

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

**Учреждение образования
«Международный государственный экологический институт
имени А.Д. Сахарова»
Белорусского государственного университета**

ФАКУЛЬТЕТ ЭКОЛОГИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ

КАФЕДРА ЭКОЛОГИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ И РАДИОБИОЛОГИИ

**АНАЛИЗ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ И СМЕРТНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ ПО ПРИЧИНЕ ТУБЕРКУЛЁЗА
(2007-2018 гг.)**

**Дипломная работа
Специальность 1-33 01 05 Медицинская экология**

Исполнитель:

студент 4 курса 62071 группы
дневной формы обучения

_____ Слабко Вероника Александровна

Научный руководитель:

Канд. мед. наук, доцент

_____ Стельмах Виктор Александрович

К защите допущена:

Заведующий кафедрой
экологической медицины и
радиобиологии,
д-р мед. наук, профессор

_____ Батян Анатолий Николаевич

МИНСК 2020

РЕФЕРАТ

Дипломная работа: Анализ заболеваемости и смертности населения Республики Беларусь по причине туберкулёза (2007-2018 гг.): 44 страницы, 10 рисунков, 48 источников.

Туберкулётз, грубый интенсивный показатель, повозрастной показатель, заболеваемость, смертность, тенденция

Объект исследования: официальные статистические данные, отражающие уровни заболеваемости и смертности населения Республики Беларусь по причине туберкулёза за период 2007-2018 гг.

Цель исследования: ретроспективный анализ динамики эпидемиологических показателей, характеризующих заболеваемость и смертность в Республике Беларусь по причине туберкулёза за период 2007-2018 гг., выявление основных тенденций развития данного заболевания.

Полученные результаты и их новизна: В структуре заболеваемости туберкулёмом различной локализации за период 2007-2018 гг. первое место занимает активный туберкулётз органов дыхания, второе место – туберкулётз костей и суставов, третье – туберкулётз мочеполовых органов и четвёртое место – прочие формы активного туберкулёза. Заболеваемость сельского населения значительно выше, чем у городского (в 1,99 раз). Мужское население страдает от туберкулёза в большей степени, чем женское (в 2,8 раз). Группой риска по заболеваемости является возрастная группа 35-54 года. Минимум заболеваемости приходится на возраст 0-17 лет. Самые высокие показатели приходятся на Могилёвскую и Гомельскую области. Самые низкие - в городе Минске.

За изученный период наблюдается выраженная тенденция к снижению показателей заболеваемости туберкулёмом населения Республики Беларусь.

Самый низкий уровень смертности выявлен в городе Минске. Лидирующей по уровню смертности является Гомельская область. За изученный период наблюдаются незначительные колебания уровня снижения смертности.

Область применения: медицина, экология.

РЭФЕРАТ

Дыпломная работа: Аналіз захворвання і смяротнасці насельніцтва Рэспублікі Беларусь па прычыне туберкулёзу (2007-2018 гг.): 44 старонкі, 10 малюнкаў, 48 крыніц

Сухоты, грубы інтэнсіўны паказчык, павазрасны паказчык, захворванне, смяротнасць, тэндэнцыя

Аб'ект даследавання: афіцыйныя статыстычныя дадзеная, якія адлюстроўваюць узроўні захворвання і смяротнасці насельніцтва Рэспублікі Беларусь па прычыне туберкулёзу за перыяд 2007-2018 гг.

Мэта даследавання: рэтраспектыўны аналіз дынамікі эпідэміялагічных паказчыкаў, якія характарызуюць захворванне і смяротнасць у Рэспубліцы Беларусь па прычыне туберкулёзу за перыяд 2007-2018 гг., выяўленне асноўных тэндэнцый развіцця дадзенага захворвання

Атрыманыя вынікі і их навізна: У структуры захворвання на туберкулёз рознай лакалізацыі за перыяд 2007-2018 гг. першае месца займае актыўны сухоты органаў дыхання, другое месца – сухоты костак і суставаў, трэцяе – сухоты мочеполовых органаў і чацвёртае месца – іншыя формы актыўнага туберкулёзу. Захворванне сельскага насельніцтва значна вышэй, чым у гарадскога (у 1,99 разоў). Мужчынскае насельніцтва пакутуе ад туберкулёзу ў большай ступені, чым жаночае (у 2,8 разоў). Групай рызыкі па захваральнасці з'яўляецца ўзроставая група 35-54 гады. Мінімум захворвання прыпадае на ўзрост 0-17 гадоў. Самая высокія паказчыкі прыпадаюць на Магілёўскую і Гомельскую вобласці. Самая нізкая - у горадзе Мінску.

За вывучаны перыяд назіраецца выяўленая тэндэнцыя да зніжэння паказчыкаў захворвання на туберкулёз насельніцтва Рэспублікі Беларусь.

Самы нізкі ўзровень смяротнасці выяўлены ў горадзе Мінску. Лідзіруючай па ўзроўні смяротнасці з'яўляецца Гомельская вобласць. За вывучаны перыяд назіраюцца нязначныя ваганні ўзроўню зніжэння смяротнасці.

Вобласць ужывання: медыцина, экалогія.

ABSTRACT

Graduate work: Analysis of morbidity and mortality of the population of the Republic of Belarus due to tuberculosis for the period 2007-2018: 44 pages, 10 figures, 48 sources.

Tuberculosis, a rough intensive indicator, age-related rate, morbidity, mortality, trend

Object of research: official statistical data reflecting the levels of morbidity and mortality of the population of the Republic of Belarus due to tuberculosis for the period 2007-2018.

The purpose of the study: a retrospective analysis of the dynamics of epidemiological indicators that characterize morbidity and mortality in the Republic of Belarus due to tuberculosis for the period 2007-2018, identifying the main trends in the development of this disease

The results obtained and their novelty: In the structure of the incidence of tuberculosis of different localization for the period 2007-2018. the first place is active tuberculosis of the respiratory system, the second place is tuberculosis of the bones and joints, the third is tuberculosis of the genitourinary organs and the fourth is other forms of active tuberculosis. The incidence of the rural population is significantly higher than that of the urban population (1.99 times). The male population suffers from tuberculosis to a greater extent than the female (2.8 times). The risk group for incidence is the age group of 35-54 years. The minimum incidence occurs at the age of 0-17 years. The highest rates are in the Mogilev and Gomel regions. The lowest are in the city of Minsk.

For the studied period, there is a pronounced trend towards a decrease in the incidence of tuberculosis in the population of the Republic of Belarus.

The lowest mortality rate is found in the city of Minsk. The leading in mortality rate is the Gomel region. Over the studied period, slight fluctuations in the level of mortality reduction are observed.

Field of application: medicine, ecology.