

fairly high inventive activity of specialists from a number of countries of the world community. Patented inventions are a fairly significant contribution to the problem of preventing and treating myocardial infarction. The information provided in the article may be useful for cardiologists and other medical specialists whose activities are related to the pathology of the cardiovascular system.

References

1. Efficacy and safety of empagliflozin for the acute myocardial infarction: a systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials / L. Peng, Y. He, Z. Zhang [et al.] // *Annals of Medicine*. – 2025. – Vol. 57, iss. 1. – P. 2514078. – doi: 10.1080/07853890.2025.2514078.
2. Mastoor, Y. Mechanisms of postischemic cardiac death and protection following myocardial injury / Y. Mastoor, E. Murphy, B. Roman // *J. Clin. Invest.* – 2025. – Vol. 135, iss. 1. – P.1-13. – doi: 10.1172/jci184134.
3. Frequency of ischemic cardiac events in patients receiving long-term multikinase inhibitor: A report of three cases / N. Muraoka, T. Oyakawa, A. Fujita [et al.] // *Asia Pac. J. Oncol. Nurs.* – 2024. – Vol. 19, iss. 12. – P. 100624. – doi: 10.1016/j.apjon.2024.100624.
4. Persistent lipoprotein(a) exposure and its association with clinical outcomes after acute myocardial infarction: a longitudinal cohort study / Z. Wang, J. Tang, Q. Shi [et al.] // *Annals of Medicine*. – Vol. 57, iss. 1. – P. 2454975. – doi: 10.1080/07853890.2025.2454975.

ЗДОРОВЬЕ ПОДРОСТКОВ – ЭЛЕМЕНТ БЕЗОПАСНОСТИ ГОСУДАРСТВА

Максимович М. М., Шнитко С. Н., Терехович Т. И.

¹25-я ЦРП Московского района г. Минска

²Военно-медицинский институт в Белорусский государственный медицинский университет

³Республиканский центр медицинской реабилитации и бальнеолечения
г. Минск, Республика Беларусь

Аннотация. В Республике Беларусь медицинское обеспечение по подготовке граждан к военной службе проводится до призыва, начиная с 14-летнего возраста до их приписки к призывным участкам (17 лет). Анализ заболеваемости позволяет предупредить развитие болезни, не допустить перехода ее в хроническую стадию и сохранить здоровье подростков-допризывников.

Ключевые слова: подростки, допризывники, военная служба, медицинские мероприятия.

ADOLESCENT HEALTH IS AN ELEMENT OF STATE SECURITY

Maksimovich M. M., Shnitko S. N., Tserakhovich T. I.

¹25th Central District polyclinic of the Moskovsky district of Minsk,

²Military Medical Institute in the educational institution Belarusian State Medical University

³Republican Center for Medical Rehabilitation and Balneotherapy,
Minsk, Republic of Belarus

Summary. In the Republic of Belarus, medical care for the preparation of citizens for military service is carried out before conscription, starting from the age of 14 until they are assigned to conscription sites (17 years old). The analysis of morbidity makes it possible to prevent the development of the disease, prevent its transition to a chronic stage and preserve the health of pre-conscribed adolescents.

Key words: teenagers, pre-conscripts, military service, medical measures.

Актуальность. Сохранение и укрепление здоровья детей имеет важную общественную, медико-социальную и экономическую значимость. Для будущего развития любой страны дети составляют ее трудовой, интеллектуальный, военный, популяционный и культурный потенциал.

Оценка состояния здоровья, профилактика возникновения первичных заболеваний и лечение хронических болезней у детей и подростков являются актуальными проблемами в каждой стране. Многие факторы риска здоровью начинают формироваться уже в детском возрасте.

Текущая ситуация в Европейском регионе представлена в спецдокладе Всемирной организации здравоохранения, в котором, в частности, отмечается: «подростки – это центральный элемент всего, чего мы хотим добиться, и, в целом залог успешной реализации Повестки дня на период до 2030 года; но, несмотря на то, что большинство европейских стран обладают сильными системами здравоохранения, «по целому ряду показателей – от здоровья детей и подростков до хронизации заболеваний – в регионе наблюдается застой или даже откат назад» [1].

Профилактика неинфекционных заболеваний обходится значительно дешевле, чем лечение самих неинфекционных заболеваний, а сокращение факторов риска способствует не только улучшению здоровья населения, увеличению продолжительности жизни и повышению ее качества, но и сокращению экономических потерь, связанных с лечением заболеваний, инвалидностью и преждевременной смертностью.

В Республике Беларусь медицинское обеспечение подготовки граждан к военной службе проводится до призыва, начиная с 14-летнего возраста и

активно продолжается до их приписки к призывным участкам (17 лет) в соответствии с актами законодательства [2, 3, 4].

Цель работы: провести анализ заболеваемости юношей в возрасте от 14 до 17 лет по данным медицинских осмотров допризывников.

Материал и методы. Информация о состоянии здоровья школьников (n=72) получена путем анализа данных из медицинской документации детских поликлиник при медицинском освидетельствовании при приписке к призывному участку.

Результаты и обсуждение. Организация и проведение мероприятий по медицинскому обеспечению подготовки допризывников осуществляется государственными организациями здравоохранения, в которых оказывается медицинская помощь детям в амбулаторных условиях, ведется учет допризывников.

Допризывникам проводятся мероприятия: медицинская профилактика, медицинское обследование, лечение, медицинская реабилитация, а также диспансерный медицинский осмотр с соблюдением требований, предусмотренных схемами диспансерного наблюдения за пациентами, определенными в приложениях к Инструкции о порядке проведения диспансеризации, утвержденной постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь [5].

Комплекс мероприятий по медицинскому обеспечению подготовки допризывников к военной службе осуществляют врачи-специалисты: врач-педиатр подросткового кабинета, другие специалисты в зависимости от имеющегося и (или) установленного заболевания.

По нозологическим формам по-прежнему, преобладают заболевания терапевтического профиля – 40,5%; далее заболевания хирургического профиля – 24,3%; на третьем месте – психические расстройства – 15%; на четвертом месте болезни глаз (10%); на пятом – болезни кожи (4,6%); на шестом месте болезни нервной системы (4%); на седьмом ЛОР патология (2,1%).

Из терапевтических заболеваний на первом месте болезни органов дыхания (бронхиальная астма, хронические бронхиты) – 47,3%. На втором месте – врожденные аномалии, деформации и хромосомные нарушения (26,7%). На третьем месте болезни эндокринной системы, болезни почек (19,6%).

Из болезней хирургического профиля на первом месте врожденные аномалии (39,7%), на втором месте преобладают заболевания позвоночника (кифозы, сколиозы) 29,4%; на третьем – последствия травм, отравлений и других факторов (19,1%).

Результаты медицинских мероприятий вносятся врачами-специалистами в историю развития ребенка, карту медицинского осмотра допризывника, медицинскую карту призывника.

Кратность осуществления мероприятий определяют врачи-специалисты государственной организации здравоохранения с учетом состояния здоровья допризывников. При необходимости граждане направляются в другие государственные организации для проведения дополнительных медицинских обследований и (или) консультаций с целью уточнения диагноза, степени выраженности функциональных нарушений и характера течения заболевания. Это позволяет помимо регулярного проведения оздоровительных и лечебных мероприятий, определить возможные причины негодности к воинской службе.

Медицинские мероприятия, направленные на раннее выявление заболеваний, их лечение и профилактику позволяют сохранить здоровье подростков и повысить оборонный потенциал страны.

Заключение. Применение бережливых технологий в организации процесса медицинского обеспечения детей подросткового возраста – залог минимизации негативных сдвигов в состоянии их здоровья, что значительно усиливает экономическое, оборонное, социальное состояние общества и государства.

Список литературы

1. World report of vision Geneva / World Health Organisation. – Switzerland: WHO, 2019. – 154 p.
2. Об организации и проведении медицинского обеспечения подготовки граждан к военной службе : постановление Министерства здравоохранения Респ. Беларусь и Министерства обороны Респ. Беларусь от 29 июля 2019 г. №76/12 // Национальный правовой Интернет-портал Республики Беларусь. – URL: <https://pravo.by/document/?guid=12551&p0=W21934450> (дата обращения 22.09.2025).
3. Об изменении постановлений Совета Министров Республики Беларусь : постановление Совета Министров Республики Беларусь от 12 сентября 2024 г. № 670 // Национальный правовой Интернет-портал Республики Беларусь. – URL: <https://pravo.by/document/?guid=12551&p0=C22400670> (дата обращения 22.09.2025).
4. Об изменении постановления Министерства обороны Республики Беларусь от 2 ноября 2010 г. № 44 : постановление Министерства обороны Респ. Беларусь от 30 сент. 2024 г. № 23 // Национальный правовой Интернет-портал Республики Беларусь. – URL: <https://pravo.by/document/?guid=3961&p0=W22442649> (дата обращения 22.09.2025).
5. О диспансеризации детского населения : постановление Министерства здравоохранения Респ. Беларусь от 16 дек. 2024 г. № 174 // Национальный правовой Интернет-портал Республики Беларусь. – URL: <https://pravo.by/document/?guid=12551&p0=W22442583> (дата обращения 22.09.2025).