

## **СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ**

1. Детская кардиология : учебник / под ред. П. В. Шумилова, Н. П. Котлуковой. – М. : МЕД-пресс-информ, 2018. – 584 с.
2. Kamphuis, S. Prevalence and burden of pediatric-onset systemic lupus erythematosus / S. Kamphuis, E. D. Silverman // Nat. Rev. Rheumatol. – 2010. – №6 (9). – P. 538–546.
3. Firestein and Kelley's Textbook of Rheumatology / G. S. Firestein [et al.] // Elsevier. – 2021. – Vol. 11. – P. 1932–1934.

**УДК 614.2-053.2(476.2)**

**А. А. Козловский**

*Учреждение образования*

*«Гомельский государственный медицинский университет»*

*г. Гомель, Республика Беларусь*

## **СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ В ГОМЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ**

### ***Введение***

Охрана здоровья детского населения является одним из приоритетных направлений государственной политики в Республике Беларусь [1]. За последние десятилетия наметилась четкая тенденция к улучшению демографических показателей: увеличение рождаемости и снижение младенческой смертности. Однако влияние неблагоприятных экологических, медико-биологических, социальных и других факторов порой приводит к росту заболеваемости детей разных возрастных групп [2, 3]. Правильно организованная лечебно-профилактическая деятельность врача-педиатра, врача общей практики способствует снижению заболеваемости детского населения, которая является маркером здоровья населения в целом [4].

Здоровье детей – актуальная проблема первоочередной важности, так как оно определяет будущее страны, генофонд нации, научный и экономический потенциал общества и наряду с другими демографическими показателями является барометром социально-экономического развития страны [5].

### ***Цель***

Провести анализ состояния здоровья и заболеваемости детского населения Гомельской области.

### ***Материалы и методы исследования***

Использованы официальные отчеты организационно-методического отдела учреждения «Гомельская областная детская клиническая больница» о медицинской помощи детям Гомельской области за 2019 год и 2023 год. Обработку материалов проводили описательно-оценочными и статистическими методами исследования. Статистическую обработку материалов осуществляли с помощью прикладного пакета «Microsoft Excel 2016» и программы «Statistica» 6.0. Для проверки статистической гипотезы о значимости отклонений того или иного показателя применяли t-критерий Стьюдента, используемый для нормального распределения значений в выборке. Различия между изучаемыми показателями считали статистически значимыми при значении  $p \leq 0,05$ .

### ***Результаты исследования и обсуждение***

На конец 2023 года в Гомельской области состояло на учете 272269 детей в возрасте от 0 до 17 лет, из них детей до 1 года – 3,4 % (9133 человека). Исключительно на грудном вскармливании до 6 месяцев находилось 3658 детей (40,1 %); на искусствен-

### *Секция «Педиатрия»*

ном вскармливании с первого месяца жизни – 423 ребенка (4,6 %). Наиболее высокая доля детского населения в Гомельской области отмечалась в возрастных группах «5–9 лет» и «10–13 лет» и составила 30,6 % и 24,9 % соответственно.

Несмотря на активные меры, предпринимаемые государством для профилактики роста инвалидности, на протяжении последнего десятилетия отмечается рост показателя инвалидизации детского населения. По данным официальной статистики, показатель общей численности детей, признанных в Гомельской области инвалидами, составляет 6270 человек (2,3 %), что на 0,4 % выше по сравнению с 2019 годом ( $p < 0,001$ ). Наибольшая доля детского населения с инвалидностью приходится на возрастные группы «10–13 лет» и «14–17 лет» – по 2,6 %.

По результатам проведенных профилактических осмотров у детей Гомельской области наиболее часто выявлялись: понижение остроты зрения (8,9 %), дефекты речи (5,1 %), сколиоз (4,6 %), нарушения осанки (4,4 %). Понижение остроты зрения и слуха, сколиоз и нарушения осанки достоверно чаще выявлялись у детей школьного возраста (6–17 лет) по сравнению с дошкольниками.

Число случаев заболевания, зарегистрированных у детей Гомельской области, в 2023 году составило 617098, что достоверно выше по сравнению с 2019 годом (566085 случаев);  $p < 0,001$ . По данным проведенного анализа, по нозологической структуре на первом месте находятся болезни органов дыхания (381261 случай), на втором – болезни кожи и подкожной клетчатки (26803 случая), на третьем – болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (22827 случаев) (таблица).

Таблица – Число случаев отдельных заболеваний, зарегистрированных у детей Гомельской области в 2023 году

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ X пересмотра	Гомельская область
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	A00–B99	19708
из них: кишечные инфекции	A00–A09	1410
ветряная оспа	B01	10975
Новообразования	C00–D48	1797
из них: злокачественные новообразования	C00–C97	358
Болезни крови, кроветворных органов, отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	D50–D89	3057
из них: железодефицитные анемии	D50	2526
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	E00–E89	17266
из них: болезни щитовидной железы	E00–E89	11426
в том числе: врожденный гипотиреоз	E00–E07	59
белково-энергетическая недостаточность	E43–E46	164
ожирение	E66	3471
Психические расстройства и расстройства поведения	F01–F99	12535
Болезни глаза и его придаточного аппарата	H00–H59	38935
Болезни уха и сосцевидного отростка	H50–H95	12931
Болезни системы кровообращения	I00–I99	5996
Болезни органов дыхания	J00–J98	381261
из них: острые респираторные инфекции верхних дыхательных путей	J00–J06	351548

Окончание таблицы

Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ X пересмотра	Гомельская область
Болезни органов пищеварения	K00–K92	18892
Болезни кожи и подкожной клетчатки	L00–L98	26803
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	M00–M99	22827
Болезни мочеполовой системы	N00–N99	7764
Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные болезни	Q00–Q99	16796
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	S00–T98	18938

Особую тревогу вызывает высокая частота врожденных аномалий (пороков развития), деформаций и хромосомных нарушений у детей (16796 случаев), среди которых наиболее часто диагностируются аномалии системы кровообращения (11020 случаев), аномалии и деформации костно-мышечной системы (1858 случаев), аномалии мочевой системы (1575 случаев). Данные факты указывают на необходимость совершенствования пренатальной диагностики.

Несмотря на проведенные в 2023 году в лечебно-профилактических учреждениях, учреждениях дошкольного и школьного образования мероприятия по профилактике травматизма и вредных привычек, отмечается рост по сравнению с 2019 годом травм, отравлений и некоторых других последствий воздействия внешних причин (18938 и 17666 случаев соответственно;  $p < 0,001$ ).

### **Выводы**

Таким образом, дети, проживающие в Гомельской области, в основном страдают острыми респираторными инфекциями верхних дыхательных путей, болезнями кожи и подкожной клетчатки, болезнями костно-мышечной системы и соединительной ткани. Для снижения заболеваемости и улучшения состояния здоровья детского населения необходим комплексный подход к проведению профилактических осмотров детского населения. Качественно проведенная диспансеризация позволит выявить у детей ранние проявления заболеваний, функциональные расстройства, своевременно провести оздоровительные мероприятия и предотвратить трансформацию функциональных нарушений здоровья ребенка в хронические заболевания.

### **СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ**

1. Государственная программа «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021–2025 годы [Электронный ресурс] : постановление Совета Министров Республики Беларусь, 19 января 2021 г. № 28 // Национальный правовой Интернет-портал Республики Беларусь. – Режим доступа: <https://pravo.by/document/?guid=3961&p0=C22100028>. – Дата доступа: 15.09.2025.
2. Васильев, В. В. Влияние экологических и социально-гигиенических факторов на состояние здоровья детей школьного возраста / В. В. Васильев, М. В. Перекусихин, Ю. В. Корочкина // Гигиена и санитария. – 2016. – Т. 95, № 8. – С. 760–764.
3. Калмакова, Ж. А. Влияние внешней среды в зоне экологической катастрофы на формирование здоровья детского населения / Ж. А. Калмакова, Г. Ш. Аскарлова, С. Е. Шажанбаева // Международный журнал экспериментального образования. – 2015. — № 8 (3). — С. 324–326.
4. Алексеева, А. В. Профилактическая работа детских поликлиник как один из основных элементов охраны здоровья детского населения / А. В. Алексеева, К. Е. Моисеева, Ш. Д. Харбедия [и др.] // Медицина и организация здравоохранения. – 2022. —Т. 7, № 3. – С. 59–68.
5. Левчик, Е. В. Оценка здоровья детского населения Республики Беларусь / Е. В. Левчик, В. В. Полякина, Е. П. Живицкая // Сахаровские чтения 2019 года: экологические проблемы XXI века : материалы 19-й междунар. науч. конф., Минск, 23–24 мая 2019 г. : в 3 ч. / МГЭИ им. А. Д. Сахарова БГУ; редкол. : А. Н. Батян [и др.]; под ред. С. А. Маскевича, С. С. Позняка. – Минск: ИВЦ Минфина, 2019. – Ч. 1. – С. 243–246.