

Выводы

В результате анализа психофизиологических процессов, наблюдаемых у матери, ребенка и семейной пары и сопровождающих основные явления иррационального использования ПС выделены основные последствия:

— для женского здоровья безответное отношение к контрацепции чревато: физическим истощением; развитием патологий репродуктивной системы; осложнениями при беременности; самопроизвольным абортom; бесплодием и смертностью.

— процессы, происходящие с матерью незамедлительно отражаются и на ребенке: возможны внутриутробная, младенческая, детская смертность, развитие дефектов и врожденных аномалий у младенцев; отсутствие полноценного питания/истощение и низкий показатель родового веса.

УДК 614.1-036.2-053.8(476.2)

АНАЛИЗ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ГОМЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

Манько А. А., Остапец В. И.

Научный руководитель: к.м.н., доцент И. Н. Коляда

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

Введение

Обращаемость взрослого населения в организации здравоохранения — характеризует состояние здоровья и доступность в медицинской помощи. Исследование заболеваемости данного слоя населения позволяет установить характер распространенности патологии, диспансерного наблюдения, востребованности медицинских технологий диагностического, лечебного, реабилитационного, профилактического направлений и т. д. С этой же целью проводится региональный анализ заболеваемости по данным обращаемости за медицинской помощью в целом взрослого населения, отдельным болезням, сравнительная и комплексная оценка распространенности патологии [1, 2].

Цель

Провести анализ и сравнить состояние заболеваемости взрослого населения Гомельской области в динамике за период 2014–2019 гг.

Материал и методы исследования

Ежегодные отчеты о заболеваемости взрослого населения Гомельской области с 2014 по 2019 гг. (форма 1 — заболеваемость).

Результаты исследования и их обсуждения

При анализе заболеваемости взрослого населения Гомельской области в 2019 г. по сравнению с 2014 г. установлен небольшой рост первичной заболеваемости — на 1,5 % (с 44507,3 на 100 тыс. взрослого населения до 45173,7), общей заболеваемости на 3,6 % (с 127 100,5 на 100 тыс. взрослого населения до 131720,8 соответственно). Рост первичной заболеваемости произошел по следующим нозологическим классам заболеваний: инфекционные и паразитарные заболевания (на 29,5 %), болезни органов дыхания (на 7,2 %), психические расстройства и расстройства поведения (на 6,2 %), болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (на 1 %), болезни глаза и придаточного аппарата (на 0,2 %). Снижение первичной заболеваемости зарегистрировано по нозологическим классам: врожденные аномалии, деформации и хромосомные нарушения (на –27,2 %), новообразования (на –16,3 %), болезни системы кровообращения (на –11,4 %), болезни крови (на –10,6 %), болезни уха и сосцевидного отростка (на –9,3 %), болезни эндокринной системы (на –8,1 %), болезни органов пищеварения (на –6,6 %), болезни

мочеполовой системы (на –4,4 %), болезни нервной системы (на –1,8 %), болезни кожи и подкожной клетчатки (на –0,2 %).

Рост общей заболеваемости установлен по 13 нозологическим классам заболеваний за исключением класса инфекционных и паразитарных заболеваний и болезней органов дыхания. Наиболее существенный рост зарегистрирован по классам: болезни крови (на 31,3 %), врожденные аномалии (на 27,4 %), новообразования (на 22,9 %), болезни нервной системы (на 10,9 %), болезни эндокринной системы (на 10,8 %).

В структуре первичной заболеваемости взрослого населения, проживающего в Гомельской области, по итогам 2019 г. наибольший удельный вес занимают болезни органов дыхания — 39,3 %. В динамике за 6 лет с 2014 по 2019 гг. наблюдается рост удельного веса заболеваний органов дыхания в первичной структуре заболеваний с 37,2 % в 2014 г. до 39,3 % в 2019 г. Второе место занимают болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани — 10,2 %. Наблюдается снижение удельного веса болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани по сравнению с 2014 г. — 10,3 %. Третье место занимают болезни кожи и подкожной клетчатки. В 2019 г. — 8,3 %. В динамике по сравнению с 2014 г. зарегистрировано снижение удельного веса данной патологии с 8,4 до 8,3 % в 2019 г. На 4-м месте — болезни мочеполовой системы. В 2019 г. удельный вес составил 7,3 %. В динамике за 6-летний период наблюдается снижение данной патологии с 7,7 % в 2014 г. до 7,3 % в 2019 г. На 5-м месте — болезни системы кровообращения. В 2019 г. удельный вес составил 6,1 % в структуре заболеваний. Также наблюдается снижение удельного веса данной патологии с 7 % в 2014 г. до 6,1 % в 2019 г.

В структуре общей заболеваемости взрослого населения Гомельской области первое место занимают болезни системы кровообращения. Так, в 2019 г. зарегистрировано 28 817,8 случаев на 100 тыс. населения, что составило 21,9 % в структуре заболеваний. Наблюдается снижение удельного веса болезней системы кровообращения по сравнению с 2014 г. — 28280,4 (22,3 %). На втором месте — болезни органов дыхания. В 2019 г. — 15,3 % в структуре всех заболеваний. В динамике за 6 лет с 2014 по 2019 гг. наблюдается снижение удельного веса заболеваний органов дыхания с 16,8 % в 2014 г. до 15,3 % в 2019 г. Третье место занимают болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани. В 2019 г. — 8,9 %. В динамике по сравнению с 2014 г. зарегистрировано снижение удельного веса данной патологии с 9 до 8,9 % в 2019 г. На 4-м месте — болезни эндокринной системы. В 2019 г. удельный вес составил 8,1 %. В динамике за 6-летний период наблюдается рост данной патологии с 7,6 % в 2014 г. до 8,1 % в 2019 г. На 5-м месте — болезни глаза и его придаточного аппарата. В 2019 г. — 7,4 % в структуре заболеваний. Наблюдается рост удельного веса данной патологии с 7,1 % в 2014 г. до 7,4 % в 2019 г.

Выводы

За анализируемый период зарегистрирован незначительный рост первичной и общей заболеваемости населения Гомельской области. Существенный рост первичной заболеваемости населения Гомельской области зарегистрирован по нозологическим классам заболеваний: инфекционные и паразитарные заболевания, болезни органов дыхания, психические расстройства и расстройства поведения. Общей заболеваемости по следующим нозологическим классам: новообразования, болезни крови, болезни нервной системы, болезни мочеполовой системы, врожденные аномалии, деформации и хромосомные нарушения. В структуре первичной и общей заболеваемости по нозологическим классам заболеваний, занимающим основные ранговые места, существенных изменений за анализируемый период не установлено.

ЛИТЕРАТУРА

1. Бантьева, М. Н. Возрастные аспекты заболеваемости взрослого населения по обращаемости в амбулаторно-поликлинические учреждения / М. Н. Бантьева, Н. С. Прилипко // Социальные аспекты здоровья населения. — 2013. — Т. 32, № 4. — С. 7.
2. Анализ физического развития и структуры патологии у лиц в возрасте 45–59 лет / В. А. Погодина [и др.] // Acta Biomedica Scientifica. — 2018. — Т. 3, № 2. — С. 30–34.