

## РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ПОПУЛЯЦИИ ПОДРОСТКОВ 15-18 ЛЕТ ПО ГРУППАМ ЗДОРОВЬЯ

Езепчик О.А., Сурмач М.Ю.

Гродненский государственный медицинский университет

Одним из критериев здоровья подростков может являться распределение их по группам здоровья. Целью работы являлось установить особенности такого распределения и его динамику с 2009 по 2012 гг. Для этого в 2012 г. исследована репрезентативная республиканская выборка лиц 1994-1997 г.р. (458 юношей, 428 девушек). Анализировались результаты комплексных медицинских осмотров подростков (по схеме переводного эпикриза) [2], с применением программ SPSS 20.0, STATISTICA 10.0. Результаты сопоставлены с опубликованными данными более ранних исследований [1].

В I группу здоровья отнесено 26,9% подростков, во II – 50,0%. Почти каждый пятый подросток (18,7%) имеет хроническую патологию (III группа), 1,1% отнесены к четвертой группе здоровья. Каждый третий (33,9%) сельский подросток и четверть подростков города (25,3%) имеют первую группу здоровья ( $\chi^2=16,3$ ;  $p<0,0001$ ). Это свидетельствует скорее не о большей доле здоровых подростков в селе, но о лучшем качестве диагностики в городе. У городских подростков чаще встречается Пб группа здоровья, чем у их сельских сверстников (54,02% и 33,9%,  $\chi^2=22,01$ ;  $p<0,0001$ ). При этом доля подростков в селе со Па группой здоровья выше, чем в городе (7,9% и 1,9%,  $\chi^2=15,6$ ;  $p<0,0001$ ). Достоверно выше в селе и количество подростков с суб- и декомпенсацией хронических состояний и инвалидностью (5,09% и 0,14%,  $\chi^2=31,02$ ;  $p<0,0001$ ). Сопоставительный анализ распределения подростков по группам здоровья с результатами прошлых лет выявил отсутствие динамики за период с 2009 г. по 2012 г. как у юношей, так и у девушек [1]. При этом произошла практически полная смена поколения 15-18-летних подростков.

## ЛИТЕРАТУРА

1. Антипова, С.И. Анализ заболеваемости и смертности подростков Республики Беларусь в 2005-2009 гг. / С.И. Антипова, И.И. Савина // Вопросы организации и информатизации здравоохранения. – 2010. – № 4. – С. 42–57.
2. Инструкция об организации оказания медицинской помощи подросткам в возрасте 15-17 лет: утв. Министерством здравоохранения Республики Беларусь 11 августа 2004 / в ред. Постановления МЗ РБ от 01.07.2008 г. № 114.

## **ВЛИЯНИЕ РАЗЛИЧНЫХ УРОВНЕЙ АНТРОПОГЕННОЙ НАГРУЗКИ НА СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ ЖЕНЩИН**

**Есис Е.Л.**

Гродненский государственный медицинский университет

Актуальность. Антропогенная нагрузка в городской среде в совокупности с производственными факторами способствует снижению функциональных резервов организма человека. Большое количество публикаций свидетельствует о негативных тенденциях как в состоянии здоровья населения в целом, так и в состоянии здоровья населения трудоспособного возраста, занятого в различных отраслях промышленности.

Цель: оценить влияние различных уровней антропогенной нагрузки на состояние здоровья женщин.

Методы исследования. Оценка состояния здоровья проводилась по анализу первичной и общей заболеваемости за период 2008–2012 гг. Для решения поставленных задач в работе использован комплекс санитарно-гигиенических и статистических методов исследования.

Результаты и их обсуждение. В результате сравнительного анализа общей и первичной заболеваемости у женщин-работниц ОАО «Гродно Азот» за период 2008-2012 гг. и женщин фертильного возраста, проживавших в г. Гродно, Гродненском районе и области, установлены достоверно более высокие показатели заболеваемости у первой группы обследованных по основным классам болезней, за исключением некоторых инфекционных и паразитарных болезней, психических