

Результаты и их обсуждение. Более высокий уровень показателя «локализация контроля», выявленный в предубеждениях психологов УЗ в отношении клиентов со склонностью к булимии, можно объяснить тем, что применение различных методов для снижения риска набора веса может рассматриваться как осознанный выбор аддикта, а значит вся ответственность за последствия этих действий лежит на нем. Показатель «оценка потребности в помощи», выявленный в СП психологов УЗ, выше в отношении пациентов со склонностью к анорексии, чем к булимии. Значимые отличия обнаружены также у показателей «отклонение» и «иждивенчество», которые выше относительно пациентов с анорексией. Изменения внешности в сторону нездоровой худобы, истощенный вид пациентов вызывает высокое сочувствие психологов УЗ, что не характерно в отношении лиц с булимией и (или) склонных к избыточному весу. Пациенты, страдающие анорексией, действительно имеют болезненный вид, подчас требуют особого ухода.

Выводы. Результаты исследования свидетельствуют, что в системе медико–психологической помощи и образования необходима целенаправленная работа по снижению предубеждений у психологов к пациентам со склонностью к аддикциям.

ЛИТЕРАТУРА

1. Даниленко, А.В. Аддиктология: психология и психотерапия зависимостей / А.В. Даниленко. – Брест: БрГУ, 2017. – 296 с.
2. Карнелович, М. М. Социальные предубеждения студентов–психологов в отношении людей, склонных к различным видам аддикций / М. М. Карнелович, Ю. В. Малявко // Научные труды РИВШ. Исторические и психолого–педагогические науки. Вып. 24. В 4 ч. Ч. 3 : сб. науч. ст. – Минск : РИВШ, 2024. – С. 94–103.

АНАЛИЗ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ ГРОДНЕНСКОЙ ОБЛАСТИ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ В 2023 ГОДУ

Карчевский А.А., Руссу М.В.

Гродненский государственный медицинский университет

Актуальность. На протяжении многих лет заболевания пищеварительного тракта занимают высокие ранговые места в структуре общей и первичной заболеваемости и в будущем прогнозируется рост этой патологии [1].

Цель. Провести анализ структуры заболеваемости органов пищеварения детского населения Гродненской области Республики Беларусь в 2023 году.

Методы исследования. Проанализированы данные из годовой формы отчета государственной статистической отчетности 1 – дети «Отчет о медицинской помощи детям» Гродненской области Республики Беларусь за 2023 год.

Результаты и их обсуждение. Исследование распространенности заболеваний пищеварительного тракта среди детей 0–17 лет Гродненской области Республики Беларусь в 2023 году по Международной классификации болезней (10 пересмотр) выявило следующие показатели:

- «K25–K26 Язва желудка, двенадцатиперстной кишки» общая заболеваемость составила 0,4 на 1 тысячу детского населения, первичная – 0,1;
- «K29 Гастрит и дуоденит» общая заболеваемость – 13,7 на 1 тысячу детского населения, первичная – 4,2;
- «K30–K31 Функциональная диспепсия, другие болезни желудка и двенадцатиперстной кишки» общая заболеваемость – 2,2 на 1 тысячу детского населения, первичная – 2,1;
- «K70–K76 Болезни печени» общая заболеваемость – 0,2 на 1 тысячу детского населения, первичная – 0,04;
- «K80 Желчнокаменная болезнь» общая заболеваемость – 0,3 на 1 тысячу детского населения, первичная – 0,06;
- «K81–K83 Холецистит, другие болезни желчного пузыря и желчевыводящих путей» общая заболеваемость – 2,0 на 1 тысячу детского населения, первичная – 0,05;
- «K85–K86 Острый панкреатит, другие болезни поджелудочной железы» общая заболеваемость – 0,1 на 1 тысячу детского населения, первичная – 0,04.

При анализе возрастной динамики заболеваемости установлены следующие данные: в периоде новорожденности показатели первичной и общей заболеваемости составили 0,4 на каждую тысячу детей; от рождения до одного года это уже 32 случая на такое же количество детского населения; в возрастной группе 1–4 года первичная составила 20,8 на 1 тысячу детского населения, общая – 25,5; у детей 5–9 лет первичная – 28,7, а общая достигает 36,1. Для возрастного периода с 10 по 13 лет показатели составляют соответственно: первичная заболеваемость – 20,4 на тысячу детского населения и общая – 41,1; в группе детей 14 лет – впервые выявленные случаи составили уже 24,3, а общее число достигает значительных 54,5. Для подросткового возраста (от 15 до 17 лет) отмечается резкий рост: первичная заболеваемость увеличивается до 33,7 на тысячу и общая – впечатляющие 83 случая на такое же количество детей.

Выводы. Таким образом, в 2023 году в детской популяции хронические заболевания желудка, двенадцатиперстной кишки и функциональные расстройства с абдоминальной болью занимают существенную долю в структуре болезней желудочно–кишечного тракта.

Отмечается значительный рост хронических заболеваний пищеварительного тракта у детей с 10 летнего возраста с максимумом в 15–17 лет.

ЛИТЕРАТУРА

1. Ермолицкая, М.З. Прогнозирование заболеваемости болезнями органов пищеварения на территории Российской Федерации / М.З. Ермолицкая // Здоровье населения и среда обитания – ЗНиСО. – 2023. – Том 31. – №6. – С. 20–26.