

Конюх Е.А.¹, Малышко Н.А.², Кизелевич А.И.², Тарасова Е.Ю.²

¹Гродненский государственный медицинский университет, Гродно, Беларусь

²Гродненская областная детская клиническая больница, Гродно, Беларусь

СТРУКТУРА НЕФРОЛОГИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ У ДЕТЕЙ ГРОДНЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

Актуальность. В структуре общей заболеваемости у детей патология мочевыделительной системы занимает 8-е место. В различных регионах России распространённость заболеваний мочевого тракта составляет от 12 до 54 случаев на 1000 детского населения.

Цель. Проанализировать структуру и заболеваемость органов мочевой системы у детей Гродненской области.

Методы исследования. На основании данных формы государственной статистической отчетности 1 – дети проанализирована заболеваемость детей Гродненской области в возрасте 0–17 лет по классу «Болезни мочеполовой системы» за период 2017–2022 гг.

Результаты и их обсуждение. В Гродненской области отмечается тенденция к снижению как общей заболеваемости органов мочеполовой системы (на 25%), так и первичной (на 23%). Показатель общей заболеваемости за 2022 год составил 20,0/1000, первичной – 9,1/1000 детей. В структуре заболеваний мочеполовой системы практически четвертую часть (25–27%) занимают тубулоинтерстициальные заболевания почек, эта тенденция сохраняется в течение всего анализируемого периода. Около 50% составляет острый тубулоинтерстициальный нефрит, 40–45% – хронический тубулоинтерстициальный нефрит. При анализе показателей в динамике отмечается снижение уровня заболеваемости за счет снижения количества хронических тубулоинтерстициальных заболеваний.

Максимальный уровень гломерулярных заболеваний отмечался в 2017 году со снижением показателя в 2018 и сохранением его в последующие годы.

В Гродненской области за 6-летний период остается стабильной как общая (0,4‰), так и первичная (0,1‰) заболеваемость гломерулярными болезнями. В группе тубулоинтерстициальных заболеваний почек по области отмечается снижение уровня общей заболеваемости на 24%: с 7,2‰ до 5,5‰.

На диспансерном учете в Гродненской области за анализируемый период количество пациентов с гломерулярной патологией остается стабильным: 60–70 детей; среди них юноши составили в 2018 году 16,3% (max) и 8,8% в 2020 году (min).

С 2017 до 2022 года отмечается стойкая тенденция к снижению количества диспансерной группы пациентов с заболеваниями тубулоинтерстициальной ткани почек на 16%: 1132 ребенка в 2017 году, 952 ребенка в 2021 году; количество юношей в этой группе составляло от 5,5% в 2017 году (max) до 2,8% в 2019 году (min).

По области 2–6 детей в год признаются ребенком с ограниченными возможностями по причине болезней мочеполовой системы. По данным на 31.12.2022 в области наблюдается 91 ребенок с ограниченными возможностями по причине заболеваний (46 человека) и врожденных аномалий (45 ребенка) мочеполовой системы. На диспансерном учете после трансплантации почки состоят 5 детей.

В 2019 году у ребенка, состоявшего на учете по поводу хронического тубулоинтерстициального нефрита, зарегистрирован летальный исход на фоне иммунодефицитного состояния с развитием сепсиса грибковой этиологии и синдрома полиорганной недостаточности. За анализируемый 6-летний период по Гродненской области это единственный летальный случай.

Копыцкий А.В.

Гродненский государственный медицинский университет, Гродно, Беларусь

НОВЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ ПРОГРАММНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДЛЯ ПОСТРОЕНИЯ И ФИЛЬТРАЦИИ МНОЖЕСТВ РЕГРЕССИОННЫХ МОДЕЛЕЙ, ПОСТРОЕННЫХ НА ВЫБОРКАХ ОГРАНИЧЕННОГО ОБЪЕМА

Актуальность. Построение регрессионных моделей для изучения связей между переменными, предсказания значений зависимой переменной при различных сочетаниях независимых переменных является актуальной задачей для магистрантов, аспирантов, докторантов,