

ЦНС поступила в стационар в осенний период.

Наиболее длительно (18 дней) пребывали в стационаре больные с инфарктом мозга неуточненным, а срок госпитализации лиц с дегенеративной болезнью нервной системы неуточненной составил всего 7 дней.

Полученные результаты необходимо учитывать при разработке соответствующих мер по осуществлению профилактических мероприятий, лечению и реабилитации больных.

СОЦИАЛЬНЫЙ ПОРТРЕТ СТАЦИОНАРНЫХ НЕВРОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ

Каретко В.В., Шейко Е.В.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения

Научный руководитель – д.м.н., профессор Е.М. Тищенко

В неврологическое отделение больниц районного и областного уровня поступают больные с патологией центральной и периферической нервной системы. Целью нашего исследования явилось изучение социального портрета больных, госпитализированных в неврологическое отделение областной больницы. Статистическим методом было обработано 244 карты лиц, выбывших из стационара за 2004 год. В отделение было госпитализировано примерно равное количество лиц мужского и женского пола (50,4% и 49,6% соответственно). Больше всего поступило лиц в возрастной группе 40-59 лет (41%). На втором месте располагается возрастная группа 60-79 лет (34% неврологических больных). На третьем месте возрастная группа 20-39 лет (18,2%). Реже всего госпитализировались лица в возрасте от 0 до 19 лет (2,9%) и в возрасте от 80 лет и более (3,9%). Обращает на себя внимание тот факт, что половину всех госпитализированных составляет работоспособное население.

В больницу за год госпитализировано 54,9% сельских и 45,1% городских жителей. Пики заболеваемости нервными болезнями приходятся на весенний и осенний периоды (30,3% и 25,7% соответственно). В летнее и зимнее время наблюдается тенденция к снижению числа госпитализированных, на данные периоды приходится по 22% от общего количества неврологических больных.

97,5% госпитализированных находились на стационарном лечении в неврологическом отделении впервые. Основная масса больных (65,6%) госпитализировалась в плановом порядке. По экстренным показаниям в стационар было доставлено 44,4% больных. В первые шесть часов от начала заболевания в неврологическое отделение поступило 16% больных, через 7-24 часа - 17,2%. Наибольшая часть всех поступивших (66,8%) доставлена в стационар позднее суток с момента начала заболевания. Преимущественно больные госпитализировались с 08.00 до 16.00 (68,5%). Наименьшая часть больных (10,2%) поступила в отделение с 24.00 до 08.00.

Полученные результаты следует учитывать при организации стационарной помощи неврологическим больным.

ДЕТЕКТИРОВАНИЕ ОКИСИ УГЛЕРОДА В АТМОСФЕРЕ С ПОМОЩЬЮ CO₂-ЛАЗЕРА

Карпович Е. Ю., Клинецвич А. С.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра медицинской и биологической физики

Научный руководитель – к.ф.-м.н., доцент И.М. Бертель

Оксид углерода – наиболее опасный загрязнитель атмосферы, наличие которого в окружающей среде оказывает существенное влияние на здоровье человека. Определение концентрации CO в атмосфере можно осуществлять на удвоенных частотах CO₂-лазера за счет эффективной генерации 2-ой гармоники в нелинейных кристаллах.

[1]