

В связи с актуальностью проблемы, целью работы явилось изучение масштабов распространения наркотических препаратов в молодежной среде.

Исследование проводилось в Могилевской обл. на базе учреждения здравоохранения «Могилевский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья».

Сбор социологических данных проводился с использованием анкетного опроса, данные обрабатывались с помощью статистического программного пакета для социальных наук (программы SPSS).

Результаты исследования показали, что подростки чаще всего начинают употреблять наркотики под влиянием компании и из любопытства (57 % и 58 % опрошенных соответственно). Приобретение наркотических средств не вызывает особых затруднений по утверждению 23 % респондентов, причем чаще всего наркотики предлагают друзья и знакомые. На наличие в близком социальном окружении подростков людей, употребляющие наркотики, указали 7 % респондентов. Среди опрошенных подростков 2,9 % есть постоянно употребляющие наркотики. Среди наркотиков, в употреблении которых признались респонденты, курительные смеси составляют 52 %. 18 % опрошенных не считают, что курительные смеси относятся к группе наркотических средств.

Хотя подавляющее большинство подростков (92 %) оценивают проблему наркомании как серьезную, молодые люди не обладают достаточными знаниями о пагубном воздействии курительных смесей и других наркотиков на организм человека.

ЛИТЕРАТУРА

1. Козловский, А. В. Наркологическая ситуация в Республике Беларусь: современное состояние / А. В. Козловский, А. Г. Виноцкая, В. В. Лелевич и др. // Журнал Гродненского государственного медицинского университета. – 2007. – № 1. – С. 117–120.

АНАЛИЗ СТРУКТУРЫ ГОСПИТАЛИЗИРОВАННОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НАСЕЛЕНИЯ Г. МОГИЛЕВА ПО ПРИЧИНЕ БОЛЕЗНЕЙ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ

ANALYSIS OF STRUCTURE OF MOGILEV POPULATION ADMISSION RATE FOR DISEASES OF THE DIGESTIVE SYSTEM

Ю. П. Ковалева^{1,2}, Ю. В. Рудков¹, Е. П. Живицкая²

Yu. Kovaleva^{1,2}, Yu. Rudkov¹, E. Zhyvitskaya²

*¹Учреждения здравоохранения «Могилевская больница № 1»,
г. Могилев, Республика Беларусь*

*²Белорусский государственный университет, МГЭИ им. А. Д. Сахарова БГУ,
г. Минск, Республика Беларусь*

kovaleva2014-92

¹Healthcare Institution Mogilev Hospital №1, Mogilev, Republic of Belarus

²Belarusian State University, ISEI BSU, Minsk, Republic of Belarus

Приведены данные о госпитализированной заболеваемости органов пищеварения в хирургическом отделении «Могилевской больницы № 1» за период 2012–2016 гг. Отмечается увеличение частоты госпитализации по причине острого холецистита и аппендицита, хронического панкреатита.

The data on the admission rate for the digestive system diseases in the surgical department of the healthcare institution «Mogilev hospital № 1» for the period 2012–2016 are presented. There is increase in the hospitalization rate for acute cholecystitis and appendicitis, chronic pancreatitis.

Ключевые слова: госпитализированная заболеваемость, болезни органов пищеварения, структура, динамика.

Keywords: hospitalized incidence, diseases of the digestive system, structure, dynamics.

Госпитализированная заболеваемость – это заболеваемость лиц, лечившихся в стационаре. Ее изучение позволяет определить состав госпитализированных пациентов, более точно изучить диагнозы заболеваний, частоту сопутствующих патологий и осложнений, качество врачебной диагностики, своевременность и сроки госпитализации, эффективность различных методов лечения, исходы лечения, эффективность использования коечного фонда [1].

Среди госпитализированных заболеваний немалую роль занимают заболевания органов пищеварения. Болезни органов пищеварения остаются актуальной проблемой клинической медицины во всем мире здравоохранения. Ежегодно увеличивается количество людей, страдающих заболеваниями желудочно-кишечного тракта. Медико-социальная значимость болезней органов пищеварения заключается в том, что этой

патологией страдают все возрастные группы населения – лица трудоспособного возраста, пожилые и старики, дети и подростки. За последние годы распространенность болезней органов пищеварения увеличивается, но и отмечается изменение структуры и патоморфоза этой патологии: наблюдается нивелирование половых различий в частоте встречаемости желчнокаменной болезни, язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки; происходит расширение возрастных границ формирования патологии органов пищеварения [2].

Был проведен анализ числа госпитализированных больных по нозологическим формам по причине органов пищеварения в хирургическом отделении УЗ «Могилевская больница № 1» за 2012–2016 гг. Изученные статистические данные свидетельствует о стабильно высокой распространенности таких заболеваний, как калькулезный и острый холецистит (32 % и 37 %), острый и хронический панкреатит (36 % и 18 %), острый аппендицит (11 %), цирроз печени (10 %), доброкачественные новообразования (19 %) среди всей госпитализированной заболеваемости хирургического отделения.

Также была проанализирована динамика структуры госпитализированных больных по заболеваниям при экстренной и плановой хирургии УЗ «Могилевская больница № 1» за 2012–2016 гг. Для анализа динамики показателей структуры были рассчитаны показатели наиболее часто встречаемых заболеваний при экстренной хирургии (острый холецистит, острый панкреатит, острый аппендицит), при плановой (калькулезный холецистит, доброкачественные новообразования, хронический панкреатит).

За 2012–2016 гг. при экстренной хирургии выявлена устойчивая тенденция к увеличению удельного веса госпитализированных больных по причине острого холецистита ($R^2=0,876$) и острого аппендицита ($R^2=0,887$). Ежегодный показатель тенденций составил $A_1=7,7$ % для острого холецистита и для острого аппендицита $A_1=1,6$ %. Отмечается тенденция к снижению удельного веса госпитализированных больных по причине острого панкреатита, однако, она не является устойчивой ($R^2=0,449$) (рис. 1).

В ходе анализа динамики структуры госпитализированных больных за изучаемый период при плановой хирургии выявлены тенденции к увеличению удельного веса госпитализированных больных по причине калькулезного холецистита ($R^2=0,412$), доброкачественных новообразований ($R^2=0,645$), однако, с неустойчивой тенденцией, и хронического панкреатита ($R^2=0,968$), с выраженной устойчивой тенденцией. Ежегодный показатель тенденции хронического панкреатита составил $A_1=2,8$ % (рис. 2).

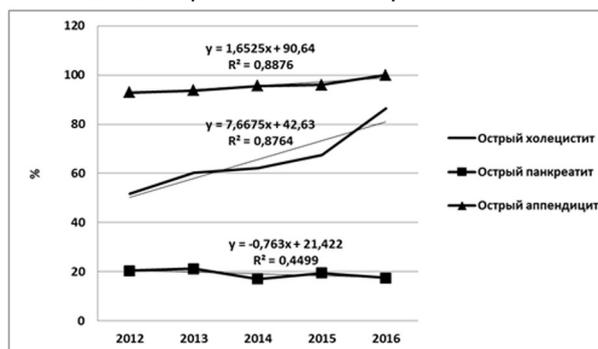


Рисунок 1 – Динамика структуры госпитализированных больных по заболеваниям при экстренной хирургии УЗ «Могилевская больница № 1» за 2012–2016 гг.

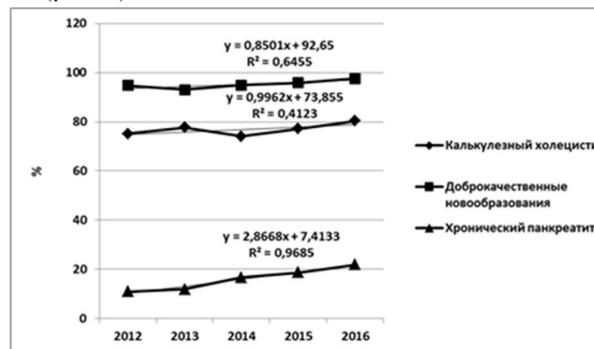


Рисунок 2 – Динамика структуры госпитализированных больных по заболеваниям при плановой хирургии УЗ «Могилевская больница № 1» за 2012–2016 гг.

Средняя длительность лечения при заболеваниях органов пищеварения за изучаемый период практически не изменилась и составила в 2016 г. при плановой хирургии 11,2 дня, при экстренной – 7,4 дня. Общая частота летальности в 2016 г. составила 1,1 %, причем основная доля приходилась на пациентов с онкопатологией, острым и хроническим панкреатитом.

Таким образом, данные виды патологий требуют повышенного внимания к организации работы специализированных отделений с целью оптимизации деятельности коечного фонда. Кроме этого, одним из условий оптимального функционирования стационарного звена организации медицинской помощи пациентам с болезнями органов пищеварения является усиление интеграции и преемственности с амбулаторно-поликлиническими учреждениями.

ЛИТЕРАТУРА

1. Тищенко, Е. М. Общественное здоровье и здравоохранение / Е. М. Тищенко, Г. И. Заборовский, М. Ф. Жигало. – Гродно: ГрГМУ, 2015. – 85 с.
2. Беляева, Ю. Н. Некоторые эпидемиологические аспекты болезней органов пищеварения / Ю. Н. Беляева // Материалы 72-й научно-практической конференции студентов и молодых ученых с международным участием: «Молодые ученые – здравоохранению» – Саратов: Изд-во СГМУ, 2011 г. – С. 79–83.