

ОЦЕНКА ИНФОРМИРОВАННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ГОРОДА ДУШАНБЕ, РАЙОНА ХАМАДОНИ О ПУТЯХ ПЕРЕДАЧИ ГЕЛЬМИНТНЫХ ИНФЕКЦИЙ

Ортикова М.М., Мирзоева З.А., Хисомова Х.К., Давлятова Д.Д.

Кафедра семейной медицины (зав.- проф.З.А. Мирзоева) ТИПМК
Душанбе, Таджикистан

Резюме: Целью исследования явилось изучение состояния уровня информированности населения с последующей разработкой необходимых рекомендаций по ликвидации этих заболеваний. Проведен социологический опрос по информированности населения о путях передачи глистной инвазии. Результаты опроса свидетельствуют о низкой информированности населения Республики Таджикистан о путях передачи гельминтных инфекций. Проблема распространенности глистных инвазий в семьях Таджикистана высокоактуальна и требует разработки мероприятий по первичной и вторичной профилактике.

Ключевые слова: информированность, анкетирование, гигиена, глистная инвазия, семейный врач, профилактика.

EVALUATION OF AWARENESS OF DUSHANBE, THE DISTRICT HAMADONI ABOUT THE TRANSMISSION OF HELMINTH INFECTIONS

Ortikova M.M, Mirzoeva Z.A, Hisomova H.K, Davlyatova D.D.

Dushanbe, Tajikistan

Summary: The aim of the study was to examine the state of public awareness and the subsequent development of necessary recommendations to eliminate these diseases. Conducted a survey on people's awareness about the transmission of helminth infestations. The survey results indicate a low awareness of the Republic of Tajikistan on the transmission of helminth infections. The problem is the prevalence of parasitic infestations in families Tajikistan highly relevant and requires the development of primary and secondary prevention.

Keywords: awareness, questioning, hygiene, worm infestation, a family physician, prevention.

Актуальность. В качестве одной из первоочередных задач медицинской науки определено решение медико-социальных проблем, в частности, проведение эпидемиологических и социально-гигиенических исследований, результаты которых имеют важнейшее значение для практического здравоохранения, прежде всего – для выявления причин болезней, их профилактики, ранней диагностики и лечения [8]. В этом аспекте становится необходимым проведение исследований, направленных на совершенствование мер профилактики кишечных гельминтозов, до сих пор имеющих широкое распространение среди населения [7]. Глистные инвазии (гельминтозы) широко распространены во всем мире. По данным ВОЗ (2009г) ежегодно заражаются глистами более 3 миллиарда людей. В нашей стране наибольшее распространение имеют нематодозы – паразитарные заболевания, вызванные круглыми червями (нематодами), передающиеся фекально-оральным путем. Самыми известными представителями этой группы гельминтов являются аскариды, острицы, власоглавы. Распространенность каждого из этих паразитов достигает сотен миллионов

случаев в год.[8]

Гельминтозы относят к широко распространенным заболеваниям. Гельминтами поражены до 25 % людей, особенно тропическим климатом, жители которых являются носителями несколько видов глистов [1,3,4,5]. Распространенность выше среди детей школьного возраста и их членов семьи [2,5,6].

Материалы и методы исследования
Путем анкетирования 5050 членов семьи города Душанбе, района Хамадоны проведен социологический опрос по информированности населения о путях передачи глистной инвазии. Опрос проводился по следующей анкете: «Распространенность часто встречаемой глистной инвазии в Республике Таджикистан и пути совершенствования профилактической деятельности на уровне первичной медико санитарной помощи».

Результаты исследования и их обсуждение. По данным социологического опроса распределение членов семьи по роду занятий по Душанбе: не работающие составили 28,9%, студенты-11,9%, ученики - 42,5%, служащие-58,3%, рабочие-25,3%, продавцы мясных продуктов-3,3%, пищевики-7,0%.

Показатели опроса по району Хамадони: не работающие-29,0%, студентов-8,0%, учеников - 42,5%, служащих-22,5%, рабочих-63%, продавцы мясных продуктов-1,4%, пищевики-6,8%. Количество неработающих по городу Душанбе и по району Хамадони одинаково (29,0%), служащих по городу Душанбе в 2 раза больше, а рабочих в 2 раза больше по району Хамадони.

По возрастной структуре установлено, что по городу Душанбе наибольшее количество анкетированных соответствует возрасту 30-39 лет, что составило 248 человек (23,7%); по району Хамадони наибольшее число анкетированных соответствует возрасту 40-49 лет, 809 человек (20,2%).

Из общего числа анкетированных: опрошено по городу Душанбе мужчин 438 (41,9%), женщин - 607 человек (58,1%); по району Хамадони мужчин - 2710 (67,7 %), женщин 1295 (32,3%). Исследование больше подверглись по городу Душанбе женский по району Хамадони мужской пол.

Во время исследования, как видно по таблице 2, установлено, что по городу Душанбе 814 (77,9%) членов семьи занимаются общей стиркой, только 231 (22,1%) - стирку белья осуществляют отдельно. Показатели по району Хамадони: общая стирка 3814 (95,2%), стирка отдельная-191 (4,8%). Заражение яйцами аскарид происходит в тёплое время года с пищевыми продуктами и водой и во время общей стирки в которые попали инвазионные яйца аскарид. Дети болеют чаще, чем взрослые, но восприимчивость всеобщая [6].

Важным фактором служит употребление сырой воды, зараженной личинками или яйцами гельминтов; мытье в ней овощей, фруктов, посуды, употребление в пищу не обработанного фарша [1,2]. На распространение гельминтов, передающихся с мясом (тении, трихинеллы), рыбой (описторхис, широкий лентец, тениаринхоз), ракообразными, влияет степень обработки продуктов питания. Тиниаринхозом болеют чаще взрослые, особенно женщины, а также лица работающие на производстве связанном, с переработкой мяса и приготовления мясных продуктов [2,6]. Глистные инвазии широко распространены в семьях с плохими санитарными условиями [5].

На вопрос «Употребляете ли продукты на вкус во время покупки без предварительного мытья на базаре?» по городу Душанбе ответили

«да» 370 опрошенных лиц (35,4%), «нет»-675 (64,6%). По району Хамадони 995 опрошенных лиц пробуют на вкус продукты во время покупки без предварительного мытья (24,8%), не пробуют 3010 опрошенных лиц (75,2%). По городу Душанбе 35,4% опрошенных лиц отметили, что пробуют без предварительного мытья продукты на базаре, по району Хамадони-24,8%.

Как видно из таблицы 3, по городу Душанбе 395 опрошенных лиц (37,8%) пробуют сырой фарш на вкус, не пробуют на вкус - 650 (62,2%), по району Хамадони- 503 (12,6%), 3502 опрошенных лиц (87,4%), соответственно.

Таблица 4 показывает результаты опроса о глажке нижнего белья среди опрошенных. По городу Душанбе: 446 -(42,7%) ответили, что всегда носят глаженное нижнее белье, не занимаются глажкой нижнего белья в семье 340 лиц (32,5%), 259 лиц (24,8%) ответили, что нет условий для глажки нижнего белья. Показатели по району Хамадони: носят всегда глаженное нижнее бельё 925 лиц (23,1%), не занимаются глажкой нижнего белья в семье 1302 лиц (32,5%), 1778 опрошенных лиц (44,4%) отметили отсутствие условий для глажки нижнего белья. Энтеробиозом чаще болеют дети, заражение происходит при заглатывании яиц с невымытых рук, грязной посуды, не глаженную постельное принадлежность, бельё [5,6].

Таким образом, 67,3% опрошенных лиц по городу Душанбе носят не глаженное нижнее бельё, по району Хамадони-76,9% опрошенных лиц. Это связано, по-видимому, из-за не знания населения путей передачи гельминтной инфекции. Заболеваемость почти 100%[6]

Как видно из таблицы 5, во время анкетирования изучался вопрос по соблюдению гигиенических мер по чистоте ногтей среди членов семьи. По городу Душанбе члены семьи ответили следующим образом: следят за чистотой ногтей, особенно у детей, 726 лиц (69,5%), не обращают внимания на чистоту ногтей среди других членов семьи 319 лиц (30,5%). Показатели по району Хамадони: 3065 лиц (76,5%) следят за чистотой ногтей, особенно у детей, не обращают внимание на чистоту ногтей 940 лиц (23,5%).

Глистные инвазии распространены повсеместно, однако особенно интенсивно он поражает людей, живущих в семьях плохими санитарными условиями, учитывая, что фекалий животных применяют в качестве удобрения, на приусадебных участках, глистные яйца во

Таблица 1

Общая возрастная структура опрошенных лиц

Распределение по возрасту	Адрес				Итого	
	Душанбе		Хамадони		Кол-во	%
	Кол-во	%	Кол-во	%		
от 0-3года	32	3.1	89	2.2	121	2.4
4-6 лет	65	6.2	129	3.2	194	3.8
7-14 лет	93	8.9	270	6.7	363	7.2
15-19 лет	59	5.6	276	6.9	335	6.6
20-29 лет	231	22.1	579	14.5	810	16.0
30-39 лет	248	23.7	702	17.5	950	18.8
40-49 лет	149	14.3	809	20.2	958	19.0
50-60 лет	119	11.4	652	16.3	771	15.3
Свыше 60 лет	49	4.7	499	12.5	548	10.9
Итого	1045	100.0	4005	100.0	5050	100.0

Таблица 2

Распределение опрошенных лиц по условиям стирки белья

Стирка белья	Адрес				Итого	
	Душанбе		Хамадони		Кол-во	%
	Кол-во	%	Кол-во	%		
Стирка общая	814	77.9	3814	95.2	4628	91.6
Стирка отдельная	231	22.1	191	4.8	422	8.4
Итого	1045	100.0	4005	100.0	5050	100.0

Таблица 3

Распределение опрошенных лиц по употреблению сырого фарша на вкус

Употребление сырого фарша на вкус	Адрес				Итого	
	Душанбе		Хамадони		Кол-во	%
	Кол-во	%	Кол-во	%		
«да» пробую на вкус	395	37.8	503	12.6	898	17.8
«нет»непробую на вкус	650	62.2	3502	87.4	4152	82.2
Итого	1045	100.0	4005	100.0	5050	100.0

время работ на участках попадают под ногти, и при не соблюдении правил гигиены из под ногтей попадают в кишечник. Если человек не получает лечение, взрослая особь может прожить в кишечнике 12-18 месяцев. При этом во внешнюю среду человек выделяет огромное количество яиц [3,5].

На вопрос «О наличие огорода или палисадника около дома» по городу Душанбе 602 опрошенных лиц (57,%) ответили «есть», 443 опрошенных лиц (42,4,0%) ответили «нет».

Показатели по району Хамадони 1565 (39,1%) ответили «есть», 2440 (60,9%) опрошенных лиц ответили «нет». Членам семей, у кого имеется огород или палисадник около дома, задавался вопрос «Используете ли рукавицы во время земляных работ?». По городу Душанбе 183 опрошенных лиц (30,4%) ответили «положительно», 419 опрошенных лиц (69,6%) ответили «отрицательно». Показатели по району Хамадони: 539 опрошенных лиц (34,4%) ответили «положительно», 1026 опрошенных лиц (65,6%)

Таблица 4

Распределение опрошенных лиц по глажке нижнего белья

Глажка нижнего белья	Душанбе		Адрес			Итого	
	Кол-во	%	Хамадони		Кол-во	%	
			Кол-во	%			
Ношу всегда глаженное нижнее бельё	446	42.7	925	23.1	1371	27.1	
Не занимаемся глажкой нижнего белья	340	32.5	1302	32.5	1642	32.5	
Когда нет света, я могу носить неглаженное бельё	259	24.8	1778	44.4	2037	40.3	

Таблица 5

Распределение опрошенных лиц по чистоте ногтей среди членов семьи

Следители за чистотой ногтей в семье	Душанбе		Хамадони		Адрес		Итого	
	Кол-во	%	Кол-во	%	Кол-во	%		
							слежу за чистотой ногтей особенно у детей	726
не слежу за чистотой ногтей у других членов семьи	319	30.5	940	23.5	1259	24.9		
Итого	1045	100.0	4005	100.0	5050	100.0		

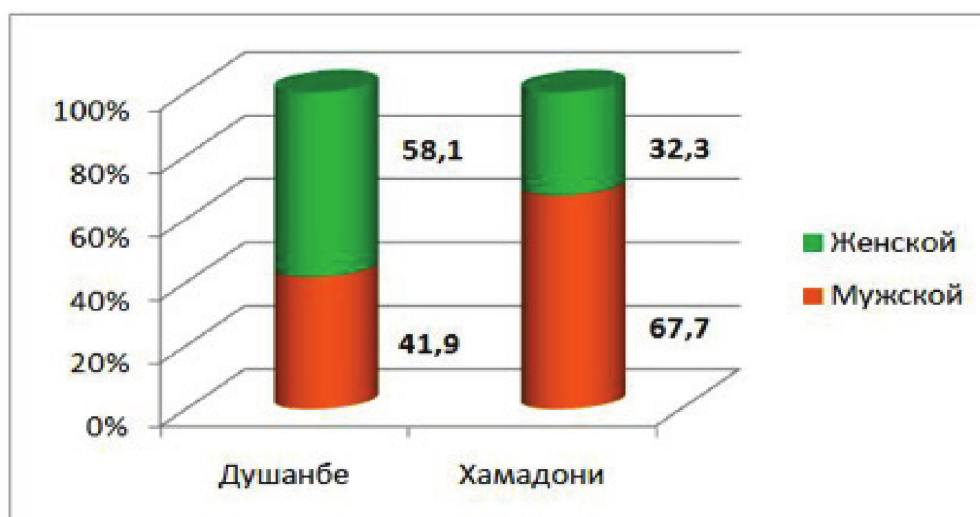


Рис.1. Распределение всех опрошенных лиц по полу

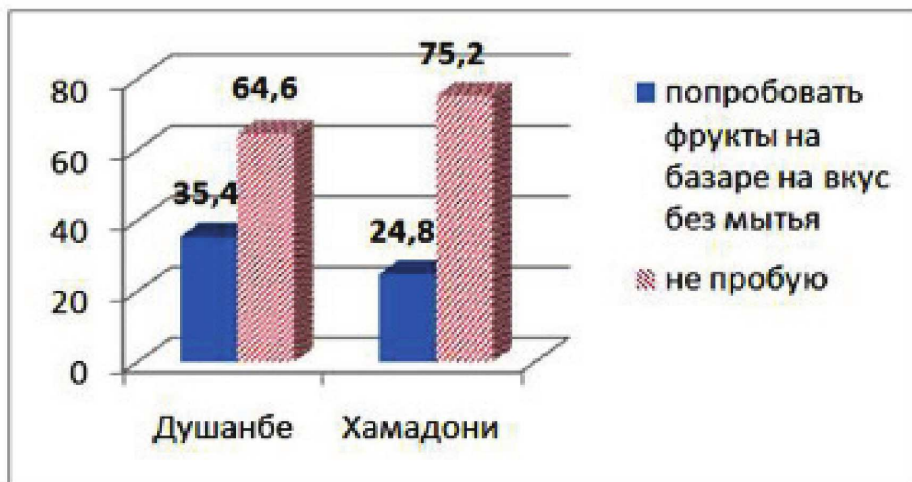


Рис.2 Распределение опрошенных по употреблению фруктов без предварительного мытья

ответили «отрицательно». Результаты показали, что при работе на огороде или палисаднике около дома в городе Душанбе и районе Хамадони большинство опрошенных лиц не используют рукавицы. Роль в распространении гельминтозов играют социально-экономические условия (уровень культуры, соблюдение гигиенических правил, особенности питания, работы в полевых условиях). Информированность членов семьи о переносчиках яиц гельминтов через насекомых [4]. По городу Душанбе 553 (52,9%) опрошенных лиц имеют информацию и 492 (47,1%) - не имеют никакой информации о переносчиках яиц гельминтов через насекомых. Показатели по району Хамадони: о переносчиках яиц гельминтов ответили «да» 1889 (47,2%) членов семьи, ответили «нет» 2116 (52,8%) членов семьи. Информированность о переносчиках яиц глистов через мух и тараканов в городе Душанбе и в районе Хамадони низкие.

В результате проведенного анкетирования о санитарно-гигиенических навыках выяснилось следующее. На вопрос «Когда Вы получаете зарплату и пересчитываете деньги выплёвываете ли на пальцы рук» по городу Душанбе 33,8% ответили «да», 27% ответили «нет». На вопрос «Моете ли руки после того, как пересчитываете деньги» ответили «да» - 13,7%, «Не обратил на это внимание» ответили 25,6%. Показатели по району Хамадони на вопрос моют ли руки после того, как пересчитывают деньги, ответили «да» - 6,4%, «не обратил на это внимание» ответили - 39,1%. Полученные результаты свидетельствуют о не соблюдении населением элементарных правил гигиены рук. Трихоцефалезом заражается человек при

попадание яиц непосредственно через не мытые руки, восприимчивость высокая [3,5].

Выводы. Здоровье населения зависит от влияния социально-гигиенических и экономических факторов. Проблема распространенности глистной инвазии среди семей в Таджикистане заслуживает бдительного внимания семейного врача. Результаты исследований показали, что информированность и осведомленность населения о путях передачи гельминтных инфекций среди жителей города и района на очень низком уровне. Все вышесказанное обосновывает необходимость усилить проведения первичной и вторичной профилактики, их четкое целенаправленное осуществление позволит снизить распространенность гельминтозов среди членов семьи. Таким образом, проведенные исследования позволили представить влияния социально-гигиенических и экономических факторов для распространенности глистной инвазии [1]. Существенным компонентом качества профилактики больных страдающим глистной инвазией является проведения махалинских советов, консультирование членов семьи, у кого в семье обнаружены глистные инвазии, успех профилактики зависит от потенциального влияния семейного врача на качество жизни населения. Советы семейного врача могут оказать значительное влияние на здоровье населения. Система профилактических мероприятий будет несовершенной без компетентности семейного врача, их ответственности, высокого профессионализма, а также государственных программ, направленных на предупреждение и снижение заболеваемости среди населения.

Литература:

1. Рахимова К.В. Глистные инвазии у детей, диагностика, лечение, диспансеризация /К.В.Рахимова. Алматы. 2006. С. 42-44.
2. Меркушева Е.В., Похис К.В.. Обучение пациентов в практике семейного врача./ Е.В Меркушева, К.В. Похис. Санкт-Петербург. 1998. С. 5.
3. Ющук Н.Д., Венгерев Ю.Я. Инфекционные болезни/ Н.Д. Ющук., Ю.К.Венгерев. Москва. 2003. С. 495, 496.
4. Покровский В.И., Бритко С.Г., Данилкин Б.К. Инфекционные болезни и эпидемиология/ В.И. Покровский, С.Г Бритко., Б.К. Данилкин. Москва 2000. С. 213-218.
5. Учайкин В.Ф Атлас инфекционных заболеваний/ В.Ф.Учайкин. Москва 2009. С 213-218.
6. Белопольский Ю.А. Справочник по инфекционным болезням/ Ю.П.Белопольский. Москва 2009 С 439-463.
7. Мирзоев М.С. Актуальные проблемы Медицинской паразитологии/ М.С.Мирзоев. Ташкент, 1988 С.7-12.
8. Камардинов Х.К. Инфекционные паразитарные болезни /Х.К. Камардинов. Душанбе. 2009.С. 556- 560.