

граница существует, в то время как другие этого не признают, поскольку организм функционирует в широком диапазоне физиологических параметров. Некоторые ученые признают наличие такой границы, хотя ее трудно определить и, соответственно, классифицировать состояния здоровья, чтобы она отражала различные этапы перехода от здоровья к болезни.

Литература

1. Kandrychyn, S. V. The spatial regularities of violent mortality in European Russia and Belarus: ethnic and historical perspective. / S. V. Kandrychyn, Y. E. Razvodovsky // *Journal of Psychiatry*. – 2015. – Vol. 18, N.5. – P. 5-8.
2. Колосницина, М. Факторы роста ожидаемой продолжительности жизни: кластерный анализ по странам мира. / М. Колосницина, Т. Коссова, М. Шелунцова // *Демографическое обозрение*. – 2019. – №1. – С. 124-150.
3. Разводовский, Ю. Е. Прогнозирование ожидаемой продолжительности жизни с помощью анализа временных серий. / Ю. Е. Разводовский, В. Ю. Смирнов // *Собриология*. – 2016. – № 1. – С. 32-36.
4. Калью П. И. Сущностная характеристика понятия «здоровье» и некоторые вопросы перестройки здравоохранения: научный обзор / П. И. Калью. – М.: ВНИИМИ, 1988. – с. 58.
5. Дружилов С. А. Здоровый образ жизни как целесообразная активность человека // *Современные научные исследования и инновации*. – 2016. – № 4 (60). – С. 654-648.

НЕКОТОРЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ ГРОДНЕНСКОЙ ОБЛАСТИ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

Козявина К. Ю., Пивоварова Г. М.

ФГБОУ ВО "Северо-Западный Государственный Медицинский Университет
им. И. И. Мечникова" Минздрава России г. Санкт-Петербург, Россия

Резюме. В данной статье была проведена оценка некоторых показателей здоровья населения Гродненской области Республики Беларусь с 2015 по 2019 годы, были определены социально-экономические проблемы региона и даны некоторые рекомендации.

Ключевые слова: здоровье, население, Гродненская область, Республика Беларусь

SOME INDICATORS OF HEALTH OF THE POPULATION OF THE GRODNO REGION OF THE REPUBLIC OF BELARUS

Kozyavina K. Yu., Pivovarova G. M.

FSBOU "North-West State Medical University named after I. I. Mechnikov" of the Ministry of Health of Russia in St. Petersburg, Russia

Summary. This article assessed some indicators of health of the population of the Grodno region of the Republic of Belarus from 2015 to 2019, defined socio-economic problems of the region and made some recommendations.

Key words: health, population, Grodno oblast, Republic of Belarus

Актуальность: Социально-экономическое развитие любого региона зависит от множества факторов: политических, экономических, природно-климатических, территориально-географического положения и т. д. Также на развитие региона влияет и сложившаяся медико-демографическая ситуация, заболеваемость, поэтому важно проводить её оценку в динамике для разработки рекомендаций, постановки целей и задач для улучшения показателей здоровья.

Цель: Изучить и оценить медико-демографическую ситуацию, заболеваемость в Гродненской области Республики Беларусь за период с 2015 г. по 2019 г., дать некоторые рекомендации по улучшению исследованных показателей в регионе.

Материалы и методы: Отчетные документы Национального статистического комитета Республики Беларусь, санитарно-статистические методы, аналитические методы, Microsoft Word, Microsoft Excel.

Результаты: Гродненская область является субъектом, входящим в состав Республики Беларусь. По данным Национального статистического комитета Республики Беларусь численность населения Гродненской области в 2019 году составляет 1039278 чел., в том числе городское население – 76,1% от общей численности населения и сельское – 23,9%. При анализе динамики было выявлено, что численность населения области за период с 2015 по 2019 годы уменьшилась на 1,3%.

При распределении населения Гродненской области на 2019 год доля населения старше трудоспособного возраста (25,1 % от всей численности населения) преобладает над долей населения моложе трудоспособного возраста (18,4% от всей численности населения). Динамика возрастной структуры населения области за период с 2015 по 2019 годы характеризуется увеличением на 4,5% численности населения моложе трудоспособного возраста и уменьшением на 0,4% численности населения старше трудоспособного возраста и на 3,4% численности лиц трудоспособного возраста.

Естественный прирост населения на 2018г. в Гродненской области составил -3,8, что свидетельствует о неблагоприятной социально-экономической обстановке в регионе.

Показатель общей рождаемости в Гродненской области за 2018 г. можно оценить как низкий (составляет 10,2‰). В динамике с 2015 по 2018 годы данный показатель уменьшился на 2,8 ‰ (2015 г. – 13,0‰).

Показатель смертности в Гродненской области за 2018 г. составляет 14,0‰, что можно оценить как средний уровень. Среди причин смертности в Гродненской области на 2018 г. первое место занимают болезни системы кровообращения (804 на 100 000 человек населения), второе – новообразования (179,2 на 100 000 человек населения), третье – болезни нервной системы и органов чувств (90,5 на 100 000 человек населения). Анализируя динамику смертности в регионе с 2015 по 2018 годы, отмечается увеличение показателя на 0,2‰ (2015 г. – 13,8‰).

Младенческая смертность в Гродненской области на 2018 год составила 3,6‰, что характеризуется низким значением. Коэффициент младенческой смертности в области в 2018 году по сравнению с 2015 годом увеличился на 0,4‰. (2012 г. – 3,2‰).

Ожидаемая продолжительность жизни населения в динамике с 2015 по 2019 годы увеличилась на 0,8% (2015 год – 73,7 года; 2019 год – 74,3 года).

Обеспеченность больничными койками в 2019 году населения Гродненской области составила 83,5 на 10000 населения. В динамике с 2015 по 2019 годы данный показатель в регионе уменьшился на 8,5% (2015г. 89,2 на 10 000 населения).

В 2019 г. обеспеченность населения врачами в Гродненской области составило 53,6 на 10 000 населения. Данный показатель с 2015 по 2019 годы в области увеличился на 3,4% (2015г.-50,7 на 10 000 населения).

Первичная заболеваемость среди взрослого населения Гродненской области имеет тенденцию к увеличению. Так с 2015 по 2018 годы данный показатель увеличился на 8,3%. (2015 год – 71262,7 на 100 000 человек населения; 2018 год – 77882,7 на 100 000 человек населения).

Анализ первичной заболеваемости среди взрослого населения Гродненской области по основным классам болезней на 2018 год показал, что первое место занимают болезни органов дыхания (43937,1 на 100 000 человек населения), второе – внешние причины (7328,8 на 100 000 человек населения), третье – болезни кожи подкожной клетчатки (3587,4 на 100 000 человек населения).

Анализируя первичную заболеваемость в динамике с 2015 по 2018 годы было выявлено **увеличение на 25,1%** числа случаев болезней системы кровообращения (2015 г. – 2368,4 на 100 000 человек населения; 2018 г. – 2963,1 на 100 000 человек населения), **увеличение на 16,1%** числа случаев болезней уха и сосцевидного отростка (2015 г. – 1637,4 на 100 000 человек населения; 2018 г. – 1901,7 на 100 000 человек населения), **увеличение на 15,7%** числа случаев заболеваний органов пищеварения (2015 г. – 2337,6 на 100 000 человек населения; 2018 г. – 2705,0 на 100 000 человек населения), **увеличение на 15,7%** числа случаев врождённых аномалий, деформаций и врождённых нарушений (2015 г. – 59,3 на 100 000 человек населения; 2018 г. –

68,6 на 100 000 человек населения), **увеличение на 14,4%** числа случаев болезней органов дыхания (2015 г. – 38409,2 на 100 000 человек населения; 2018 г. – 43937,1 на 100 000 человек населения), **увеличение на 13,5%** числа случаев новообразований (2015 г. – 883,8 на 100 000 человек населения; 2018 г. – 1002,8 на 100 000 человек населения), **увеличение на 13,2%** числа случаев заболеваний мочеполовой системы (2015 г. – 1643,8 на 100 000 человек населения; 2018 г. – 1860,7 на 100 000 человек населения), **увеличение на 5,8%** числа случаев болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ (2015 г. – 632 на 100 000 человек населения; 2018 г. – 669 на 100 000 человек населения), **увеличение на 5,2%** числа случаев заболеваний костно-мышечной системы и соединительной ткани (2015 г. – 2853,6 на 100 000 человек населения; 2018 г. – 3003,3 на 100 000 человек населения), **увеличение на 4%** числа случаев некоторых инфекционных и паразитарных заболеваний (2015 г. – 3089,1 на 100 000 человек населения; 2018 г. – 3214,1 на 100 000 человек населения), **увеличение на 1,6%** числа случаев болезней крови, кроветворных органов и отдельных нарушений, вовлекающие иммунные механизмы (2015 г. – 382,9 на 100 000 человек населения; 2018 г. – 389 на 100 000 человек населения).

Отмечается также увеличение первичной заболеваемости среди детского населения Гродненской области. Так с 2015 по 2018 годы данный показатель увеличился на 4,6%. (2015 год – 171099,8 на 100 000 человек населения; 2018 год – 178950,1 на 100 000 человек населения).

Анализ первичной заболеваемости среди детского населения Гродненской области по основным классам болезней на 2018 год показал, что первое место занимают болезни органов дыхания (141396,9 на 100 000 человек населения), второе – внешние причины (8253,6 на 100 000 человек населения), третье – некоторые инфекционные и паразитарные заболевания (5809,9 на 100 000 человек населения).

При анализе первичной заболеваемости среди детского населения в Гродненской области в динамике с 2015 по 2018 годы отмечается **увеличение на 23,6%** числа случаев болезней уха и сосцевидного отростка (2015 г. – 2718,3 на 100 000 человек населения; 2018 г. – 3359,1 на 100 000 человек населения), **увеличение на 10,3%** числа случаев врождённых аномалий, деформаций и врождённых нарушений (2015 г. – 242,8 на 100 000 человек населения, **увеличение на 9,3%** числа случаев болезней глаза и его придаточного аппарата (2015 г. – 3484,8 на 100 000 человек населения; 2018 г. – 3810,0 на 100 000 человек населения), **увеличение на 8%** числа случаев некоторых инфекционных и паразитарных заболеваний (2015 г. – 5379,5 на 100 000 человек населения; 2018 г. – 5809,9 на 100 000 человек населения), **увеличение на 6,6%** числа случаев болезней органов дыхания (2015 г. – 132581,0 на 100 000 человек населения; 2018 г. – 141396,9 на 100 000 человек населения), **увеличение на 3,2%** числа случаев новообразований (2015 г. – 98,0 на 100 000 человек населения; 2018 г. – 101,1 на 100 000 человек населения), 2018 г. – 267,7 на 100 000 человек населения), **увеличение на 3,2%** числа случаев травм, отравлений и некоторых

других последствий воздействия внешних причин (2015 г. – 7997,4 на 100 000 человек населения; 2018 г. – 8253,6 на 100 000 человек населения).

При оценки заболеваемости отдельными инфекционными заболеваниями населения Гродненской области было выявлено **увеличение в 42 раза** числа случаев заболевания корью (2015 г. – 0,1 на 100 000 человек населения; 2018 г. – 4,2 на 100 000 человек населения), **увеличение на 38,2%** числа случаев коклюша (2015 г. – 5,5 на 100 000 человек населения; 2018 г. – 7,6 на 100 000 человек населения), **увеличение на 37,9%** числа случаев сальмонеллезной инфекции (2015 г. – 75,4 на 100 000 человек населения; 2018 г. – 84,6 на 100 000 человек населения), **увеличение на 22,8%** числа случаев гриппа и острых инфекций верхних дыхательных путей (2015 г. – 33097,1 на 100 000 человек населения; 2018 г. – 26947,9 на 100 000 человек населения), **увеличение на 12,2%** числа случаев острых кишечных инфекций (2015 г. – 75,4 на 100 000 человек населения; 2018 г. – 84,6 на 100 000 человек населения).

Выводы: Анализ некоторых показателей здоровья населения в Гродненской области показал, что необходим контроль со стороны исполнительных и законодательных органов власти для изменения сложившейся ситуации, а именно увеличения рождаемости, снижение смертности и заболеваемости населения. Особенно необходим контроль над выполнением профилактических прививок для детей. Необходимо обратить внимание на диспансеризацию отдельных групп населения Гродненской области Республики Беларусь.

Литература

1. Главное статистическое управление Гродненской области [Электронный ресурс] URL:<https://grodno.belstat.gov.by/>
2. Статистический ежегодник Гродненской области 2019: Статистический сборник/ Ред. колл.: С. Л. Щирая, Л. М. Хаустович, Е. А. Фильшина, Г. В. Станкевич, Ж. П. Мельниченко – Минск: Белстат, 2019. – 472 с.

ДИАГНОСТИКА ПОТЕРИ БЕРЕМЕННОСТИ РАННИХ СРОКОВ

Косцова Л. В.

Гродненский государственный медицинский университет, г. Гродно, Республика Беларусь

Резюме. В статье представлены методы диагностики потери беременности ранних сроков. Отмечен наиболее информативный метод диагностики. Выделены сроки беременности, на которых чаще всего происходит гибель плодного яйца.

Ключевые слова: неразвивающаяся беременность, диагностика, ультразвуковой метод исследования.