

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
УО "ВИТЕБСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ОРДЕНА ДРУЖБЫ НАРОДОВ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ"

ДОСТИЖЕНИЯ ФУНДАМЕНТАЛЬНОЙ, КЛИНИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ И ФАРМАЦИИ

Материалы 68-ой научной сессии сотрудников университета

31 января – 1 февраля 2013 года

ВИТЕБСК - 2013

УДК 616+615.1+378
ББК 5Я431-52.82я431
Д 70

Редактор:

Профессор, доктор медицинских наук В.П. Дейкало

Заместитель редактора:

доцент, кандидат медицинских наук С.А. Сушков

Редакционный совет:

Профессор В.Я. Бекиш, д.ф.н. Г.Н. Бузук, профессор В.С. Глушанко, профессор С.Н. Занько, профессор В.И. Козловский, профессор Н.Ю. Коневалова, д.п.н. З.С. Кунцевич, профессор Н.Г. Луд, д.м.н. Л.М. Немцов, доцент Э.А. Аскерко, профессор В.И. Новикова, профессор В.П. Подпалов, профессор М.Г. Сачек, профессор В.М. Семенов, профессор А.Н. Щупакова, доцент Ю.В. Алексеенко, доцент С.А. Кабанова, доцент Л.Е. Криштопов, доцент С.П. Кулик, доцент В.В. Столбицкий, доцент И.А. Флоряну

Д 70 Достижения фундаментальной, клинической медицины и фармации.

Материалы 68-й научной сессии сотрудников университета. – Витебск:
ВГМУ, 2013. – 663 с.

ISBN 978-985-466-633-4

Представленные в рецензируемом сборнике материалы посвящены проблемам биологии, медицины, фармации, организации здравоохранения, а также вопросам социально-гуманитарных наук, физической культуры и высшей школы. Включены статьи ведущих и молодых ученых ВГМУ и специалистов практического здравоохранения.

УДК 616+615.1+378
ББК 5Я431+52.82я431

© УО «Витебский государственный
медицинский университет», 2013

ISBN 978-985-466-633-4

МНОГОЛЕТНЯЯ ДИНАМИКА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ БОЛЕЗНЯМИ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ ЛИЦ ДОПРИЗЫВНОГО ВОЗРАСТА И ВОЕННОСЛУЖАЩИХ

Редненко В.В., Лятос И.А.

УО «Витебский государственный медицинский университет»

Актуальность. Военнослужащие предоставляют специфическую группу людей молодого возраста, характеризующуюся, как высокоорганизованный коллектив, со скученными условиями проживания и повышенными физическими и психологическими нагрузками, которые могут снижать функциональные резервы и адаптационные возможности организма [1,2].

Снижение заболеваемости личного состава Вооруженных Сил является важнейшей задачей, влияющей на боевую готовность и военную безопасность государства. Несмотря на проводимые мероприятия по совершенствованию медицинского обеспечения подготовки граждан к военной службе в Республике Беларусь, профилактике заболеваемости среди личного состава срочной и контрактной службы, уровень заболеваемости остается достаточно высоким [3,4].

Таким образом, представляется актуальным изучение динамики заболеваемости острыми респираторными инфекциями и пневмониями у лиц призывного возраста и военнослужащих.

Цель. Изучить клинические и эпидемиологические особенности заболеваний органов дыхания у военнослужащих и лиц допризывного возраста.

Материал и методы. Предметом исследования явились данные о заболеваемости военнослужащих Вооруженных Сил Республики Беларусь ($n=189156$) по материалам официальной отчетности медицинской службы Министерства обороны за 2007-2010 годы и показатели заболеваемости юношей допризывного возраста (15-17 лет) г. Витебска ($n=62064$) в течение 1999-2010 годов.

Анализ многолетней эпидемической тенденции проводился путем определения выраженности и скорость изменения ряда по годовому темпа прироста и среднему темпу прироста за исследуемый период. Тенденцию развития эпидемического процесса считали стабильной при годовом темпе прироста от 0 до $\pm 1\%$, умеренной – от $\pm 1\%$ до $\pm 5\%$, выраженной – от $\pm 5\%$ и больше.

Результаты и обсуждение. Анализ многолетних тенденций (в течение 2007-2010 гг.) уровня заболеваемости допризывников и военнослужащих острыми респираторными инфекциями показал, что темп прироста по сравнению предыдущим годом составил:

в группе допризывного контингента в 2008 – -38,84%, 2009 – 104,74%, 2010 гг. – -11,47%;

в группе военнослужащих срочной службы в 2008 г. – -4,91%, 2009 г. – 56,39%, 2010 г. – -21,25%;

в группе военнослужащих по контракту в 2008 г. – -19,45%, 2009 г. – 43,34%, 2010 г. – -21,05%;

в группе офицеров в 2008 г. – -13,51%, 2009 г. – 67,85%, 2010 г. – -27,74% (рис. 3.8).

Средний темп прироста заболеваемости острыми респираторными инфекциями за 4 года:

в группе допризывного контингента составил 3,49%; тенденция эпидемического процесса острых респираторных инфекций у допризывного контингента оценивается умеренным ростом уровня заболеваемости.

в группе военнослужащих срочной службы составил 5,39%; тенденция эпидемического процесса острых респираторных инфекций у военнослужащих срочной службы оценивается выраженным ростом уровня заболеваемости;

в группе военнослужащих контрактной службы составил -3,05%; тенденция эпидемического процесса острых респираторных инфекций у военнослужащих контрактной службы оценивается умеренным снижением уровня заболеваемости;

в группе офицеров составил 1,61%; тенденция эпидемического процесса острых респираторных инфекций у военнослужащих у офицеров оценивается умеренным ростом уровня заболеваемости.

Анализ многолетних тенденций (в течение 2007-2010 гг.) уровня заболеваемости допризывников и военнослужащих пневмониями показал, что темп прироста по сравнению предыдущим годом составил:

в группе допризывного контингента в 2008 – -

64,15%, 2009 – 106,54%, 2010 гг. – -59,28%;

в группе военнослужащих срочной службы в 2008 г. – 44,44%, 2009 г. – 94,23%, 2010 г. – 10,23%;

в группе военнослужащих по контракту в 2008 г. – 10,20%, 2009 г. – 68,52%, 2010 г. – -50,55%;

в группе офицеров в 2008 г. – -16,85%, 2009 г. – 50,00%, 2010 г. – -48,65% (рис. 3.9).

Средний темп прироста заболеваемости пневмониями за 4 года:

в группе допризывного контингента составил -33,00%

в группе военнослужащих срочной службы составил 45,68%; тенденция эпидемического процесса пневмоний у военнослужащих срочной службы оценивается выраженным ростом уровня заболеваемости;

в группе военнослужащих контрактной службы составил -2,80%; тенденция эпидемического процесса пневмоний у военнослужащих контрактной службы оценивается умеренным снижением уровня заболеваемости;

в группе офицеров составил -13,81%; тенденция эпидемического процесса острых респираторных инфекций у военнослужащих у офицеров оценивается выраженным снижением уровня заболеваемости.

Выводы. Выявлен выраженный рост уровня

заболеваемости пневмониями только в группе военнослужащих срочной службы (средний темп прироста 45,7%), при снижении уровня заболеваемости пневмониями у других категорий военнослужащих и допризывников.

Литература:

1. Жилиев, Е.Г. Проблемные вопросы медицинской оценки боеспособности личного состава Вооруженных Сил / Е.Г.Жилиев, Н.Н.Златоустов, В.Г.Кострица // Воен.-мед. журнал . – 1999. – №3 – С.56-60.

2. Погодин, Ю.И. Психофизиологическое обеспечение профессиональной деятельности военнослужащих. / Ю.И.Погодин, В.С.Новиков, А.А.Боченков // Воен.-мед. журн. – 1998. – № 11. – С.27-36.

3. Ярош, Г.Я. Организация оказания терапевтической помощи в медицинских подразделениях соединений и воинских частей. / Г.А.Ярош // Военная медицина. – 2009. – №2. – С.11-14.

4. Guchev, I.A. Two regimens of azithromycin prophylaxis against community-acquired respiratory and skin/soft tissue infections among military trainees. / I.A.Guchev, G.C.Gray, O.I.Klochkov. // Clin. Infect. Dis. – 2004. – 38:1095-101.

СТРУКТУРА, УРОВНИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ БОЛЕЗНЯМИ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ У ЛИЦ ДОПРИЗЫВНОГО ВОЗРАСТА И ВОЕННОСЛУЖАЩИХ

Редненко В.В., Лятос И.А.

УО «Витебский государственный медицинский университет»

Актуальность.

Анализ структуры заболеваемости военнослужащих в Республике Беларусь свидетельствует о значительном преобладании болезней органов дыхания среди военнослужащих, проходящих срочную военную службу, зарегистрирована в различных по характеру учебно-боевой деятельности соединениях и воинских частях и носит устойчивый характер, так как прослеживается на протяжении длительного периода [1].

Заболеваемость внебольничными пневмониями у военнослужащих значительно превышает показатели заболеваемости гражданского населения

Республики Беларусь. Частота внебольничных пневмоний была выше у военнослужащих в первые три месяца с начала военной службы, что свидетельствует о необходимости проведения профилактики респираторных инфекций в период подготовки молодых бойцов [2].

Таким образом, представляется актуальным изучение уровней и структуры заболеваемости острыми респираторными инфекциями и пневмониями у лиц призывного возраста и военнослужащих.

Цель.

Изучить клинические и эпидемиологические