

Анализ выше представленных данных показал, что население, обслуживаемое в УЗ «17-я городская поликлиника» города Минска подвержено больше заболеваниями органов дыхания, нежели УЗ «28-я городская поликлиника города Минска. Связано это с неблагоприятной экологической обстановкой в Заводском районе города Минска, расположением заводов и несколько десятков предприятий, таких как Минский автомобильный завод, Подшипниковый завод, Белсчёттехника, Зеркальная фабрика, Молочный комбинат, Минскдрев, Минскжелезобетон и т.д. Приводящее как следствие развитие у населения аллергических реакций, приводящих к развитию хронических заболеваний дыхательной системы.

В свою очередь в Первомайском районе наблюдается большое количество крупных лесопарковых зон, скверов, лесных массивов, наличие небольшого количества промышленных предприятий, таких как Минский часовой завод, Маргариновый завод, завод «Термопласт» и завод им. Вавилова. Также на территории Первомайского района расположена Слепянская водная система, протяженностью 22 километра, по всей протяженности имеется несколько водозаборов и водохранилище.

Таким образом одним из основных факторов, влияющих на заболеваемость органом дыхания у населения, является экологическая обстановка, зависящая от техногенной загрязненности, создаваемой промышленными предприятиями.

ЛИТЕРАТУРА

1. Министерство здравоохранения Республики Беларусь [Электронный ресурс]. - 2021. - Режим доступа: <http://minzdrav.gov.by> – Дата доступа: 23.02.2022.
2. Национальный Интернет-портал Республики Беларусь [Электронный ресурс] / Национальный статистический комитет Республики Беларусь. – Минск. – Режим доступа: <http://www.belstat.gov.by/>. – Дата доступа: 23.02.2022.
3. Статистический ежегодник Республики Беларусь [Электронный ресурс]. – 2021. – Режим доступа: http://belstat.gov.by/homep/ru/publications/yearbook/2011/contents_Yerbook_2021.pdf – Дата доступа: 13.02.2022.
4. *Савилов Е.Д.* Применение статистических методов в эпидемиологическом анализе / Е.Д. Савилов, Л.М. Мамонтова, В.А. Астафьев // Минск, 2018. – 136 с.

ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НАСЕЛЕНИЯ КРУПСКОГО РАЙОНА БОЛЕЗНЯМИ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ

EPIDEMIOLOGICAL ANALYSIS OF THE MORBIDITY OF THE POPULATION OF KRUPKI DISTRICT WITH RESPIRATORY DISEASES

Х. В. Драгун^{1,2}, Е. П. Живицкая^{1,2}
K. V. Dragun^{1,2}, E. P. Zhivitskaya^{1,2}

¹*Белорусский государственный университет, БГУ, г. Минск, Республика Беларусь*
²*Учреждение образования «Международный государственный экологический институт имени А. Д. Сахарова» Белорусского государственного университета, МГЭИ им. А. Д. Сахарова БГУ, г. Минск, Республика Беларусь*
kaf_immunal@iseu.by, khristinadragun@yandex.ru

¹*Belarusian State University, BSU, Minsk, Republic of Belarus*
²*International Sakharov Environmental Institute of Belarusian State University, ISEI BSU
Minsk, Republic of Belarus*

Болезни органов дыхания представляют одну из наиболее распространенных патологий в структуре общей и первичной заболеваемости. Проведен анализ первичной заболеваемости болезнями органов дыхания взрослого населения Крупского района за период 2014–2020 гг. и определены тенденции заболеваемости. В структуре первичной заболеваемости взрослого населения болезни органов дыхания занимают первое ранговое место. Отмечается снижение первичной заболеваемости болезнями органов дыхания взрослого населения Крупского района. Основной вклад в структуру первичной заболеваемости болезнями органов дыхания по нозологическим формам взрослого населения в 2020 г. внесли острые респираторные инфекции дыхательных путей, пневмонии, хронический ринит, назофарингит, фарингит, синусит, астма и астматический статус, вазомоторный и аллергический ринит. Для острых респираторных вирусных инфекций, вазомоторного и аллергического ринитов характерно снижение первичной заболеваемости, а для пневмоний, хронических ринитов, назофарингитов, фарингитов и синуситов – увеличение показателей.

Respiratory diseases are one of the most common pathologies in the structure of general and primary morbidity. The analysis of the primary morbidity of respiratory diseases of the adult population of Krupki district for the period 2014–2020 was carried out and the trends of morbidity were determined. In the structure of the primary morbidity

of the adult population, respiratory diseases occupy the first rank place. There is a decrease in the primary incidence of respiratory diseases of the adult population of Krupki district. Acute respiratory infections of the respiratory tract, pneumonia, chronic rhinitis, nasopharyngitis, pharyngitis, sinusitis, asthma and asthmatic status, vasomotor and allergic rhinitis made the main contribution to the structure of the primary incidence of respiratory diseases by nosological forms of the adult population in 2020. Acute respiratory viral infections, vasomotor and allergic rhinitis are characterized by a decrease in primary morbidity, and for pneumonia, chronic rhinitis, nasopharyngitis, pharyngitis and sinusitis - an increase in indicators.

Ключевые слова: заболеваемость, болезни органов дыхания, структура, тенденции.

Keywords: morbidity, respiratory diseases, structure, trends.

<https://doi.org/10.46646/SAKH-2022-2-61-64>

Болезни органов дыхания представляют собой распространенную группу заболеваний, имеющих большое медико-социальное значение в связи с высокой распространенностью, зачастую прогрессирующим течением, приводящим к инвалидизации и смертности во всех возрастных группах [1]. Болезни органов дыхания представляют одну из наиболее распространенных патологий в структуре общей и первичной заболеваемости. В структуре первичной заболеваемости взрослого населения болезни органов дыхания занимают первое ранговое место. Повышение заболеваемости, наблюдаемое в большинстве стран мира, обусловленное различными факторами риска и увеличением продолжительности жизни, повышает актуальность изучения динамики и структуры БОД в целях оптимизации форм и методов медицинской помощи.

На основании зарегистрированных случаев заболеваний органов дыхания и среднегодовой численности населения были рассчитаны показатели первичной заболеваемости болезнями органов дыхания и построен линейный график динамики заболеваемости взрослого населения Крупского района за период 2014–2020 гг. и определены тенденции заболеваемости.

На рисунке 1 представлена динамика первичной заболеваемости БОД взрослого населения Крупского района за изученный период времени (2014–2020 гг.). При анализе многолетней динамики (2014–2020 гг.) первичной заболеваемости взрослого населения Крупского района болезнями органов дыхания отмечается умеренное снижение заболеваемости ($R^2=0,516$).

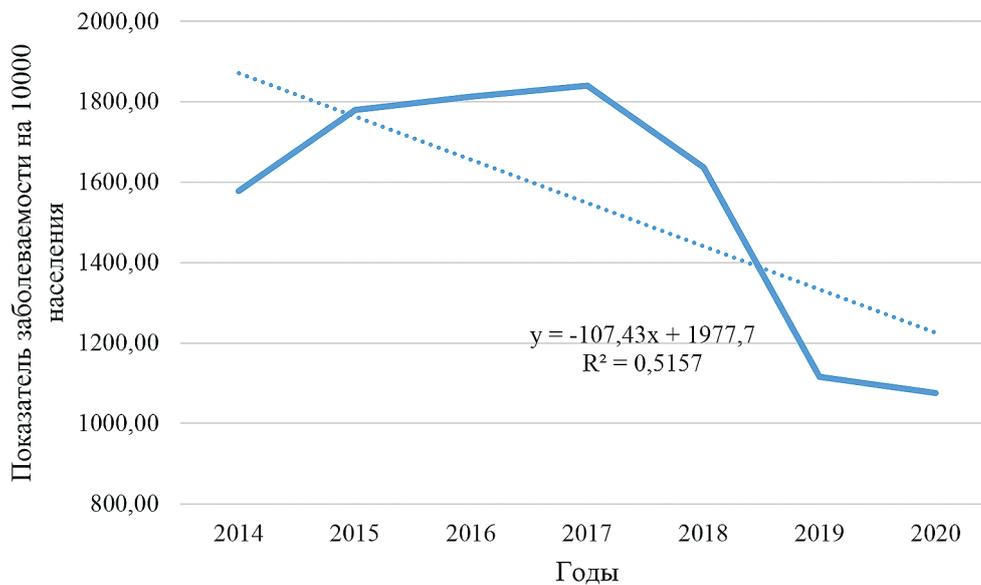


Рисунок 1 – Динамика показателей заболеваемости населения Крупского района болезнями органов дыхания за период 2014–2020 гг.

За период исследования среднегодовой показатель заболеваемости (A_0) составил 1547,99 случаев заболеваний на 10000 населения. Ежегодные показатели тенденции (A_1) – -66,79 на 10000 населения.

В течение рассмотренного временного интервала интенсивные показатели заболеваемости БОД населения уменьшились: с 1577,44 на 10 000 человек до 1075,75 на 10 000 человек, т.е. в 1,5 раза.

При оценке достоверности различий показателей заболеваемости населения Минской области в целом и Крупского района выявлены статистически значимые различия данных показателей ($p>0,05$) на протяжении всего периода изучения (рис. 2).

Среднегодовой показатель первичной заболеваемости населения Крупского района составил $1626,7 \pm 270,7$ случаев на 10 000 населения, а показатель заболеваемости населения Минской области составил $1967,7 \pm 106,8$ случаев на 10 000 населения, таким образом, среднегодовая заболеваемость за изученный период в Крупском районе ниже, чем в Минской области.

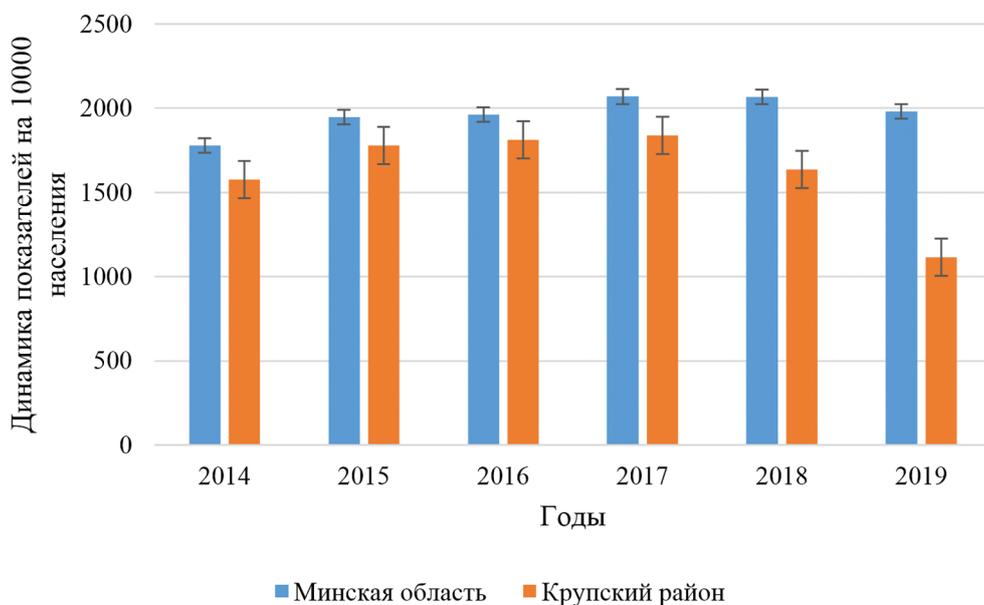


Рисунок 2 – Динамика показателей первичной заболеваемости населения Минской области и Крупского района болезнями органов дыхания за период 2014–2019 гг.

На основании отчетных данных была рассчитана структура первичной заболеваемости взрослого населения болезнями органов дыхания. Основной вклад в структуру первичной заболеваемости болезнями органов дыхания по нозологическим формам взрослого населения в 2020 г. внесли острые респираторные инфекции дыхательных путей (78,03%). Второе место занимают пневмонии (7,37%), третье место – хронический ринит, назофарингит, фарингит, синусит (1,42%), четвертое – астма, астматический статус (0,49%) и пятое место – вазомоторный и аллергический ринит (0,36%) (рис. 3).

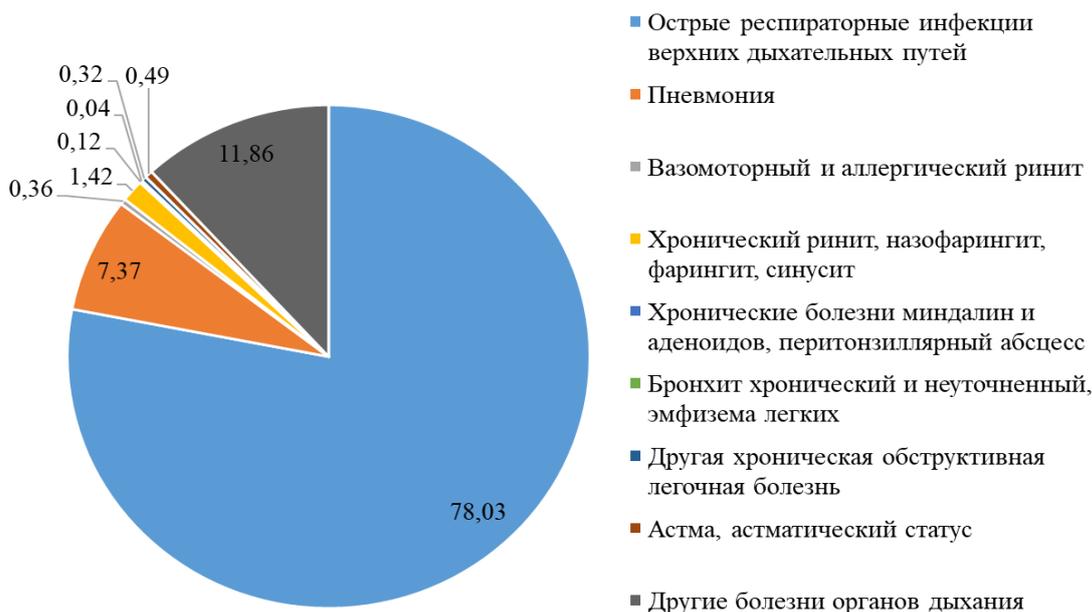


Рисунок 3 – Структура первичной заболеваемости взрослого населения Крупского района болезнями органов дыхания в 2020 году, %

Для нозологий, занявшим первые ранговые места были рассчитаны показатели первичной заболеваемости за 2014–2020 гг.

При анализе многолетней динамики (2014–2020 гг.) заболеваемости взрослого населения Крупского района острыми респираторными инфекциями верхних дыхательных путей сначала выявляется выраженное повышение ($R^2=0,887$), а затем выраженное снижение заболеваемости ($R^2=0,906$). В целом, невозможно определить стабильную тенденцию к повышению или снижению заболеваемости. За период исследования среднегодовой показатель заболеваемости (A_0) составил 1225,95 случаев заболеваний на 10000 населения. Среднегодовой темп убыли составил -1,21 %.

В 2014–2020 гг. заболеваемость населения Крупского района пневмонией характеризуется выраженным ростом ($R^2=0,924$). Среднегодовой темп прироста заболеваемости пневмонией - 23,06 %. За период исследования среднегодовой показатель заболеваемости (A_0) составил 50,64 случаев заболеваний на 10000 населения.

В динамике показателя заболеваемости взрослого населения Крупского района хроническим ринитом, назофарингитом, фарингитом, синуситом регистрируется повышение заболеваемости. Коэффициент детерминированности R^2 составил 0,56. Среднегодовой показатель заболеваемости (A_0) составил 13,51 случая заболеваний на 10000 населения. Среднегодовой темп прироста заболеваемости хронический ринитом, назофарингитом, фарингитом, синуситом составил 41,52 %.

За анализируемый период (2014–2020 гг.) заболеваемости взрослого населения Крупского района вазомоторным и аллергический ринитом выявляется умеренное снижение заболеваемости ($R^2=0,52$). В течение рассмотренного временного интервала интенсивные показатели заболеваемости вазомоторным и аллергический ринитом населения уменьшились: с 11,64 на 10 000 человек до 3,92 на 10 000 человек. За период исследования среднегодовой показатель заболеваемости (A_0) составил 9,43 случая заболеваний на 10000 населения. Ежегодный показатель тенденции $A_1=0,73$.

В результате проведенных исследований были сделаны следующие выводы:

1. Основной вклад в структуру первичной заболеваемости болезнями органов дыхания по нозологическим формам взрослого населения в 2020 г. внесли острые респираторные инфекции дыхательных путей, пневмонии, хронический ринит, назофарингит, фарингит, синусит, астма и астматический статус, вазомоторный и аллергический ринит.

2. Отмечается снижение первичной заболеваемости болезнями органов дыхания взрослого населения Крупского района.

3. Для острых респираторных вирусных инфекций, вазомоторного и аллергического ринитов характерно снижение первичной заболеваемости, а для пневмоний, хронических ринитов, назофарингитов, фарингитов и синуситов – увеличение показателей.

Болезни дыхательной системы в настоящее время действительно являются актуальной проблемой. Они составляют одну из наиболее распространенных причин заболеваемости и смертности среди людей всех возрастов во всем мире. Необходимо использовать профилактические меры и заранее предупреждать болезнь во избежание заболевания. Для снижения уровня заболеваемости целесообразно отслеживать динамику, информировать население о факторах риска и улучшать экологическую ситуацию в стране. Наблюдаемая динамика заболеваемости и распространенности болезней органов дыхания требует дальнейшего усиления работы по их активному выявлению и профилактической работы по более полному обследованию населения.

ЛИТЕРАТУРА

1. Здравоохранение в России 2017 // Demoscope. ru. – № 755-756, 1-28 января 2018. – Режим доступа: <http://www.demoscope.ru/weekly/2018/0755/biblio03.php> (дата обращения: 09.09.2018).

АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ НА ФОНЕ ПЕРЕНЕСЕННОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ARTERIAL HYPERTENSION ON THE BACKGROUND OF CORONAVIRUS INFECTION

Т. Пулюшина^{1,2}, А. Бакунович^{1,2}

T. Pilyushina^{1,2}, A. Bakunovich^{1,2}

*Учреждение образования «Международный государственный экологический институт имени А. Д. Сахарова» Белорусского государственного университета, МГЭИ им. А. Д. Сахарова БГУ
г. Минск, Республика Беларусь
tatsiana.piliushyna@yandex.ru*

*International Sakharov Environmental Institute of Belarusian State University, ISEI BSU
Minsk, Republic of Belarus
tatsiana.piliushyna@yandex.ru*

Во время пандемии коронавирусной инфекции особое внимание необходимо уделять пациентам с артериальной гипертензией, поскольку установлено, что COVID-19 способствует обострению течения данного заболевания даже на фоне проводимой антигипертензивной терапии, а также повышению артериального давления у лиц, ранее не предъявлявших жалоб на здоровье.

During the coronavirus pandemic, special attention should be paid to patients with arterial hypertension, since it has been established that COVID-19 exacerbates the course of this disease even against the background of ongoing antihypertensive therapy, as well as an increase in blood pressure in people who have not previously complained of health.