

УРОВЕНЬ И ДИНАМИКА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ СРЕДИ ДЕТЕЙ ГРОДНЕНСКОЙ ОБЛАСТИ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ ЗА 2013-2022 Г.Г.

Карчевский А.А.¹, Мысливец М.Г.¹, Малышко Н.А.², Воронцова О.М.²

¹Гродненский государственный медицинский университет,

²Гродненская областная детская клиническая больница

Актуальность. Здоровье детей является значимым показателем и критерием социально-экономического благополучия государства. В последнее время во всем мире отмечается рост многих заболеваний в педиатрической популяции [4].

Болезни органов пищеварения традиционно занимают высокое место в структуре общей заболеваемости как в взрослой, так и детской популяциях [2]. Заболевания органов пищеварения относятся к категории социально-значимых заболеваний, так как входят в перечень предотвратимых причин смертности в детском [5] и трудоспособном возрасте [6].

На сегодняшний день выявлено большое количество фактов риска развития заболеваний пищеварительного тракта: стрессы, психоэмоциональные перегрузки, нарушения режима сна и отдыха, несбалансированное питание, низкая физическая активность современного ребенка, очаги хронических заболеваний, вредные привычки, низкая мотивация вести здоровый образ жизни. Факторы риска и неблагоприятная экологическая обстановка усугубляют наследственную предрасположенность, что приводит к развитию патологии желудочно-кишечного тракта и её хроническому течению [3].

Цель. Проанализировать динамику общей и первичной заболеваемости органов пищеварения у детского населения Гродненской области Республики Беларусь за 2013-2022 гг.

Методы исследования. Проведен ретроспективный анализ эпидемиологии заболеваний органов пищеварения неинфекционной этиологии за 10-летний период (2013-2022 гг.) Гродненской области Республики Беларусь. Сведения о заболеваемости детей в возрасте 0-17 лет получены из годовой формы отчета «Форма 1 – дети».

Объектом исследования явилась база данных.

Результаты и их обсуждение. Проведенное исследование показало, что общая заболеваемость детей от 0-17 лет в 2022 году по Гродненской области Республики Беларусь составила 1925,7 на 1 тыс. детского населения, что выше, чем в 2021 г на 0,9% (1942,2). Первичная заболеваемость в 2022 году составила 1942,2 на 1 тыс. детского населения, что выше на 12% относительно 2021 года (1733,7 на 1 тыс. детского населения).

Болезни органов пищеварения в 2022 году заняли пятое ранговое место в структуре общей заболеваемости после болезней органов дыхания (1428,0 на 1 тыс. детского населения), травм, отравлений и некоторых других последствий воздействия внешних причин (87,0 на 1 тыс. детского населения), некоторых

инфекционных и паразитарных болезней (68,7 на 1 тыс. детского населения), болезней глаза и его придаточного аппарата (63,0 на 1 тыс. детского населения).

У детей и подростков общая распространённость заболеваний органов пищеварения в Гродненской области Республики Беларусь в 2022 году составила 45,3 на 1 тыс. детского населения, в 2021 году – 53,0 на 1 тыс. детского населения, в 2020 году – 73,8 на 1 тыс. детского населения, в 2019 году – 76,1 на 1 тыс. детского населения, в 2018 году – 74,0 на 1 тыс. детского населения, в 2017 году – 76,9 на 1 тыс. детского населения, в 2016 году – 83,6 на 1 тыс. детского населения, в 2015 году – 81,1 на 1 тыс. детского населения, в 2014 году – 76,4 на 1 тыс. детского населения, в 2013 году – 72,8 на 1 тыс. детского населения.

В структуре первичной заболеваемости детской популяции в 2022 году болезни органов пищеварения занимают шестое ранговое место после болезней органов дыхания (1400,1 на 1 тыс. детского населения), травм, отравлений и некоторых других последствий воздействия внешних причин (87,0 на 1 тыс. детского населения), некоторых инфекционных и паразитарных болезней (68,4 на 1 тыс. детского населения), болезней кожи и подкожной клетчатки (37,6 на 1 тыс. детского населения), болезней глаза и его придаточного аппарата (37,0 на 1 тыс. детского населения).

За изучаемый период первичная заболеваемость органов пищеварения в 2022 году составила 25,6 на 1 тыс. детского населения, в 2021 году – 32,5 на 1 тыс. детского населения, в 2020 году – 34,5 на 1 тыс. детского населения, в 2019 году – 35,9 на 1 тыс. детского населения, в 2018 году – 36,6 на 1 тыс. детского населения, в 2017 году – 35,9 на 1 тыс. детского населения, в 2016 году – 40,7 на 1 тыс. детского населения, в 2015 году – 40,7 на 1 тыс. детского населения, в 2014 году – 36,8 на 1 тыс. детского населения, в 2013 году – 33,0 на 1 тыс. детского населения.

Выводы. Таким образом, анализ заболеваемости детского населения Гродненской области Республики Беларусь показал, что в 2022 году болезни органов пищеварения в структуре общей заболеваемости заняли пятое ранговое место, первичной заболеваемости – шестое ранговое место.

На протяжении 2013-2020 гг. сохранялся относительно стабильный уровень как общей, так и первичной заболеваемости органов пищеварения у детей. В 2021-2022 гг. наблюдается снижение общей и первичной заболеваемости органов пищеварения в детской популяции, что согласуется с данными российских эпидемиологов [1].

ЛИТЕРАТУРА

1. Анализ заболеваемости детей в условиях социальной изоляции в период COVID-19 / Е. И. Аксенова [и др.] // Здоровье мегаполиса. – 2022. – Т. 3. – № 2. – С. 34–50. – doi: 10.47619/2713-2617.zm.2022.v.3i2.
2. Показатели заболеваемости и смертности от болезней органов пищеварения в Краснодарском крае и качество оказания медицинской помощи гастроэнтерологическим пациентам / Н. В. Корочанская [и др.] // Российский

журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. – 2019. – Т. 29, № 4. – С. 30–37. – doi: 10.22416/1382-4376-2019-29-4-30-37.

3. Структура и динамика заболеваемости органов пищеварения среди детей и подростков в Астраханской области / Г. Р. Сагитова [и др.] // Международный научно-исследовательский журнал. – 2022. – №4. – С. 81–85. – doi: 10.23670/IRJ.2022.118.4.085.

4. Тенденции заболеваемости и динамика хронизации патологии у детей 0-14 лет в Российской Федерации / М. Н. Бантьева [и др.] // Социальные аспекты здоровья населения [сетевое издание]. – 2019. – № 5. С. 10. Режим доступа: <https://cyberleninka.ru/article/n/tendentsii-zabolevaemosti-i-dinamika-hronizatsii-patologii-u-detey-0-14-let-v-rossiyskoy-federatsii>. Дата доступа: 28.12.2023.

5. Lista de causas de muerte potencialmente evitables en la niñez: una propuesta para Colombia [List of potentially avoidable causes of death in childhood: a proposal for Colombia] / M. L. Rojas-Botero [et al.] // Cad Saude Publica. – 2020. – Mode of access: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32901665/> – Date of access: 27.12.2023.

6. Vermeidbare Sterblichkeit – Neufassung eines Indikators für die Präventionsberichterstattung [Avoidable mortality – a new indicator version for prevention reporting] / A. Weber [et al.] // Bundesgesundheitsblatt Gesundheitsforschung Gesundheitsschutz. – 2022. – № 1. P. – 116–125. – doi: 10.1007/s00103-021-03458-y.

ВРОЖДЕННАЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИЯ: ЗАВИСИМОСТЬ ЧАСТОТЫ ОТ СРОКА ДИАГНОСТИКИ ВИЧ У МАТЕРЕЙ

Кашевник Т.И., Савко Д.Р., Шостак М.А.

Гродненский государственный медицинский университет

Актуальность. Тенденция роста числа женщин, вовлеченных в эпидемию ВИЧ, приводит к увеличению количества ВИЧ-инфицированных беременных и детей с перинатальным контактом по ВИЧ. Нередко впервые о своем позитивном ВИЧ-статусе женщины узнают во время постановки на учет по беременности [1-3]. Профилактика передачи ВИЧ от матери ребенку (ППМР) позволяет большинству из них родить здоровых детей. Основной группой риска по рождению детей с врожденной ВИЧ-инфекцией являются женщины, которые узнают о своем ВИЧ-статусе только при поступлении в роддом, а иногда и через какое-то время после родов [4, 5].

Цель. Оценить частоту вертикальной передачи ВИЧ ребенку в зависимости от сроков диагностики ВИЧ у матери.

Методы исследования. Проведен ретроспективный анализ медицинской документации 158 беременных женщин с ВИЧ, состоявших на учете в Гродненской области с 1996 по 2022 г., и 178 рожденных ими детей. Основным