

При анализе состояния новорожденных по шкале Апгар в 1-й группе результат составил 8/8 баллов у 100%, во 2-ой у 47% новорожденных, в 3-ей 8/8 баллов у 69%, в 4-ой группе у 59% новорожденных.

Весовые показатели распределились следующим образом: в первой группе все новорожденные имели вес в диапазоне от 2900 до 3200 г; во второй 5% – дефицит массы тела (до 2900 г), 23% имели вес в диапазоне от 2900-3200 г, у 41% новорожденных весовой диапазон находился в пределах нормы (3201-3999 г) и 21% < 4000 г; в третьей по 8% новорожденных имели вес менее 2900 г и 2900 – 3200 г, 49% – нормального весового диапазона и 21% < 4000 г; в четвертой 19% новорожденных имели вес в пределах 2900-3200 г, 37% находились в весовом диапазоне 3201-3999 г и 44% < 4000 г.

Выводы:

1. У каждой второй беременной зарегистрирована избыточная масса тела и ожирение.
2. Выявлено, что женщины имеющие избыточную массу тела имеют более высокие значения АД на поздних сроках гестации.
3. За исследуемый период количество беременных страдающих нарушением углеводного обмена выросло на 15%.
4. Основной путь родоразрешения у исследуемой когорты – операция кесарево сечения.
5. Выявлено, что частота встречаемости крупного плода выше у женщин, имеющих избыточную массу тела.

Литература

1. Комшилова К. А., Беременность и ожирение / К. А. Комшилова [и др.] // ФГУ Эндокринологический научный центр, Москва – Россия, 2010. – № 4 – С 9-10.

МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫЙ СТАТУС ПАЦИЕНТОВ С СИФИЛИСОМ В ГРОДНЕНСКОЙ ОБЛАСТИ В 2019 ГОДУ

Валько Н. А., Хильмончик Н. Е., Конкин Д. Е.

Гродненский государственный медицинский университет, г. Гродно, Республика Беларусь

Резюме. Несмотря на развитие медицинской науки на сегодняшний день сифилис до сих пор остаётся актуальной проблемой в дерматовенерологии. Для более глубинного понимания данной нозологии можно применить метод оценки медико-социального статуса пациентов.

Ключевые слова: сифилис, сифилитическая инфекция, половозрастной, состав.

MEDICAL AND SOCIAL STATUS OF SYPHILIS PATIENTS IN THE GRODNO REGION IN 2019

Valko N. A., Khilmonchik N. E., Konkin D. E.

Grodno State Medical University, Grodno, Belarus

Summary. Despite the development of medical science today syphilis still remains an urgent problem in dermatovenerology. For a deeper understanding of this nosology, we can use the method of assessing the medical and social status of patients.

Key word: syphilis, syphilitic infection, gender, age, composition.

Актуальность. С развитием научно-технического прогресса в многих отраслях медицины успели пройти коренные изменения в подходах к пониманию, диагностике, лечению и профилактике целого ряда как давно известных, так и сравнительно недавно выделенных заболеваний.

Тем не менее, до сих пор в каждой области медицины остаются актуальными давно известные науке нозологии. Так, в частности, в дерматовенерологии и сегодня одной из обычных во врачебной практике патологий остаётся сифилис. Несмотря на огромный накопленный исторический и научный опыт с данной инфекцией она всё равно остаётся не до конца искоренённой. С позиции методологии науки и общественного здравоохранения на то есть несколько причин, одна из которых – взаимосвязь эпидемиологии сифилитической инфекции с социальным положением как пациентов, так и лиц, находящихся в группе риска [1].

Цель. На основании исследования медицинской документации проанализировать медико-социальный статус пациентов. Болевших в 2019 году сифилисом.

Материалы и методы исследования. Исходным материалом исследования была учётная документация Государственного учреждения здравоохранения «Гродненский областной клинический кожно-венерологический диспансер» (ГУЗ «ГОККВД»). Отобранные клинические случаи сифилитической инфекции подвергались ретроспективному анализу с последующей статистической обработкой.

Результаты. В результате проведённого исследования было установлено, что всего в 2019 году на базе ГУЗ «ГОККВД» проходили лечение 26 больных сифилисом человек.

По половому составу в данной выборке преобладали мужчины – 16 человек (61,55%). Число пациентов женского пола составило, соответственно, 10 человек (38,46%).

В отношении места жительства 15 человек (57,69%) были из городской, и 11 (42,31%) – из сельской местности.

По половозрастному составу один пациент мужского пола был младше 18 лет (3,85%). Трое пациентов (11,54%): 2 мужчин, 1 женщина – находились в возрастной категории от 20 до 29 лет. В возрастных группах от 30 до 39 и от 50 до 59 лет было по 6 пациентов (23,08%). Однако если в группе от 50 до 59 лет половое соотношение было равным (3 мужчины и 3 женщины), то в группе от 30 до 39 лет было 4 мужчины и 2 женщины. Наибольшее количество пациентов – 8 человек (30,76%): 6 мужчин и 2 женщины – пришлось на возраст от 40 до 49 лет. Также было выявлено двое пациентов (7,69%) мужского пола старше 70 лет.

Анализируя полученную выборку по такому же принципу, но с учётом возрастной классификации ВОЗ, в группе молодых людей (от 18 до 44 лет) оказалось 15 пациентов (57,69%): 10 мужчин и 5 женщин. Группа среднего возраста (от 45 до 59 лет) составила 9 пациентов (34,61%): 4 мужчины и 5 женщин. В группах пожилого (от 60 до 74 лет) и старческого (от 75 до 89 лет) возраста, а также лиц до 18 лет было выявлено по одному пациенту мужского пола (3,85%).

В плане супружества среди всех пациентов 9 человек (34,62%) состояли в браке, а остальные 17 (63,38%) не имели семейных отношений.

В отношении профессиональной занятости 5 человек (19,23%) не были официально занятыми либо трудоустроенными, 4 пациента (15,38%) находились на пенсионном обеспечении, 1 пациент (3,85%) был студентом. Остальные 16 человек были официально занятыми и являлись представителями профессий, связанных как с физическим, так и с умственным трудом. Больше всего среди госпитализированных было разнорабочих – 3 человека (11,54%). Ещё было выявлено по 2 представителя (7,69%) таких профессий, как контролёр-кассир инженер. Прочие пациенты были единичными представителями (3,85%) следующих профессий: водитель, кладовщик, машинист, менеджер, младшая медсестра, продавец, прядильщик, слесарь, товаровед.

Выводы. Таким образом, можно сказать, что на сегодняшний день сифилис наблюдается среди различных групп населения, выделяемых как половозрастному, так и по профессиональному признакам. Тем не менее, можно выделить такие особенности распространения сифилитической инфекции, как её преобладание среди населения молодого и среднего возраста (в соответствии с классификацией ВОЗ) и в особенности среди лиц от 40 до 49 лет. Также примечателен факт отсутствия трудовой занятости у некоторых пациентов, что может опосредованно сказываться на их финансовом, бытовом и общем социальном положении.

Все эти данные позволяет более детально рассмотреть некоторые особенности распространения сифилитической инфекции, для дальнейшего выстраивания общественным здравоохранением тактики по контролю и наблюдению за положением данной нозологии на территории как Гродненского региона, так и, возможно, всей Беларуси.

Литература

1. Скрипкин, Ю. К., Кубанова, А. А., Акимов, В. Г. Кожные и венерические болезни : учебник / Ю. К. Скрипкин, А. А. Кубанова, В. Г. Акимов – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 538 с.

ПРОБЛЕМЫ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ, КАК ПРИЧИНА ДЕМОГРАФИЧЕСКОГО КРИЗИСА. ПУТИ ИХ РЕШЕНИЯ

Волынец М. Ю.

Гродненский государственный медицинский университет, г. Гродно, Республика Беларусь

Резюме. Представлен сравнительный анализ влияния социальных и медицинских факторов на здоровье населения РБ. Показана связь между здоровьем населения, рождаемостью и как следствием демографическим кризисом РБ.

Ключевые слова: здоровье населения, демографический кризис, заболеваемость.

HEALTH PROBLEMS OF THE POPULATION OF THE REPUBLIC OF BELARUS AS THE CAUSE OF THE DEMOGRAPHIC CRISIS. WAYS TO SOLVE THEM

Volynets M. Yu.

Grodno State Medical University, Grodno, Belarus

Summary. A comparative analysis of the impact of social and medical factors on the health of the population of the Republic of Belarus is presented. The article shows the relationship between population health, birth rate and the demographic crisis of the Republic of Belarus as a consequence.

Key words: health of the population, demographic crisis, the incidence.

Об актуальности проблемы здоровья населения и ее влияния на демографические показатели свидетельствует то, что ВОЗ признает эту проблему как глобально влияющую на демографические показатели абсолютного большинства стран. Программой устойчивого развития общества, согласно ВОЗ и ООН, является создание условий для обеспечения высокого качества жизни и как следствие снижения ряда заболеваний среди населения стран. Главной составляющей качества жизни является здоровье, которое