

Объем флюороосмотров сельского населения на ПФУ составил 43 539 человек (2012 г. — 37 479 человек). Декретированное население, подростки, группы риска осмотрены на 100%. План флюорографического обследования организованного населения выполнен на 87,3% (2012 г. — 80,8%), неорганизованного — на 83,7% (2012 г. — 73,9%). В 2013 г. после проведения флюорографии подлежало дообследованию 4515 человек (2012 г. — 4082 человека). Выявлено всего патологии у 3643 человек — 94,6% (2012 г. — 3415 человек или 87%). Всего методом флюорографии в 2013 г. выявлено 71,5% всех больных туберкулезом легких, в 2012 г. — 69,7%, соответственно эффективность данного метода обследования повысилась на 1,8%.

Для повышения качества мероприятий по раннему выявлению туберкулеза в ГБУЗ АО «ОКПТД» в 2012 г. внедрен метод второго независимого чтения результатов флюорографического исследования. За 2013 г. врачами-рентгенологами диспансера просмотрено 311 702 изображения против 135 345 в 2012 году. Выявлено 55 пропусков патологии (в 2012 г. — 175), что свидетельствует о более квалифицированной работе рентгенологов ОЛС.

**Заключение.** В Астраханской области массовая флюорография является эффективным методом раннего выявления патологии органов грудной клетки, позволяя выявить до 71,5% числа всех больных туберкулезом.

## Информированность и источники получения информации об инфекционных заболеваниях среди трудовых мигрантов в Санкт-Петербурге

**Б.И. Сергеев**

Международная организация по миграции, г. Москва

**Цели.** Хотя в России было проведено несколько исследований, касающихся распространенности рискованного поведения среди мигрантов, имеющиеся данные, характеризующие их уровень информированности о путях передачи и профилактики туберкулеза и других инфекционных заболеваний, носят ограниченный характер. Также нуждается в систематическом изучении то, какие источники информации делают наибольший вклад в формирование знаний мигрантов об инфекционных болезнях и каким образом данная информация может распространяться среди них с максимальной эффективностью.

**Метод.** С этими целями представительство Международной организации по миграции в России и Финская ассоциация легочного здоровья в сотрудничестве с Институтом социологии РАН в апреле 2014 г. провели опрос среди мигрантов, обращающихся в Единый миграционный центр в г. Санкт-Петербурге. Респонденты (n=150) отбирались в случайном порядке для проведения интервью по структурированной анкете, касавшейся вопросов информированности и рискованного поведения.

**Результаты.** Результаты исследования выявили значительную разницу между мужчинами и женщинами, при том что среди последних уровень информированности о путях передачи и профилактики инфек-

ционных заболеваний в целом выше. Несмотря на это, пробелы в знаниях остаются значительными, учитывая, что даже среди женщин на возможность передачи туберкулеза воздушно-капельным путем указало 62% (среди мужчин этот показатель составил 43%). Уровень знаний респондентов о методах профилактики туберкулеза находится на аналогичном уровне. При этом 9 из 10 респондентов проходили флюорографию или рентген в течение последних 2 лет. Различия между мужчинами и женщинами касаются и источников, из которых они черпают профилактическую информацию: мужчины полагаются при этом на телевидение, занятия в учебных заведениях, рекомендации друзей, консультации медицинских работников и советы родителей и родственников. Именно от последних и получают основную информацию женщины, далее среди них идет телевидение, друзья, учебные заведения и медицинские работники. При этом около четверти респондентов предпочитало бы получать профилактическую информацию на родном языке.

**Рекомендации.** На основании представленных результатов и с учетом международного опыта предлагается более активно использовать возможности медицинских сотрудников для консультирования мигрантов, в том числе при прохождении ими диагностики туберкулеза и ВИЧ для получения документов в России.