

# РАСПРОСТРАНЁННОСТЬ БОЛЕЗНЕЙ СИСТЕМЫ КРОВООБРАЩЕНИЯ В РАЗНЫХ ПОЛОВОЗРАСТНЫХ ГРУППАХ

## PREVALENCE OF DISEASES OF THE BLOOD CIRCULATION SYSTEM AMONG DIFFERENT GENDER AND AGE GROUPS

**В. Д. Стешин, М. В. Синелёва**  
**V. D. Steshyn, M. V. Sinelyova**

*Белорусский государственный университет, МГЭИ имени А. Д. Сахарова БГУ  
г. Минск, Республика Беларусь  
propera.pedem@yandex.ru  
Belarusian State University, ISEI BSU  
Minsk, Republic of Belarus*

Анализ заболеваемости населения г. Минска болезнями системы кровообращения показал, что наблюдается увеличение как первичной, так и общей заболеваемости различными формами сердечно-сосудистых заболеваний в 2018–19 гг. среди всех половозрастных групп. Наибольшие значения как общей, так и первичной заболеваемости болезнями системы кровообращения для обоих полов наблюдались в возрастной группе старше 60 лет. Лидирующей формой в данной возрастной группе явилась ИБС, протекающая на фоне артериальной гипертензии.

An analysis of the incidence of the population of Minsk with diseases of the circulatory system showed that there is an increase in both the primary and general incidence of various forms of cardiovascular diseases from 2018 to 2019 among different gender and age groups. The highest values of both general and primary morbidity from diseases of the circulatory system for both sexes were observed in the age group over 60 years old. The leading form in this age group was ischemic heart disease, occurring against the background of arterial hypertension.

*Ключевые слова:* ишемическая болезнь сердца, цереброваскулярные заболевания, артериальная гипертензия, болезни системы кровообращения.

*Keywords:* coronary heart disease, cerebrovascular diseases, arterial hypertension, diseases of the circulatory system.

<https://doi.org/10.46646/SAKH-2021-2-118-121>

Для Беларуси патология сердечно-сосудистой системы является крайне важной проблемой, поскольку определяет более половины случаев инвалидности и смертности взрослого населения. Смертность трудоспособного населения от сердечно-сосудистых заболеваний в Беларуси в настоящее время превышает аналогичный показатель по ЕС в 4,5 раза. Заболеваемость болезнями системы кровообращения (БСК) отличается высоким уровнем распространённости, инвалидности и смертности. В связи с этим на первый план выходит необходимость активизации мер повышения эффективности раннего выявления и своевременного оказания медицинской помощи в полном объеме таким пациентам [1, 2].

Цель работы – провести анализ распространённости БСК с выявлением лидирующих форм среди пациентов разных половозрастных групп на примере 9-го терапевтического участка 23-й городской поликлиники города Минска.

Объектом исследования являются статистические данные, полученные в ходе осуществления самостоятельного амбулаторного приема, а также выполнения первичных визитов на дом, активных посещений и патронажей помощником врача по амбулаторно-поликлинической помощи.

Проанализировав представленную на рисунке 1 информацию о первичной заболеваемости БСК на 1000 населения в различных половозрастных группах, можно заключить, что:

- рост разной степени интенсивности первичной заболеваемости БСК отмечен во всех половозрастных группах;
- среди мужчин наибольшие значения наблюдались в возрастной группе старше 60 лет – 22,01 и 22,41 в 2018 и 2019 гг. соответственно, минимальные (с тенденцией к росту) – у лиц до 40 лет (1,89 и 4,94);
- среди женщин максимальные показатели зафиксированы также в возрастной группе старше 60 лет – 71,07 в 2018 г. и 77,16 в 2019 г., минимальные – у лиц до 40 лет (1,89 и 3,09 соответственно);
- более высокие показатели первичной заболеваемости БСК отмечены среди женского населения, за исключением возрастной группы до 40 лет – равные (по 1,89) в 2018 г., и превалирование мужчин с БСК в 2019 г. (4,94 против 3,09 у женщин).

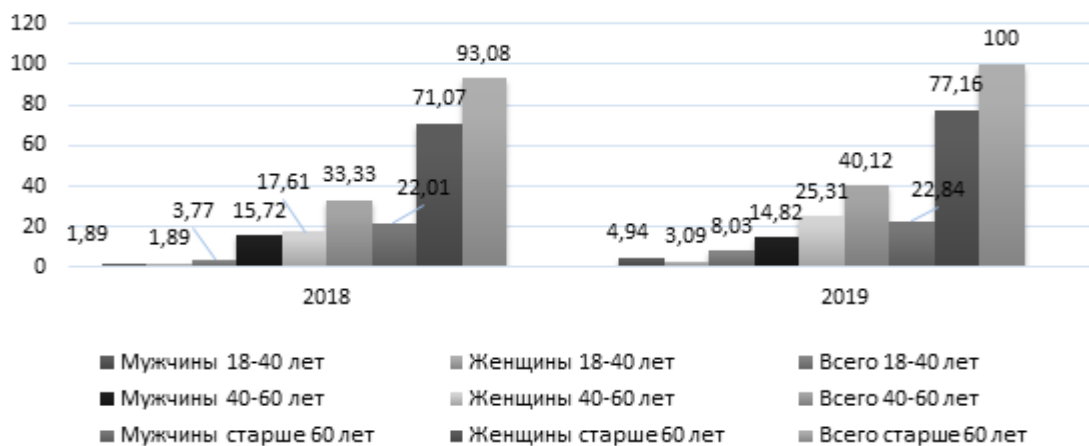


Рис.1 – Первичная заболеваемость БСК среди различных половозрастных групп в 2018–19 гг. (на 1000 населения)

В результате анализа информации, отображенной на рисунке 2, о случаях общей заболеваемости БСК за 2018–19 гг. среди различных половозрастных групп, были отмечено, что:

- рост разной степени интенсивности общей заболеваемости сердечно-сосудистыми заболеваниями отмечен во всех половозрастных группах;
- наибольшие значения как среди мужского населения, так и среди женского, зафиксированы в возрастной группе старше 60 лет – 79,25 среди мужчин и 237,11 среди женщин за 2018 г. и 100,62 и 309,87 соответственно за 2019 г.;
- минимальные значения общей заболеваемости зарегистрированы в возрастной группе 18–40 лет: в 2018 г. этот показатель для мужчин составил 5,66 случая на 1000 населения, для женщин – 7,55, тогда как в 2019 г. для обоих полов выглядел одинаково, составив 10,49 случая на 1000 населения;
- более высокие показатели общей заболеваемости болезнями системы кровообращения зафиксированы среди женского населения, за исключением возрастной группы 18–40 лет в 2019 г. (равные показатели).

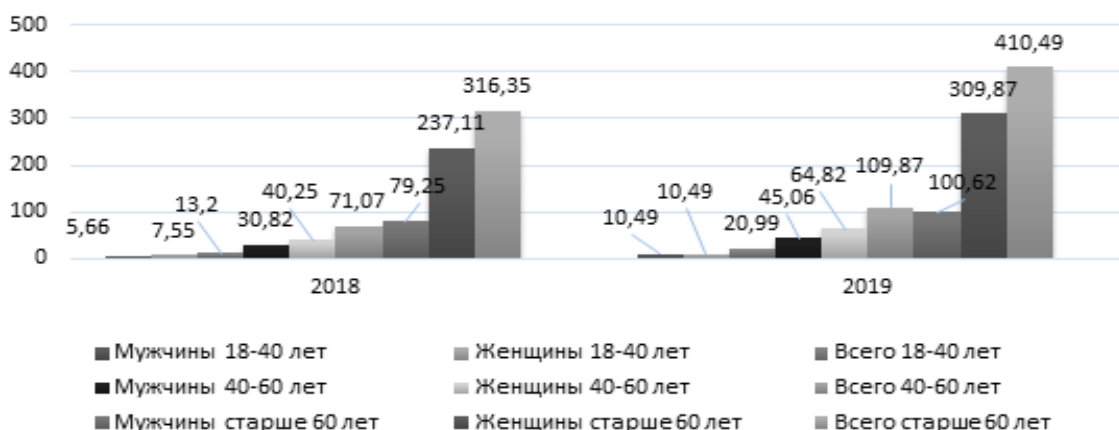


Рис. 2 – Общая заболеваемость БСК среди различных половозрастных групп в 2018–2019 гг. (на 1000 населения)

Проанализируем темпы прироста разных форм БСК в разных возрастных группах. Начнём с пациентов младше 40 лет, данные о которых представлены на рисунке 3.

Проанализировав информацию о темпах прироста БСК в данной возрастной группе, можно отметить следующие положения:

- максимальный темп прироста был характерен для болезней, характеризующихся повышенным кровяным давлением (84.62%);
- для заболеваний лимфатических сосудов зафиксирован минимальный темп прироста (66.67%);
- прирост заболеваемости АГ и ГБ в 1,27 раза выше, чем аналогичный показатель для болезней лимфатических сосудов;
- для кардиомиопатий и болезней вен темп прироста оказался нулевым.

Перейдём к исследованию темпов прироста заболеваемости БСК в следующей возрастной группе – 40–60 лет, данные о которых изображены на рисунке 4.

- наибольший темп прироста в структуре общей заболеваемости БСК зафиксирован для болезней вен (200%);
- второе место с темпом прироста равным 100% разделили ИБС без АГ, кардиомиопатии и нарушения ритма сердца и проводимости;

- значительный темп прироста отмечен также для болезней, характеризующихся повышенным кровяным давлением (67,35%);
- минимальный темп прироста зафиксирован у цереброваскулярных заболеваний, протекающих на фоне нормальных цифр артериального давления (16,67%);
- темп прироста для атеросклероза не высчитывался (в 2018 гг. отсутствовали случаи данного заболевания), равно как и для болезней лимфатических сосудов (ни одного случая данной патологии за 2018–19 гг.).

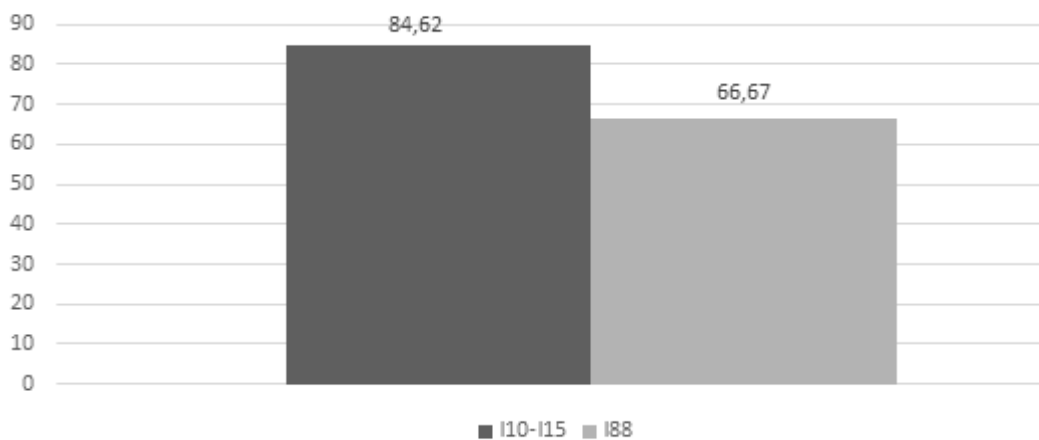


Рис. 3 – Темпы прироста различных форм в структуре общей заболеваемости БСК среди возрастной группы 18–40 лет за 2018–2019 гг.

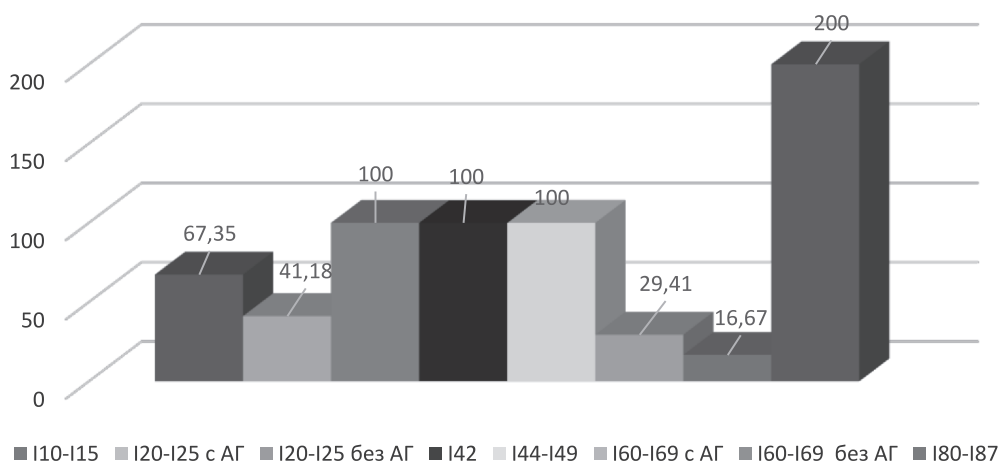


Рис. 4 – Темпы прироста различных форм в структуре общей заболеваемости БСК среди возрастной группы 40–60 лет за 2018–2019 гг.

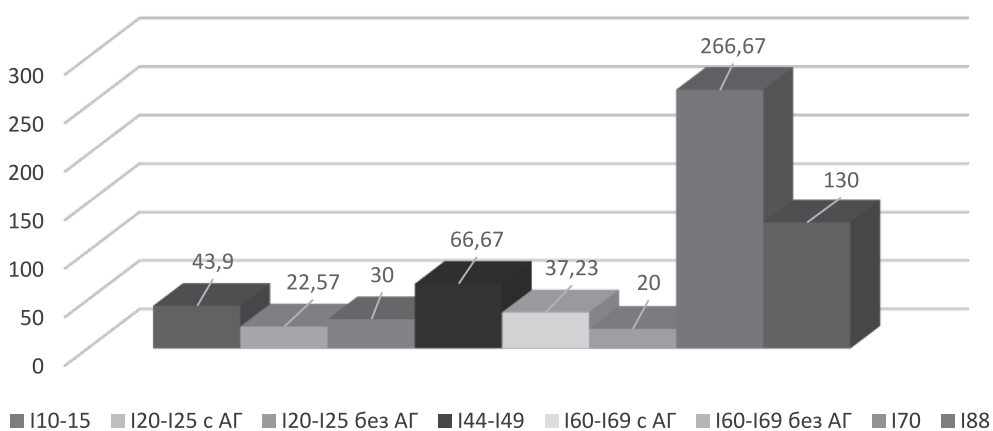


Рис. 5 – Темпы прироста различных форм в структуре общей заболеваемости БСК среди возрастной группы старше 60 лет за 2018–2019 гг.

Обратимся к анализу темпов прироста общей заболеваемости в структуре БСК среди пациентов старше 60 лет, данные о которых отображены на рисунке 5:

- наибольший темп прироста в структуре общей заболеваемости БСК показал атеросклероз – 266,67%;
- высокий темп прироста зафиксирован также у болезней вен, который составил 130%;
- на третьем месте расположилась нарушения ритма сердца и проводимости, темп прироста по которым отмечен на уровне 66,67%;
- минимальное значение зарегистрировано у цереброваскулярных заболеваний, протекающих без АГ – 20%;
- темп прироста не высчитывался для кардиомиопатий (ни одного зафиксированного случая за 2018–19 гг.) и болезней лимфатических сосудов (нет случаев в 2018 г.).

На основании анализа данных об общей и первичной заболеваемости БСК, были сделаны следующие выводы:

1. В структуре общей заболеваемости БСК среди мужчин наибольшие значения наблюдались в возрастной группе старше 60 лет – 22,01 и 22,41 в 2018 и 2019 гг. соответственно, минимальные (с тенденцией к росту) – у лиц до 40 лет (1,89 и 4,94). Среди женщин максимальные показатели зафиксированы также в возрастной группе старше 60 лет – 71,07 в 2018 г. и 77,16 в 2019 г., минимальные – у лиц до 40 лет (1,89 и 3,09 соответственно). Более высокие показатели первичной заболеваемости БСК характерны для женского населения, за исключением возрастной группы до 40 лет – равные (по 1,89) в 2018 г., и превалирование мужчин с БСК в 2019 г. (4,94 против 3,09 у женщин).

2. В структуре первичной заболеваемости ССЗ наибольшие значения зафиксированы в возрастной группе старше 60 лет – 79,25 среди мужчин и 237,11 среди женщин за 2018 г. и 100,62 и 309,87 соответственно за 2019 г. Минимальные значения общей заболеваемости зарегистрированы в возрастной группе 18–40 лет: в 2018 г. этот показатель для мужчин составил 5,66 случаев на 1000 населения, для женщин – 7,55, тогда как в 2019 г. для обоих полов выглядел одинаково и составил 10,49 случаев на 1000 населения. Более высокие показатели общей заболеваемости БСК зафиксированы среди женщин, за исключением возрастной группы 18–40 лет в 2019 г.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Ильинский, Б. В. ИБС и наследственность. / Б.В. Ильинский – Москва: Медицина, 2011. – 176 с.
2. Руководство по кардиологии / В.Н. Коваленко (ред.). – Киев: Морион, 2008. – 1424 с.

### АНТИОКСИДАНТНЫЕ СВОЙСТВА НАТИВНОГО, ОБЕЗЖИРЕННОГО, ФЕРМЕНТИРОВАННОГО И ГИДРОЛИЗОВАННОГО КОРОВЬЕГО МОЛОЗИВА

#### ANTIOXIDANT PROPERTIES OF NATIVE, DEFATTED, FERMENTED AND HYDROLYZED BOVINE COLOSTRUM

**Е. И. Тарун<sup>1</sup>, П. Ю. Красовская<sup>1</sup>, Е. А. Стаселович<sup>1</sup>, Т. Н. Головач<sup>2</sup>, Р. В. Романович<sup>2</sup>  
E. I. Tarun<sup>1</sup>, P. Y. Krasovskaya<sup>1</sup>, E. A. Staselovich<sup>1</sup>, T. M. Halavach<sup>2</sup>, R. V. Romanovich<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>Белорусский государственный университет, МГЭИ им. А.Д.Сахарова БГУ  
г. Минск, Республика Беларусь

<sup>2</sup>Белорусский государственный университет  
г. Минск, Республика Беларусь  
ktarun@tut.by

<sup>1</sup> Belarusian State University, ISEI BSU  
Minsk, Republic of Belarus  
<sup>2</sup>Belarusian State University,  
Minsk, Republic of Belarus

Проведено сравнительное изучение антиоксидантной активности нативного, обезжиренного и ферментированного молозива, а также ультрафильтратов обезжиренного молозива, гидролизованного нативного и обезжиренного молозива и ферментированного обезжиренного молозива. Получены зависимости интенсивности флуоресценции флуоресцеина от логарифма концентрации всех образцов молозива, из которых графически определены показатели  $IC_{50}$ . Образцы молозива восстанавливали флуоресценцию флуоресцеина до 66–93 % при концентрации образцов 0,23–1 мг/мл. Показатели  $IC_{50}$  находились в пределах 6,2–155,1 мкг/мл.

The comparative study of the antioxidant activity of extracts of native, defatted, and fermented colostrum, as well as ultrafiltrate defatted colostrum, hydrolyzed native, and defatted colostrum and fermented defatted colostrum.