

Голанова А.В., Живицкая Е.П., Римша И.В.

РЕТРОСПЕКТИВНЫЙ АНАЛИЗ ИНВАЛИДНОСТИ ТРУДОСПОСОБНОГО НАСЕЛЕНИЯ РБ ПО ПРИЧИНЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЗА 2003-2010 гг.

МГЭУ им. А.Д. Сахарова

Научный руководитель: Живицкая Е.П.

Бронхиальная астма (БА) является одним из наиболее распространенных хронических заболеваний и актуальной проблемой здравоохранения. БА, возникшая в детском возрасте, является причиной инвалидизации взрослого населения. У 40-50% взрослых инвалидов вследствие БА, заболевание начиналось в детском возрасте. Цель работы – провести ретроспективный анализ первичной инвалидности населения РБ в возрасте 18-59(54) лет по причине БА за период 2003-2010 гг. Объектом исследования являются статистические данные по первичной инвалидности по причине БА трудоспособного населения за 2003-2010 гг. Анализ годовых темпов прироста первичной инвалидности лиц в возрасте 18-59(54) лет по причине БА показал, что за изученный период наблюдались ежегодные колебания заболеваемости с периодами роста и спада. Наибольший темп убыли отмечается в 2008 году ($T=-33\%$). В 2010 году максимальный коэффициент первичной инвалидности населения в возрасте 18-59(54) лет по причине БА выявлен в Минской области (0,21 на 10000 населения), минимальный – в г. Минске (0,03 на 10000 населения). При анализе многолетней динамики первичной инвалидности населения в возрасте 18-59(54) лет по причине БА по РБ за период с 2003 по 2010 год выявлена достоверная тенденция к снижению первичной инвалидности населения РБ трудоспособного возраста. Среднегодовой показатель частоты явления (A_0) среди населения РБ составил 0,27 на 10000 населения, ежегодный показатель тенденции (A_1)= $-0,05$. В структуре тяжести инвалидности по причине БА видны существенные различия в соотношении 1, 2 и 3 групп. Наибольший удельный вес в структуре тяжести инвалидности за изучаемый период занимает 3 группа – 74,1-85,4%; 2 группа – 14,6-25,9% и 1 группа – 0-0,5%. БА изначально не относится к заболеваниям, неуклонно приводящим к стойкой утрате трудоспособности и развитию инвалидности. Вопрос об установлении группы инвалидности возникает при наличии противопоказаний в условиях и характере труда и невозможности трудоустройства в доступной профессии без снижения квалификации или существенного уменьшения объема производственной деятельности. Динамика снижения первичной инвалидности по причине БА позволяет предположить более строгое соблюдение санитарно-гигиенических требований к условиям труда как в отношении возможного поступления аллергена в воздушную среду, так и к другим факторам производства (загазованность, запыленность, метеорологические условия).

Головач Д.П.

РУССКИЕ И ЛАТИНСКИЕ НАЗВАНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ РАСТЕНИЙ СКВОЗЬ ПРИЗМУ МИФОЛОГИИ

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Научный руководитель: Вылегжанина О. Е.

С незапамятных времен человек использовал растения для лечения самых различных заболеваний. В современной медицине из более чем 3000 препаратов 40% вырабатывается из лекарственных растений. С каждым годом число их увеличивается. Лекарственным растениям отдают предпочтение в связи с их небольшой токсичностью и возможностью длительного применения без проявлений побочного действия. Цель. Изучить историю происхождения латинских названий лекарственных растений. Рассчитать частоту встречаемости терминов латинского и греческого происхождения. Ознакомиться с лечебными свойствами наиболее часто применяемых растений. Выяснить, в основу каких препаратов они входят и при каких заболеваниях применяются. Материалы и методы. Материалом для исследований послужили термины латинской фармацевтической терминологии. В работе использовалась традиционная парадигма, в основе которой лежит эксперимент на большой выборке, акцент при этом делается на количественные данные и исследуемое произрастает из теории. Также применялся метод статистического анализа, сравнительно-сопоставительный и научный метод исследования. Результаты. Большинство терминов лекарственных растений имеют латинское или греческое происхождение. Работа производилась