

Центром на доступность и практическую применимость информации для повышения общей осведомленности населения.

Наиболее эффективными каналами просвещения по вопросам первичной профилактики рака молочной железы можно предложить массовые информационные кампании, индивидуальные профилактические консультации и цифровые медиа.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Эпидемиология злокачественных новообразований в Беларуси / И. В. Залуцкий, Ю. И. Аверкин, Н. А. Артемова, А. А. Машевский. -Рак в Беларуси: цифры и факты. Анализ данных Белорусского канцер-регистра за 2010-Национальные статистические данные по онкологической заболеваемости / Министерство здравоохранения Республики Беларусь. – Минск : Минздрав РБ, 2024. – URL: <https://minzdrav.gov.by> (дата обращения: 08.09.2025).
2. Статистика заболеваемости населения Республики Беларусь / Национальный статистический комитет Республики Беларусь (Белстат). – Минск : Белстат, 2024. – URL: <https://www.belstat.gov.by> (дата обращения: 08.09.2025).
3. Платонов, А. Е. Статистический анализ в медицине и биологии: задачи, терминология, логика, компьютерные методы / А. Е. Платонов. -Скрининг рака молочной железы в Республике Беларусь: преимущества и перспективы / О. Trusova, I. Panko, L. Shakirova [и др.] // Cancer Research. – 2019. – Т. 79, № 4 (Suppl.). – P. 1-02-06. – DOI: 10.1158/1538-7445.SABCS18-P1-02-06.
4. Предпочтения населения в отношении политики скрининга рака молочной железы: дискретный выборочный эксперимент в Беларуси / О. Mandrik, P. F. M. Krabbe, G. A. Geuskens [и др.] // JMIR Public Health and Surveillance. – 2020. – Т. 6, № 4. – e16048. – DOI: 10.2196/16048.

УДК [613:614]:616-053.2/.7(476)

Т. С. Борисова, Н. В. Самохина, А. В. Кушнерук

*Учреждение образования
«Белорусский государственный медицинский университет»,
г. Минск, Республика Беларусь*

СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ: ТЕНДЕНЦИИ И РИСКИ

Введение

Одной из важнейших проблем современного общества является прогрессирующее ухудшение здоровья подрастающего поколения. За последние десятилетия значительно изменились показатели, характеризующие здоровье детского населения, а также остаются тревожными уровни хронической заболеваемости и инвалидности [1]. Так, увеличивается количество детей и подростков с функциональными нарушениями и заболеваниями костно-мышечной системы, органа зрения, пищеварительной, сердечно-сосудистой систем. Численность абсолютно здоровых детей снижается, а к окончанию средней школы заметно увеличивается доля учащихся с отклонениями в состоянии здоровья, в том числе с третьей и четвертой группами здоровья [2].

В этой связи весьма важен систематический мониторинг состояния здоровья детей и подростков с целью определения тенденций и ожидаемого прогноза возможных отклонений для определения ключевых направлений профилактики.

Цель

Оценка текущего состояния и определение тенденций здоровья детей Республики Беларусь.

Материалы и методы исследования

В рамках проведения научного исследования проанализированы данные официальной государственной статистической отчетности Республики Беларусь, характеризующие состояние здоровья детей и подростков на популяционном уровне в динамике 10 лет наблюдения за 2014–2023 гг. Статистическая обработка данных проводилась с использованием программы Microsoft Excel.

Результаты исследования и их обсуждение

Медико-статистический прогноз состояния здоровья детского населения строится на характеристике ситуации или вероятности её возникновения, основанной на комплексном исследовании уровней, структуры и динамики изучаемого процесса в достаточно продолжительном ретроспективном временном интервале (учитывается динамический ряд не менее чем за 5 лет). При этом, одним из основных источников информации о состоянии здоровья детского населения для организаций и учреждений системы здравоохранения Республики Беларусь является официальная статистическая отчетность заболеваемости по обращаемости и данным профилактических медицинских осмотров [3].

В рамках исследования проведен ретроспективный анализ состояния заболеваемости детей в возрасте от 0 до 17 лет согласно данным официальной статистической отчетности Республики Беларусь в динамике за 2014–2023 гг. с прогнозом на ближайшую перспективу. Первичная заболеваемость детей по основным классам болезней в динамике за 10 лет наблюдения с прогнозом на ближайшую перспективу представлена на рисунке 1.

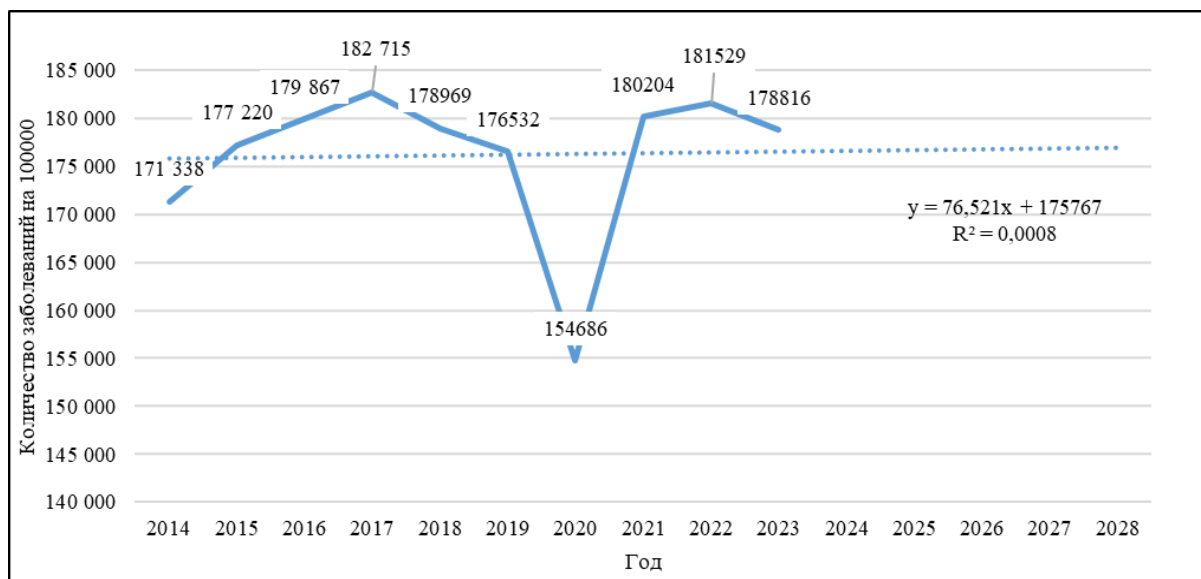


Рисунок 1 – Динамика заболеваемости детей в возрасте 0–17 лет Республики Беларусь по основным классам болезней с диагнозом, впервые установленным в жизни, за период 2014–2023 гг. с прогнозом на ближайшую перспективу в расчете на 100 000 детского населения

Первичная заболеваемость детей 0–17 лет в динамике за 10 лет наблюдения остается стабильно высокой (за исключением 2020 года в связи с пандемией Covid-19) и имеет тенденцию к росту ($y = 76,521x + 175767$, $R^2 = 0,0008$).

Наряду с этим имеет место тенденция к снижению первичной заболеваемости по отдельным классам болезней: системы крови, кроветворных органов и иммунных нарушений ($y = -31,752x + 717,73$; $R^2 = 0,8518$); эндокринной системы ($y = 0,4182x +$

Секция «Экологическая и профилактическая медицина»

611,4; $R^2 = 0,0007$); психических расстройств и расстройств поведения ($y = -59,636x + 1455,8$; $R^2 = 0,9268$); нервной системы ($y = -2,0061x + 828,93$; $R^2 = 0,0162$); системы кровообращения ($y = -12,43x + 686,27$; $R^2 = 0,3428$); органов пищеварения ($y = -78,236x + 3811,8$; $R^2 = 0,7219$); кожи и подкожной жировой клетчатки ($y = -86,527x + 5690$; $R^2 = 0,3294$); мочеполовой системы ($y = -48,194x + 1599,1$; $R^2 = 0,8754$); травм, отравлений и некоторых последствий других внешних причин ($y = -10,455x + 8039,2$; $R^2 = 0,0172$).

Однако, для некоторых классов болезней за аналогичный период наблюдения сохраняется тенденция к росту. В их числе некоторые инфекционные и паразитарные заболевания ($y = 240,65x + 5679,9$; $R^2 = 0,3564$); новообразования ($y = 12,897x + 293,27$; $R^2 = 0,4747$); болезни уха и сосцевидного отростка ($y = 15,485x + 4651,9$; $R^2 = 0,0163$), болезни органов дыхания ($y = 117,96x + 132042$; $R^2 = 0,0025$), болезни костно-мышечной системы ($y = 74,152x + 1521,9$; $R^2 = 0,7642$), врожденные аномалии, деформации и хромосомные нарушения ($y = 8,8424x + 829,67$; $R^2 = 0,0678$), в том числе и болезни глаза и его придаточного аппарата ($y = 5,6061x + 5421,1$; $R^2 = 0,0028$).

При анализе текущей ситуации состояния здоровья детей 0–17 лет в Республике Беларусь по данным заболеваемости за 2023 год установлено, что наиболее часто встречаются болезни органов дыхания; травмы, отравления и некоторые последствия других внешних причин; некоторые инфекционные и паразитарные болезни; болезни глаза и его придаточного аппарата; болезни кожи и подкожной клетчатки.

По данным профилактических осмотров детского населения школьного возраста тенденцию к снижению распространенности в динамике 10 лет наблюдений за период 2014–2023 гг. в Республике Беларусь имеют лишь нарушения осанки ($y = -0,0358x + 5,4667$; $R^2 = 0,4773$). Для остальных анализируемых школьнообусловленных отклонений в состоянии здоровья характерна тенденция к росту: пониженная острота слуха ($y = 0,0097x + 0,2267$; $R^2 = 0,4848$), дефекты речи ($y = 0,1139x + 3,7533$; $R^2 = 0,8017$), сколиоз ($y = 0,0988x + 2,2067$; $R^2 = 0,9528$). Наиболее выраженный рост отмечается по распространенности у детей пониженной остроты зрения ($y = 0,2388x + 9,5067$; $R^2 = 0,9267$).

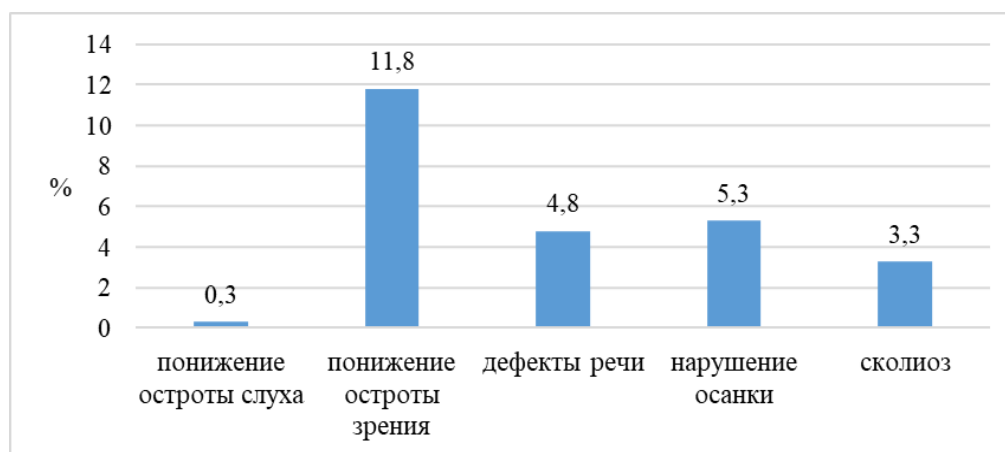


Рисунок 2 – Распространенность отдельных видов нарушений состояния здоровья среди детей в возрасте 0–17 лет по результатам профилактических осмотров в Республике Беларусь за 2023 г. (в % от числа осмотренных)

Анализ распространенности отдельных видов школьнообусловленных нарушений по данным профилактических осмотров детей за 2023 год также подтвердил,

что чаще всего у детей регистрируется пониженная острота зрения – у 11,8 % обследованных (рисунок 2).

Выводы

По данным официальной статистической отчетности Республики Беларусь среди детей в возрасте 0–17 лет болезни глаза и его придаточного аппарата составляют 5700 на 100тыс. и занимают одну из лидирующих позиций в структуре первичной заболеваемости по основным классам болезней. По результатам профилактических осмотров детей школьного возраста в динамике 10 лет наблюдается отмечается тенденция к росту распространенности нарушений зрения (2014 г. – 9,6 %, 2023 – 11,8 %), а также сколиоза (2014 г. – 2,3 %, 2023 – 3,3 %) и дефектов речи (2014 г. – 3,7 %, 2023 – 4,8 %). Выявленные тенденции и прогноз состояния здоровья детей определяют приоритетные направления лечебно-профилактических мероприятий среди данного контингента населения, заключающиеся, прежде всего, в профилактике нарушений со стороны органа зрения.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Попов, В. И. Состояние здоровья и физическая активность детей в период обучения в школе / В. И. Попов, Т. Л. Настаушева // Здоровоохранение Российской Федерации. – 2021. – № 3. – С. 238–244.
2. Мальцев, С. В. Современные проблемы состояния здоровья подростков / С. В. Мальцев, Г. Ш. Мансурова // Практическая медицина – 2022. – № 7. – С. 28–33
3. Статистический ежегодник Республики Беларусь, 2024: статистический сборник / Нац. стат. комитет Респ. Беларусь. – Минск, 2024. – 317 с.

УДК 613:614:616-053.2/.7

Т. С. Борисова, Н. В. Самохина

Учреждение образования

*«Белорусский государственный медицинский университет»,
г. Минск, Республика Беларусь*

РИСКОЛОГИЧЕСКИЙ ПОДХОД В УПРАВЛЕНИИ ЗДОРОВЬЕМ ПОДРАСТАЮЩЕГО ПОКОЛЕНИЯ

Введение

Одной из долгосрочных общегосударственных целей здравоохранения будущего является повышение продолжительности здоровой жизни населения. При этом в стратегических направлениях развития страны на период до 2035 года обозначена важность уделения более пристального внимания охране здоровья детей и подростков, как основы здоровья нации на перспективу, путем реализации комплекса мер по сокращению уровня их предотвратимой заболеваемости [1].

Вместе с тем, анализ показателей, объективно характеризующих здоровье подрастающего поколения, демонстрирует неблагоприятные тенденции его состояния: снижение численности детского населения в динамике ряда лет и при этом выраженный рост заболеваемости с впервые в жизни установленным диагнозом [2]. Это подчеркивают необходимость пересмотра позиций здравоохранения и внедрения более эффективных способов здоровьесбережения подрастающего поколения.