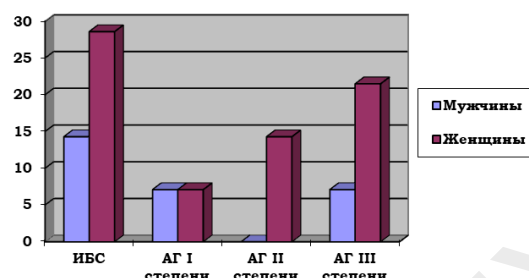


**Рисунок 1 — Ситуативная тревожность у пациентов с сердечно-сосудистой патологией**



**Рисунок 2 — Личностная тревожность у пациентов с сердечно-сосудистой патологией**

### Выводы

По результатам исследования у пациентов преобладала личностная тревожность. Чаще всего она наблюдалась у женщин с диагнозами ИБС и АГ III степени. Ситуативная тревожность преобладала у мужчин с диагнозом ИБС.

Пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями необходимо разъяснить связь имеющихся у них психических и некоторых соматических симптомов с тревогой.

Пациентов необходимо убеждать в том, что тревога — не «естественная реакция на стресс», а болезненное состояние, которое успешно поддается терапии.

Основными методами лечения тревожных расстройств являются психосоциальные вмешательства такие как когнитивно-поведенческая психотерапия, техники релаксации, программы совладания со стрессом и медикаментозная терапия.

### ЛИТЕРАТУРА

1. Всемирная организация здравоохранения [Электронный ресурс] / Сердечно-сосудистые заболевания. Режим доступа: [https://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/cardiovascular-diseases-\(cvds\)](https://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/cardiovascular-diseases-(cvds)). Дата доступа: 30.01.2022.
2. Вотчал, Б. Е. Роль факторов в происхождении, течении и лечении соматических болезней / Б. Е. Вотчал. М.: Медицина, 1972. 81 с.
3. Ханин, Ю. А. Краткое руководство к применению шкалы личностной и реактивной тревожности / Ю. А. Ханин. А., 1976.

УДК 616.379-008.64(476.2)

## АНАЛИЗ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ НАСЕЛЕНИЯ ГОМЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

Говор В. А., Башлакова А. Ю.

Научный руководитель: ассистент кафедры О. Б. Ходунов

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

### Введение

Сахарный диабет (СД) — группа гетерогенных заболеваний, характеризующихся синдромом хронической гипергликемии, обусловленной абсолютным или относительным дефицитом инсулина с развитием дисфункций жизненно важных органов и систем [1–3]. По прогнозам ВОЗ, основанным на анализе динамики заболеваемости, к 2025 г. количество пациентов с СД во всем мире превысит 300 млн человек. Прирост количества пациентов за период с 1980 по 1990 гг. составил 17 %, а за последующие 10 лет — 60 % соответственно [4, 5].

### Цель

Оценить динамику заболеваемости сахарным диабетом в Гомельской области за 2011–2020 гг. Проанализировать структуру заболеваемости сахарным диабетом детского и взрослого населения Гомельской области за 2020 г.

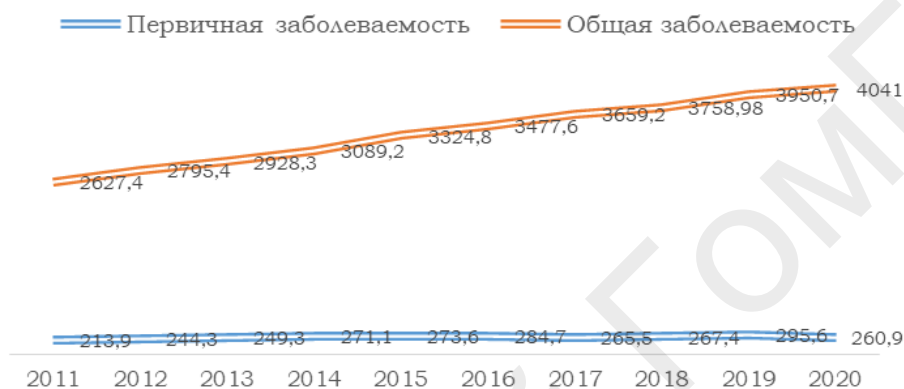
**Материал и методы исследования**

Материалом для исследования являлся отчет учреждения «Гомельский областной эндокринологический диспансер» за 2011–2020 гг. (Форма 1).

Для обработки результатов использовались пакеты компьютерных программ «Microsoft Excel 2016» и «Statistica 10.0».

**Результаты исследования и их обсуждение**

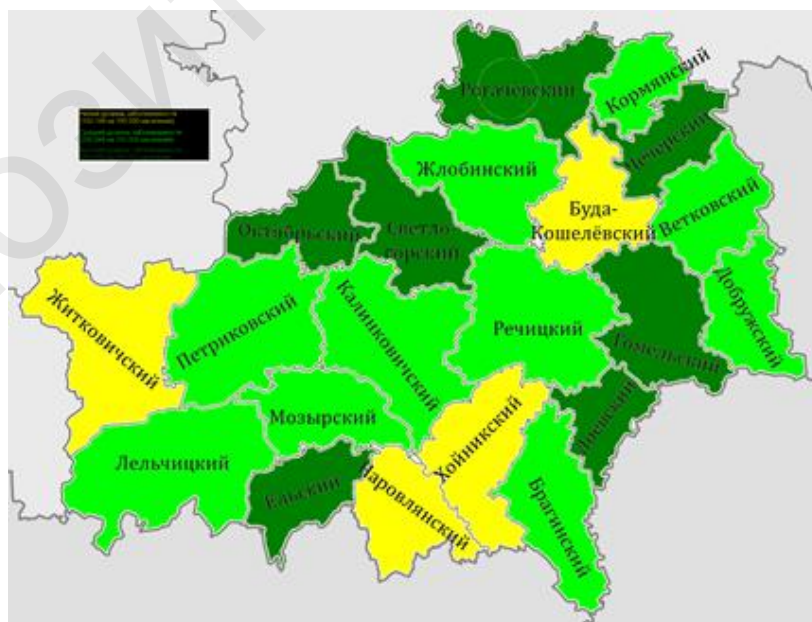
Проведенный анализ динамики заболеваемости СД в Гомельской области в течение 2011–2020 гг. позволил установить, что показатель первичной заболеваемости в течение 10 лет остается стабильным, а показатель общей заболеваемости неуклонно растет (рисунок 1).



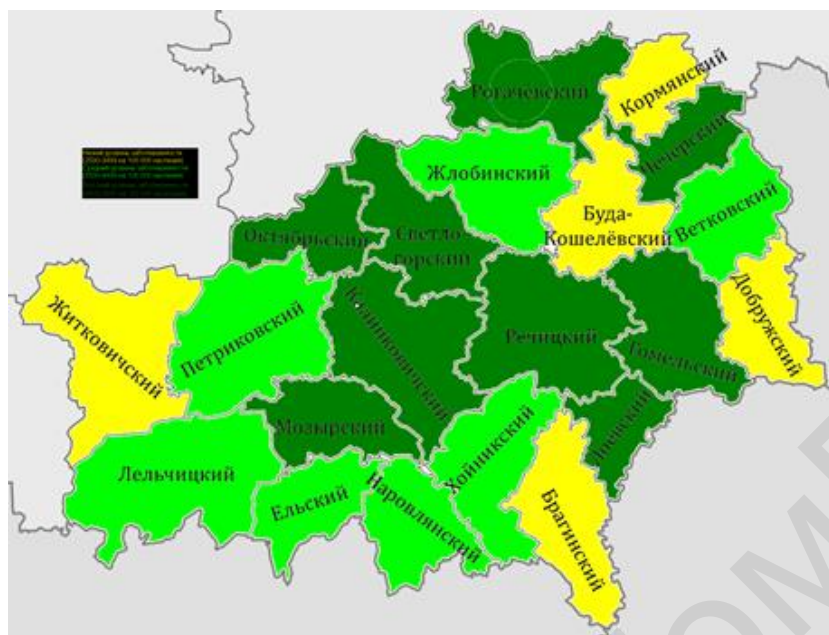
**Рисунок 1 — Динамика первичной и общей заболеваемости СД в Гомельской области**

На 01.01.2021 г. в Гомельской области имеется 52175 пациентов с сахарным диабетом, из них: взрослые — 51707, дети от 0 до 17 лет — 468 человек.

В 2020 г. зарегистрирована первичная заболеваемость сахарным диабетом 260,9 на 100 тыс. населения Гомельской области (2019 г. — 295,6), темп роста 88,3 % (рисунок 2). Общая заболеваемость составила 4041,0 на 100 тыс. населения (2019 г. — 3950,9), темп роста 102,3 % (рисунок 3).



**Рисунок 2 — Первичная заболеваемость сахарным диабетом на 100 тыс. населения Гомельской области**



**Рисунок 3 — Общая заболеваемость сахарным диабетом на 100 тыс. населения Гомельской области**

Структура сахарного диабета:

- 93,42 % — СД 2 типа;
- 5,84 % — СД 1 типа;
- 0,74 % — другие типы СД (панкреатогенный, стероидный диабет).

У детского населения чаще всего регистрируется сахарный диабет 1 типа, у лиц старше 18 лет — СД 2 типа (рисунки 4, 5).



**Рисунок 4 — Распределение пациентов с сахарным диабетом в течение отчетного года**



**Рисунок 5 — Распределение пациентов с впервые установленным диагнозом в течение отчетного года**

СД 1 типа чаще всего страдают лица мужского пола, СД 2 типа — лица женского пола, другими видами СД (панкреатогенный, стероидный диабет) — лица мужского пола (рисунок 6).

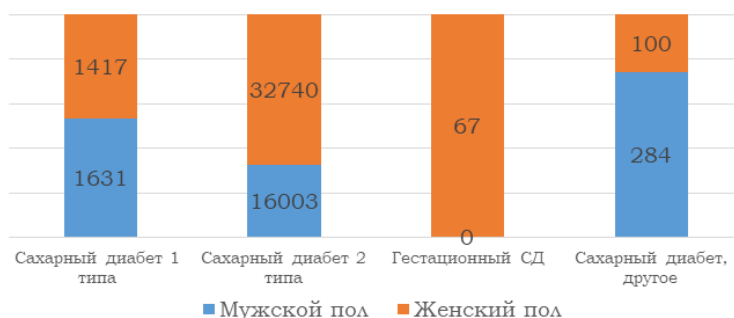


Рисунок 6 — Распределение пациентов по полу

### Выводы

1. Показатель первичной заболеваемости в течение 10 лет остается стабильным, а показатель общей заболеваемости неуклонно растет.
2. На 01.01.2021 г. в Гомельской области выявлено 52175 пациентов с сахарным диабетом, из них: взрослые — 51707, дети от 0 до 17 лет — 468 человек.
3. У детского населения чаще всего регистрируется сахарный диабет 1 типа, у лиц старше 18 лет — СД 2 типа ( $p < 0,001$ ).
4. СД 1 типа чаще всего страдают лица мужского пола, СД 2 типа — лица женского пола, другими видами СД — лица мужского пола ( $p < 0,001$ ).

### ЛИТЕРАТУРА

1. Солнцева, А. В. Сахарный диабет 1-го типа у детей: учеб.-метод. пособие / А. В. Солнцева. Минск : БГМУ, 2021. С. 30.
2. Василькова, О. Н. Сахарный диабет: учеб.-метод. пособие = Diabetes Mellitus: Teaching workbook / О. Н. Василькова. Гомель : ГомГМУ, 2019. 52 с.
3. Ларина, В. Н. Сахарный диабет в практике терапевта поликлиники : учеб.-метод. пособие / В. Н. Ларина, Е. В. Кудина. М. : Издательство РАМН, 2016. 40 с.
4. Эндокринология подростков / Ю.И. Строев [и др.]; под ред. А. Ш. Зайчика. СПб. : ЭЛБИ, 2014. 384 с.
5. World Health Organization, International Diabetes Federation. Definition and diagnosis of diabetes mellitus and intermediate hyperglycaemia. Report of a WHO/IDF consultation. Geneva; 2006.

УДК 616.12-008.318:616.127-005.8-052(476.2-25)(476.2)

## НАРУШЕНИЕ РИТМА В РАННИЕ СРОКИ ИНФАРКТА МИОКАРДА У ПАЦИЕНТОВ Г. ГОМЕЛЯ И ГОМЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ В ПЕРИОД 2020–2022 ГГ.

Голик В. Я., Зубрицкая Е. В.

Научный руководитель: старший преподаватель А. Н. Ковальчук

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»  
г. Гомель, Республика Беларусь

### Введение

Сердце человека имеет проводящую систему, которая передает электрические импульсы по всему органу, заставляя его сокращаться в определенном ритме. Электрические сигналы возникают в группе клеток в правом предсердии, называемой синусовым узлом. В норме в спокойном состоянии сердце в течение минуты совершает от 60 до 100 сокращений, которые носят равномерный и ритмичный характер [1].