

ОШ МАМЛЕКЕТТИК УНИВЕРСИТЕТИНИН ЖАРЧЫСЫ. ХИМИЯ. БИОЛОГИЯ.
ГЕОГРАФИЯ

ВЕСТНИК ОШСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО УНИВЕРСИТЕТА. ХИМИЯ. БИОЛОГИЯ.
ГЕОГРАФИЯ

JOURNAL OF OSH STATE UNIVERSITY. CHEMISTRY. BIOLOGY. GEOGRAPHY

e-ISSN: 1694-8688

№1(4)/2024, 63-69

БИОЛОГИЯ

УДК: 348.1

DOI: [10.52754/16948688_2024_1\(4\)_9](https://doi.org/10.52754/16948688_2024_1(4)_9)

**ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ТУБЕРКУЛЕЗОМ НАСЕЛЕНИЯ НА ПРИМЕРЕ СУЗАКСКОГО
РАЙОНА ЖАЛАЛ-АБАДСКОЙ ОБЛАСТИ**

КАЛК АРАСЫНДА КУРГАК УЧУК МЕНЕН ООРУУ ЖАЛАЛ-АБАД ОБЛАСТЫНЫН
СУЗАК РАЙОНУНУН МИСАЛЫНДА

THE INCIDENCE OF TUBERCULOSIS IN THE POPULATION USING THE EXAMPLE OF
THE SUZAK DISTRICT OF THE JALAL-ABAD REGION

Боронбаева Айназик Абдыкааровна

Боронбаева Айназик Абдыкааровна

Boronbaeva Ainazik Abdykaarovna

к.б.н., доцент, Ошский государственный университет

к.б.н., доцент, Ош мамлекеттик университети

Candidate of Biological Sciences, Associate Professor, Osh State University

Аттокуров Курсант Шарабидинович

Аттокуров Курсант Шарабидинович

Attokurov Kursant Sharabidinovich

к.б.н., проректор, Ошский государственный университет

к.б.н., проректор, Ош мамлекеттик университети

Candidate of Biological Sciences, Vice Rector Osh State University

Гаипова Мыскал

Гаипова Мыскал

Gaipova Myskal

магистр, Ошский государственный университет

магистр, Ош мамлекеттик университети

master student, Osh State University

ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ТУБЕРКУЛЕЗОМ НАСЕЛЕНИЯ НА ПРИМЕРЕ СУЗАКСКОГО РАЙОНА ЖАЛАЛ-АБАДСКОЙ ОБЛАСТИ

Аннотация

Согласно отчету, подготовленному совместно Европейским региональным бюро ВОЗ (ЕРБ ВОЗ) и Европейским центром по контролю и профилактике заболеваний (ECDC), за последние пять лет показатели смертности от туберкулеза в Европейском регионе ВОЗ сокращались в среднем на 10% в год – это самые быстрые темпы снижения, наблюдаемые в мире. Среди всех регионов ВОЗ Европейский регион зафиксировал и самые быстрые темпы сокращения заболеваемости туберкулезом. Туберкулез все еще остается серьезной проблемой для глобальной системы общественного здравоохранения. Так, по данным ВОЗ, в 2021 г. во всем мире было зарегистрировано 2,2 млн новых случаев заболевания туберкулезом. Данная статья посвящена к этой проблеме и рассматривались теоретические подходы к пониманию основных проблем, связанные с туберкулезом, приведены статистические данные по заболеваемости туберкулезом за 2022 и 2023 годов в сельских местностях Сузакского района Жалал-Абадской области, а также акцентируется внимание на качество жизни населения, ее социально-экономические положения влияющих на здорового образа жизни.

Ключевые слова: уровень жизни, население, миграция, туберкулез, интенсивный показатель, контактирование, эпидемия.

КАЛК АРАСЫНДА КУРГАК УЧУК МЕНЕН ООРУУ ЖАЛАЛ-АБАД ОБЛАСТЫНЫН СУЗАК РАЙОНУНУН МИСАЛЫНДА

Аннотация

Бүткүл дүйнөлүк саламаттыкты сактоо уюмунун Европа региондук бюросу (ДСУнун Европа региондук бюросу) жана Ооруларды көзөмөлдөө жана алдын алуу боюнча Европа борбору (ECDC) биргелешип даярдаган отчетко ылайык, ДССУнун Европа аймагында кургак учуктан каза болгондордун көрсөткүчтөрү орто эсеп менен 10% га төмөндөдү. акыркы беш жыл ичинде - дүйнө жүзү боюнча байкалган эң тез төмөндөө. Бүткүл дүйнөлүк саламаттыкты сактоо уюмунун аймактарынын арасында кургак учук менен ооругандардын азайышынын эң тез темпи Европа регионунда катталган. Кургак учук дүйнөлүк саламаттыкты сактоонун негизги көйгөйү бойдон калууда. Ошентип, ДСУнун маалыматы боюнча, 2021-жылы дүйнө жүзү боюнча кургак учуктун 2,2 миллион жаңы учуру катталган.

Ачык сөздөр: жашоо деңгээли, калк, миграция, кургак учук, интенсивдүү көрсөткүч, контакт, эпидемия.

THE INCIDENCE OF TUBERCULOSIS IN THE POPULATION USING THE EXAMPLE OF THE SUZAK DISTRICT OF THE JALAL-ABAT REGION

Abstract

According to a report prepared jointly by the WHO Regional Office for Europe (WHO Regional Office for Europe) and the European Center for Disease Control and Prevention (ECDC), mortality rates from tuberculosis in the WHO European Region have fallen by an average of 10% per year over the past five years - the fastest rate ever. declines observed around the world. Among all WHO regions, the European Region recorded the fastest rate of decline in tuberculosis incidence. Tuberculosis remains a major global public health problem. Thus, according to WHO, in 2021, 2.2 million new cases of tuberculosis were registered worldwide. This article is devoted to this problem and examined theoretical approaches to understanding the main problems associated with tuberculosis, provides statistical data on the incidence of tuberculosis for 2022 and 2023 in rural areas of the Suzak district of the Jalal-Abat region, and also focuses on the quality of life of the population, its socio-economic status influencing healthy lifestyle.

Keywords: standard of living, population, migration, tuberculosis, intensive indicator, contact, epidemic.

Введение

Здоровье населения Кыргызской Республики традиционно считается приоритетом государственной политики и является одним из показателей социально-экономического развития страны.

По данным ВОЗ, во всем мире туберкулез занимает 13 место среди основных причин смерти и второе – среди инфекционных заболеваний после COVID-19. В Центральной Азии у Кыргызстана самые высокие показатели заболеваемости туберкулезом на 100 тыс. населения. Страна на 50% обгоняет Таджикистан и на 76% – Казахстан [8].

Профилактика и борьба с туберкулезом является одной из наиболее актуальных проблем для здравоохранения Кыргызстана и многих стран мира. В большинстве стран мира в последние годы регистрируется рост заболеваемости туберкулезом. Эпидемиологическая ситуация по туберкулезу в стране неблагоприятная, несмотря на стабилизацию показателей заболеваемости. В 2004 г. зарегистрировано в мире 118 924 больных с впервые выявленным активным туберкулезом (83,2 на 100 тыс. населения; для сравнения: в Дании, Германии – 7, в Швеции – 4,3, в Великобритании – 10,8, в Польше – 25,3, в Болгарии – 39,2 на 100 тыс. населения) [4].

Конечно, от образа жизни и социально-экономических положений человека зависит долголетие и здоровье организма. По сравнению с другими государствами уровень жизни населения Кыргызстана по-прежнему крайне низкий. По итогам прошлого года каждый четвертый житель страны проживал в бедности. За чертой бедности в 2020-м оказались 1 миллион 678 тысяч человек. Из общей численности бедных более 58 процентов проживали в Джалал-Абадской, Ошской и Чуйской областях [5].

Еще в трудах античных философов Аристотеля, Цицерона дается первые понятия о качества жизни [1].

Улучшения качества жизни населения связаны с повышением качества государственного управления регионами. Качество жизни считает социальным феноменом, так как изменение поведения человека, т.е. снижение беспокойства, усиление чувства ответственности, самоуважения, инициативы и т.д. способствует повышению качества его жизни [2].

Внедрение новых методических подходов к оценке эффективности деятельности региональных органов государственного управления является важным условием для достижения высокого уровня и качества жизни населения [3].

Проблема повышения качества жизни сегодня является первостепенной задачей органов управления во всех странах мира. Понятие «качество жизни» используется всё более широко как в научных трудах, так и в обыденной практике, что исследованием данной проблемы занимаются многие.

Уровень жизни населения непосредственно связан с происходящими экономическими реформами и переменами в обществе. Он зависит от объема возможного потребления материальных благ и услуг в рамках располагаемого среднедушевого дохода [10].

Методы и материалы исследования

Данные исследований: флюорографическое, GeneXpert/микроскопическое и эпидемиологическое наблюдение. Что касается литературного анализа, по социально-исследованных работ и по новейшим данным социальной политики, отвечающих социальным реалиям общества, почти отсутствуют.

В 2022г. на территории республики насчитывалось 180 медицинских учреждений, в том числе 17 центров семейной медицины, в составе которых работали 151 группа семейных врачей. По данным Сузакского районного отдела профилактики заболеваний и государственного санитарного надзора, оказывающего индивидуальную и общую медицинскую помощь населению в решении проблем общественного здравоохранения и распространение туберкулеза в районе, зависит от ряда социальных и экономических факторов. Результаты исследование в отношении здоровья населений Сузакского района зависят от многих факторов, включая условия социальной среды и индивидуальный образ жизни.

Кроме того, в Кыргызстане сильны стереотипы о туберкулезе и стигма в отношении тех, кто заболел. Специалисты говорят о негативном отношении со стороны медработников, близких и коллег. Есть случаи, когда людей, заболевших туберкулезом, выгоняют из дома, не берут на работу и т.д. Поэтому многие скрывают болезнь даже от членов семьи или называют неверные адреса и тогда невозможно выявить контактных людей [8].

По данным Сузакского районного управления профилактики заболеваний и государственного санитарного контроля, заболеваемость туберкулезом за 11 месяцев 2023 года составила 219 случаев, который составляет 69,5%, что показывает жизненный уровень населений. Важнейшим показателем, характеризующим состояние жизненного уровня населения и рынка труда, является заработная плата. В 2022г. среднемесячная номинальная начисленная заработная плата по сравнению с предыдущим годом возросла на 37,3 процента, составив 26 540 сомов. Среднемесячная заработная плата по районам Жалал-Абатской области за 2021 год на период с 1 января 2023 года по 31 декабря 2023 года составляет по Сузакскому району 12 238 сомов. (табл 2.) [4].

Результаты и обсуждения

Заболеваемость туберкулезом за 11 месяцев 2023 года составила 219 случаев, это интенсивный показатель - на 11% меньше, чем 241 случай, зарегистрированный за 11 месяцев 2022 года, что составляет 78,1% (табл. 1). При этом в 2023 году зарегистрировано 66 случаев заразной формы туберкулеза, при этом интенсивный показатель составил 20,9%, тогда как в 2022 году 55 случаев заболевания составили 17,8%, а заболеваемость выросла на 14,8%. Большинство причин социально-экономических детерминантов связывают с внешними и внутренними миграциями, бедностью населений, несвоевременными вакцинациями новорожденных и т.д. Н: По сравнению с 2023 годом, за последние 11 месяцев 2022 года обнаружены 23 пациента-мигрантов приехавших из РФ.

В структуре заболеваемости детей основное место занимали болезни органов дыхания (45,6%), значительно превышая показатель взрослых. В динамике это показатель за десятилетний период варьировался в пределах 8%, и минимальные значения также как у

взрослых приходились на 2012 год, а максимальные – на 2009 год (рис.5). За последние три года выявляется тенденция к повышению заболеваемости органов дыхания у детей по Кыргызстану [3].

Таблица 1. По данным за 11 месяцев 2022-2023 гг. распространение туберкулеза.

По Сузакскому району	2023-й год		2022-й год		Интенсивный показатель
	Обнаружены больных туберкулезом	%	Обнаружены больных туберкулезом	%	
Всего:	219	69,5%	241	78,1%	11%

Таблица 2. Среднемесячная заработная плата по районам Жалал-Абатской области за 2021 год на период с 1 января 2023 года по 31 декабря 2023 года.

	(сомов)	(сомов)
	Среднемесячная заработная плата	Без учета предприятий, на которых среднемесячная заработная плата превышает ее среднереспубликанский уровень на 50 процентов
Кыргызская Республика	19 330	13 883
Джалал-Абадская область	17 478	13 222
Аксыйский район	11 913	11 713
Ала-Букинский район	23 443	11 233
Базар-Коргонский район	12 637	12 447
Ноокенский район	19 852	12 977
Сузакский район	12 238	12 178
Тогуз-Тороузский район	21 070	15 965
Токтогульский район	15 614	14 984
Чаткальский район	32 806	14 301
г.Джалал-Абад	15 856	14 554
г.Кара-Куль	27 666	14 134
г.Майлуу-Суу	13 731	13 635
г.Ташкомур	17 763	11 944

Несмотря на то, что лечение туберкулеза в Кыргызстане бесплатное, люди с низкими доходами не обращаются за помощью или обращаются за помощью на более поздней стадии заболевания. Еще одна неприятная ситуация по данному наших исследований, что больные, проживающие в одной семье, находились в тесном контакте с детьми до 14 лет, н: в Сузакском районе сегодня зарегистрировано 24 ребенка с туберкулезом, в сельских районах Сузак, Кара-Дарья и Кок-Арт обнаружены 4 случаев заболевания у детей до 14 лет. В селе Ырыс заболели 5 детей до 14 лет, в селе Багыш - 2 ребенка, в селе Кыз-Куль - 3 ребенка, в Таш-Булаке и Кызыл-Туу - по 1 ребенку, в прошлом году в сёлах Джерге-Тал, Кок-Арт заболели 5 членов одной семьи. (табл. 3).

Отметим факторы, вызывающих проблемы, ситуация в семейных домах. В 2023 году 34 ребенка и взрослых из 18 семейных центров заболели после тесного контакта с больными. 23 из 10 семейных очагов в Сузакской зоне; 11 контактных из 8 очагов Октябрьской зоны заболели и поставлены на диспансерный контроль. Из них 1 женщина заразила 3 своих детей инфекционным туберкулезом в результате неэффективного лечения.

Таблица 3. Распространенность заболевания среди детей до 14 лет в сельской местности Сузакского района.

Сузак	Кара-Дарья	Кок-Арт	Ырыс	Багыш	Кыз-Куль	Таш-Булак	Кызыл-Туу
1	2	1	5	2	3	1	1

В результате исследования среди подростков района заболели 11 человек, установлено, что заболевание чаще регистрируется в Сузакском и Ырысском сельских управах (с/у). С инфекционной формой заболевания на учете состоят 60 человек. В Сузакской зоне зарегистрировано 46 больных, в Октябрьской, Кок-Янгакской - 14 больных. В связи с этими 726 человек прошли бактериологическое обследование, проведено 1335 лабораторных исследований, из них у 35 человек выявлено заболевание. Генетическое обследование прошли 938 человек, выявлены больные у 87 пациентов, из них 7 детей раннего возраста. По сравнению с сельскими управами, количество больных регистрируется и контролируется. Сегодня на диспансерном учете в районе находятся 285 пациента (табл. 4). Среди близких контактов, прошедших рентгенологическое обследование, выявлено 8 больных. Также по каждому больному, состоящему на учете по туберкулезу, проводится тщательное эпидемиологическое расследование совместно с медицинским персоналом учреждений здравоохранения Сузакского района.

Таблица 4. Информация о наибольшем количестве случаев заболевания в сельских управах.

1.	с/у Атабеков	41
2.	с/у Кара-Дарья	23
3.	с/у Таш-Булак	20
4.	с/у Кызыл-Туу	37
5.	с/у Кыз-Куль	45
6.	с/у Багыш	30
7.	с/у Кок-Арт	29
8.	с/у Курманбек	31
9.	с/у Ленин	17
10.	г. Кок-Янгак	12
	Всего:	285

Флюорографические исследования проводятся в Сузакской районной больнице, число контактов, прошедших флюорографическое обследование, составило 123, число близких контактов, прошедших обзорную рентгенографию, - 131. По уровню распространенности туберкулёза, число впервые выявленных случаев туберкулеза -219; в том числе открытые -66; пациенты с наружным типом легких -38; количество больных инфекционными заболеваниями -254; количество тесных контактов с больными пациентами составляет 774 человек (табл.5).

Таблица 5. Уровень распространенности туберкулеза за 2022-2023годы по Сузакскому району.

Число впервые выявленных случаев туберкулеза	В том числе открытые	Пациенты с наружным типом легких	с количеством больных инфекционными заболеваниями	Количество тесных контактов с больными пациентами
219	66	38	254	774

Выводы

Кыргызстан является одной из развивающихся стран, и в то же время бедность более распространена, чем богатые семьи. В связи с социально-экономическим неравенством

населения в борьбе с бедностью увеличивается миграция граждан в другие страны. Правда, факторы, влияющие на здоровье, не ограничиваются материальными факторами, но я думаю, что только нерадивые люди заботятся о здоровом образе жизни, но, несмотря на усилия специальных противотуберкулезных служб по снижению и ликвидации туберкулеза среди населения, борющиеся сегодня с этим заболеванием, не дает ожидаемого результата.

В Кыргызстане отмечается рост заболеваемости туберкулезом. Такие данные приводит Национальный центр фтизиатрии. По его данным, после резкого снижения числа впервые выявленных больных туберкулезом в 2020-2021 годах отмечается незначительное увеличение их в 2022-м. Всего выявили 4 тысячи 18 больных (или 60 на 100 тысяч населения), в то время как в 2021 году - 3 тысячи 891 (58,1 на 100 тысяч), в 2020-м — 3 тысячи 518 (53,5 на 100 тысяч) [9].

Несмотря на то, что регулярно выдавались санитарные предписания и проводились проверки соответствующих учреждений и организаций по проблемным вопросам, хотелось бы отметить, что необходимо увеличить количество программ, проектов, работающих по здравоохранению и улучшение общественного здравоохранения.

Литература

1. Гишкаева Л.Л. Качество жизни и современная экономика // Вестник Алтайской академии экономики и права. – 2023. – № 1. – С. 26-31;
2. Казанцева Е. Г. Проблемы качества жизни населения: региональный аспект // Региональная экономика и управление: электронный научный журнал. ISSN 1999-2645. — №3 (71). Номер статьи: 7101. Дата публикации: 12.07.2022. Режим доступа: <https://eee-region.ru/article/7101/>.
3. Рахимова Ч.К., Белов Г.В. Заболеваемость и смертность жителей кыргызстана от болезней связанных с окружающей средой. – Бишкек, 2017 – 14с.
4. Нагимова А. М. Н 16 Социологический анализ качества жизни населения: региональный аспект. – Казань: Казан. гос. ун-т, 2010. – 306 с.
5. Щепин О.П., Купеева И.А., Щепин В.О., Какорина Е.П. Современные региональные особенности
6. <http://socfond.kg/ru/support/payer/http-socfond-kg-ru-payers-smz/>
7. https://24.kg/obschestvo/205272_tridtsat_let_nezavisimosti_kak_izmenilas_jizn_kyrgyzstantsev
8. <https://cabar.asia/ru/kyrgyzstan-lidiruet-po-urovnyu-zabolevaemosti-tuberkulezom-v-tsentralnoj-azii>
9. https://24.kg/obschestvo/261400_vkryrgyzstane_otmechaetsya_rost_zabolevaemosti_tuberkulezom/
10. https://kyrgyzstan.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/Population%20of%20KG%20at%20the%20beginning%20of%20XXI%20century_most%20final%20version.pdf.