

Медико-биологические проблемы жизнедеятельности

Научно-практический рецензируемый журнал

№ 1(27)

2022 г.

Учредитель

Государственное учреждение
«Республиканский научно-
практический центр
радиационной медицины
и экологии человека»

Журнал включен в Перечень научных изданий Республики Беларусь для опубликования диссертационных исследований по медицинской и биологической отраслям науки (31.12.2009, протокол 25/1)

Журнал зарегистрирован
Министерством информации
Республики Беларусь,
Свид. № 762 от 6.11.2009

Подписано в печать 30.04.22
Формат 60×90/8. Бумага мелованная.
Гарнитура «Times New Roman».
Печать цифровая. Тираж 130 экз.
Усл. печ. л. 18,75. Уч.-изд. л. 12,45.
Зак. 170.

Издатель ГУ «Республиканский
научно-практический центр
радиационной медицины и
экологии человека»
Свидетельство N 1/410 от 14.08.2014

Отпечатано в КУП
«Редакция газеты
«Гомельская праўда»
г. Гомель, ул. Полесская, 17а

ISSN 2074-2088

Главный редактор, председатель редакционной коллегии

А.В. Рожко (д.м.н., доцент)

Редакционная коллегия

В.С. Аверин (д.б.н., профессор, зам. гл. редактора), В.В. Аничкин (д.м.н., профессор), В.Н. Бебяковский (д.м.н., профессор), К.Н. Буздакин (к.т.н., доцент), Н.Г. Власова (д.б.н., профессор, научный редактор), А.В. Величко (к.м.н., доцент), И.В. Веялкин (к.б.н., доцент), А.В. Воропаева (к.б.н., доцент), Д.И. Гавриленко (к.м.н.), А.В. Жарикова (к.м.н.), С.В. Зыблева (к.м.н., доцент, отв. секретарь), С.А. Игумнов (д.м.н., профессор), А.В. Коротаев (к.м.н., доцент), А.Н. Лызикив (д.м.н., профессор), А.В. Макарич (к.м.н., доцент), С.Б. Мельнов (д.б.н., профессор), В.М. Мицура (д.м.н., доцент), Я.Л. Навменова (к.м.н., доцент), Э.А. Надыров (к.м.н., доцент), И.А. Новикова (д.м.н., профессор), Э.Н. Платошкин (к.м.н., доцент), Э.А. Повелица (к.м.н.), А.С. Подгорная (к.м.н.), Ю.И. Рожко (к.м.н., доцент), И.П. Ромашевская (к.м.н.), М.Г. Русаленко (к.м.н., доцент), А.П. Саливончик (к.б.н.), А.Е. Силин (к.б.н., доцент), А.Н. Стожаров (д.б.н., профессор), И.О. Стома (д.м.н., доцент), Н.И. Шевченко (к.б.н., доцент), Ю.И. Ярец (к.м.н., доцент)

Редакционный совет

Е.Л. Богдан (МЗ РБ, Минск), А.В. Аклеев (д.м.н., профессор, Челябинск), О.В. Алейникова (д.м.н., чл.-кор. НАН РБ, Минск), С.С. Алексанин (д.м.н., профессор, Санкт-Петербург), Д.А. Базыка (д.м.н., профессор, Киев), А.П. Бирюков (д.м.н., профессор, Москва), Л.А. Бокерия (д.м.н., академик РАН и РАМН, Москва), А.Ю. Бушманов (д.м.н., профессор, Москва), И.И. Дедов (д.м.н., академик РАМН, Москва), В.И. Жарко (Минск), М.П. Захарченко (д.м.н., профессор, Санкт-Петербург), Л.А. Ильин (д.м.н., академик РАМН, Москва), К.В. Котенко (д.м.н., профессор, Москва), В.Ю. Кравцов (д.б.н., профессор, Санкт-Петербург), Н.Г. Кручинский (д.м.н., профессор, Пинск), Т.В. Мохорт (д.м.н., профессор, Минск), Д.Л. Пиневиц (МЗ РБ, Минск), В.Ю. Рыбников (д.м.н., профессор, Санкт-Петербург), Н.Д. Тронько (д.м.н., чл.-кор. НАН, акад. НАМН Украины, Киев), А.Л. Усс (д.м.н., профессор, Минск), В.А. Филонюк (к.м.н., доцент, Минск), Р.А. Часнойть (к.э.н., Минск), В.Д. Шило (Минск)

Технический редактор

С.Н. Никонович

Адрес редакции 246040 г. Гомель, ул. Ильича, д. 290,
ГУ «РНПЦ РМ и ЭЧ», редакция журнала
тел (0232) 38-95-00, факс (0232) 37-80-97
<http://www.mbp.rcrm.by> e-mail: mbp@rcrm.by

© Государственное учреждение
«Республиканский научно-практический центр
радиационной медицины и экологии человека», 2022

№ 1(27)

2022

Medical and Biological Problems of Life Activity

Scientific and Practical Journal

Founder

Republican Research Centre
for Radiation Medicine
and Human Ecology

Journal registration
by the Ministry of information
of Republic of Belarus

Certificate № 762 of 6.11.2009

© Republican Research Centre
for Radiation Medicine
and Human Ecology

ISSN 2074-2088

Обзоры и проблемные статьи

А.В. Рожко
Опыт работы ГУ «Республиканский научно-практический центр радиационной медицины и экологии человека» по минимизации медицинских последствий катастрофы на ЧАЭС 6

В.Н. Беляковский, В.С. Волчек
Особенности вакцинации от COVID-19 у пациентов онкологического профиля 12

Д.В. Кравченко, К.В. Бронская, И.Г. Мацак, С.С. Кравченко, Д.К. Новик
Проведение клинических исследований: исторические аспекты и современное состояние 23

Медико-биологические проблемы

М.В. Кадука, Т.А. Бекяшева, С.А. Иванов, Н.В. Салазкина, В.В. Ступина
Оценка содержания техногенных радионуклидов в пищевых продуктах Дальневосточных территорий Российской Федерации после аварии на АЭС «Фукусима-1» и доз внутреннего облучения населения данных территорий 31

А.М. Островский, И.Н. Коляда
Анализ смертности населения трудоспособного возраста в Гомельской области за 2009-2019 гг. 42

И.Г. Савастеева, В.М. Мицура, П.В. Сачек
Состояние здоровья населения Республики Беларусь, проживающего на территориях, загрязненных вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС 47

Клиническая медицина

О.Н. Василькова, И.Ю. Пчелин, Я.А. Боровец, Я.Л. Навменова, Т.В. Мохорт
Нефропротективные эффекты эмпаглифлозина и вилдаглиптина 53

А.В. Величко, Е.М. Бредихин, А.А. Чулков
Клинико-лабораторные характеристики пациентов с субклиническим синдромом Кушинга 62

Reviews and problem articles

A.V. Rozhko
Experience of the State institution «The Republican research center for radiation medicine and human ecology» in minimizing the medical consequences of the Chernobyl accident 6

V. Belyakovsky, V. Volchek
Features of vaccination against COVID-19 in cancer patients 12

D.V. Kravchenko, K.V. Bronskaya, I.G. Mazak, S.S. Kravchenko, D.K. Novik
Conduction of clinical investigations: historic aspects and current state 23

Medical-biological problems

M.V. Kaduka, T.A. Bekjasheva, S.A. Ivanov, N.V. Salaskjina, V.V. Stupina
Estimation of artificial radionuclides content in the foodstuffs of Russian Federation Far East territories after the accident on the NPP «Fukushima-1» and internal exposure doses of the population of these territories 31

A.M. Ostrovsky, I.N. Koliada
Mortality analysis of working age population in Gomel region for 2009-2019 42

I.G. Savasteeva, V.M. Mitsura, P.V. Sachek
State of health of the population of the Republic of Belarus residing in the areas contaminating after the accident at the Chernobyl NPP 47

Clinical medicine

V.N. Vasilkova, I.Yu. Pchelin, Ya.A. Borovets, Ya.L. Navmenova, T.V. Mokhort
Nephroprotective effects of empagliflozin and vildagliptin 53

A.V. Velichko, E.M. Bredihin, A.A. Chulkov
Clinical and laboratory characteristics of patients with subclinical Cushing's syndrome 62

- А.В. Жарикова, О.А. Кривошей, А.О. Жарикова, О.И. Ананченко**
Возможности диагностики синдрома обструктивного апноэ сна 69
- А.Ю. Захарко, Н.П. Митьковская, Т.В. Статкевич, А.С. Подгорная, О.В. Мурашко**
Особенности состояния сердечно-сосудистой системы у женщин с абдоминальным ожирением и гипертензивными расстройствами беременности в анамнезе 81
- Ж.М. Козич, В.Н. Мартинков, М.Ю. Жандаров, Ж.Н. Пугачева, С.П. Михно, А.В. Доманцевич, И.А. Искров, Н.Н. Климкович**
Роль гистохимических и биохимических маркеров при прогнозировании остеодеструктивного синдрома у пациентов с плазмоклеточными заболеваниями 88
- А.В. Коротаев, Е.П. Науменко, Л.Е. Коротаева, С.П. Михно**
Динамика содержания биомаркеров фиброза, воспаления и активности ренин-ангиотензин-альдостероновой системы у пациентов с ишемической болезнью сердца: результаты одногодичного проспективного наблюдения 95
- Е.С. Корсак, Е.В. Воропаев**
Препятствия на пути внедрения вакцинации против ВПЧ-инфекции 99
- М.В. Линков, В.М. Мицура, Е.Ю. Зайцева, А.П. Саливончик**
Комплексная диагностика неврологических и психоэмоциональных нарушений у пациентов после перенесенной инфекции COVID-19 105
- Я.Л. Навменова, И.Г. Савастеева, Н.Ф. Чернова, Т.И. Москвичева, Е.С. Махлина**
Результаты использования препарата деносумаб у женщин с постменопаузальным остеопорозом 111
- И.Г. Савастеева, В.Д. Селькина, Ю.И. Ярец, М.Г. Русаленко**
Основные индикаторы в оценке риска развития инсулинорезистентности и сахарного диабета 2 типа 117
- A.V. Zharikova, O.A. Krivoshey, A.O. Zharikova, O.I. Ananchenko**
Possibilities of diagnosis of obstructive sleep apnea syndrome 69
- A.Yu. Zaharko, N.P. Mitkovskaya, T.V. Statkevich, A.S. Podgornaya, O.V. Murashko**
Features of the state of the cardiovascular system in women with abdominal obesity and hypertensive disorders of pregnancy in the history 81
- Zh. M. Kozich, V.N. Martinkov, M.Yu. Zhandarov, J.N. Pugacheva, S.P. Mihno, A.V. Doman-tsevich, I.A. Iskrov, N.N. Klimkovich**
The role of histochemical and biochemical markers in predicting osteodestructive syndrome in patients with plasma cell dyscrasias 88
- A.V. Korotaev, E.P. Naumenko, L.E. Korotaeva, S.P. Mikhno**
Dynamics of the content of biomarkers of fibrosis, inflammation and activity of the renin-angiotensin-aldosterone system in patients with coronary heart disease: results of a one-year prospective follow-up 95
- K.S. Korsak, E.V. Voropaev**
Difficulties on the way to introducing HPV vaccination 99
- M.V. Linkou, V.M. Mitsura, A.Y. Zaitsava, A.P. Salivonchik**
Comprehensive diagnosis of neurological and psychoemotional disorders in patients after COVID-19 infection 105
- Ya.L. Navmenova, I.G. Savasteeva, N. F. Chernova, T.I. Moskvicheva, E.S. Makhlina**
Results of denosumab used in postmenopausal women with osteoporosis 111
- I. Savasteeva, V. Selkina, Y. Yarets, M. Rusalenska**
Major indicators of insulin resistance in risk assessment of diabetes mellitus development 117

В.С. Смирнов, Н.В. Галиновская
Клиническая характеристика пациен-
тов с рассеянным склерозом по дан-
ным регистра Гомельской области 124

V.S. Smirnov, N.V. Galinovskaya
Clinical characteristics of patients with
multiple sclerosis according to the regis-
try of the Gomel region

Обмен опытом

Experience exchange

Н.В. Карлович
Вторичный гиперпаратиреоз у паци-
ентов с хронической болезнью почек:
обоснование клинических рекоменда-
ций по диагностике и лечению 135

N.V. Karlovich
Secondary hyperparathyroidism in pa-
tients with chronic kidney disease: sub-
stantiation of clinical recommendations
for diagnosis and treatment

АНАЛИЗ СМЕРТНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ТРУДОСПОСОБНОГО ВОЗРАСТА В ГОМЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ ЗА 2009-2019 гг.

УО «Гомельский государственный медицинский университет», г. Гомель, Беларусь

В течение анализируемого периода с 2009 по 2019 годы в Гомельской области наблюдается тенденция снижения общих показателей смертности населения трудоспособного возраста с незначительным подъемом к 2019 году. Высокие показатели смертности лиц трудоспособного возраста отмечены в Ветковском, Добрушском, Ельском, Лоевском, Октябрьском и Петриковском районах. Лидирующими причинами смертности трудоспособного населения выступают болезни системы кровообращения, новообразования и внешние причины, среди которых наибольший удельный вес занимают самоубийства и отравления алкоголем, что свидетельствует о значительных резервах межведомственного взаимодействия, направленного на дальнейшее снижение смертности от этих причин.

Ключевые слова: смертность, динамика, нозологическая структура, факторы, трудоспособное население, Гомельская область

Введение

Смертность – традиционный и важнейший индикатор, характеризующий состояние здоровья населения. Как процесс, это явление однозначно воспринимается негативно, причем не только в медицинском и социальном аспектах, но и в экономическом. Вместе с тем, смертность – один из наиболее информативных показателей здоровья, поскольку ее изучение базируется на государственной регистрации [1]. Уровень этого показателя зависит от многих факторов, в том числе от материального благосостояния народа, качества и доступности медицинской помощи, самосознания каждого человека [2]. Смертность имеет свои особенности в трудоспособном возрасте [3].

В Республике Беларусь на начало 2019 года удельный вес населения в трудоспособном возрасте составлял 57,4% (снижение за последние 10 лет составило более 4 процентных пунктов). Убыль населения в трудоспособном возрасте началась в Беларуси в 2007 году. До этого времени в результате демографической волны и роста рождений в 1980-х годах численность трудоспособного населения постоянно возрастала. Ее удельный вес увеличивался вплоть до 2007 года (отмечен максимум в 61,9%) [4, 5].

При стабилизации за 5 лет показателя общей смертности на уровне 12,6-12,8‰ отмечается рост смертности населения трудоспособного возраста с 3,9‰ в 2016-2017 годах до 4,1-4,3‰ в 2018-2019 годах за счет негативной тенденции старения населения. Основными причинами смертности трудоспособного населения в 2019 году явились болезни системы кровообращения (36,1%), новообразования (21,9%) и внешние причины (22,7%). За 5 лет смертность от внешних причин в республике снизилась на 9,5% (с 92,5 в 2015 году до 83,7 в 2019 году на 100 тысяч человек). В структуре внешних причин смертности случаи гибели в результате несчастных случаев, связанных с транспортными средствами, заняли четвертое место (9,2%). Удельный вес этих причин в структуре смертности остается высоким, что обуславливает его социальную значимость и необходимость межведомственного взаимодействия в целях снижения [6].

В связи с этим постоянный мониторинг смертности населения, ее особенностей и факторов, их определяющих, является неотъемлемым условием улучшения качества оказания медицинской помощи населению.

Цель – провести анализ смертности населения трудоспособного возраста в Гомельской области за 2009-2019 годы.

Материал и методы исследования

Для проведения исследования использованы данные естественного движения населения Гомельской области за 2009-2019 годы. Источниками информации явились формы государственной статистической отчетности и официальные данные Национального статистического комитета Республики Беларусь.

Аналізу были подвергнуты показатели смертности населения трудоспособного возраста вследствие следующих причин (классов болезней): «некоторые инфекционные и паразитарные болезни», «новообразования», «болезни системы кровообращения», «болезни органов дыхания», «болезни органов пищеварения», «болезни мочеполовой системы», «симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и/или лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках», «травмы, отравления, некоторые другие последствия воздействия внешних причин». Нозологическая структура определялась в процентах от уровня общего показателя смертности трудоспособного населения расчетного года, принятого за 100%. Сравнение проведено с использованием показателей наглядности.

Результаты исследования

Смертность населения трудоспособного возраста в Гомельской области за 2009-2019 годы претерпела некоторые изменения (рисунок 1).

За анализируемый период в Гомельской области наблюдается тенденция снижения показателя смертности населения трудоспособного возраста с 5,9‰ в 2009 году до 4,7‰ в 2019 году. Максимальное значение показателя смертности населения трудоспособного возраста за анализируемый период зарегистрировано в 2011 году – 6,1‰, минимальное в 2017 году – 4,2‰.

По итогам 2019 года показатель смертности трудоспособного населения Гомельской области вырос на 9,1% и составил 4,8‰ по сравнению с 2018 годом – 4,4‰. Число случаев смерти лиц трудоспособного возраста увеличилось на 7,0% с 3 561 до 3 809 случаев.

Рост смертности трудоспособного населения в 2019 году по сравнению с 2018 годом установлен в г. Гомель и Гомельском районе (+9,7%), а также в 12 районах области: Лоевском (+27,1%), Лельчицком (+26,4%), Ельском (+26,2%), Брагинском (+24,1%), Светлогорском (+22,8%), Жлобинском (+17,8%), Калинковичском (+13,5%), Буда-Кошелёвском (+11,5%), Речицком (+10,9%), Добрушском (+7,8%), Петриковском (+6,7%) и Ветковском (+1,4%).

Наиболее высокий коэффициент смертности трудоспособного населения в 2019 году зарегистрирован в 7 районах области: Петриковском (9,5‰), Добрушском (8,3‰), Ельском (8,2‰), Октябрьском (7,8‰), Лоевском (7,5‰), Ветковском (7,1‰) и Светлогорском (7,0‰) районах.

Рост смертности населения трудоспособного возраста в Гомельской области установлен как среди городского, так и сельского населения.

Рост смертности среди городского населения трудоспособного возраста установлен на 8,3% в 2019 году по сравнению с 2018 годом – с 3,6‰ до 3,9‰ соответственно. Число случаев смерти городского населения увеличилось на 8,8% – с 2 319 до 2 544 случаев.

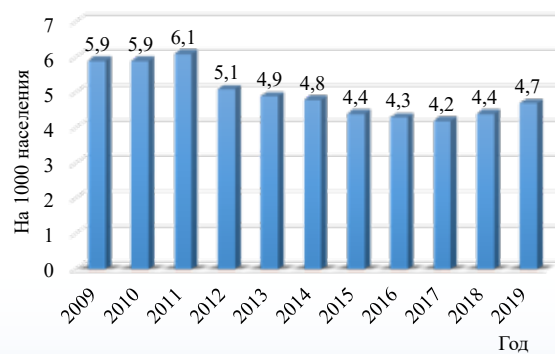


Рисунок 1 – Динамика смертности населения трудоспособного возраста в Гомельской области (2009-2019 гг.)

Рост смертности городского трудоспособного населения зарегистрирован в г. Гомель (+10,3%) и 11 районах области: Ельском (+70,8%), Добрушском (+22,0%), Светлогорском (+21,2%), Калинковичском (+21,1%), Лоевском (+18,5%), Речицком (+15,6%), Ветковском (+12,1%), Рогачёвском (+11,1%), Жлобинском (+10,8%), Петриковском (+5,5%) и Буда-Кошелёвском (+5,1%).

Наибольший коэффициент смертности городского трудоспособного населения по итогам 2019 года зарегистрирован в Ельском (8,2‰), Петриковском (7,7‰), Октябрьском (7,4‰), Хойникском (6,6‰), Ветковском (6,5‰) и Светлогорском (6,3‰) районах.

Среди сельского населения коэффициент смертности в трудоспособном возрасте вырос на 2,5% – с 7,9‰ в 2018 году до 8,1‰ в 2019 году. Число случаев смерти увеличилось на 1,9% – с 1 242 до 1 265 случаев.

Рост смертности сельского трудоспособного населения зарегистрирован в 9 районах: Брагинском (+53,1%), Лельчицком (+50,0%), Лоевском (+31,3%), Жлобинском (+27,6%), Светлогорском (+20,8%), Буда-Кошелёвском (+14,3%), Петриковском (+7,6%), Гомельском (+7,3%) и Калинковичском (+5,3%).

Наибольший показатель смертности среди сельского трудоспособного населения по итогам 2019 года зарегистрирован в Лоевском (15,1‰), Добрушском (11,9‰), Светлогорском (11,6‰), Петриковском (11,3‰) и Калинковичском (9,9‰) районах.

В структуре причин смертности населения трудоспособного возраста в Гомельской области в 2019 году отмечаются некоторые изменения по сравнению с 2009 годом. Так, в 2009 году основной причиной смерти населения были болезни системы кровообращения – 30,6% (рисунок 2). На втором месте находились внешние причины – 30,2%. На третьем месте – новообразования – 15,7%. На четвертом месте в структуре причин смертности населения трудоспособного возраста находились болезни органов пищеварения – 6,1%, на пятом – инфекционные и паразитарные заболевания – 5,6%. Шестое место занимали болезни органов дыхания – 4,8%.



Рисунок 2 – Структура причин смертности населения трудоспособного возраста в Гомельской области в 2009 году

В 2019 году основной причиной смертности лиц трудоспособного возраста в Гомельской области являлись также болезни системы кровообращения (рисунок 3), удельный вес в структуре увеличился за период с 2009 по 2019 год до 36,8%. Из них 2/3 случаев приходится на ишемическую болезнь сердца. По сравнению с 2009 годом установлено незначительное снижение показателя смертности лиц трудоспособного возраста от болезней системы кровообращения: с 180,8 до 174,3 на 100 тыс. населения.

Новообразования в 2019 году были второй причиной смертности лиц трудоспособного возраста – 21,2%. По сравнению с 2009 годом отмечен рост смертности от злокачественных образований среди лиц



Рисунок 3 – Структура причин смертности населения трудоспособного возраста в Гомельской области в 2019 году

трудоспособного возраста: с 92,7 до 100,6 на 100 тыс. населения.

Внешние причины смертности в 2019 году занимали третью позицию в структуре причин смертности трудоспособного населения Гомельской области – 21,1%. По сравнению с 2009 годом показатель смертности по данному классу в 2019 году значительно снизился: с 179,3 до 100,1 на 100 тыс. населения.

Экстенсивные (ЭП) и интенсивные (ИП) показатели смертности трудоспособного населения в Гомельской области от внешних причин в 2019 году представлены в таблице. Несмотря на значительное снижение показателей смертности населения области от внешних причин в целом, в структуре смертности от внешних причин на первом месте находятся случайные отравления алкоголем – 22,2%, на втором месте – самоубийства – 22,1%, на третьем месте – дорожно-транспортный травматизм – 11,7%.

На четвертом месте в структуре причин смертности населения трудоспособного возраста в Гомельской области в 2019 году находились болезни органов пищеварения – 8,0%. По сравнению с 2009 годом показатель смертности лиц трудоспособного возраста по данному классу незначительно вырос: с 36,1 до 38,0 на 100 тыс. населения.

Инфекционные и паразитарные болезни среди причин смертности в трудоспособном возрасте в 2019 году занимали пятую позицию – 4,4%. По сравнению с 2009 годом показатель смертности по данному классу в 2019 году значительно снизился: с 33,1 до 20,9 на 100 тыс. населения.

Шестое место занимали болезни органов дыхания – 3,2%. По сравнению с 2009 годом смертность от болезней органов дыхания в трудоспособном возрасте в 2019 году значительно снизилась: с 28,1 до 15,1 на 100 тыс. населения.

Выводы

1. Таким образом, за анализируемый период с 2009 по 2019 годы в Гомельской области наблюдается тен-

Таблица – Частота и структура смертности от внешних причин лиц трудоспособного возраста в Гомельской области в 2019 году

Причина смерти	ЭП (%)	ИП (‰)
Случайное утопление	4,74	4,8
Случайное отравление алкоголем	22,22	22,3
Самоубийства	22,10	22,1
Нападения	3,75	3,8
Дорожно-транспортный травматизм	11,74	11,8
Случайные падения с высоты	9,99	10,0
Случайное механическое удушение	4,12	4,1
Случайные несчастные случаи, вызванные воздействием электрического тока	1,00	1,0
Случайные несчастные случаи, вызванные воздействием дыма, огня, пламени	4,99	5,0
Прочие случайные отравления ядовитыми веществами	4,00	4,0
Непреднамеренные повреждения	0,87	0,9
Другие внешние причины смерти	10,49	10,5

денция снижения показателя смертности населения трудоспособного возраста с 5,9‰ в 2009 году до 4,7‰ в 2019 году.

2. Лидирующими причинами смертности трудоспособного населения области выступают болезни системы кровообращения, новообразования и внешние причины, среди которых наибольший удельный вес занимают самоубийства и отравления алкоголем, что свидетельствует об имеющихся значительных резервах межведомственного взаимодействия, направленного на дальнейшее снижение смертности от данных причин.
3. Наиболее высокие показатели смертности лиц трудоспособного возраста отмечены в Ветковском, Добрушском, Ельском, Лоевском, Октябрь-

ском и Петриковском районах и свидетельствуют о необходимости повышения эффективности работы по развитию профилактической направленности, межведомственного взаимодействия в укреплении и сохранении здоровья населения.

4. Показатель смертности сельского населения трудоспособного возраста Гомельской области в 2 раза превышает показатель смертности городского населения трудоспособного возраста.
5. Установленное снижение показателя смертности лиц трудоспособного возраста Гомельской области от болезни системы кровообращения в 2019 году по сравнению с 2009 годом свидетельствует об эффективности реализации комплекса мер по снижению смертности населения трудоспособного возраста и усилению профилактической направленности мероприятий по снижению смертности, в первую очередь, Национальной программы демографической безопасности Республики Беларусь на 2011-2015 годы и Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016-2020 годы.

Библиографический список

1. К вопросу о динамике смертности населения Республики Беларусь в 2002-2011 гг. / М.В. Щавелева [и др.] // Вопросы организации и информатизации здравоохранения. – 2012. – № 3. – С. 55-60.
2. Калинина, Т.В. Гендерные аспекты смертности населения Республики Беларусь / Т.В. Калинина // Вопросы организации и информатизации здравоохранения. – 2012. – № 2. – С. 4-8.
3. Измеров, Н.Ф. Смертность населения трудоспособного возраста в России и развитых странах Европы: тенденции последнего двадцатилетия / Н.Ф. Измеров, Г.И. Тихонова, Т.Ю. Горчакова // Вестник РАМН. – 2014. – № 7-8. – С. 121-126.
4. Кулак, А.Г. Современные тенденции в динамике половозрастной структуры населения Республики Беларусь / А.Г. Кулак // Вестник Белорусского государственного экономического университета. – 2021. – № 2. – С. 5-15.
5. Демографический ежегодник Республики Беларусь: статистический сборник [Электронный ресурс] / Нац. статистический ком. Респ. Беларусь; редкол.: Е.И. Кухаревич (пред.) [и др.]. – Минск: Нац. статистический ком. Респ. Беларусь, 2019. – Режим доступа: <https://www.belstat.gov.by/upload/iblock/145/145sac172f7bfla9801c64e20888661f.pdf>. – Дата доступа: 15.10.2021.
6. О Государственной программе «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021-2025 годы: Постановление Совмина Респ. Беларусь, 19.01.2021 № 28 [Электронный ресурс] / Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2021. – Режим доступа: https://pravo.by/upload/docs/op/C22100028_1611349200.pdf. – Дата доступа: 15.10.2021.

А.М. Ostrovsky, I.N. Koliada

MORTALITY ANALYSIS OF WORKING AGE POPULATION IN GOMEL REGION FOR 2009-2019

During the analyzed period from 2009 to 2019, in the Gomel region, there is a downward trend in the overall mortality rate of the population of working age, with a slight rise by 2019. High mortality rates of people of working age were noted in the Vetka, Dobrush, Yelsk, Loev, Oktyabr and Petrikov districts. The leading causes of mortality in the working-age population are diseases of the circulatory system, neoplasms and external causes, among which the largest share is taken by suicide and alcohol poisoning, which indicates significant reserves of interagency cooperation aimed at further reducing mortality from these causes.

Key words: mortality, dynamics, nosological structure, factors, able-bodied population, Gomel region

Поступила 20.10.21