Міністерство освіти та науки України
Сумський державний університет
Медичний інституту

АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ТЕРЕТИЧНОЇ ТА ПРАКТИЧНОЇ МЕДИЦИНИ

Topical Issues of Clinical and Theoretical Medicine

Збірник тез доповідей
IV Міжнародної науково-практичної конференції
Студентів та молодих вчених
(Суми, 21-22 квітня 2016 року)

ТОМ 1

Суми
Сумський державний університет
2016

Результати. Інтенсивні показники смертності в міських населених пунктах та сільській місцевості в Сумській області у 2014 році становили для міського населення 14,7‰ (Україна – 13,1), для сільського населення – 22,8‰ (Україна – 17,7). Стандартизовані за віком показники смертності для сільського та міського населення складають 17,73 та 15,66 відповідно. Різниця між показниками складає 13,25%.

Аналізуючи смертність населення по віковій структурі щорічно в області помирає 82% у віці старше працездатного віку або 50 осіб на 1000 відповідного населення,18% у працездатному віці або 5,3 особи на 1000 відповідного населення,0,6% дітей від 0 до 17 років або 0,6 осіб на 1000 відповідного населення чоловіки усіх вікових груп помирають частіше жінок. На 1000 відповідного населення помирає 18 чоловіків і 17 жінок, в тому числі:

від хвороб системи кровообігу – 12 жінок і 10 чоловіків,

від новоутворень – 2 жінки і 3 чоловіка,

від зовнішніх причин смерті – 0,4 жінки і 2 чоловіка,

від хвороб органів травлення - 0,8 жінки і 0,95 чоловіків,

від хвороб органів дихання – 0,3 жінки і 0,8 чоловіків.

Висновки. Смертність жителів сільської місцевості в 1,6 рази (Україна – 1,4) вище за смертність жителів міських поселень, насамперед через більш "стару" вікову структуру сільського населення. Інтенсивний показник смертності області перевищує відповідний показник по Україні як для міського, так і для сільського населення. Необхідно сконцентрувати зусилля на вирішенні поточних і стратегічних завдань – економічному забезпеченні відтворення населення, належному соціальному захисту сімей з дітьми та осіб похилого віку, поліпшенні екологічної ситуації, зниженні побутового травматизму, популяризації здорового способу життя, забезпеченні доступності якісної медичної допомоги.

ОСОБЛИВОСТІ ДИНАМІКИ ТА СТРУКТУРИ ЗАХВОРЮВАНОСТІ НАСЕЛЕННЯ УКРАЇНИ ЗА ОСТАННІ РОКИ

Рибалко Л.В., студентка 6-го курсу; Сміянова О.І., ст. викладач

Сумський державний університет, кафедра сімейної та соціальної медицини

Головним пріоритетом демократичних держав, до яких прагне наблизитися і Україна, є збереження і зміцнення здоров’я населення. Вирішення питань охорони здоров’я – невід’ємна складова сучасної політики нашої держави.

Здоров’я населення України характеризується системою статистичних показників, серед яких вивчення тенденцій захворюваності та поширеності хвороб серед різних вікових груп населення є важливою складовою стратегічного планування медичної галузі.

Мета дослідження. Аналіз сучасних особливостей рівня, структури та змін стану захворюваності та поширеності хвороб серед населення України.

Матеріали та методи. Проаналізовані показники поширеності та захворюваності населення України за період 2010-2014 рр.

Результати. Динаміка поширеності хвороб серед населення України протягом останніх років свідчить про існуючі тенденції до її зростання. Так, за період 2010-2014 рр. рівень поширеності зріс на 2,2% і сягнув у 2014 р. 185,5 тис. випадків на кожні 100 тис. населення. Водночас відмічається зниження рівня первинної захворюваності за цей період на 2,46%.

Найвищі рівні поширеності за підсумками 2014 р. були зареєстровані в м. Києві, Вінницькій, Дніпропетровській, Київській та Черкаській областях. Найменші рівні поширеності хвороб зареєстровані в Запорізькій, Сумській та Чернігівській областях.

Структура поширеності хвороб сформована переважно за рахунок хвороб системи кровообігу (31,5%), органів дихання (19,2%), травлення (9,7%), кістково-м’язевої (5,4%) та сечостатевої (5,3%) систем.

Найвищі рівні захворюваності за підсумками 2014 р. були зареєстровані в Івано-Франківській, Львівській, Вінницькій та Рівненській областях при середньому показнику по Україні 68,6 тис. на 100 тис. населення. Найменші рівні захворюваності відмічались у Сумській та Житомирській областях.

Основу захворюваності традиційно формували хвороби системи органів дихання (42,2%), хвороби системи кровообігу (7,4%), травми та отруєння (6,9%), хвороби сечостатевої системи (6,6%), хвороби шкіри та підшкірної клітковини (5,9%).

АНАЛІЗ ДЕМОГРАФІЧНИХ ПОКАЗНИКІВ В СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ ЗА 2010 – 2015 рр..

Саєнко О.С., Токар В.С.
Науковий керівник – к.мед.н. Васильєв Ю.К.
Сумський державний університет, кафедра сімейної та соціальної медицини

Суттєве значення для оцінки здоров'я населення має природний рух населення - зміна його чисельності внаслідок взаємодії демографічних явищ: народжуваності та смертності.

Мета: Проаналізувати рівні загальної народжуваності, смертності та природного приросту (спаду) населення в Сумський області за 2010-2015 рр..

Матеріали та методи: дослідити та спрогнозувати рівні загальної народжуваності, смертності та природного приросту (спаду) населення в Сумський області, за даними інформації Головного управління статистики (http://sumy.ukrstat.gov.ua/), використовуючи динамічний аналіз та прогнозування.

Результати дослідження: Загальний показник народжуваності в 2010 р. склав 8,9 $^{0}/_{00}$ (10360); 2011 р. – 9,1 $^{0}/_{00}$ (10473); 2012 р. – 9,7 $^{0}/_{00}$ (11093); 2013 р. – 9,2 $^{0}/_{00}$ (10411); 2014 р. – 9,2 $^{0}/_{00}$ (10344); 2015 р. – 8,8 $^{0}/_{00}$ (9795). Загальний показник смертності в 2010 р. був 17,3 $^{0}/_{00}$ (20146); 2011 р. – 16,3 $^{0}/_{00}$ (18833); 2012 р. – 16,6 $^{0}/_{00}$ (19002); 2013 р. – 16,9 $^{0}/_{00}$ (19219); 2014 р. – 17,2 $^{0}/_{00}$ (19452); 2015 р. – 17,0 $^{0}/_{00}$ (19013). Природний спад населення в 2010 р. склав -8,4 $^{0}/_{00}$ (-9789); 2011 р. – -7,2 $^{0}/_{00}$ (-8360); 2012 р. – -6,9 $^{0}/_{00}$ (-7909); 2013 р. – -7,7 $^{0}/_{00}$ (-8808); 2014 р. – -8,0 $^{0}/_{00}$ (-9108); 2015 р. – -8,2 $^{0}/_{00}$ (-9218).

Висновок: При вирівнюванні динамічного ряду по параболі першого порядку виявили чітку тенденцію до зниження показників народжуваності протягом 2010-2015 рр., збільшення показників загальної смертності населення, та зростання показників природного спаду. Прогнозований рівень: народжуваність населення: 2016 р. – 9,08 $^{0}/_{00}$, 2017 р. – 9,06 $^{0}/_{00}$, смертності: 2016 р. – 17,0 $^{0}/_{00}$, 2017 р. – 17,02 $^{0}/_{00}$.

АНАЛІЗ ЗАХВОРЮВАНОСТІ ТА СМЕРТНОСТІ ОСІБ ІНФІКОВАНИХ ВІРУСОМ A/H1N1

Сірих І.В., Любчак В.В.
Сумський державний університет, кафедра сімейної та соціальної медицини

За останній час вірус A/H1N1 набув розповсюдження серед етіологічних чинників гострих респіраторних вірусних інфекцій (ГРВІ). У ряді країн вірус A/H1N1 виявляється в 70% зразків біоматеріалу хворих на ГРВІ. Під час аналізу даних по Україні схожої епідемії 2009 із матеріалами 2015-2016 рр. виявлений однаковий етіологічний агент ГРВІ – вірус грипу A/H1N1. В Україні на початок 2016 р. грипом заразилися 20% населення із летальним наслідком зафіксовано в межах 4,7% від загальної кількості інфікованих.

В 2009 року ВООЗ оголосила про введення шостого, максимального рівня загрози пандемії у зв'язку зі стрімким поширенням грипу A/H1N1 у світі. Ці дані дають підставу на те, щоб розглядати дану ситуацію як підвищену небезпеку для здоров'я та життя населення в 2015-2016рр.

Метою роботи стало вивчення частоти захворюваності на вірус A/H1N1 та кількість летальних випадків зафіксованих в місті Суми і Сумській області станом на 2009 та 2015-