

# АНАЛИЗ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ БОЛЕЗНЯМИ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ГРОДНЕНСКОЙ ОБЛАСТИ ЗА 2013-2022 ГОДЫ

Костыко А. В.

УО "Гродненский государственный медицинский университет"

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Есис Е. Л.

**Актуальность.** Болезни органов дыхания представляют собой распространенную группу заболеваний, имеющих большое медико-социальное значение в связи с высокой распространенностью, зачастую прогрессирующим течением, приводящим к инвалидизации и смертности во всех возрастных группах [2].

При этом одним из основных показателей оценки состояния здоровья населения является заболеваемость, характеризующая распространенность, структуру и динамику болезней, выявленных и зарегистрированных в течение года среди населения в целом или в отдельных группах (возрастных, профессиональных, территориальных и др.). Данные о динамике и структуре заболеваемости позволяют планировать первичную профилактику заболеваемости и вторичную профилактику хронических и инвалидизирующих форм болезней. Необходимо отметить, что учет региональных особенностей является важным условием рациональной организации деятельности системы здравоохранения на конкретной территории [3].

**Цель.** Выполнить анализ заболеваемости болезнями органов дыхания взрослого населения Гродненской области за 2013-2022 годы.

**Методы исследования.** В работе использованы данные государственного учреждения «Гродненский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья» [1].

**Результаты и их обсуждение.** В результате исследования выявлено, что в структуре первичной заболеваемости взрослого населения 18 лет и старше в 2022 г. болезни органов дыхания находились на первом месте (44,6%): у населения трудоспособного возраста частота встречаемости данной патологии составила 48,9%, старше трудоспособного возраста – 31,7%. Кроме того, в 2013-2022 гг. отмечался рост показателей первичной заболеваемости: в 2013 г. он составлял 185,3 на 1000 населения, в 2014 г. наблюдалось самое низкое значение за исследуемый период – 127,0 на 1000 населения, далее до 2018 г. отмечалась отрицательная динамика с ростом заболеваемости, в 2018 г. этот показатель был 163,7 на 1000 населения. В 2019 г. наблюдалось снижение показателя до 148,2 на 1000 населения, однако в 2020 г. показатель первичной заболеваемости болезнями органов дыхания составил уже 227,7 на 1000 населения, в 2021 г. – 250,5 на 1000 населения, а в 2022 г. – 296,7 на

1000 населения. В структуре заболеваний дыхательной системы у взрослых в 2013-2022 гг. на первом месте были острые респираторные инфекции верхних дыхательных путей – 91,9% (у лиц трудоспособного возраста – 93,8%, старше трудоспособного возраста – 83,1%), на втором месте находились пневмонии 3,4% (у лиц трудоспособного возраста – 2,2% и старше трудоспособного возраста – 9,1%).

В структуре общей заболеваемости взрослого населения Гродненской области от 18 лет и старше заболевания дыхательной системы занимали второе место (21,4%), уступая лишь болезням сердечно-сосудистой системы.

**Выводы.** В ходе проведенного анализа заболеваемости болезнями органов дыхания взрослого населения Гродненской области за 2013-2022 годы была отмечена отрицательная динамика и выраженная тенденция роста показателей.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Информационно-аналитический бюллетень «Здоровье населения и окружающая среда Гродненской области: мониторинг достижения Целей устойчивого развития в 2022 году» [Электронный ресурс] / Государственное учреждение «Гродненский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья». – Режим доступа: <https://drive.google.com/file/d/1go9upM6OWFEaGkG5DPQEQiMqZKJDrV4s/view>. – Дата доступа: 05.03.2024.

2. Сундукова, Е. А. Показатели заболеваемости болезнями органов дыхания взрослого населения в Амурской области в 2013-2017 годах / Сундукова Е.А. [и др.] // Дальневосточный медицинский журнал. – 2019. – № 2. – С. 71–73.

3. Шеметова, Г. Н. Заболеваемость студентов высших учебных заведений болезнями органов дыхания / Г. Н. Шеметова., О. А. Киселева, Е. В. Дудрова // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. – 2013. – № 1. С. 16–18.

## ОЦЕНКА У ПАЦИЕНТОВ С ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ И ГЕПАТИТОМ С, ОПЕРИРОВАННЫХ ПО ПОВОДУ ОСТРОГО АППЕНДИЦИТА, ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ

**Костылев К. А., Есауленко М. А., Фисунова Т. В.**

ФГБОУ ВО «Кубанский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Научный руководитель: д-р мед. наук, доц. Костылев А. Н.

**Актуальность.** Острый аппендицит занимает ведущее место среди неотложных хирургических заболеваний и, по данным многих авторов, составляет до 90% заболеваний, требующих оперативного вмешательства [1].