

# АНАЛИЗ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ГОРОДА БРЕСТА И БРЕСТСКОЙ ОБЛАСТИ БОЛЕЗНЯМИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ (2015-2022 гг.)

Дементьева П.Р.

Международный государственный экологический институт  
имени А. Д. Сахарова Белорусского государственного университета  
г. Минск, Республика Беларусь

Научный руководитель – Дубина М.А.

**Актуальность.** Сердечно-сосудистые заболевания (ССЗ) остаются главной причиной смертельных исходов населения во всем мире – на их долю приходится 17,5 млн летальных исходов в год. По прогнозам ВОЗ, к 2030 году смертность от ССЗ достигнет около 24 млн случаев в год.

В Республике Беларусь в течение последних пятнадцати лет отмечается постоянный рост заболеваемости населения болезнями ССС, при этом наиболее распространенными являются артериальная гипертензия и ишемическая болезнь сердца. Высок и риск летальных исходов от ССЗ, причем у мужчин он на 20% превышает таковой для женского населения [1, 2].

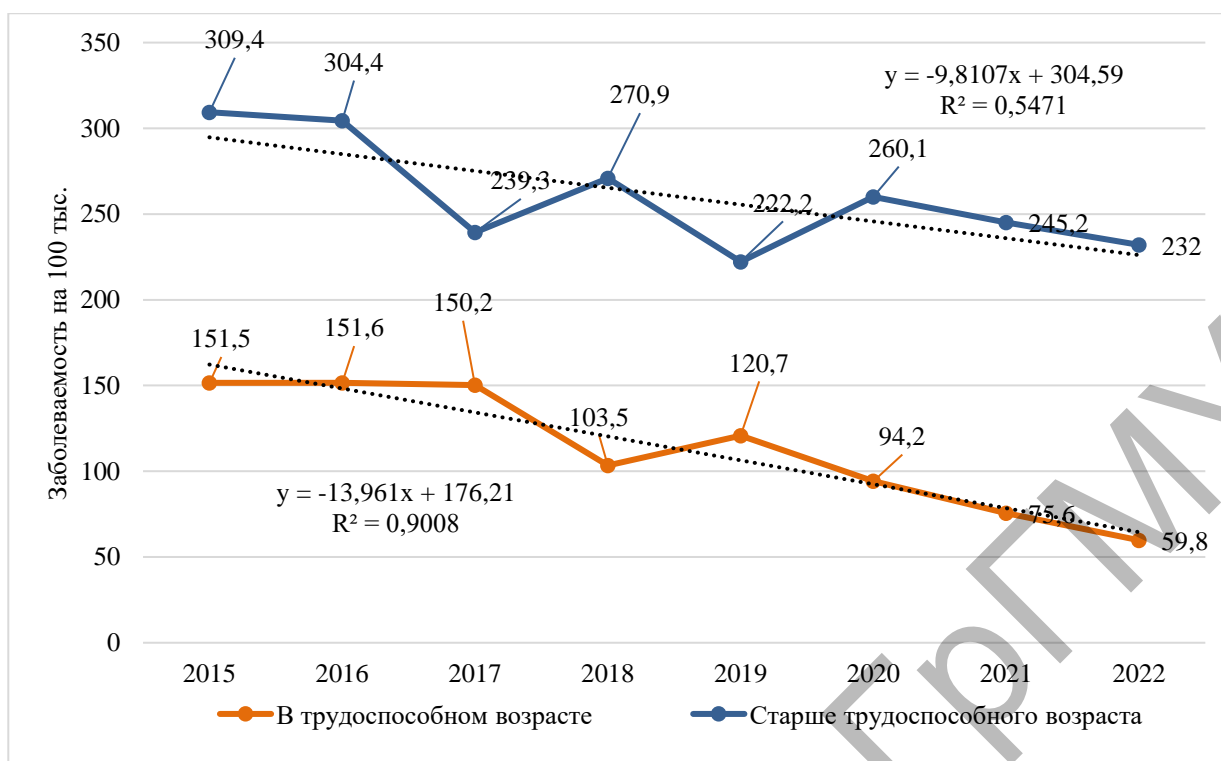
**Цель.** Провести ретроспективный анализ заболеваемости населения г. Бреста и Брестской области болезнями сердечно-сосудистой системы за период 2015- 2022 гг. и выявить основные тенденции.

**Материалы и методы исследования.** Материалом исследования послужила информация о числе случаев заболеваний населения г. Бреста и Брестской области болезнями сердечно-сосудистой системы за период 2015- 2022 гг., а также информация о численности населения города и области за тот же период.

В работе был проведен ретроспективный анализ заболеваемости населения г. Бреста и Брестской области болезнями ССС за период 2015-2022 гг.: рассчитаны экстенсивные и интенсивные показатели, темпы прироста и выявлены основные тенденции. Статистическая обработка полученных данных и графическое построение диаграмм проводились с помощью Microsoft Excel 2016.

**Результаты и их обсуждение.** Болезни системы кровообращения занимают первое место в структуре общей заболеваемости и смертности взрослого населения Брестской области и второе место в структуре распространенности заболеваний среди населения Республики Беларусь в целом.

В ходе исследования было установлено, что показатели общей заболеваемости населения, старше трудоспособного возраста, на территории г. Бреста и Брестской области характеризуются умеренной тенденцией к снижению, в то время как заболеваемость трудоспособного населения имела тенденцию к устойчивому снижению (рисунок 1).



**Рисунок 1 – Динамика общей заболеваемости населения г. Бреста и Брестской области болезнями сердечно-сосудистой системы за 2015-2022 гг., на 100 000 населения**

Отмечено, что среднегодовой показатель общей заболеваемости трудоспособного населения ( $A_0$ ) составил 113,3 на 100 000, а населения, старше трудоспособного возраста – 260,4 на 100 000 жителей.

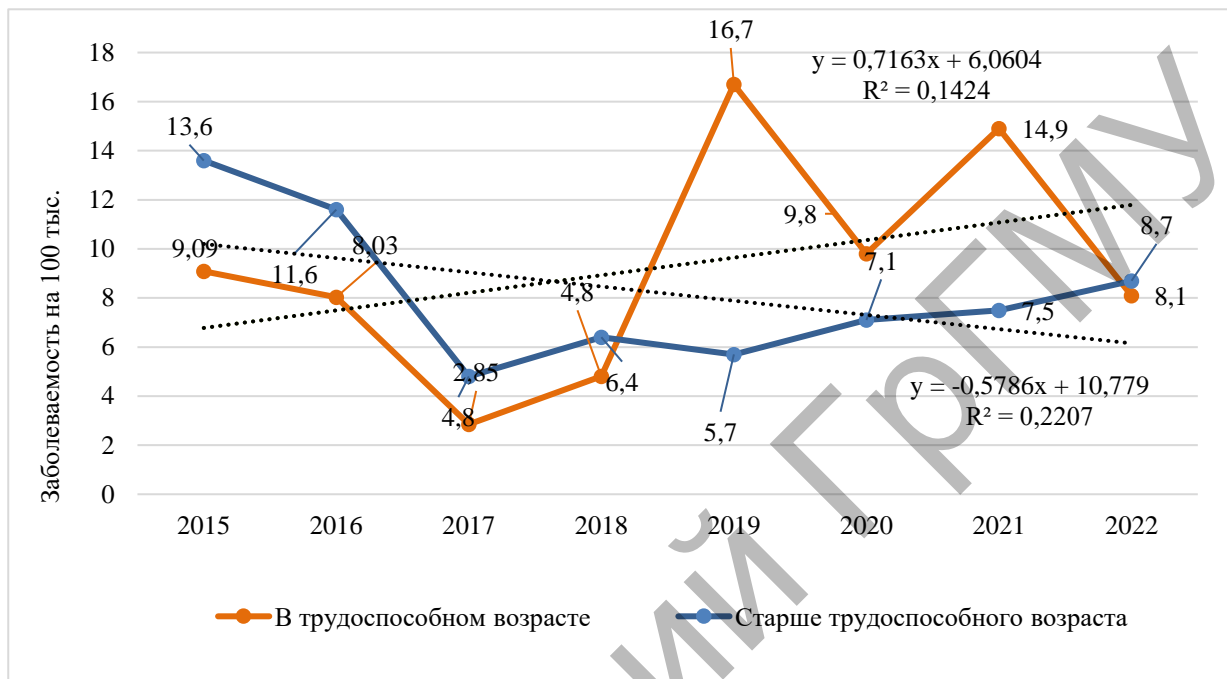
Ежегодный показатель тенденций ( $A_1$ ) составил – 13,9 и 9,8 случаев заболеваний на 100 000, соответственно для трудоспособного населения и населения, старше трудоспособного возраста Брестской области и города Бреста.

Таким образом, за период с 2015 по 2022 год заболеваемость населения Брестской области и города Бреста, как трудоспособного, так и населения, старше трудоспособного возраста снизилась: для трудоспособного населения – на 60,5%, для населения, старше трудоспособного возраста – на 25%.

Анализ первичной заболеваемости, как трудоспособного, так и населения, старше трудоспособного возраста Брестской области и г. Бреста не выявил выраженного изменения в сторону роста или снижения заболеваемости. Динамика показателей первичной заболеваемости лиц трудоспособного возраста и старше трудоспособного по Брестской области представлена на рисунке 2.

Отмечено колебание показателей заболеваемости трудоспособного населения от 9,09 случаев заболеваний на 100 000 в 2015 году до 8,1 на 100 000 в 2022 году, при этом был зафиксирован значительный скачок

заболеваемости в 2019 и 2021 годах (показатели составили 16,7 и 14,9 случаев на 100 000 населения). При этом заболеваемость жителей региона старше трудоспособного возраста снизилась с 13,6 случаев заболеваний на 100 000 до 8,7 на 100 000 к концу изучаемого периода (2022 год) с небольшими колебаниями заболеваемости на протяжении всего периода.



**Рисунок 2 – Динамика первичной заболеваемости населения г. Бреста и Брестской области болезнями сердечно-сосудистой системы за 2015-2022 гг., на 100 000 населения**

Среднегодовой показатель первичной заболеваемости трудоспособного населения ( $A_0$ ) составил 9,2 случаев на 100 000, а для населения, старше трудоспособного возраста – 8,1 на 100 000 жителей.

Таким образом, первичная заболеваемость населения Брестской области и г. Бреста снизилась: для населения в трудоспособном возрасте – на 10,8%, а для населения, старше трудоспособного возраста – на 36%.

Анализ динамики удельного веса заболеваемости населения Брестской области и города Бреста болезнями ССС по гендерному признаку выявил следующие изменения: для мужчин удельный вес увеличился с 58,3 до 65,9%; а для женщин уменьшился – с 41,7 до 34,5% – за восьмилетний период.

Таким образом, среднегодовые значения удельного веса заболеваемости женского населения болезнями сердечно-сосудистой системы снизились на 17,2%, а мужского населения, наоборот, увеличились на 11,5%.

Так как возрастные особенности органов ССС, метаболизм стареющего организма, малоподвижный образ жизни являются главными причинами в развитии и прогнозе сердечно-сосудистой патологии в работе была

проанализирована возрастная структура заболеваемости населения г. Бреста и Брестской области. Установлено, что болезни сердечно-сосудистой системы диагностируются примерно у 70% взрослого населения (от 18 лет и старше), чаще – у людей среднего и пожилого возраста – самые высокие значения показателя заболеваемости были отмечены для жителей региона старше 60 лет, с максимальными значениями в возрастной группе «75-79 лет».

**Выводы.** На основании проведенных исследований по изучению заболеваемости населения г. Бреста и Брестской области болезнями сердечно-сосудистой системы в 2015–2022 годы были сделаны следующие выводы:

1. Общая заболеваемость населения г. Бреста и Брестской области болезнями ССС за исследуемый период имела тенденцию к снижению, в то время как анализ первичной заболеваемости, как трудоспособного, так и населения, старше трудоспособного возраста не выявил выраженного изменения в сторону роста или снижения заболеваемости.

2. Для взрослого населения Брестской области и г. Бреста, самые высокие значения показателя заболеваемости болезнями ССС отмечены для жителей региона старше 60 лет, с максимальными значениями в возрастной группе «75-79 лет».

#### **Литература:**

1. Аванесянц, А. С. Заболеваемость взрослого населения болезнями системы кровообращения / А. С. Аванесянц, И. А. Тебиев, Р. З. Торчинова // Молодой ученый. – 2019. – № 4 (242). – С. 102–104.

2. Бегун, Д. Н. Болезни системы кровообращения как медико-социальная проблема / Д. Н. Бегун, Т. А. Морозова, А. В. Сурикова // Молодой ученый. – 2019. – № 8 (246). – С. 25–28.

## **ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ДИСКИНЕЗИИ – ПАТОЛОГИЯ РАЗЛИЧНЫХ СФЕР ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

**Душков В.Д., Довнар Д.А.**

Гомельский государственный медицинский университет  
г. Гомель, Республика Беларусь

Научный руководитель – канд. мед. наук, доцент Усова Н.Н.

**Актуальность.** Профессиональные дискинезии — это профессиональное заболевание, часто встречающиеся преимущественно у владельцев профессий, осуществляющих высококоординированные движения кистью, рукой, со значительным превышением количества однотипных движений по сравнению с другими профессиями (программисты, швеи,