

Иванюк Д.А., Малофей Е.А.

ХАРАКТЕРИСТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ ПРИЗЫВНОЙ МОЛОДЕЖИ

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Копать Т.Т.

Кафедра пропедевтики внутренних болезней

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Сохранение здоровья мужчин призывного возраста является важной медико-социальной задачей, требующей регулярного мониторинга в связи с увеличением частоты выявления хронических заболеваний, определяющих годность призывников к военной службе. Данная тенденция требует детального анализа структуры заболеваемости у данной категории лиц. Понимание спектра и частоты ведущих нозологических форм, а также их возрастных особенностей необходимо для оптимизации работы призывных комиссий и разработки профилактических программ.

Цель: провести сравнительный анализ структуры и возрастных особенностей заболеваемости у мужчин призывного возраста, определить спектр и частоту ведущих нозологических форм, обуславливающих временную непригодность к военной службе у обследуемых различных отделений (кардиологического, неврологического, пульмонологического, хирургического).

Материалы и методы. В исследование включены 237 пациентов призывного возраста, проходивших медицинское обследование в УЗ «5-я городская клиническая больница». Проведен ретроспективный анализ медицинской документации для формирования репрезентативной выборки призывников, обследованных в кардиологическом, неврологическом, хирургическом и пульмонологическом отделениях за 2025 год.

Результаты и их обсуждение. Наибольшее количество обследованных призывников наблюдалось в возрастном диапазоне 21–25 лет. При обследовании в кардиологическом отделении во всех возрастных категориях доминирует диагноз «Эссенциальная (первичная) гипертензия», зарегистрированная у 42 пациентов. В неврологическом отделении доминируют различные заключительные диагнозы: 18–20 лет – «Другие и неуточненные судороги», «Другие расстройства вегетативной (автономной) нервной системы», «Головная боль напряженного типа»; 21–25 лет – «Головная боль напряженного типа»; 26 и более – «Поражение межпозвоночного диска поясничного и др. отделов с радикулопатией». В пульмонологическом отделении среди двух призывников 22 и 18 лет были выставлены диагнозы «Другие интерстициальные легочные болезни с упоминанием о фиброзе» и «Хронический бронхит неуточненный» соответственно. В хирургическом отделении в 5 из 8 случаев доминирует диагноз «Камни желчного пузыря с другим холециститом», выставленный пациентам в возрастных группах 18-20 и 21-25 лет. В группе 26 и более лет – один диагноз «Односторонняя или неуточненная паховая грыжа без непроходимости или гангрены».

Выводы. В структуре обследованных призывников преобладали заболевания неврологического (71, 7%) и кардиологического профилей. Практически во всех отделениях преобладающим оказался возрастной ценз 21–25 лет (кардиологическое отделение – 67%, неврологическое отделение – 45%, хирургическое – 63%); возрастные группы 18–20 лет практически идентичны: соответственно 32%, 29% и 31%. Основной нозологической формой пациентов кардиологического отделения по результатам стационарного обследования стала АГ (73,7% случаев), а 54,4% составили лица в возрасте 21–25 лет. В возрастной группе 18–20 лет преобладала преждевременная деполяризация желудочков (5,3% в структуре). В структуре заболеваний неврологического профиля преобладали поражения межпозвоночного диска с радикулопатией (10,6%), головная боль напряженного типа (7,6%) и расстройства вегетативной нервной системы (7,1%) с основной долей лиц в возрасте 21–25 лет (соответственно 39%, 62% и 58%). Разница в продолжительности обследования напрямую отражает диагностическую специфику каждой медицинской дисциплины. Пульмонология и кардиология требуют большего времени на функциональные и динамические пробы, в то время как для ряда хирургических диагнозов достаточно визуализирующих методов с быстрой интерпретацией. Эти данные критически важны для планирования логистики и ресурсов призывных комиссий.