

эффектом на пациентов, который благоприятно сказывается на комплаенсе. Клинически выраженная тревога «парализует» пациента, что негативно сказывается на комплаенсе. Клинически выраженная депрессия снижает значимость болезни для пациента, что негативно сказывается на комплаенсе.

Литература

1. Кадыров Р. В., Асриян А. Б., Ковальчук С. А опросник «Уровень комплаентности» монография.
2. Штрахова, А. В., Арсланбекова, Э. В. «Мотивационный компонент внутренней картины болезни как фактор приверженности к терапии у больных соматическими заболеваниями с витальной угрозой» / А. В. Штрахова, Э. В. Арсланбекова // Вестник Южно-Уральского государственного университета, Серия «Психология». – 2011. – № 29 – С. 10–14 с.

АНАЛИЗ И ОЦЕНКА ЭКОЛОГИЧЕСКОЙ ОБСТАНОВКИ ГРОДНО

Гецолд О. И.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Кафедра лучевой диагностики и лучевой терапии
Научный руководитель – канд. биол. наук, доцент Зиматкина Т. И.

Актуальность. Проблема загрязнения городской среды в XXI веке является актуальной для любого современного города, который представляет собой искусственную экосистему, оказывающую негативное влияние на здоровье человека. Город Гродно не является исключением из правил.

Цель. Анализ и оценка экологической обстановки Гродно и ее влияния на здоровье населения.

Материалы и методы исследования. В работе использованы поисковый, сравнительно-оценочный методы (для обработки информации на бумажных и электронных носителях и итоговой оценки экологической обстановки Гродно) [1], а также аналитический (для анализа статистических данных экологической ситуации в Гродно).

Результаты. Установлено, что медико-демографическая ситуация в Гродно в целом является благоприятной. Численность населения по состоянию на 01.01.2018 г. составила 370 тыс. 919 чел. и выросла на 53,4 тыс. чел. по сравнению с 2008 г. (317,5 тыс. чел.). Показано, что в 2017 г. на долю загрязняющих городскую среду Гродно выбросов веществ от стационарных источников пришлось 60,3 тыс. тонн или 39,0%. По сравнению с 2016 г. (53,8 тыс. тонн) данный показатель вырос на 6,5 тыс. тонн и занимает 3-е место по республике. На долю выбросов от мобильных источников пришлось 94,2 тыс. тонн или 61,0% (в 2016г. – 95,1 тыс. тонн). Основными загрязнителями атмосферного воздуха в Гродно в 2017г. были: углеводороды, доля которых составила 26,5 тыс. тонн (43,9%), оксид углерода – 9,7 тыс. тонн

(16,1%), диоксид азота – 8,1 тыс. тонн (13,4%), твердые частицы – 4,3 тыс. тонн (7,1%), НМЛОС – 3,3 тыс. тонн (5,5%), диоксид серы – 1,2 тыс. тонн (2,0%), оксид азота – 0,8 тыс. тонн (1,3%) и прочие вещества – 10,6%.

Показано, что загрязнение городской среды выбросами промышленных предприятий и автомобильного транспорта способствуют развитию острых и хронических бронхо-легочных заболеваний, атеросклероза и другой патологии. В Гродно заболевания органов дыхания в структуре общей заболеваемости населения занимают 1-ое место и составляют 33,8% [1].

Выводы. Результаты исследования свидетельствуют о необходимости регулярного мониторинга окружающей среды в Гродно, анализа структуры заболеваемости населения и проведения профилактических мероприятий.

Литература

1. Здоровье населения и окружающая среда г. Гродно и Гродненского района в 2017 году : Информационно-аналитический бюллетень. – Гродно : ГУ «Гродненский зональный центр гигиены и эпидемиологии», 2018. – 128 с.

МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА НЕОНАТАЛЬНОЙ СМЕРТНОСТИ В ГРОДНЕНСКОЙ ОБЛАСТИ ЗА 2014-2017 ГГ.

Гирдюк К. С., Солодкая Е. В.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Кафедра общественного здоровья и здравоохранения
Научный руководитель – канд. мед. наук, доцент Хильмончик Н. Е.

Актуальность. В системе охраны материнства и детства одной из проблем является неонатальная смертность, которая характеризует степень развития общества.

Цель. Провести анализ и оценить медико-социальную характеристику неонатальной смертности в Гродненской области за 2014-2017 год.

Материалы и методы исследования. Нами проанализированы 89 историй родов за 2014-2017 гг. в УЗ «ГОКПЦ» и изучены социально-гигиенические характеристики женщин, у которых имел место случай смерти ребенка в течение пребывания их в стационаре.

Результаты. Средний возраст матери, потерявшей ребенка в период от 0 до 28 суток составил 30 лет . 76,4% – это жительницы городов, в сфере торговли – 40,1%, 20,2% женщин не работающие, учитель, воспитатель – 19%, медицинский работник – 9%, в сфере экономики – 7,2%, инженер – 4,5% . Из всех женщин-респондентов замужем оказалось 83,1%. Говоря о способе родоразрешения, можно отметить, что кесарево сечение составило 55,6%. По количеству беременностей (по счету), нами было установлено, что у 73,2% женщин – это 1-ая беременность. Наступление неонатальной смерти