

2. Причины утраты профессиональной пригодности для работы во вредных и (или) опасных условиях труда/ Гурвич В. Б. и др. //Медицина труда и промышленная экология. – 2019. – Т. 59. – №. 2. – С. 107-112.

3. Бабанов С., Бараева Р. Профессиональные поражения сердечно-сосудистой системы //Врач. – 2015. – №. 3. – С. 7-10.

### **Сведения об авторах**

Т.А. Саранцева – студент

П.В. Саночкина – студент

О.И. Гоголева – доктор медицинских наук, профессор

С.Р. Гусельников – ассистент

Ю.Н. Нарисына – кандидат медицинских наук, доцент

### **Information about the authors**

T.A. Sarantseva – student

P.V. Sanochkina – student

O.I. Gogoleva – Doctor of Science (Medicine), Professor

S.R. Guselnikov – assistant

Y. N. Naritsyna – Candidate of Sciences (Medicine), associate professor

УДК: 613.95

## **АНАЛИЗ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ Г. ЕКАТЕРИНБУРГА ЗА 2021 ГОД**

Татьяна Андреевна Саранцева<sup>1</sup>, Полина Вячеславовна Саночкина<sup>2</sup>, Ольга Сергеевна Попова<sup>3</sup>

<sup>1-3</sup>ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет»

Минздрава России, Екатеринбург, Россия

<sup>1</sup>sarantseva.98@mail.ru

### **Аннотация**

**Введение.** Успешность обучения детского населения к учебным нагрузкам в дошкольных образовательных учреждениях (ДОУ), школах и учреждениях среднего профессионального образования (УСПО) во многом зависят от состояний их здоровья. **Цель исследования** – изучить структуру заболеваемости и сравнить наиболее значимые острые и хронические заболевания детского населения среди ДОУ, школ и УСПО в 4 районах города Екатеринбурга. **Материалы и методы.** В ходе прохождения учебной практики была собрана и проанализирована база данных со структурой заболеваемости среди ДОУ, школ и УСПО за 2021 год по районам города Екатеринбурга: Орджоникидзевского района (ОР), Железнодорожного района (ЖДР), Березовского городского округа (БГО) и Верхней Пышмы (ВП). Статистическая обработка данных проводилась с помощью ПО Excel 2016. **Результаты.** Лидирующие острые заболевания – болезни органов дыхания, инфекционные и паразитарные болезни, болезни органов пищеварения, болезни нервной системы. Лидирующие хронические заболевания – болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, болезни эндокринной системы,

расстройства питания и нарушения обмена веществ, болезни глаза и придаточного аппарата. **Обсуждение.** В сравнении с прошлыми годами, структура заболеваемости по лидирующим позициям остается такая же, но имеется тенденция к росту. Сходство структуры заболеваемости подростков и детей младшего возраста свидетельствует о том, что заболевания подростков формируются во многом в детском возрасте, и в подростковом периоде возможен ранний дебют хронических заболеваний. **Выводы.** Во всех возрастных группах среди острых заболеваний лидирующую позицию занимают болезни органов дыхания, с возрастом отмечается тенденция к их снижению. Среди хронических заболеваний лидеры – болезни нервной системы и болезни глаза. В старших возрастных группах отмечается увеличение их распространённости, что связано в том числе с повышенным стрессом и высокой учебной нагрузкой.

**Ключевые слова:** детское население, распространённость заболеваний.

## **ANALYSIS OF INCIDENCE IN THE CHILD POPULATION OF YEKATERINBURG IN 2021**

Tatiana A. Sarantseva<sup>1</sup>, Polina V. Sanochkina<sup>2</sup>, Olga S. Popova<sup>3</sup>

<sup>1-3</sup>Ural State Medical University, Yekaterinburg, Russia

<sup>1</sup>sarantseva.98@mail.ru

### **Abstract**

**Introduction.** The success of teaching the child population to study loads in preschool educational institutions (DOE), schools and institutions of secondary vocational education (USPO) largely depends on their health status. **The aim of the study** - to study the structure of morbidity and compare the most significant acute (OD) and chronic diseases (CRD) of the child population among preschool educational institutions, schools and USPO in 4 districts of the city of Yekaterinburg. **Materials and methods.** During the training practice, a database was collected and analyzed with the incidence structure among preschool educational institutions, schools and USPO for 2021 in the districts of the city of Yekaterinburg: Ordzhonikidzevsky district (OR), Zheleznodorozhny district (ZHDR), Berezhovskiy urban district (BGO) and Verkhnyaya Pyshma (VP). Statistical data processing was carried out using Excel 2016 software. **Results.** Leading acute diseases are respiratory diseases, infectious and parasitic diseases, diseases of the digestive system, diseases of the nervous system. The leading chronic diseases are diseases of the musculoskeletal system and connective tissue, diseases of the endocrine system, eating disorders and metabolic disorders, diseases of the eye and adnexa. **Discussion.** In comparison with previous years, the structure of morbidity in leading positions remains the same, but there is an upward trend. The similarity of the structure of morbidity of adolescents and young children indicates that adolescent diseases are formed largely in childhood, and in adolescence an early onset of chronic diseases is possible. **Conclusions.** In all age groups, respiratory diseases occupy a leading position among acute diseases, with age there is a tendency to decrease them. Among the chronic diseases, the leaders are diseases of the nervous system and diseases of

the eye. In older age groups, there is an increase in their prevalence, which is associated, among other things, with increased stress and high academic load.

**Keywords:** child population, prevalence of diseases.

## **ВВЕДЕНИЕ**

Здоровье детей и подростков является актуальной проблемой и предметом первоочередной важности, так как оно определяет будущее страны, научный и экономический потенциал общества [1].

Показатели здоровья детского и подросткового населения имеют определенные глобальные тенденции к изменению, рост заболеваемости среди детского населения объясняется социально-экономическими изменениями условий качества жизни, обучения и воспитания детей, также экологического состояния окружающей среды. Под заболеваемостью подразумевается распространенность, структура и динамика зарегистрированных болезней. Изучение тенденции роста острой заболеваемости, а также динамики хронизации болезней детей является актуальной проблемой, так как фундамент здоровья граждан закладывается в детском и подростковом возрасте.

**Цель исследования** – изучить структуру заболеваемости и сравнить наиболее значимые острые и хронические заболевания детей и подростков среди ДОУ, школ и УСПО в 4 районах города Екатеринбурга.

## **МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ**

В ходе прохождения учебной практики территориальным отделом Роспотребнадзора г. Екатеринбурга была предоставлена в программе Tipolog Topi база данных со структурой заболеваемости среди ДОУ, школ и УСПО за 2021 год по районам города Екатеринбурга: Орджоникидзевского, Железнодорожного, Березовского городского округа и городе Верхняя Пышма. Анализ и статистическая обработка данных проводилась с помощью ПО Excel 2016.

## **РЕЗУЛЬТАТЫ**

При анализе структуры острых заболеваний четырех районов города в дошкольных учреждениях лидирующими по высоким показателям являются: болезни органов дыхания, инфекционные и паразитарные болезни, а также болезни органов пищеварения. Самый большой показатель болезней органов дыхания отмечается в БГО – 2076,7 на 1000 населения, инфекционных и паразитарных болезней в ЖДР – 119,0 на 1000 населения, болезни органов пищеварения в БГО – 42,4 на 1000 населения.

Среди учащихся школ 4 районов наблюдаются высокие показатели по таким же нозологиям, но имеется тенденция к снижению болезней органов дыхания – 745,0 на 1000 населения в ВП, инфекционных и паразитарных болезней – 25,2 на 1000 населения в БГО и органов пищеварения – 24,9 на 1000 населения в ВП.

Среди УСПО лидирующими острыми заболеваниями по показателям являются: болезни органов дыхания – 391,7 на 1000 населения в ВП, инфекционные и паразитарные болезни – 74,7 на 1000 населения в БГО, а также болезни нервной системы – 27,4 на 1000 населения в ЖДР (рис.1).

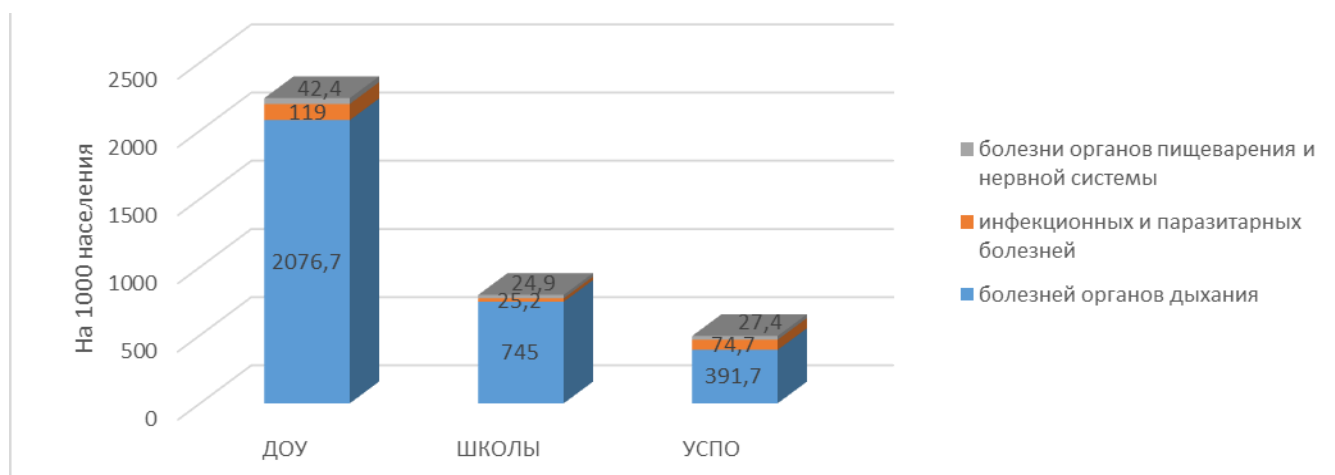


Рис.1. Структура лидирующих острых заболеваний в 4 районах г. Екатеринбурга среди детского населения за 2021 год

При анализе структуры хронических заболеваний четырех районов города в дошкольных учреждениях лидирующими по высоким показателям являются: болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани – 230,8 на 1000 населения в ОР, болезни нервной системы – 200,4 на 1000 в ЖДР, болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ – 105,84 на 1000 населения в ВП и болезни глаза – 56,0 на 1000 населения в ЖДР.

Среди учащихся школ во всех 4 районах наблюдаются высокие показатели по таким нозологиям, как болезни глаза и его придаточного аппарата – 141,9 на 1000 населения в ОР, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани – 141,4 на 1000 населения в ОР, заболевания эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ – 81,9 на 1000 населения в ЖДР, отмечается значительная тенденция к росту этих заболеваний по сравнению с ДОУ.

Среди УСПО лидирующими хроническими заболеваниями по показателям являются: болезни глаза и его придаточного аппарата – 298,7 на 1000 населения в ЖДР, также болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ – 138,3 на 1000 населения в ВП, а также болезни нервной системы – 104,6 на 1000 населения в ЖДР (рис.2).

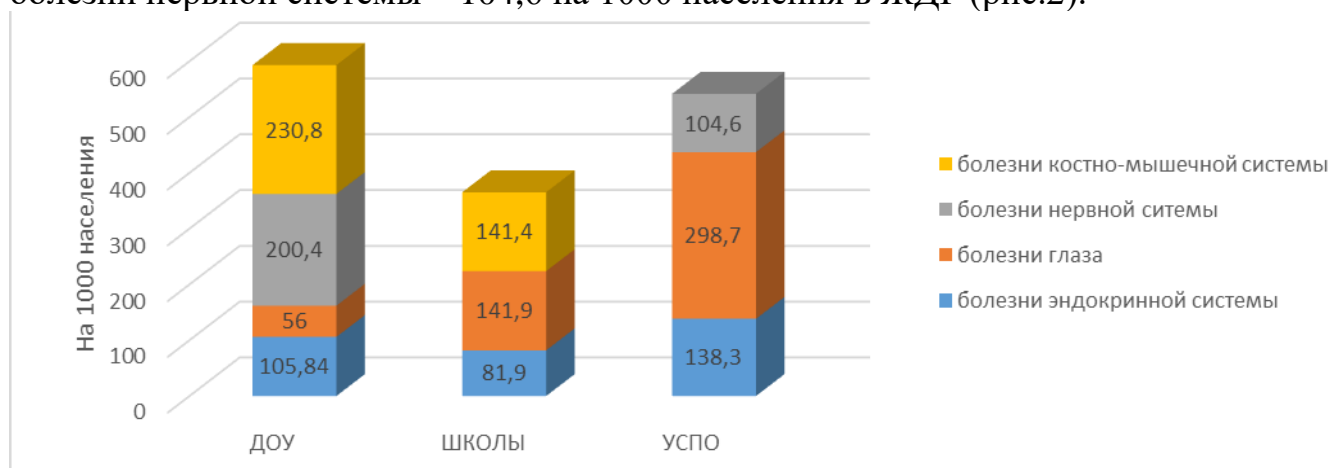


Рис.2. Структура лидирующих хронических заболеваний в 4 районах г. Екатеринбурга среди детского населения за 2021 год

## **ОБСУЖДЕНИЕ**

Показатели здоровья детского и подросткового населения имеют определенные глобальные тенденции к изменению. В последние годы наблюдается неуклонный рост показателей заболеваемости детей в РФ, увеличение хронических и острых заболеваний. В сравнении с прошлыми годами в структуре острой заболеваемости детей г. Екатеринбурга на первом месте остаются болезни органов дыхания (68,8-83,3%), второе место в ДОУ и школах занимают инфекционные и паразитарные болезни (6,7%, 4,2% соответственно), в УСПО – болезни нервной системы (6,1%), на третьем месте во всех общеобразовательных организациях занимают болезни органов пищеварения (ДОУ- 2%, школах- 3,4% и УСПО - 4,5% соответственно). Полученные результаты по структуре заболеваемости детей в исследуемых районах города, схожи с результатами анализа распространенности острой и хронической заболеваемости, изложенном в государственном докладе «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Свердловской области в 2020 году». Сходство структуры заболеваемости подростков и детей младшего возраста свидетельствует о том, что заболевания подростков формируются во многом в детском возрасте, и в подростковом периоде возможен ранний дебют хронических заболеваний. На заболеваемость детей оказывают влияние комплекс факторов: уровень социального благополучия территории, экономическое развитие территории, обеспеченность медицинской помощью, социальная напряженность, комплексная химическая нагрузка, биологическая, радиационная нагрузка [2].

## **ВЫВОДЫ**

Среди острых заболеваний имеется тенденция к снижению распространенности в школах болезней органов дыхания, инфекционных и паразитарных болезней, а также болезней органов пищеварения по сравнению с ДОУ. В УСПО по сравнению со школой имеется тенденция к росту частоты инфекционных и паразитарных болезней в БГО и ВП, а также наблюдается значительная тенденция к росту болезней нервной системы во всех районах по сравнению со школами и ДОУ.

Среди хронических заболеваний учащихся школ наблюдаются высокие показатели распространенности болезней глаз и болезней эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ, отмечается значительная тенденция к росту этих заболеваний по сравнению с ДОУ, также у учащихся школ отмечается тенденция к снижению частоты болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани в сравнении с ДОУ. В УСПО отмечается тенденция к росту хронических заболеваний болезней нервной системы и болезней глаз в сравнении с ДОУ и школами.

## **СПИСОК ИСТОЧНИКОВ**

1. Кучма В. Р. Гигиена детей и подростков: учебник — 3-е изд., доп. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. — 528 с.
2. Государственный доклад «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Свердловской области в 2020 году»/ Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека и ФБУЗ «ЦГиЭ» по Свердловской области. - Екатеринбург, 2021. – 277 с.

### **Сведения об авторах**

Т.А. Саранцева – студент

П.В. Саночкина – студент

О.С. Попова – старший преподаватель

### **Information about the authors**

T.A. Sarantseva – student

P.V. Sanochkina – student

O.S. Popova – Senior Lecturer of the Department

УДК: 613.2.03

## **АНАЛИЗ РАЦИОНА ПИТАНИЯ У СТУДЕНТОВ 2 КУРСА УРАЛЬСКОГО ЭНЕРГЕТИЧЕСКОГО ИНСТИТУТА**

Арина Сергеевна Сарапулова<sup>1</sup>, Ольга Сергеевна Попова<sup>2</sup>

<sup>1,2</sup>ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет»

Минздрава России, Екатеринбург, Россия

<sup>1</sup>Arishhhka@gmail.com

### **Аннотация**

**Введение.** Проблема сбалансированного и своевременного питания всегда была и остается актуальной по сей день. Часто молодые люди пренебрегают своим рационом, что может привести к неблагоприятным последствиям. **Цель исследования** – выяснить, как и чем питается молодежь, а именно, студенты 2 курса Уральского энергетического института Уральского федерального университета (далее – Урал ЭНИН УрФУ) и провести анализ полученной информации для того, чтобы сформулировать четкие рекомендации по коррекции рациона. **Материалы и методы.** В анкетировании приняли участие 106 студентов 2 курса Урал ЭНИН, для которых была разработана специальная анкета в Google Forms. Все ответы собирались в единую таблицу для дальнейшего анализа. **Результаты.** Были разработаны пирамиды питания, которые отражают повседневный рацион студентов с точки зрения потребляемых ими белков, жиров и углеводов, а также рекомендации, направленные на коррекцию существующего рациона. **Обсуждение.** Погрешности в питании и соблюдении режима приема пищи среди студентов отмечается повсеместно. Исследования, проводимые в разных ВУЗах, подтверждают тот факт, что молодые люди часто пренебрегают своевременными и качественными приемами пищи. **Выводы.** В следствие несбалансированного питания у значительной части респондентов отмечаются