

# Анализ заболеваемости населения Гомельской области Республики Беларусь

© А.М. ОСТРОВСКИЙ<sup>1</sup>, И.Н. КОЛЯДА<sup>2</sup>

<sup>1</sup>УО «Гомельский государственный медицинский университет», Гомель, Республика Беларусь;

<sup>2</sup>УО «Белорусский государственный медицинский университет», Минск, Республика Беларусь

## РЕЗЮМЕ

Заболеваемость — один из главных критериев, которые учитываются при оценке состояния здоровья населения. Целью изучения заболеваемости являются: характеристика состояния здоровья населения, планирование деятельности организаций здравоохранения, разработка мер профилактики и оценка эффективности проводимых мероприятий.

**Цель исследования.** Провести развернутый анализ и сравнить состояние заболеваемости населения Гомельской области в динамике за период 2014—2023 гг.

**Материалы и методы.** Материалом для исследования послужили ежегодные отчеты о заболеваемости взрослого (форма 1 — заболеваемость (Минздрав) «Отчет о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов в возрасте 18 лет и старше, проживающих в районе обслуживания организации здравоохранения, оказывающей медицинскую помощь») и детского (форма 1 — дети (Минздрав) «Отчет о медицинской помощи детям») населения Гомельской области с 2014 по 2023 г. Анализ подвергнуты интенсивные и экстенсивные показатели первичной и общей заболеваемости. Структура первичной и общей заболеваемости рассчитана по основным нозологическим классам МКБ-10.

**Результаты.** За анализируемый период зарегистрирован статистически значимый рост как первичной, так и общей заболеваемости населения Гомельской области. В структуре первичной заболеваемости по основным нозологическим классам МКБ-10 основную долю составляют болезни органов дыхания, травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, болезни кожи и подкожной клетчатки, а также инфекционные и паразитарные болезни. В структуре общей заболеваемости основную долю составляют болезни органов дыхания, болезни системы кровообращения, болезни глаза и его придаточного аппарата, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ. Максимальные значения показателей заболеваемости в Гомельской области зарегистрированы в 2021 г., что связано с пандемией COVID-19.

**Заключение.** Полученные данные о заболеваемости населения необходимы для выбора главных направлений в профилактике наиболее значимых заболеваний.

**Ключевые слова:** заболеваемость, нозологические классы, показатели, динамика, структура, Гомельская область

## ИНФОРМАЦИЯ ОБ АВТОРАХ:

Островский А.М. — <https://orcid.org/0000-0003-1729-9750>

Коляда И.Н. — <https://orcid.org/0000-0001-6704-4583>

Автор, ответственный за переписку: Островский А.М. — e-mail: Arti301989@mail.ru

## КАК ЦИТИРОВАТЬ:

Островский А.М., Коляда И.Н. Анализ заболеваемости населения Гомельской области Республики Беларусь. *Профилактическая медицина*. 2025;28(9):23–28. <https://doi.org/10.17116/profmed20252809123>

## Analysis of morbidity in the Gomel region of Republic Belarus

© А.М. OSTROVSKY<sup>1</sup>, I.N. KOLYADA<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Gomel State Medical University, Gomel, Belarus;

<sup>2</sup>Belarusian State Medical University, Minsk, Belarus

## ABSTRACT

Morbidity rate is one of the main criteria that are considered when assessing the population health status. The purpose of studying the morbidity rate is to characterize the population's state of health, plan the activities of health care organizations, develop preventive measures and assess the effectiveness of the measures taken.

**Objective.** To conduct a detailed analysis and review trends of the morbidity rate of the Gomel region population for the period from 2014 to 2023.

**Materials and methods.** The study used annual reports on the morbidity rate of adult population (Form 1 — Morbidity (Ministry of Health), «Report on the Number of Diseases Registered in Patients Aged 18 Years and Older Living in the Service Area of a Health Care Organization Providing Medical Care») and child population (Form 1 — Children (Ministry of Health) «Report on Medical Care for Children») in the Gomel region from 2014 to 2023. Intensive and extensive indicators of incidence and prevalence were analyzed. The breakdown of incidence and prevalence was calculated according to the main nosological classes of ICD-10.

**Results.** During the analyzed period, a statistically significant increase in both incidence and prevalence rates was reported in the population of the Gomel region. Of the main nosological classes of ICD-10, the incidence rate included mainly respiratory diseases, injuries, poisoning, and other consequences of exposure to external causes, diseases of the musculoskeletal system and connective tissue, diseases of the skin and subcutaneous tissue, as well as infectious and parasitic diseases. Diseases of the respiratory system, diseases of the circulatory system, diseases of the eye and adnexa, diseases of the musculoskeletal system and connective tissue, diseases of the endocrine system, eating disorders, and metabolic disorders account for the majority of the prevalence rate. The maximum morbidity rate in the Gomel region was recorded in 2021, primarily due to the COVID-19 pandemic.

**Conclusion.** The obtained data on the population morbidity rate are necessary for choosing the main directions in the prevention of the most significant diseases.

**Keywords:** incidence, nosological classes, indicators, trends, breakdown, Gomel region

#### INFORMATION ABOUT THE AUTHORS:

Ostrovsky A.M. — <https://orcid.org/0000-0003-1729-9750>

Kolyada I.N. — <https://orcid.org/0000-0001-6704-4583>

**Corresponding author:** Ostrovsky A.M. — e-mail: [Arti301989@mail.ru](mailto:Arti301989@mail.ru)

#### TO CITE THIS ARTICLE:

Ostrovsky AM, Kolyada IN. Analysis of morbidity in the Gomel region of Republic Belarus. *The Russian Journal of Preventive Medicine*. 2025;28(9):23–28. (In Russ.). <https://doi.org/10.17116/profmed20252809123>

## Введение

Заболеваемость — один из главных критериев, которые учитываются при оценке состояния общественного здоровья и здравоохранения. Заболеваемость представляет собой частоту распространения болезней среди населения [1, 2].

Анализ заболеваемости населения позволяет установить характер распространенности той или иной патологии, качества и эффективности диспансерного наблюдения, востребованности медицинских технологий и т.д. С этой же целью проводится анализ заболеваемости по данным обращаемости населения за медицинской помощью в организации здравоохранения как в целом, так и по отдельным нозологиям, а также сравнительная и комплексная оценка распространенности патологии на конкретной территории в динамике [3–6]. Анализ заболеваемости также позволяет принимать рациональные решения на разных уровнях системы здравоохранения. Кроме того, заболеваемость является одним из важнейших показателей, которые учитываются при оценке качества работы организаций здравоохранения [7, 8].

Актуальность настоящего исследования обусловлена значимостью учета и анализа данных о заболеваемости, которые позволяют проводить целенаправленные эффективные профилактические мероприятия по ее снижению, правильно планировать деятельность организаций здравоохранения и органов управления здравоохранением, успешно управлять лечебно-диагностическим процессом [9, 10].

Цель работы — провести развернутый анализ и сравнить состояние заболеваемости населения Гомельской области в динамике за период 2014–2023 гг.

## Материалы и методы

Материалом для исследования послужили ежегодные формы государственной статистической отчетности Гомельской области (форма 1 — заболеваемость (Минздрав) «Отчет о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов в возрасте 18 лет и старше, проживающих в районе

обслуживания организации здравоохранения, оказывающей медицинскую помощь», форма 1 — дети (Минздрав) «Отчет о медицинской помощи детям») с 2014 по 2023 г.

Аналізу подвергнуты интенсивные и экстенсивные показатели первичной и общей заболеваемости населения Гомельской области, рассчитаны показатели динамики (максимальные и минимальные значения), изучены тенденции заболеваемости за указанный период.

Структура первичной и общей заболеваемости рассчитана по основным 18 классам Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10-го пересмотра (МКБ-10): некоторые инфекционные и паразитарные болезни (A00–B99), новообразования (C00–D48), болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм (D50–D89), болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ (E00–E89), психические расстройства и расстройства поведения (F00–F99), болезни нервной системы (G00–G98), болезни глаза и его придаточного аппарата (H00–H59), болезни уха и сосцевидного отростка (H60–H95), болезни системы кровообращения (I00–I99), болезни органов дыхания (J00–J99), болезни органов пищеварения (K00–K92), болезни кожи и подкожной клетчатки (L004–L98), болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (M00–M99), болезни мочеполовой системы (N00–N99), беременность, роды и послеродовый период (O00–O99), врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения (Q00–Q99), симптомы и отклонения от нормы, не классифицированные в других рубриках (R00–R99), травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (S00–T98).

**Статистическая обработка данных** проведена с использованием программы Microsoft Excel и пакета стандартных вычислительных программ Statistica 6.0 for Windows («StatSoft Inc.», США). Для оценки статистической значимости различий применяли методы параметрической статистики. Сравнение показателей в динамике анализируемых лет проводили с помощью *t*-критерия Стьюдента. Статистически значимыми считали различия показателей при  $p < 0,05$ .

## Результаты и обсуждение

Динамика общей и первичной заболеваемости населения Гомельской области за 2014—2023 гг. представлена на рисунке.

При анализе заболеваемости населения Гомельской области в 2020 г. по сравнению с 2014 г. установлен статистически значимый рост на 8,6% ( $t=141,21; p<0,001$ ) первичной заболеваемости (с 77211,0±35,14 до 83857,1±31,31 на 100 тыс. населения) и статистически значимый рост на 8,07% ( $t=106,94; p<0,001$ ) общей заболеваемости (с 151772,1±74,26 до 164020,1±87,20 на 100 тыс. населения) соответственно.

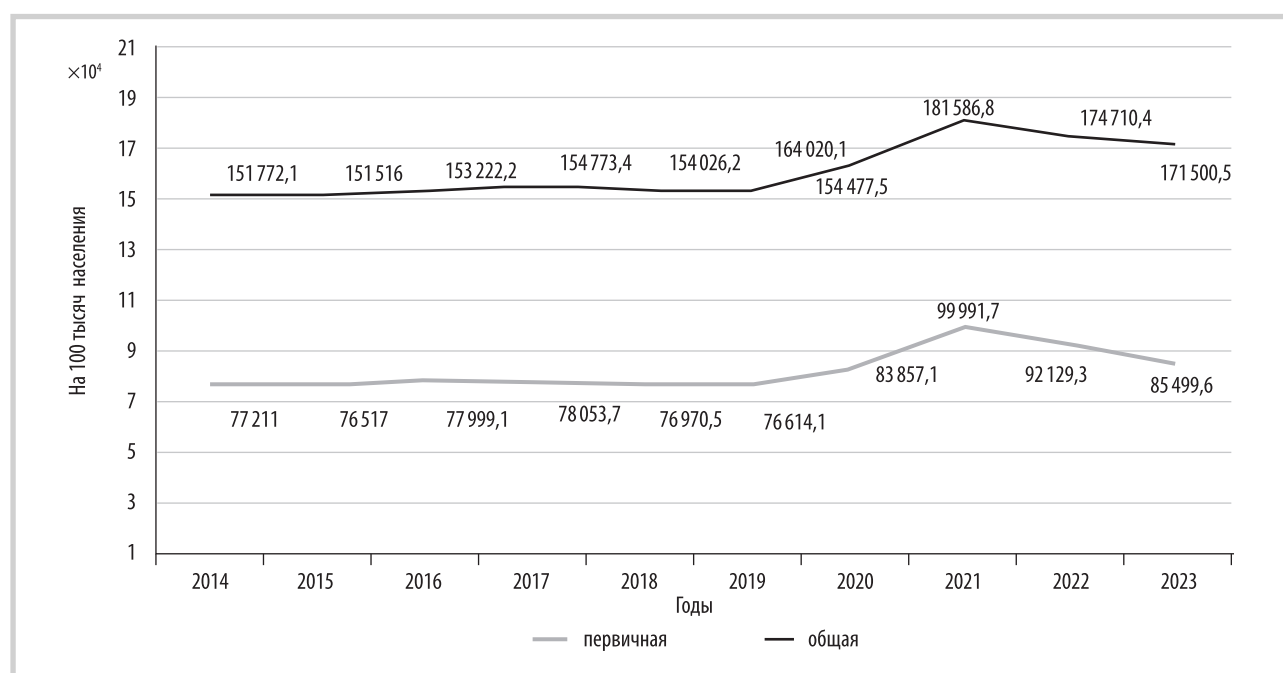
Статистически значимый рост первичной заболеваемости населения Гомельской области в 2020 г. по сравнению с 2014 г. произошел по следующим классам заболеваний: инфекционные и паразитарные заболевания (+185,14%,  $t=207,39; p<0,001$ ), новообразования (+7,34%,  $t=6,58; p<0,001$ ), болезни нервной системы (+13,32%,  $t=7,46; p<0,001$ ), болезни системы кровообращения (+8,18%,  $t=10,46; p<0,001$ ), болезни органов дыхания (+8,48%,  $t=56,52; p<0,001$ ), болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (+1,98%,  $t=3,42; p<0,001$ ).

Статистически значимый рост общей заболеваемости населения в 2020 г. по сравнению с 2014 г. произошел по 12 классам заболеваний: инфекционные и паразитарные заболевания (+126,19%,  $t=184,46; p<0,001$ ), новообразования (+27,70%,  $t=53,87; p<0,001$ ), болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм (+9,10%,  $t=6,00; p<0,001$ ), болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ (+10,90%,  $t=27,85; p<0,001$ ), болезни нервной системы (+10,78%,  $t=11,02; p<0,001$ ), болезни глаза и его придаточного аппарата (+7,61%,  $t=20,43; p<0,001$ ), болезни уха и сосцевидного отростка (+1,98%,  $t=3,29; p=0,001$ ), болезни системы кровообращения (+2,86%,  $t=13,14; p<0,001$ ),

болезни органов дыхания (+8,21%,  $t=59,43; p<0,001$ ), болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (+7,22%,  $t=19,94; p<0,001$ ), болезни мочеполовой системы (+4,00%,  $t=9,50; p<0,001$ ), врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения (+25,63%,  $t=22,52; p<0,001$ ).

При анализе заболеваемости населения Гомельской области в 2023 г. по сравнению с 2020 г. установлен статистически значимый рост на 1,96% ( $t=37,65; p<0,001$ ) первичной (с 83857,1±31,31 до 85499,6±30,38 на 100 тыс. населения) и на 4,56% ( $t=57,83; p<0,001$ ) общей заболеваемости (с 164020,1±87,20 до 171500,5±95,55 на 100 тыс. населения) соответственно.

Статистически значимый рост первичной заболеваемости в 2023 г. по сравнению с 2020 г. произошел по 14 классам заболеваний: новообразования (+18,23%,  $t=16,29; p<0,001$ ), болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм (+21,85%,  $t=8,27; p<0,001$ ), болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ (+13,73%,  $t=9,87; p<0,001$ ), болезни нервной системы (+16,18%,  $t=9,44; p<0,001$ ), болезни глаза и его придаточного аппарата (+16,97%,  $t=22,87; p<0,001$ ), болезни уха и сосцевидного отростка (+25,31%,  $t=31,61; p<0,001$ ), болезни системы кровообращения (+25,86%,  $t=32,59; p<0,001$ ), болезни органов дыхания (+5,42%,  $t=38,27; p<0,001$ ), болезни органов пищеварения (+14,49%,  $t=16,20; p<0,001$ ), болезни кожи и подкожной клетчатки (+30,83%,  $t=46,37; p<0,001$ ), болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (+19,74%,  $t=32,61; p<0,001$ ), болезни мочеполовой системы (+11,29%,  $t=15,55; p<0,001$ ), симптомы и отклонения от нормы, не классифицированные в других рубриках (+39,56%,  $t=17,81; p<0,001$ ), травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (+4,91%,  $t=9,89; p<0,001$ ).



Динамика заболеваемости населения Гомельской области в 2014—2023 гг.  
Trends in the morbidity rate in the Gomel region population in 2014—2023.

Таблица 1. Структура первичной заболеваемости населения Гомельской области (%)

Table 1. Incidence rate breakdown in the Gomel region population (%)

Класс заболеваний	Код по МКБ-10	2014 г.	2020 г.	2023 г.
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	A00—B99	4,2±0,02	10,9±0,03	4,2±0,02
Новообразования	C00—D48	1,5±0,01	1,5±0,01	1,7±0,01
Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	D50—D89	0,4±0,01	0,3±0,01	0,3±0,01
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	E00—E89	1,1±0,01	1,0±0,01	1,1±0,01
Психические расстройства и расстройства поведения	F00—F99	1,7±0,01	1,2±0,01	1,1±0,01
Болезни нервной системы	G00—G98	0,6±0,01	0,6±0,01	0,7±0,01
Болезни глаза и его придаточного аппарата	H00—H59	4,0±0,02	3,3±0,02	3,8±0,02
Болезни уха и сосцевидного отростка	H60—H95	3,4±0,02	3,0±0,02	3,7±0,02
Болезни системы кровообращения	I00—I99	3,1±0,02	3,1±0,02	3,8±0,02
Болезни органов дыхания	J00—J99	50,6±0,05	50,6±0,05	52,3±0,05
Болезни органов пищеварения	K00—K92	2,7±0,02	2,3±0,01	2,6±0,01
Болезни кожи и подкожной клетчатки	L00—L98	5,7±0,02	4,4±0,02	5,6±0,02
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	M00—M99	5,3±0,02	5,0±0,02	5,9±0,02
Болезни мочеполовой системы	N00—N99	4,0±0,02	3,4±0,02	3,7±0,02
Беременность, роды и послеродовой период	O00—O99	2,2±0,01	1,7±0,01	1,4±0,01
Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	Q00—Q99	0,3±0,01	0,3±0,01	0,3±0,01
Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках	R00—R99	0,6±0,01	0,4±0,01	0,6±0,01
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	S00—T98	8,5±0,03	6,9±0,02	7,0±0,02

Статистически значимый рост общей заболеваемости в 2023 г. по сравнению с 2020 г. произошел также по 14 классам заболеваний: новообразования (+13,62%,  $t=30,68$ ;  $p<0,001$ ), болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм (+13,94%,  $t=9,36$ ;  $p<0,001$ ), болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ (+5,81%,  $t=15,67$ ;  $p<0,001$ ), болезни нервной системы (+10,32%,  $t=10,96$ ;  $p<0,001$ ), болезни глаза и его придаточного аппарата (+14,74%,  $t=40,02$ ;  $p<0,001$ ), болезни уха и сосцевидного отростка (+21,40%,  $t=33,91$ ;  $p<0,001$ ), болезни системы кровообращения (+7,70%,  $t=35,19$ ;  $p<0,001$ ), болезни органов дыхания (+6,56%,  $t=50,34$ ;  $p<0,001$ ), болезни кожи и подкожной клетчатки (+23,92%,  $t=41,67$ ;  $p<0,001$ ), болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (+16,40%,  $t=45,55$ ;  $p<0,001$ ), болезни мочеполовой системы (+9,75%,  $t=23,02$ ;  $p<0,001$ ), симптомы и отклонения от нормы, не классифицированные в других рубриках (+25,65%,  $t=14,84$ ;  $p<0,001$ ), травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (+4,76%,  $t=9,71$ ;  $p<0,001$ ).

Максимальные значения показателей первичной и общей заболеваемости населения Гомельской области зарегистрированы в 2021 г. (99991,7±0,78 и 181586,8±104,12 случая на 100 тыс. населения соответственно), что связано с существенным ростом заболеваемости по классу A00—B99 «Некоторые инфекционные и паразитарные болезни» — более чем в 2 раза.

Основной целью анализа нозологической структуры является получение исходных данных для выбора главных направлений в профилактике наиболее значимых заболеваний.

Структура первичной заболеваемости населения Гомельской области за 2014, 2020 и 2023 гг. представлена в табл. 1.

В структуре первичной заболеваемости населения, проживающего в Гомельской области, по итогам 2023 г. наибольшую долю занимают болезни органов дыхания (52,3±0,05%). В динамике за 10-летний период наблюдается статистически значимый рост доли заболеваний органов дыхания в структуре первичной заболеваемости на 3,36% ( $t=25,50$ ;  $p<0,001$ ). Второе место занимают травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (7,0±0,02%). В динамике наблюдается статистически значимое снижение доли данной патологии с 8,5±0,03% в 2014 г. до 6,9±0,02% в 2020 г. ( $t=45,04$ ;  $p<0,001$ ) с последующим ростом на 1,45% в 2023 г. ( $t=2,99$ ;  $p=0,005$ ). Третье место занимают болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (5,9±0,02%), наблюдается статистически значимый рост доли болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани в 2023 г. по сравнению с 2020 г. на 18,0% ( $t=30,11$ ;  $p<0,001$ ). Четвертое место занимают болезни кожи и подкожной клетчатки (в 2023 г. — 5,6±0,02%). В динамике в 2023 г. по сравнению с 2020 г. также зарегистрирован статистически значимый рост доли данной патологии на 27,27% ( $t=41,81$ ;  $p<0,001$ ). На пятом месте находятся инфекционные и паразитарные заболевания, доля которых в 2023 г. составила 4,2±0,02%. В динамике наблюдается статистически значимый рост доли данной патологии с 4,2±0,02% в 2014 г. до 10,9±0,03% в 2020 г. ( $t=193,06$ ;  $p<0,001$ ) с последующим возвращением к исходному уровню в 2023 г. ( $t=194,31$ ;  $p<0,001$ ).

Структура общей заболеваемости населения Гомельской области за 2014, 2020 и 2023 гг. представлена в табл. 2.

Таблица 2. Структура общей заболеваемости населения Гомельской области (%)

Table 2. Prevalence rate breakdown in the Gomel region population (%)

Класс заболеваний	Код по МКБ-10	2014 г.	2020 г.	2023 г.
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	A00—B99	3,0±0,01	6,3±0,02	2,8±0,01
Новообразования	C00—D48	3,8±0,01	4,5±0,01	4,9±0,01
Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	D50—D89	0,4±0,004	0,4±0,004	0,5±0,005
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	E00—E89	5,9±0,02	6,0±0,02	6,1±0,02
Психические расстройства и расстройства поведения	F00—F99	5,3±0,02	4,7±0,01	4,4±0,01
Болезни нервной системы	G00—G98	1,0±0,01	1,0±0,01	1,1±0,01
Болезни глаза и его придаточного аппарата	H00—H59	12,4±0,03	12,3±0,03	13,9±0,03
Болезни уха и сосцевидного отростка	H60—H95	2,5±0,01	2,4±0,01	2,8±0,01
Болезни системы кровообращения	I00—I99	15,3±0,02	14,6±0,02	15,0±0,02
Болезни органов дыхания	J00—J99	28,3±0,03	28,3±0,03	28,9±0,03
Болезни органов пищеварения	K00—K92	5,9±0,02	5,2±0,01	5,0±0,01
Болезни кожи и подкожной клетчатки	L00—L98	3,5±0,01	2,9±0,01	3,4±0,01
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	M00—M99	6,7±0,02	6,6±0,02	7,3±0,02
Болезни мочеполовой системы	N00—N99	5,0±0,01	4,8±0,01	5,0±0,01
Беременность, роды и послеродовой период	O00—O99	1,3±0,01	1,0±0,01	0,8±0,01
Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	Q00—Q99	0,8±0,01	0,9±0,01	0,9±0,01
Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках	R00—R99	0,4±0,004	0,3±0,004	0,4±0,004
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	S00—T98	4,4±0,01	3,6±0,01	3,6±0,01

В структуре общей заболеваемости населения Гомельской области первое место занимают также болезни органов дыхания. Так, в 2023 г. зарегистрировано 49504,3±43,14 случая на 100 тыс. населения, что составило 28,9±0,03% в общей структуре заболеваний. Наблюдается статистически значимый рост доли болезней органов дыхания по сравнению с 2014 г. на 2,12% ( $t=14,02$ ;  $p<0,001$ ). На втором месте — болезни системы кровообращения (в 2023 г. — 15,0±0,02% в структуре всех заболеваний). В динамике с 2014 по 2020 г. наблюдается статистически значимое снижение доли болезней системы кровообращения на 4,58% ( $t=20,64$ ;  $p<0,001$ ) с последующим ростом к 2023 г. ( $t=12,04$ ;  $p<0,001$ ). Третье место занимают болезни глаза и его придаточного аппарата (в 2023 г. — 13,9±0,03%). В динамике по сравнению с 2014 г. зарегистрирован статистически значимый рост доли данной патологии на 12,1% ( $t=33,30$ ;  $p<0,001$ ). На четвертом месте находятся болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, доля которых в 2023 г. составила 7,3±0,02%. В динамике за 10-летний период наблюдается статистически значимый рост данной патологии на 8,96% ( $t=24,85$ ;  $p<0,001$ ). На пятом месте — болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ (в 2023 г. — 6,1±0,02% в структуре всех заболеваний). Наблюдается статистически значимая тенденция роста доли данной патологии в динамике анализируемых лет на 3,39% ( $t=8,90$ ;  $p<0,001$ ).

## Обсуждение

Как следует из результатов нашего исследования, за период с 2014 по 2023 г. можно отметить статистически зна-

чимый рост первичной и общей заболеваемости населения Гомельской области, что согласуется с данными других авторов, полученными для ряда регионов Российской Федерации [1, 11, 12].

В 2023 г. по сравнению с 2020 г. отмечен статистически значимый рост заболеваемости по 14 нозологическим классам: новообразования, болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм, болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ, болезни нервной системы, болезни уха и сосцевидного отростка, болезни системы кровообращения, болезни органов дыхания, болезни кожи и подкожной клетчатки, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, болезни мочеполовой системы, симптомы и отклонения от нормы, не классифицированные в других рубриках, травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин, о чем свидетельствуют также данные других авторов. Максимальные значения показателей первичной и общей заболеваемости населения Гомельской области зарегистрированы в 2021 г., что связано с преимущественным ростом инфекционной заболеваемости более чем в 2 раза в период пандемии COVID-19, что согласуется с выводами других исследователей [1, 3, 11, 12].

В структуре первичной заболеваемости населения Гомельской области первое место занимают болезни органов дыхания. Второе место принадлежит травмам, отравлениям и некоторым другим последствиям воздействия внешних причин, третье — болезням костно-мышечной системы и соединительной ткани, четвертое — болезням кожи и подкожной клетчатки. На пятом месте находятся

инфекционные и паразитарные заболевания. Наибольший прирост первичной заболеваемости отмечен для болезней кожи и подкожной клетчатки и болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани, которые занимают четвертое и пятое ранговые места соответственно. В структуре общей заболеваемости лидирующие позиции остаются за болезнями органов дыхания. На втором месте находятся болезни системы кровообращения, на третьем — болезни глаза и его придаточного аппарата, на четвертом — болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани. Пятое место занимают болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ. Наибольший прирост общей заболеваемости отмечен для болезней глаза и его придаточного аппарата, болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани, что соответствует ситуации в Российской Федерации [1, 3, 11, 12].

**Вклад авторов:** концепция и дизайн исследования — Островский А.М., Коляда И.Н.; сбор материала — Коляда И.Н.; обработка материала — Островский А.М.; статистический анализ данных — Островский А.М.; написание текста — Островский А.М., Коляда И.Н.; научное редактирование — Островский А.М., Коляда И.Н.

**Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.**

## ЛИТЕРАТУРА/REFERENCES

1. Дайнеко Н.В., Каргапольцев М.А., Новикова М.А. и др. Современное состояние, тенденции и особенности заболеваемости населения в Российской Федерации; факторы, их определяющие. *Молодой ученый*. 2024;3(502):112-119. Ссылка активна на 06.05.2025. Daineko NV, Kargapol'tsev MA, Novikova MA, et al. The current state, trends and features of the morbidity of the population in the Russian Federation; the factors determining them. *Molodoy uchenyy*. 2024;3(502):112-119. Accessed May 06, 2025. (In Russ.). <https://moluch.ru/archive/502/110345/>
2. Никитенко А.И., Карелина М.Г. Статистический анализ уровня заболеваемости в регионах Российской Федерации. *Молодой ученый*. 2017; 3(137):376-380. Ссылка активна на 06.05.2025. Nikitenko AI, Karelina MG. Statistical analysis of the incidence rate in the regions of the Russian Federation. *Molodoy uchenyy*. 2017;3(137):376-380. Accessed May 06, 2025. (In Russ.). <https://moluch.ru/archive/137/38084/>
3. Батракова И.А. Анализ заболеваемости социально значимыми заболеваниями в РФ за 2018—2023 годы. *Молодой ученый*. 2024;11(510):180-182. Ссылка активна на 06.05.2025. Batrakova IA. Analysis of the incidence of socially significant diseases in the RF for 2018—2023. *Molodoy uchenyy*. 2024;11(510):180-182. Accessed May 06, 2025. (In Russ.). <https://moluch.ru/archive/510/112034/>
4. Лисицын Ю.П. *Общественное здоровье и здравоохранение*. М.: ГЭОТАР-Медиа; 2019. Lisitsyn YuP. *Obshchestvennoe zdorov'e i zdravookhranenie*. M.: GE'OTAR-Media; 2019. (In Russ.).
5. Максимова Т.М. *Современное состояние, тенденции и перспективные оценки здоровья населения*. М., 2018. Maximova TM. *Sovremennoe sostoyanie, tendentsii i perspektivnye otsenki zdorov'ya naseleniya*. M.: 2018. (In Russ.).
6. Бантьева М.Н., Прилипко Н.С. Возрастные аспекты заболеваемости взрослого населения по обращаемости в амбулаторно-поликлинические учреждения. *Социальные аспекты здоровья населения. Электронный научный журнал*. 2013;4(32). Bant'yeva MN, Prilipko NS. Age aspects of adult morbidity based on health encounters at outpatient health care facilities. *Sotsial'nye aspekty zdorov'ya naseleniya. E'lektronnyy nauchnyy zhurnal*. 2013;4(32). (In Russ.).

## Заключение

Представленная аналитическая информация свидетельствует, что в настоящее время возрастает роль профилактических мероприятий (первичной и вторичной профилактики), направленных на предупреждение и лечение в первую очередь неинфекционных заболеваний (заболеваний органов дыхания, системы кровообращения и т.д.). Основная цель анализа структуры заболеваемости — получение исходных данных для выбора направлений в профилактике наиболее значимых заболеваний. Повышение качества оказания медицинской помощи, дальнейшее развитие первичной медицинской помощи с приоритетом общеврачебной практики, улучшение санитарно-эпидемиологического благополучия населения, совершенствование специализированной и высокотехнологической медицинской помощи позволят снизить уровень заболеваемости и улучшить состояние здоровья населения.

**Authors contribution:** study design and concept — Ostrovsky A.M., Kolyada I.N.; data collection — Kolyada I.N.; data processing — Ostrovsky A.M.; statistical analysis — Ostrovsky A.M.; text writing — Ostrovsky A.M., Kolyada I.N.; scientific editing — Ostrovsky A.M., Kolyada I.N.

**The authors declare no conflicts of interest.**

7. Погодина В.А., Бабенко А.И., Бабенко Е.А. и др. Показатели комплексной оценки здоровья лиц среднего возраста (30—44 лет). *Здравоохранение Российской Федерации*. 2018;62(2):106-110. Pogodina VA, Babenko AI, Babenko EA, et al. The indices of complex assessment of health of individuals of middle age (30—40 years). *Zdravookhranenie Rossijskoj Federacii*. 2018;62(2):106-110. (In Russ.). <https://doi.org/10.18821/0044-197x-2018-62-2-106-110>
8. Погодина В.А., Бабенко А.И., Бабенко Е.А. и др. Анализ физического развития и структуры патологии у лиц в возрасте 45—59 лет. *Acta Biomedica Scientifica*. 2018;3(2):30-34. Pogodina VA, Babenko AI, Babenko EA, et al. Analysis of physical development and the structure of disease in persons aged 45—59 years. *Acta Biomedica Scientifica*. 2018;3(2):30-34. (In Russ.). <https://doi.org/10.29413/ABS.2018-3.2.5>
9. *Общественное здоровье и здравоохранение*. Под ред. Миняева В.А., Вишнякова Н.И. М.: МЕДпресс-информ; 2004. Obshchestvennoe zdorov'e i zdravookhranenie. Pod red. Minyaeva VA, Vishnyakova NI. M.: MEDpress-inform; 2004. (In Russ.).
10. Глушанко В.С. *Общественное здоровье и здравоохранение: курс лекций для отечественных студентов*. Витебск: ВГМУ; 2001. Glushanko VS. *Obshchestvennoe zdorov'e i zdravookhranenie: kurs lektсий dlya otechestvennykh studentov*. Vitebsk: VGMU; 2001. (In Russ.).
11. Руголь Л.В., Поликарпов А.В., Голубев Н.А. и др. Динамика первичной заболеваемости сельского населения в Дальневосточном федеральном округе. *Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики*. 2022;(4):663-688. Rugol LV, Polikarpov AV, Golubev NA, et al. Dynamics of primary incidence in population groups. *Sovremennyye problemy' zdravookhraneniya i medicinskoj statistiki*. 2022;(4):663-688. (In Russ.).
12. Руголь Л.В., Сон И.М., Стародубов В.И. и др. Некоторые итоги реформирования здравоохранения. *Социальные аспекты здоровья населения*. 2018;64(6). Rugol LV, Son IM, Starodubov VI, et al. Some results of healthcare reforming. *Sotsial'nye aspekty zdorov'ya naseleniya*. 2018;64(6). (In Russ.). <https://doi.org/10.21045/2071-5021-2018-64-6-1>

Поступила 07.06.2025

Received 07.06.2025

Принята к печати 18.07.2025

Accepted 18.07.2025