

*I Международная (71 Всероссийская) научно-практическая конференция  
«Актуальные вопросы современной медицинской науки и здравоохранения»*

1. Карабинская О. А. Основные проблемы питания студентов в связи с их образом жизни / О.А. Карабинская, В.Г. Изатулин, О.А. Макаров, О.В. Колесникова, А.Н. Калягин, А.Б. Атаманюк // Сибирский медицинский журнал. – 2011. – Т. 103. – №. 4. – С. 122-124.

2. Петрова Т. Н. Оценка фактического питания студентов медицинского вуза: проблемы и пути их решения / Т.Н. Петрова, А.А. Зуйкова, О.Н. Красноруцкая // Вестник новых медицинских технологий. – 2013. – Т. 20. – №. 2. – С. 72-77.

3. Пичугина Н. Н. Оценка фактического питания современной учащейся молодежи / Н.Н. Пичугина, О.Д. Лебедева // Бюллетень медицинских интернет-конференций. – Общество с ограниченной ответственностью Наука и инновации, 2014. – Т. 4. – №. 11. – С. 1235-1236.

4. Сухова Е.В. Характеристика питания современных студентов / Е.В. Сухова // Актуальные проблемы гуманитарных и естественных наук. – 2014. – №. 12-2. – С. 120-127.

УДК 614.1

**Е.А. Кабанова, О.С. Стародубцева**  
**ОЦЕНКА МЕДИКО-ДЕМОГРАФИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ В**  
**СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ В 2010-2014 гг.**

Кафедра социальной гигиены и организации санитарно-эпидемиологической  
службы

Уральский государственный медицинский университет,  
Екатеринбург, Российская Федерация

**E.A. Kabanova, O.S. Starodubtseva**  
**EVALUATION HEALTH AND DEMOGRAPHIC INDICATORS IN THE**  
**SVERDLOVSK REGION IN THE 2010-2014**

Department for Social Hygiene and Organization of Sanitary and  
Epidemiologic Service

Ural State Medical University  
Yekaterinburg, Russian Federation

**Контактный e-mail:** [ekaterinakabanova09@inbox.ru](mailto:ekaterinakabanova09@inbox.ru)

**Аннотация.** В статье рассмотрены основные медико-демографические показатели населения Свердловской области в период с 2010 по 2014 гг. Представлен анализ показателей рождаемости, смертности, заболеваемости, рассмотрены структуры причин смертности и заболеваемости населения.

**Annotation.** In the article the basic medical and demographic characteristics of the population of the Sverdlovsk region in the period from 2010 to 2014. The analysis of fertility, mortality, morbidity, considered structure causes of mortality and morbidity.

**Ключевые слова:** демографические показатели, рождаемость, смертность, заболеваемость, Свердловская область.

**Keywords:** demographics, fertility, mortality, morbidity, Sverdlovsk region.

К важнейшим показателям, характеризующим состояние здоровья населения, относятся медико-демографические данные, которые имеют существенные различия в отдельных регионах Российской Федерации. Демографическая ситуация описывает демографические процессы (рождаемость, смертность и др.), происходящие на определенной территории за определенный период.

Медицинская демография изучает демографические процессы и явления, а также их воздействие на состояние здоровья населения и здравоохранение [1].

Анализ медико-демографической ситуации необходим для планирования объемов медицинской помощи на территории, для прогноза изменений в будущем периоде, разработке мер оптимизации здравоохранения.

**Цель исследования** – оценка основных медико-демографических показателей в Свердловской области за последние годы.

#### **Материалы и методы исследования**

Для оценки состояния здоровья населения Свердловской области был проведен ретроспективный анализ данных, представленных в Государственных докладах Управления Роспотребнадзора по Свердловской области. Проанализированы основные демографические показатели: рождаемость, смертность и заболеваемость всего населения [2]. Рассмотрена структура причин смертности населения, причин смертности трудоспособного населения и заболеваемости всего населения.

#### **Результаты исследования и их обсуждение**

Рождаемость населения Свердловской области значительно варьировала в разные годы: в 1990 году составляла 12,2 на 1000 населения, минимальный уровень зарегистрирован в 1996 году – 6,0. В 2009 году рождаемость практически вернулась на уровень 1990 года, и превысила его в 2010 году – 13,4. С 2010 г. показатель рождаемости в Свердловской области увеличивался ежегодно и составил 14,5 на 1000 населения в 2014 г. (увеличение на 10,7% по сравнению с 2010 г.).

Общая смертность населения в Свердловской области возросла с 11,2 в 1990 г. до 14,3 в 2010 г. Снижение смертности наблюдалось в период 2010-2013 гг. В 2013 г. показатель имел минимальное значение за данный период – 13,7 на 1000 населения, в 2014 г. превысил этот уровень на 2,2%.

В 2012 году впервые за 20 лет выявлен положительный прирост населения, показатель составил 0,4 на 1000 населения. Как отмечено на рисунке

1, настоящее время эта тенденция сохраняется - в 2013 – 0,7, в 2014 – 0,5 на 1000 населения. По показателю естественного прироста всего населения Свердловская область занимает 35 место среди 85 субъектов Российской Федерации (при ранжировании от наилучшего к наихудшему показателю).

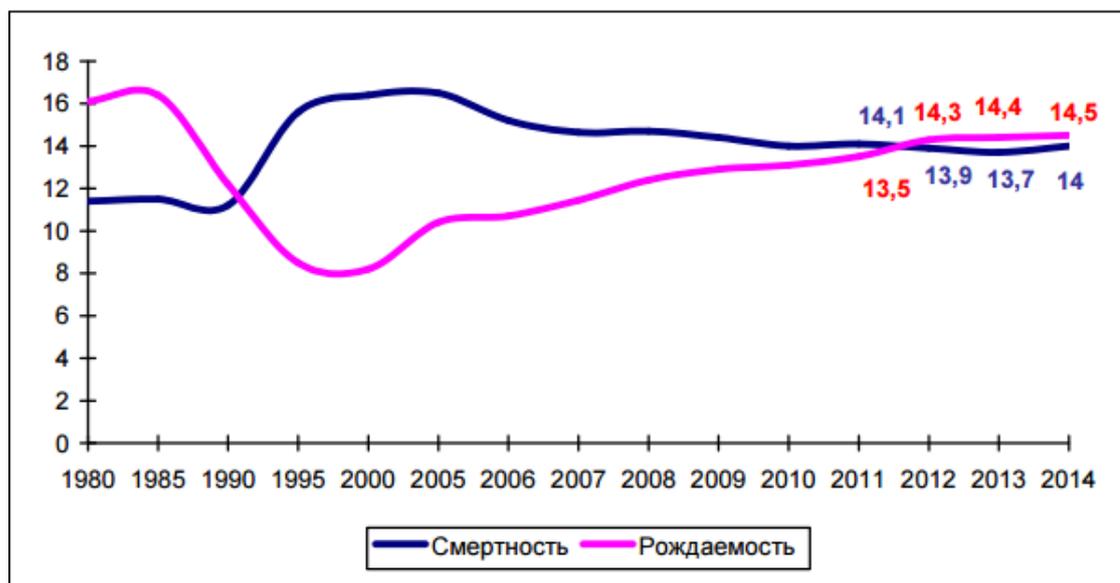


Рис. 1. Динамика смертности населения в Свердловской области (в показателях на 1000 населения).

Среди причин смертности за последние десять лет устойчиво лидируют болезни системы кровообращения - их удельный вес составляет половину летальных исходов, у лиц трудоспособного населения они составляют более четверти.

Структура причин смертности на протяжении последних лет не изменилась, на первом месте - болезни системы кровообращения, на втором – новообразования, на третьем – травмы и отравления. В 2014 г удельный вес болезней системы кровообращения составил 47,2 %, новообразований – 16,2 %, травм и отравлений – 11,2 %.

В структуре причин смертности трудоспособного возраста лидируют травмы и отравления (29,6%), болезни системы кровообращения (28,0%), новообразования (13,0%). За последние пять лет удельный вес травм и отравлений снизился (с 37,9 % в 2010 г. до 29,6 % в 2014 г.), остальные показатели остались относительно стабильны. Максимальный удельный вес болезней систем кровообращения зарегистрирован в 2014 г. – 28,0 %, минимальный в 2012 г – 26,2 %.

Отмечается рост заболеваемости всего населения в анализируемый период времени, в 2010 г – 1330,3, в 2011 г – 1333,5, в 2012 г – 1351,7, в 2013 г – 1404,7, в 2014 г – 1403,1 на 1000 населения. Структура общей заболеваемости за пять лет изменялась, но до 2012 года включительно, лидирующие позиции занимали болезни органов дыхания, болезни системы кровообращения и

травмы и отравления. Как показано на рисунке 2, 2014 году на третье место вышли болезни глаз, а травмы и отравления сместились на пятое место.



Рис.2. Структура заболеваемости всего населения в Свердловской области в 2014 г.

В Свердловской области сохраняется рост первичной заболеваемости всего населения по сравнению со среднегодовалым уровнем, показатель первичной заболеваемости в 2013 году достиг максимального значения (за выбранные пять лет) – 798,4 на 1000 населения.

Показатель заболеваемости болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением (артериальная гипертония) стабильно растет с течением времени, в 2014 году составил 73,4 на 1000 населения, что 11,0% выше СМУ и на 2,3% выше уровня прошлого года (71,8 – в 2013 году). Артериальная гипертония составляет 46,1% в общей заболеваемости в группе болезней системы кровообращения и 20,4% в первичной (в 2014 г).

На заболеваемость всего населения оказывают влияние следующие факторы: уровень социального благополучия территории; обеспеченность населения медицинской помощью; социальная напряженность на территориях; комплексная химическая нагрузка, шумовая нагрузка на население.

#### **Выводы:**

1. С 2010 г. по настоящее время в Свердловской области отмечаются тенденции к росту рождаемости населения и к снижению общей смертности населения.

2. В 2012 году впервые за 20 лет отмечен положительный прирост населения, в настоящее время положительная тенденция сохраняется.

3. Структура причин смертности на протяжении последних лет не изменилась, на первом месте - болезни системы кровообращения, на втором – новообразования, на третьем – травмы и отравления.

4. Сохраняется рост заболеваемости всего населения в Свердловской области за последние пять лет.

**Литература:**

1. Лисицын Ю.П. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / Ю.П. Лисицын, Г.Э. Улумбекова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 544 с.

2. Кучеренко В.З. Применение методов статистического анализа для изучения общественного здоровья и здравоохранения: учебное пособие для практических занятий / перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – С. 96-99.

УДК: 612.014.4:159.944.4:37.091.212.7-057.875

**Е.В. Кадовб, Е.В. Синкевич**  
**ВЛИЯНИЕ ХРОНОТИПА СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ НА**  
**СТРЕССОУСТОЙЧИВОСТЬ И УСПЕВАЕМОСТЬ**

Кафедра общей гигиены и экологии  
Гродненский государственный медицинский университет  
Гродно, Республика Беларусь

**A.V. Kadaub, A.V. Sinkevich**  
**AN INFLUENCE OF THE MEDICAL STUDENTS' CHRONORYPE ON**  
**THEIR EDUCATIONAL PROGRESS AND STRESS RESISTANCE**

The Department of hygiene and ecology  
Grodno state medical university  
Grodno, Republic of Belarus

**Контактный e-mail:** elena.sinkul@tut.by

**Аннотация.** В статье рассмотрена зависимость стрессоустойчивости и, соответственно, успеваемости студентов-медиков от хронотипа.

**Annotation.** The article describes the relationship of stress and, consequently, achievement of medical students from chronotype.

**Ключевые слова:** хронотип, стрессоустойчивость, успеваемость

**Keywords:** chronotype, stress resistance, university progress.

Согласно определению Всемирной организации здравоохранения, здоровье – это состояние полного физического, духовного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней или физических дефектов. Многофакторная обусловленность состояния здоровья, многообразие взаимосвязей функциональных систем, формирующих организм человека, и