

Земле. Этот конфликт привлекает внимание писателей, и во второй половине XX века в литературе стали появляться гематологические мотивы.

В художественной литературе этого периода представлены основные разделы гематологии – патологии белой и красной крови, свёртывающей и противосвёртывающей систем.

При чтении художественных произведений, где есть описание болезней, в том числе и заболеваний крови, иногда даже создаётся впечатление, что рядом с автором лежит специальная медицинская литература, настолько точно и подробно описаны симптомы и течение болезни.

Гематологические мотивы звучат в таких произведениях русских, белорусских и зарубежных авторов, как «Микроскоп» Василия Шукшина, «Гемофилия» Виктора Астафьева, «Четыре креста на солнце» Анатолия Делендика, «Сто лет одиночества» и «По следу твоей крови на снегу» Габриэля Г. Маркеса.

## **ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ БОЛЬНЫХ НАРКОМАНИЕЙ И СМЕРТНОСТЬ ВИЧ-ПОЗИТИВНЫХ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ ИНЪЕКЦИОННЫХ НАРКОТИКОВ**

**Милошевская Ю.И.**

*Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь*

*Кафедра психиатрии и наркологии*

*Научный руководитель – к.м.н., доц. Станько Э.П.*

Во многих странах потребление инъекционных наркотиков и половые контакты с ПИН служат основным путем распространения ВИЧ. Согласно имеющимся данным, в 103 из 129 стран или территорий, где зарегистрировано инъекционное потребление наркотиков, отмечены связанные с ним случаи заражения ВИЧ [1]. Распространение инфекции через инъекционное потребление наркотиков является преобладающим в странах Восточной Европы, Северной Африки, Среднего Востока, Южной Европы, некоторых регионов США и стран Азии [2].

**Цель** – изучение состояния и динамики распространения наркоманий и ВИЧ-позитивных ПИН с оценкой статистической связи данных о заболеваемости, болезненности и смертности больных наркоманией и ВИЧ-позитивных ПИН.

**Материал и методы.** Объектом исследования явились ВИЧ-позитивные ПИН и больные наркоманией. Для изучения состояния и изменений динамики распространения наркоманий среди населения и ВИЧ-позитивных ПИН во времени составлен динамический ряд, который подвергнут преобразованиям с целью выявления особенностей изучаемого процесса и достижения наглядности в характеристике изучаемого явления. Проведены расчет и оценка интенсивных показателей болезненности, заболеваемости и смертности больных с последующим осуществлением анализа корреляционных связей по Kendall Tau.

**Результаты.** За последние 5 лет (2004 – 2009 гг.) число больных наркоманией, состоящих на учете в учреждениях здравоохранения республики, увеличилось на 21% (с 62,38 до 83,31 новых случаев на 100 тыс. населения). Заболеваемость наркоманиями возросла в 2,7 раза (с 6,78 до 18,26 случаев на 100 тыс.). При выравнивании показателей динамического ряда отмечается тенденция к увеличению уровней заболеваемости, в среднем на 23,6% ежегодно. Смертность больных наркоманией в 2007 г. составила 0,93 на 100 тыс. населения, т.е. по сравнению с 2006г. уменьшилась в 1,3 раза. В 2009 г. показатель смертности увеличился в 1,45 раза по сравнению с 2007 г. и составил 1,34 на 100 тыс. населения. Среднее значение темпа прироста – +6,43%, максимальные значения темпа прироста случаев смертности среди больных наркоманией наблюдались в 2008 и 2009 гг. Смертность среди ВИЧ-позитивных ПИН за последние 5 лет возросла в 2,1 раза и составила в 2009 г. 1,86 случаев на 100 тыс. населения. Анализ коэффициентов корреляций Kendall Tau на временном отрезке 2004-2009 гг. показал, что значение коэффициента корреляции для показателей болезненности наркоманиями и ВИЧ-позитивных ПИН составило  $r=+1$  [ $p=0,004$ ], болезненности и заболеваемости наркоманиями –  $r=+0,86$  [ $p=0,014$ ], что свидетель-

ствуется о росте численности больных наркоманиями, подтверждаемой резким увеличением регистрации новых случаев наркоманий среди населения и влиянии численности больных наркоманиями на численность ВИЧ-позитивных ПИН.

**Выводы.** Медицинская составляющая наркологической ситуации в стране характеризуется высокими количественными показателями. В первую очередь это относится к заболеваемости и болезненности наркоманиями, болезненности ВИЧ-позитивных ПИН. Наиболее неблагоприятным фактором представляется высокая смертность наркологических больных, страдающих ВИЧ-инфекцией.

Литература.

1. Ball, A., Rana, S. & Dehne, K. L. (1998) HIV prevention among injecting drug users: responses in developing and transitional countries. Public Health Reports, 113 (suppl. 1), 170–181.

2. Crofts, N., Reid, G. & Deany, P. (1998) Injecting drug use and HIV infection in Asia, AIDS, 12 (suppl. B), S69–S78.

## РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫХ ХАРАКТЕРИСТИК ЖЕНЩИН, ИМЕВШИХ В АНАМНЕЗЕ ЧЕТЫРЕ И БОЛЕЕ БЕРЕМЕННОСТЕЙ

Милошевская Ю.И., Хомбак М.С., Мелько Н.И.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь  
Кафедра общественного здоровья и здравоохранения  
Научный руководитель – к.м.н., доц. Заборовский Г.И.

Объективная оценка репродуктивного здоровья является информационной основой разработки мероприятий по его сохранению и укреплению [1]. Полное и достоверное заключение о репродуктивном здоровье возможно лишь при использовании комплексного анализа его состояния [2,3].

**Целью** данного исследования явилось изучение контингента родильниц, имевших в анамнезе 4 и более беременностей.

**Материал и методы.** Объектом исследования послужили 170 родильниц, находившихся в стационарах перинатальных центров Республики Беларусь, в анамнезе которых имелось 4 беременности и более. На специально разработанную «Карту родильницы и новорожденного» производилась выкопировка предусмотренных программой сведений из первичной медицинской документации (история родов и новорожденного, обменная карта) с последующим опросом родильницы.

**Результаты.** Среди исследуемого контингента почти каждая вторая женщина (46,9%) имела в анамнезе четыре беременности, 7,1% – пять беременностей, 25,7% – шесть беременностей, 11,3% – семь беременностей, 5,7% – восемь беременностей и 3,3% – девять беременностей. В среднем на каждую женщину пришлось 5,0% беременностей.

Свыше 2/3 беременностей (72,4%) закончились родами в срок, 3,6% – преждевременными родами и в 1,9% случаев применялось кесарево сечение. Практически каждая четвертая беременность (22,1%) не получила развития из-за спонтанного (4,3%) или искусственного аборта (13,4%), неразвивающейся (2,3%) или внематочной беременности (2,1%).

В среднем на каждую исследуемую женщину приходится 3,3 ребенка. Однако каждая двенадцатая пациентка имеет двоих детей, каждая вторая – троих, каждая четвертая – четверых, каждая десятая – пятерых и каждая двадцатая – шестерых и более детей. Представляет интерес семейное положение пациенток: замужние составили 78,8%, а каждая пятая – разведена (11,2%) или брак не зарегистрирован (10,0%). Средний возраст женщин составил 32,8±0,4 года. Причем, наиболее представлена возрастная группа 30–34 года (37,1%) и 35–39 лет (27,6%). Несколько ниже удельный вес женщин в возрасте 25–29 лет (22,4%).

Обращает на себя внимание социальное положение изученного контингента. Более половины женщин (51,2%) заняты на рабочих профессиях, значительно ниже среди них число служащих (22,9%). Каждая седьмая (14,7%) – домохозяйка с ориен-