

Прилуцкая, Ю. А. Шишко // Репродуктивное здоровье. Восточная Европа. - 2018. - №3. - С. 24-29

2. Герасимович, Г. И. Оценка влияния образа жизни на репродуктивное здоровье / Г. И. Герасимович, С. М. Стасевич // Репродуктивное здоровье в Беларуси. - 2009. - №1. - С. 24-29.

3. Мочалов, А. А. Особенности течения беременности и родов у больных с метаболическим синдромом: автореф. ... дис. канд. мед. наук: 14.01.01 / А. А. Мочалов; Мос. госуд. мед.-стом. ун-т. – Москва, 2012. – 23 с.

4. Прилуцкая, В. А. Особенности адаптации новорожденных детей от матерей с сахарным диабетом 1-го типа и избыточной массой тела / В. А. Прилуцкая, А. В. Сукало, М. В. Павловец // Репродуктивное здоровье. Восточная Европа. - 2018. - №1. - С. 352-360.

5. Джобава, Э. М. Фетальное программирование / Э. М. Джобава // Акушерство и гинекология. - 2018. - №3. - С. 10-13.

## ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ СИТУАЦИЯ ПО НАРКОМАНИИ В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ

Живицкая Е.П., Лукашевич Д.В.

МГЭИ им. А.Д. Сахарова БГУ

**Актуальность.** Изучение наркоманий и токсикоманий является крайне важным для человечества на современном этапе. С каждым годом растёт число людей, употребляющих психоактивные вещества, так же увеличивается количество смертей, связанных с этим прямо или косвенно. Так, в 2017 году 271 млн. человек во всём мире в возрасте от 15 до 64 лет хотя бы однажды за год употребляли наркотики. При этом 35 млн. человек страдали сопутствующими заболеваниями и требовали соответствующего лечения [1]. Развитие наркоманий и токсикоманий ведёт к разрушению семей, повышению преступности и общей деградации мирового сообщества. Все наркотики изменяют ощущения, поведение и образ мышления, при этом предсказать, как именно они повлияют на умственное и физическое здоровье, практически невозможно [2]. Улучшение специализированной помощи пациентам с наркоманией или токсикоманией, а также профилактика этих заболеваний, невозможны без учёта показателей заболеваемости и их эпидемиологической оценки.

**Цель.** Проанализировать заболеваемость населения Республики Беларусь наркоманией и токсикоманией в период с 2005 по 2017 гг. и выявить основные тенденции.

**Методы исследования.** На основании официальных статистических данных Министерства здравоохранения Республики Беларусь и Национального статистического комитета Республики Беларусь был проведён ретроспективный

анализ показателей заболеваемости наркоманией и токсикоманией в республике за 2005-2017 гг. Были рассчитаны относительные показатели, проанализирована динамика и с помощью регрессионного анализа определены основные тенденции.

**Результаты и их обсуждение.** В Республике Беларусь, согласно официальной статистике, в период с 2005 по 2017 гг. было зарегистрировано 16434 новых случая патологического пристрастия к ПАВ, из которых 15492 относятся к наркоманиям и 942 – к токсикомании. Наибольшее показатель распространенности наркоманией за исследуемый период был отмечен в 2010 году и составил 19,3<sup>0</sup>/0000. К 2017 году значение этого показателя снизилось на 69,4% (5,9<sup>0</sup>/0000), что стало наименьшим значением заболеваемости за исследуемый период. График заболеваемости представляет собой полином, исходя из чего можно предположить, что при несоблюдении профилактических мер и недостаточном контроле за ситуацией возможно повышение числа новых случаев наркоманий.

Анализ заболеваемости токсикоманией показал, что наибольший показатель был отмечен в 2005 году и составил 1,3<sup>0</sup>/0000. В дальнейшем число впервые заболевших постепенно снижалось и в 2013 году достигло минимума –0,6<sup>0</sup>/0000, или всего 53 новых пациента с диагнозом токсикомания по всей республике. Однако в 2014 году было зарегистрировано увеличение уровня заболеваемости до 0,9<sup>0</sup>/0000. В последующие годы показатель вновь начал постепенно уменьшаться. Таким образом, хорошо заметна тенденция к общему снижению заболеваемости токсикоманией, однако без применения необходимых мер возможно резкое увеличение заболеваемости.

Заболеваемость наркоманиями и токсикоманиями среди мужчин в целом выше, чем среди женщин, однако в последние годы наблюдается тенденция к сокращению интервала между показателями. Так, в 2010 году разница составила 30,9<sup>0</sup>/0000, но уже к 2017 году сократилась до 8,8<sup>0</sup>/0000. Среди обоих полов прослеживается линейное снижение численности заболевших.

Впервые выявленные и ставшие на учет больные основной массой представлены лицами в возрасте 18-59, и на протяжении 2007-2013 сохранялась тенденция увеличения удельного веса лиц 18-59 среди всех новых случаев заболеваний, однако с 2014 г. происходит рост удельного веса больных в возрасте 0-17 лет.

Столица республики была и остаётся лидером по распространённости наркомании и токсикомании, однако, во всех регионах наблюдается увеличение данного показателя, а в г. Минске отмечается снижение.

**Выводы.** Таким образом, статистические данные демонстрируют, что проблема наркотической и токсикоманической зависимости в Республике Беларусь актуальна, несмотря на тенденцию к снижению в последние несколько лет. Очевидно, что графики динамики изменения заболеваемости носят нелинейный характер, а более подробное изучение факторов, влияющих на показатель, необходимо

при таких условиях. Тенденция последних лет к снижению заболеваемости может быть связана с проведением профилактических мероприятий, направленных на борьбу с наркотизацией населения и наркоторговлей в Республике Беларусь.

## ЛИТЕРАТУРА

1. World Drug Report 2019//United Nations publication, Sales No. E.19.XI.8. p.7
2. Зелик, В. А. Основные тенденции влияния незаконного потребления наркотических средств и психоактивных веществ на преступность / В. А. Зелик // Научный журнал КубГАУ / Кубанский государственный аграрный университет. – 2014. – №104(10) – С. 101-107

## КАЧЕСТВО ЖИЗНИ ПОСЛЕ НАТЯЖНОЙ ПАХОВОЙ ГЕРНИОПЛАСТИКИ ПО БАССИНИ У ПАЦИЕНТОВ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА

Жук С.А.<sup>1</sup>, Смотрин С.М.<sup>2</sup>

*Больница скорой медицинской помощи г. Гродно<sup>1</sup>,  
Гродненский государственный медицинский университет<sup>2</sup>*

**Актуальность.** На современном этапе развития герниологии прослеживается четкий переход от механических принципов решения проблемы паховых грыж к глубокому осмыслению и обоснованию выбора метода герниопластики и оценке результатов их лечения [1, 2].

**Цель.** Оценить качество жизни после натяжной паховой герниопластики по Бассини у пациентов пожилого возраста.

**Методы исследования.** Нами проведен анализ качества жизни (КЖ) методом анкетирования у 15 пациентов с паховыми грыжами до оперативного вмешательства по Бассини и спустя один год с использованием русскоязычной версии опросника SF-36 (The MOS 36-Item Short-Form Health Survey). Опросник состоит из 36 пунктов, сгруппированных в восемь шкал: физическое функционирование, ролевая деятельность, телесная боль, общее здоровье, жизнеспособность, социальное функционирование, эмоциональное состояние и психическое здоровье. Показатели каждой шкалы варьируют между 0 и 100, где 100 представляет полное здоровье. Все шкалы формируют два показателя: душевное и физическое благополучие. Результаты представляются в виде оценок в баллах по восьми шкалам, составленных таким образом, что более высокая оценка указывает на более высокий уровень КЖ. Количественно оценивались следующие показатели: 1. Физическое функционирование(Physical Functioning - PF), отражающее степень, в которой физическое состояние ограничивает выполнение физических нагрузок (самообслуживание, ходьба, подъем по лестнице, переноска тяжестей и т.п.). Низкие показатели по этой шкале свидетельствуют о том, что физическая активность пациента значительно