

УДК 616.1/9- 053(476.2)

**ОТДЕЛЬНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ НАРУШЕНИЯ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ  
ЮНОШЕЙ 15–17 ЛЕТ ПО ГОМЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ**

*Кащеева Н. В.*

**Научный руководитель: начальник кафедры,  
подполковник медицинской службы Д. А. Чернов**

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

***Введение***

Сохранение и укрепление здоровья юношей на сегодняшний день — одна из главных задач здравоохранения Республики Беларусь [1]. Так как только здоровые граждане способны в полном объеме усваивать полученные знания и навыки, и заниматься производительно-полезным трудом. Данная категория была выбрана для исследования в связи с тем, что на мужской пол возложены сложные и опасные виды трудовой и служебной деятельности, где женщинам работать противопоказано. Состояние здоровья юношей, является основополагающим условием дальнейшего экономического развития Республики Беларусь и обеспечение на достаточном уровне обороноспособности и национальной безопасности государства. В настоящий момент количественные ограничения призывного ресурса, возникшие в результате демографических проблем и ухудшение состояния здоровья призывной молодежи, являются препятствием при комплектовании Вооруженных Сил Республики Беларусь пополнением, способным полностью выполнять задачи в соответствии с предназначением.

***Цель***

Изучить динамику следующих показателей состояния здоровья юношей в возрасте 15–17 лет по Гомельской области в период с 2013 по 2017 гг.: нарушение зрения, нарушение слуха, дефекты речи, наличие сколиоза, нарушение осанки. Это позволит прогнозировать заболеваемость в будущих периодах и разработать адекватные меры профилактики.

***Материал и методы исследования***

При выполнении исследования использованы данные отчетов о медицинской помощи детям (Форма 1-дети (Минздрав)) по Гомельской области за 2012–2017 гг. Статистическая обработка производилась в программе «Microsoft Excel».

***Результаты исследования и их обсуждение***

Изучение данных ежегодных отчетов показал, что у значительной части юношей, наблюдаются различные отклонения в состоянии здоровья и отставания в физическом развитии.

Наиболее значительное увеличение общей заболеваемости за указанный период отмечается за счет ухудшения зрения со 105,88 ‰ в 2013 г. до 145,57 ‰ в 2017 г. Остальные показатели общей заболеваемости не имеют значительных колебаний (таблица 1).

Таблица 1 — Показатели общей заболеваемости юношей (‰)

Год	Нарушение зрения	Нарушение слуха	Дефект речи	Сколиоз	Нарушение осанки
2013	105,88	2,22	1,4	66,58	52,78
2014	119,87	2,19	1,58	67,85	46,09
2015	128	3,34	2,69	70,64	46,91
2016	139,06	3,38	2,08	65,54	44,94
2017	145,57	4,08	3,48	61,29	47,45

Отмечается незначительное увеличение первичной заболеваемости органов зрения с 14,13 ‰ в 2013 г. до 15,83 ‰ в 2016 г., с пиком в 25 ‰ в 2016 г. Заболеваемость сколиозом с 9,51 ‰ в 2013 г. до 10,07 ‰ в 2017 г., с пиком в 14,21 ‰ в 2015 г. Остальные показатели первичной заболеваемости не имеют значительных колебаний (таблица 2).

Таблица 2 — Показатели первичной заболеваемости юношей (‰)

Год	Нарушение зрения	Нарушение слуха	Дефект речи	Сколиоз	Нарушение осанки
2013	14,13	0	0	9,51	11,82
2014	15,27	0,18	0,04	9,19	8,96
2015	16,11	0,13	0,13	14,21	11,05
2016	25	0,6	0	13,45	11,08
2017	15,83	0,325	0	10,07	10,12

### **Выводы**

Общая и первичная заболеваемость органов зрения у юношей 15–17 летнего возраста в Гомельской области имеет тенденцию к увеличению, что может быть связано со следующими факторами: плохое освещение при чтении, переутомление глаз в связи с чтением на ходу и при движении на транспорте, длительное использование компьютера, телевизора, мобильного телефона, недостаточная физическая активность на открытом воздухе, нерациональное или неполноценное питание. Необходимо изучить уровень нарушения зрения, слуха, дефекты речи, заболеваемость сколиозом, нарушение осанки юношей Гомельской области в сравнении с показателями здоровья юношей Республики Беларусь за соответствующий период. Это позволит определить профилактические направления для предупреждения или снижения уровня указанных в исследовании заболеваний.

### **ЛИТЕРАТУРА**

1. Пиневиц, Д. Л. Здоровоохранение Республики Беларусь: программно-целевое планирование профилактических стратегий, направленных на достижение целей повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года / Д. Л. Пиневиц, Т. Н. Глинская, М. В. Щавелева // Здоровоохранение. — 2017. — № 11. — С. 5–13.

УДК 614.8

## **ОСОБЕННОСТИ РАЗВИТИЯ ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ У ПОСТРАДАВШИХ В ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ**

*Матвеев И. А.*

**Научный руководитель: к.м.н., А. Б. Бочкарев**

**Федеральное государственное бюджетное  
образовательное учреждение высшего образования  
«Орловский государственный университет имени И. С. Тургенева»  
г. Орел, Российская Федерация**

### **Введение**

Психические нарушения у пострадавших в результате чрезвычайных ситуаций (ЧС) возникают в том случае, когда привычное поведение не позволяет человеку вырваться из зоны поражения. Возникает нервно-эмоциональное напряжение, вызывающее травматический стресс и панику.

### **Цель**

Определить особенности развития психических расстройств у пострадавших в ЧС.

### **Материал и методы исследования**

При оказании помощи необходимо учитывать принципы оказания психологической помощи в зоне ЧС: адресность, безотлагательность, конкретность, преемственность.