

АНАЛИЗ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ И СМЕРТНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ ОТ БОЛЕЗНЕЙ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ (2008–2016 гг.)

ANALYSIS OF MORBIDITY AND MORTALITY OF THE POPULATION OF THE REPUBLIC OF BELARUS FROM DISEASES OF DIGESTIVE BODIES (2008–2016)

В. С. Костюк
V. Kostyuk

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

На сегодняшний день заболевания желудочно-кишечного тракта являются одной из важных и трудно решаемых проблем современной медицины. Частота и распространенность этой патологии определяют актуальность рассматриваемой проблемы. Это обусловлено неправильным питанием, неблагоприятной экологической обстановкой, постоянными стрессами, современным ритмом жизни людей.

To date, diseases of the gastrointestinal tract are one of the important and difficult to solve problems of modern medicine. The frequency and prevalence of this pathology determine the relevance of the problem under consideration. This is due to malnutrition, adverse environmental conditions, constant stress, the modern rhythm of people's lives.

Ключевые слова: болезни органов пищеварения, факторы риска, смертность, многолетняя динамика, тенденция.

Keywords: diseases of the digestive system, risk factors, morbidity, mortality, trend.

На сегодняшний день заболевания желудочно-кишечного тракта являются одной из важных и трудно решаемых проблем современной медицины. Частота и распространенность этой патологии определяют актуальность рассматриваемой проблемы. Это обусловлено неправильным питанием, неблагоприятной экологической обстановкой, постоянными стрессами, современным ритмом жизни людей. Существенным аргументом, определяющим медико-социальную значимость болезней пищеварительной системы, служит то, что этой патологией страдают все возрастные группы населения – лица трудоспособного возраста, пожилые, старики, дети и подростки [1].

Цель настоящей работы – проведение анализа заболеваемости и смертности населения Республики Беларусь болезнями органов пищеварения за период с 2008 по 2016 г.

В структуре заболеваемости населения Республики Беларусь в 2008 г., болезни органов пищеварения занимают 4-е место (6,3 %), при этом начальные позиции отданы болезням органов дыхания (30,2 %), системы кровообращения (16,0 %), костно-мышечной и соединительной системы (6,4 %) [2]. Необходимо отметить, что в 2016 г. удельный вес заболеваемости по причине болезней органов пищеварения уменьшился до 5,4% [3].

За 2008–2016 гг. выявлена тенденция к снижению ($R^2 = 0,76$) общей заболеваемости болезнями органов пищеварения среди всего населения Республики Беларусь. Число случаев на начало периода составило 8 946,4 на 100 000 населения, в 2016 г. этот показатель уменьшился до 8 517,2 ‰ . Среднегодовой показатель заболеваемости составил $A_0 = 8\,761,5 \text{ ‰}$.

Для выявления территориальных различий был проведен анализ динамики заболеваемости болезнями органов пищеварения населения Республики Беларусь по областям в 2008 и 2016 г. В 2008 г. самая неблагоприятная ситуация складывается в Гомельской обл. (11 199,7 ‰) и г. Минске (10 008,4 ‰), где показатели заболеваемости превышают среднереспубликанский уровень (8 946,4 ‰). В 2016 г. ситуация в регионах сохраняется, за исключением повышения показателя в Гродненской обл., где он регистрируется на уровне 9 654 ‰ при среднереспубликанском показателе 8 517,2 ‰ .

Показателем, отражающим характер эпидемиологических тенденций заболеваемости, является уровень смертности. Смертность населения РБ от болезней органов пищеварения характеризуется тенденцией к снижению ($R^2 = 0,6$). В 2008 и 2016 г. показатели составляют соответственно 47,5 ‰ и 37 ‰ . При этом наибольшее значение наблюдалось в 2011 г. (58,5 ‰). Наибольший удельный вес у этой патологии приходится на население, старше трудоспособного (62,60 % в 2016 г.). Одновременно наблюдается уменьшение смертности от этой патологии среди трудоспособного населения на 9,14 %. Показатели смертности детского населения остаются примерно на одном уровне в течение всего исследуемого периода.

ЛИТЕРАТУРА

1. Сабгайда, Т. П. Изменение заболеваемости российских детей, подростков и взрослого населения болезнями основных классов в постсоветский период / Т. П. Сабгайда, О. Б. Окунев. // Электронный журнал «Социальные аспекты здоровья населения» ФГУ – 2012. – № 1 (23).
2. Здравоохранение в Республике Беларусь: офиц. стат. сб. за 2008 г. – Минск: ГУ РНМБ, 2009. – 315 с.
3. Здравоохранение в Республике Беларусь: офиц. стат. сб. за 2016 г. – Минск: ГУ РНМБ, 2017. – 277 с.

ПОЛУЧЕНИЕ ЭКОЛОГИЧЕСКИ ЦЕННОГО МЕДА, ОБЛАДАЮЩЕГО РАДИОПРОТЕКТОРНЫМИ СВОЙСТВАМИ

PRODUCTION OF ENVIRONMENTALLY VALUABLE HONEY WITH RADIOPROTECTIVE PROPERTIES

В. А. Кравченко, А. Н. Батян, В. В. Литвяк

V. Kravchenko, A. Batyan, V. Litvyak

*Белорусский государственный университет, МГЭИ им. А. Д. Сахарова БГУ,
г. Минск, Республика Беларусь,
kravchenko.v.anat@gmail.com
Belarusian State University, ISEI BSU, Minsk, Republic of Belarus*

Разработан высокоэффективный, экономный и инновационный способ получения экологически ценного меда, обладающего сбалансированным (с возможностью регулирования) углеводно-белково-витаминно-минеральным составом, хорошими органолептическими свойствами, а также способностью адсорбировать и выводить тяжелые металлы и радионуклиды.

A highly effective, economical and innovative method of obtaining ecologically valuable honey with a balanced (with the possibility of regulation) carbohydrate-protein-vitamin-mineral composition, good organoleptic properties, and the ability to adsorb and remove heavy metals and radionuclides is developed.

Ключевые слова: мёд, углеводно-белково-витаминно-минеральным состав, органолептические свойства, тяжелые металлы, радионуклиды.

Keywords: honey, carbohydrate-protein-vitamin-mineral composition, organoleptic properties, heavy metals, radionuclides.

Традиционный способ получения меда, является сложным и трудоемким и малоэффективным процессом [1–4].

Цель – разработка высокоэффективного, экономного и инновационного способа получения биологически ценного меда, обладающего сбалансированным (с возможностью регулирования) углеводно-белково-витаминно-минеральным составом, хорошими органолептическими свойствами, а также способностью адсорбировать и выводить тяжелые металлы и радионуклиды.

Впервые предложен способ получения биологически ценного меда, предусматривающий его получение и смешивание с обогащающими ингредиентами, отличающийся от ранее известных тем, что в качестве меда используют: цветочный и/или липовый, и/или гречишный, и/или вересковый, и/или донниковый, и/или акациевый, и/или каштановый, и/или боярышниковый, и/или золотарниковый, и/или кипрейный, и/или клеверный, и/или кориандровый, и/или одуванчиковый, и/или осотовый, и/или подсолнечниковый, и/или рапсовый, и/или синяковый, и/или лавандовый, и/или тыквенный, и/или эспарцетовый, и/или расторопшевый, и/или хлопковый, и/или хмельной, и/или горчиный, и/или малиновый, и/или яблоневый, и/или фруктовый, и/или кедровый, и/или сосновый, и/или таежный, и/или горный, и/или степной, и/или полевой, и/или луговой, и/или майский, и/или прополисный, и/или падевый, и/или бортевый, а в качестве обогащающего ингредиента применяют в сухом порошкообразном виде (цветочную добавку и/или пряно-ароматическую растительную добавку, и/или добавку чая, и/или добавку какао, и/или добавку орехов, и/или добавку водорослей, и/или добавку витаминов, и/или добавку грибов, и/или добавку белков), при этом количество обогащающего ингредиента не должно превышать 10 % от общего количества меда.

Следует отметить, что для приготовления биологически ценного меда целесообразно использовать матрицу (табл. 1).