

2. Кочергин Н. Г. Атопический дерматит, качество жизни и приверженность к лечению / Н. Г. Кочергин, Н. С. Григорян, Е. А. Лыткина // Российский журнал кожных и венерических болезней. - 2010. - № 6. - С. 13-16.

3. Ханин Ю. Л. Краткое руководство к шкале реактивной и личностной тревожности Ч. Д. Спилбергера. - Л., 1976. - 18 с.

## **CLINICAL AND LABORATORY CORRELATIONS IN ATOPIC DERMATITIS**

**Dontsova E. V., Voronkova N. A.**

*N.N. Burdenko Voronezh State Medical University, Voronezh, Russia*

*ledn89@mail.ru*

In a group of 124 patients with atopic dermatitis (AD), a correlation analysis of the relationship between the SCORAD index and a number of clinical and laboratory characteristics was carried out. It was found that the severity of AD increases with an increase in blood levels of pro-inflammatory cytokines and IgE and is accompanied by an increase in anxiety, as well as a decrease in β-endorphin production.

## **АНАЛИЗ ДИНАМИКИ ОБЩЕЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

**Езепчик О. А.**

*Гродненский государственный медицинский университет г. Гродно*

*yazepchik87@mail.ru*

**Введение.** Приоритетная область общественного здравоохранения Республики Беларусь – охрана здоровья подрастающего поколения. Повышенное внимание к данной возрастной группе обусловлено негативными демографическими процессами на фоне ухудшения показателей здоровья детей, что отмечено многими исследователями [1, 2]. Учитывая сложившуюся ситуацию, чрезвычайную важность приобрела проблема предотвратимости потерь здоровья детским населением. Для разработки мер профилактического и коррекционного характера необходим мониторинг заболеваемости детей как одного из основных критериев, характеризующих состояние здоровья населения.

**Цель исследования** – установить основные закономерности изменения уровня и структуры показателей общей заболеваемости детского населения (0-17 лет) Республики Беларусь по основным классам болезней за десятилетний период (2010-2019 гг.)

**Материалы и методы.** Материалом для настоящего исследования послужили данные официальных статистических сборников «Здравоохранение в

Республике Беларусь» за 2011-2019 гг. о числе зарегистрированных заболеваний на 100 тыс. населения в возрасте 0-17 лет. Обработка материалов проводилась описательно-оценочными и статистическими методами. Выявление характерных тенденций изменения показателей осуществлялось с применением метода построения рядов динамики. Расчет показателей динамики проводился с помощью онлайн-калькулятора [[medstatistic.ru/calkulators/calcdynamic.html](http://medstatistic.ru/calkulators/calcdynamic.html)]. Полученные данные обработаны в операционной системе Windows XP с использованием таблиц Microsoft Excel.

**Результаты исследования.** Анализ динамики показателя общей заболеваемости выявил, что за период с 2010 по 2019 г. его уровень был подвержен колебаниям со слабовыраженной тенденцией к снижению. Так, уровень показателя в указанный период находился в диапазоне от 203638,8 до 219463,5 случаев на 100 тыс. детей и в 2019 г. составил 208079,4 случаев, что на 2,0% меньше уровня 2010 г. При этом динамика показателя наглядности указывает на уменьшение общей заболеваемости детей в среднем на 0,6% за рассматриваемый период. Абсолютная убыль показателя за 10 лет составила 4240,3 случая на 100 тыс. детей со среднегодовым темпом убыли -0,18%. При расчете коэффициента наглядности установлено, что за десятилетний период наиболее значительно возросла частота врожденных аномалий, деформаций и хромосомных нарушений (на 40,9% со среднегодовым темпом прироста 3,93%). Ежегодный абсолютный прирост показателя по данному классу болезней в среднем составил 138,9 случаев на 100 тыс. детей. Общая заболеваемость болезнями уха и сосцевидного отростка увеличилась на 27,1% (или на 134,2 случая на 100 тыс. детей в среднем ежегодно) со среднегодовым темпом прироста 2,83%. При этом темп прироста в период с 2015 по 2019 г. значительно ускорился и составил 4,0% (в период 2010-2014 гг. – 1,38%). Динамика общей заболеваемости болезнями глаза и его придаточного аппарата также показала выраженную тенденцию к увеличению показателя. Так, в 2019 г. зарегистрировано 13461,7 на 100 тыс. детей всех случаев болезней глаза, что составило 123,8% от уровня 2010 г. Особого внимания заслуживает тот факт, что темп прироста болезней глаза во второй половине рассматриваемого периода значительно вырос (3,56% в 2015-2019 гг. против 1,0% в 2010-2014 гг.). Уровень общей заболеваемости по классу новообразований в 2019 г. составил 698,8 на 100 тыс. детей, что на 22,4% выше уровня 2010 г. Среднегодовой темп прироста показателя составил 2,46%. Анализ уровня общей заболеваемости болезнями костно-мышечной системы показал, что в 2015-2019 гг. отмечается увеличение показателя (на 11,9% со среднегодовым темпом прироста 3,52%) при отсутствии выраженной тенденции к направленному изменению показателя в первой половине анализируемого периода. Общая заболеваемость по классу

инфекционных и паразитарных болезней возросла на 12,6% со среднегодовым темпом прироста 2,24%.

Значительный выраженный тренд на снижение уровня общей заболеваемости детей выявлен по классам болезней: беременность, роды и послеродовый период (на 62,3% со среднегодовым темпом прироста -9,71%); симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях (на 52,6% со среднегодовым темпом прироста -7,60%); болезни крови, кроветворных органов и отдельных нарушений, вовлекающих иммунный механизм (на 32,3% со среднегодовым темпом прироста -4,19%); психические расстройства и расстройства поведения (на 32,0% со среднегодовым темпом прироста -4,12%); болезни мочеполовой системы (на 30% со среднегодовым темпом прироста -3,88%); болезни органов пищеварения (на 27,9% со среднегодовым темпом прироста -3,52%).

Следует отметить, что структура общей заболеваемости изменилась, однако формируется в целом теми же основными классами болезней. Неизменно в течение анализируемого периода первое место занимают болезни органов дыхания (63,8-66,1% в структуре), второе – болезни глаза и его придаточного аппарата (5,1-6,5%). Начиная с 2014 г., на третьем месте травмы, отравления и некоторые другие последствия внешнего воздействия (3,7-4,1%; в 2010 г. – четвертое место в структуре после болезней органов дыхания). Далее следует класс инфекционных и паразитарных болезней (2,8-3,5%), который в структуре общей заболеваемости поднялся на два ранга за 10 лет. Пятерку «лидеров» замыкают болезни кожи и подкожной клетчатки (3,1-3,7%). При этом по размеру вклада в общую заболеваемость с ними «конкурируют» болезни органов пищеварения (с удельным весом 3,0-4,3% в изучаемом периоде). На другие классы болезней в 2019 г. приходилось в совокупности 14,5% случаев общей заболеваемости.

**Выводы.** Таким образом, приведенные данные свидетельствуют о некотором снижении показателя общей заболеваемости среди детского населения Республики Беларусь. Тем не менее, наметившаяся тенденция носит слабо выраженный характер, значение данного показателя пока остается высоким. Так, на одного ребенка приходится в среднем 2,08 заболеваний. Отмечается значительное увеличение темпов прироста общей заболеваемости врожденными аномалиями, деформациями и хромосомными нарушениями, болезнями уха и сосцевидного отростка, болезнями глаза и его придаточного аппарата, болезнями костно-мышечной системы и инфекционными заболеваниями, что следует учитывать при разработке мер профилактики.

**Литература:**

1. Копытко, А. В. Показатели заболеваемости и первичной инвалидности детского населения Республики Беларусь / А. В. Копытко // Здоровье для всех: материалы VII Международной научно-практической конференции, УО "Полесский государственный университет", г. Пинск, 18 – 19 мая 2017 г. / Министерство образования Республики Беларусь [и др.]; редкол.: К. К. Шебеко [и др.]. – Пинск: ПолесГУ, 2017. – С. 139-142.
2. Рождественская, Т. А. Структура заболеваемости детей в Республике Беларусь: основные характеристики и тенденции / Т. А. Рождественская, О. И. Прасакова, О. В. Лысенко, А. Г. Бресский // Молодой ученый. – 2017. № 17 (151). – С.142-146. – URL: <https://moluch.ru/archive/151/42716/> (дата обращения: 01.11.2020).

**THE ANALYSIS OF THE DYNAMICS OF GENERAL MORBIDITY OF CHILDREN POPULATION OF THE REPUBLIC OF BELARUS**

*Yazepchik O. A.*

*Grodno State Medical University, Grodno*

*yazepchik87@mail.ru*

The article analyzes statistical data on the General morbidity of children in the Republic of Belarus. Trends in the level and structure of the indicator for the period from 2010 to 2019 are revealed.

**ИЗУЧЕНИЕ АНТИУЛЬЦЕРОГЕННОЙ АКТИВНОСТИ ЭМОКСИПИНА И ТОКОФЕРОЛА ПРИ ИНДОМЕТАЦИН-ИНДУЦИРОВАННОЙ ЭНТЕРОПАТИИ**

*Ефимова С. А., Кононенко Р. Б.*

*Кубанский государственный медицинский университет, г. Краснодар, Россия*

**Введение.** Нестероидные противовоспалительные препараты (НПВП) – это одна из наиболее широко применяемых групп лекарственных средств. Но их использование, даже непродолжительное, сопряжено с высокой частотой развития побочных эффектов. В первую очередь это заключается в эрозивно-язвенном поражении желудочно-кишечного тракта, получившего термин НПВП-ассоциированная гастродуodenопатия, и может привести к развитию серьезных осложнений – кровотечений и перфораций [1, 2].

В качестве возможных средств ослабления энтеротоксичности НПВС наше внимание привлекли метаболотропные препараты – токоферола ацетат и