рака// ВЕСТНИК РНЦРР. - 2023.-№1.- С.84-91.

*Оригинальность 78%*