

Всем детям и подросткам обеих групп проводилось Эхо-КГ. В I группе выявлено 16 человек (37,2 %) с НРС без кардиальных дисплазий и 27 человек (62,8 %) с НРС и малыми аномалиями сердца (МАС). Во II группе выявлено 6 человек (35,3 %) с НРС, заболеваниями ЖКТ без кардиальных дисплазий и 11 человек (64,7 %) с НРС, заболеваниями ЖКТ и малыми аномалиями сердца (МАС). Нами выявлено, что среди МАС у детей обеих групп преобладают аномальные хорды и трабекулы левого желудочка (АХЛЖ, АТЛЖ): в I группе 19 человек (44,2 %), во II группе — 8 (47 %).

Выводы

Значительная часть выборки представлена детьми и подростками, проживающими в городе. Возможно, это связано с большей доступностью специализированной медицинской помощи и уровнем обследования в городах. В обеих группах у детей преобладает среднее гармоничное физическое развитие; среди НРС — гетеротопные нарушения: СЭ; среди МАС — АХЛЖ и АТЛЖ. Более половины детей с патологией пищеварительной системы выявлен хронический гастродуоденит ассоциированный с *Helicobacter pylori*. При оценке ИВТ в I группе преобладала нормотония, во II группе — в равной степени нормо- и ваготония; ВР: в обеих группах преобладала нормотоническая ВР; ВО: среди детей и подростков I группы чаще всего наблюдалось нормальное ВО, во II группе — избыточное ВО тахикардитический вариант.

ЛИТЕРАТУРА

1. Дудников, Э. В. Роль вегетативной нервной системы в патологии желудочно-кишечного тракта / Э. В. Дудников, С. Х. Домбаян // Южно-Российский медицинский журнал «Гастроэнтерология». — 2001. — № 5–6. — С. 22–24.
2. Кузьмина, А. Ю. Состояние сердечно-сосудистой системы при патологии верхнего отдела желудочно-кишечного тракта / А. Ю. Кузьмина // Лечащий врач. — 2004. — № 4. — С. 35–38.

УДК:614.2-036.88-055.1(476.2)

АНАЛИЗ СМЕРТНОСТИ МУЖСКОГО НАСЕЛЕНИЯ В ГОМЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

Трушкова Е. В.

Научный руководитель: д.м.н., профессор Т. М. Шаршакова

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

Введение

В Беларуси за последние годы уровень преждевременной смертности мужского населения заметно вырос, это представляет серьезную угрозу устойчивому развитию государства и демографической безопасности. Так же продолжает увеличиваться разница в уровнях смертности мужчин и женщин. Так в 1990 г. в Республике Беларусь индекс сверхсмертности мужчин составил 108,7 %, в 2010 г. данный показатель составил 126,1 %. Основными причинами, обуславливающими рост смертности мужского населения, являются переход от эпидемического типа патологии к неэпидемическому; постарение населения; экологическое неблагополучие; увеличение потребления психоактивных веществ, прежде всего алкогольных напитков и табачных изделий; стрессы.

Цель

Провести анализ динамики смертности мужского населения Гомельской области по наиболее социально значимым классам заболеваний за период 2006–2013 гг.

Материалы и методы исследования

Смертность мужского населения Гомельской области рассчитана по таблицам зарегистрированных случаев смерти в каждом районе и данным о среднегодовой численно-

сти населения каждого района, представленным Национальным статистическим комитетом Республики Беларусь.

Методы исследования

Статистический метод (статистическая обработка данных проводилась с помощью программного пакета «Statistica» 6,0).

Результаты исследования и их обсуждение

На основании информации, извлеченной из статистических источников, был проведен анализа смертности мужского населения Гомельской области по основным причинам за 2006–2013 гг.

На рисунке 1 представлена динамика смертности мужского населения Гомельской области за 2006–2013 гг. Из представленных данных следует что, наибольший показатель смертности от всех причин был зарегистрирован в 2011 г. и составил 17,04 ‰, что превышает на 0,74 ‰ республиканский уровень. Наименьший показатель смертности 14,98 ‰ был зарегистрирован в 2013 г. и превысила республиканский уровень на 0,68‰.

Во многом высокий уровень смертности определяется избыточной смертностью мужского населения в трудоспособном возрасте. Наибольший показатель смертности мужчин трудоспособного возраста наблюдался в 2006 г. и составил 10,27 ‰, наименьший в 2013 г. — 7,36 ‰, т. е. за период 2006–2013 г. происходило постепенное снижение уровня смертности мужчин трудоспособного возраста Гомельской области.

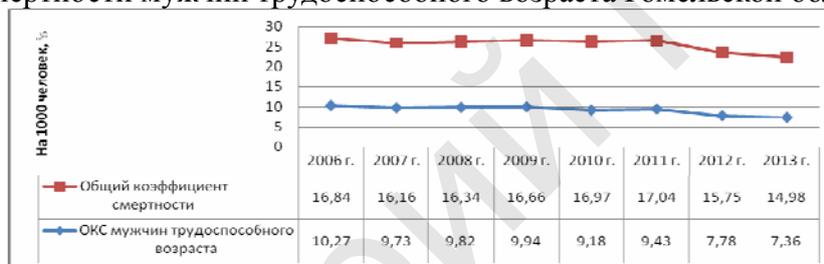


Рисунок 1 — Смертность мужского населения Гомельской области в 2006–2013 гг.

В таблице 1 приведены данные смертности мужского населения трудоспособного возраста Гомельской области по основным причинам за период 2006–2013 гг., с целью продемонстрировать динамику этого показателя в зависимости от места жительства. Очевидно, что показатели смертности по основным классам болезни среди жителей сельской местности превышают показатели смертности жителей города по всем представленным годам.

Таблица 1 — Показатели смертности мужского населения трудоспособного возраста Гомельской области от основных причин в зависимости от места проживания за период 2006–2013 гг.

Наименование классов болезней	Жители города/ села	2006 г.	2007 г.	2008 г.	2009 г.	2010 г.	2011 г.	2012 г.	2013 г.
Болезни системы кровообращения	город	2,92	2,78	2,67	2,64	2,71	2,58	2,37	2,15
	село	4,09	3,68	4,63	4,81	3,97	4,66	3,65	3,91
Внешние причины	город	2,69	2,31	2,28	2,23	2,08	2,07	1,72	1,49
	село	6,48	5,74	5,87	6,29	5,10	5,04	4,24	3,80
Новообразования	город	1,09	1,16	1,14	1,16	1,03	1,13	1,10	0,99
	село	1,75	1,82	2,11	2,23	1,83	1,63	1,50	1,53
Болезни органов пищеварения	город	0,42	0,55	0,52	0,50	0,54	0,60	0,37	0,42
	село	0,43	0,63	0,51	0,74	0,71	0,71	0,72	0,48
Болезни органов дыхания	город	0,28	0,25	0,12	0,29	0,27	0,28	0,16	0,17
	село	0,59	0,49	0,58	0,76	0,57	0,79	0,34	0,38

Основными причинами преждевременной смертности в Европейском регионе являются БСК, новообразования, внешние причины. Что касается Гомельской области, то причины смертности в трудоспособном возрасте такие же, как и в европейском регионе, однако их ранговая значимость несколько другая: на первом месте среди основных причин смертности мужчин трудоспособного возраста в 2013 г. находятся болезни системы кровообращения и составляют 34,8 %, что на 3,5 % больше чем в 2006 г. На втором месте в структуре причин смертности регистрировались внешние причины смерти 27,5 %, отмечается уменьшение смертности на 8 % в сравнении с 2006 г. (в городских поселениях сократилось на 4 %, в сельской местности на 9,3 %). На третьем месте новообразования 15,1 %, рак органов пищеварения и органов дыхания являются основными причинами смерти в данном классе. На четвертом месте — некоторые инфекционные и паразитарные болезни 6,4 %, на пятом месте — болезни органов пищеварения 6 %, на шестом — симптомы, признаки, отклонения от нормы, выявленные при клинических или лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках 3,2 %.

Следует отметить, что происходит снижение показателей уровня смертности от болезней системы кровообращения, внешних причин, новообразований и болезней органов дыхания за период 2006–2013 гг. Несмотря на заметное снижение этого показателя, в Республике Беларусь продолжает регистрироваться феномен «сверхсмертности мужчин трудоспособного возраста».

По прогнозу, для 1/3 мужчин существует вероятность преждевременной смертности в трудоспособном возрасте.

Выводы

1. Отмечается высокая смертность мужчин в трудоспособном возрасте.
2. Анализ данных официальной статистики свидетельствует о значительно более высоком уровне смертности от различных причин среди сельских жителей по сравнению с городскими.
3. На первом месте среди причин смертности мужского населения Гомельской области за 2013 г. находятся болезни системы кровообращения, на втором — внешние причины, на третьем — новообразования.
4. Происходит снижение уровня смертности от болезней системы кровообращения, внешних причин, новообразований и болезней органов дыхания.

ЛИТЕРАТУРА

1. Щавелева, М. В. Тенденции демографических процессов в Республике Беларусь / М. В. Щавелева // *Здравоохранение*. — 2014. — № 1. — С. 20–26.
2. Калинина, Т. В. Гендерные аспекты смертности населения республики Беларусь / Т. В. Калинина // *Вопросы организации и информатизации здравоохранения*. — 2012. — № 2. — С. 4–8.

УДК 613.84-053.6:612.172.3

ОСОБЕННОСТИ ВЛИЯНИЯ КУРЕНИЯ НА ВАРИАБЕЛЬНОСТЬ СЕРДЕЧНОГО РИТМА У ЛИЦ ПОДРОСТКОВОГО ВОЗРАСТА

Туровская А. М., Чернякова Ю. В.

Научный руководитель: ассистент Е. С. Сукач

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

Государственное учреждение образования гимназия № 56

г. Гомель, Республика Беларусь