

## **ТЕРИТОРІАЛЬНІ ВІДМІННОСТІ ЗАХВОРЮВАНOSTI НАСЕЛЕННЯ СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ НА ІШЕМІЧНУ ХВОРОБУ СЕРЦЯ**

**<sup>1</sup>Расько М. Д., <sup>2</sup>Шаллерт А. В., <sup>3</sup>Корнус О. Г.**

MRasko25@gmail.com, Anna.Schallert93@gmail.com., Olesia\_Kornus@ukr.net

<sup>1</sup>Сумський медичний коледж

<sup>2</sup>КУ «Сумська міська дитяча клінічна лікарня Святої Зінаїди»

<sup>3</sup>Сумський державний педагогічний університет імені А.С. Макаренка

Перше місце у структурі хвороб як світі, так і в Україні та Сумській області зокрема, займають серцево-судинні захворювання. Щорічно в Україні внаслідок хвороб системи кровообігу стають інвалідами близько 14-15 осіб на кожні 10 тис. дорослого населення, а 6 з 10 смертей спричинені даною патологією [2-4].

Сумська область у загальноукраїнському рейтингу первинної захворюваності на патології серцево-судинної системи займає 11 місце. Значна поширеність цих хвороб серед населення регіону, недостатня вивченість факторів, що їх спричиняють, визначають особливу важливість вивчення захворюваності жителів Сумської області на хвороби системи кровообігу, що й спричинилося до формування мети даного дослідження.

У структурі захворюваності населення на серцево-судинні захворювання на другому місці знаходиться ішемічна хвороба серця, поступаючись першим місцем гіпертонічній хворобі. Це одне з найбільш поширених захворювань системи кровообігу. У різних країнах Європи від стенокардії страждають від 20 до 40 тис. осіб на 1 млн. населення. В Україні нараховується 8,5 млн. осіб хворих на ішемічну хворобу серця, а смертність від неї у 2-3 рази вища, ніж в Європі [2, С. 174-178].

Головними факторами, що спричиняють розвиток ішемічної хвороби серця, є нездоровий спосіб життя, у т.ч. паління, стрес, висококалорійне харчування, артеріальна гіпертензія, цукровий діабет, спадкові чинники, надлишкова маса тіла, гіподинамія, вікові зміни, запалення, відсутність профілактичних оглядів, несвоєчасна діагностика. Наприклад, вчасно зроблена кардіограма дає можливість запобігти інфаркту міокарда та смерті.

За даними медичної статистики [1] у Сумській області первинна захворюваність на ішемічну хворобу серця вище загальнообласного показника (1245,3 випадків на 100 тис. осіб) спостерігається у 13 адміністративних одиницях – Великописарівський, Липоводолинський, Лебединський, Охтирський, Середино-Будський, Недригайлівський, Ямпільський, Сумський, Глухівський, Путивльський, Роменський і Кролевецький райони та м. Суми. Найнижчі показники первинної захворюваності мають Тростянецький, Краснопільський та Білопільський райони.

Протягом 2005-2016 рр. первинна захворюваність на ішемічні хвороби серед населення Сумської області зросла на 31,5 %. Лише у двох районах вона

знизилися – Ямпільському (5,1 %) та Білопільському (14,7 %) у той час як у Липоводолинському (106,5 %) та Недригайлівському (142,8 %) районах спостерігається зростання захворюваності більше, ніж вдвічі. Середньообласний показник поширення ішемічної хвороби серця становить 18378,32 випадків на 100 тис. осіб, а лідерами серед районів по захворюваності є Великописарівський та Лебединський. Найменш поширена ця патологія серед населення Сумського та Краснопільський районів.

За період 2005-2016 рр. поширеність ішемічних хвороб серед населення також зросла на 18,7 %. Найбільше зростання зафіксовано у Білопільському (34,1 %), Конотопському (38,2 %) та Великописарівському (49,3 %) районах, у той час як у Шосткинському (5,1 %) та Буринському (5,5 %) ці показники найнижчі.

Для групування адміністративно-територіальних одиниць за рівнем захворюваності населення на ішемічну хворобу серця було проведено їх ранжування за первинною захворюваністю та поширеністю ішемічної хвороби серед жителів області. Було підраховано суму рангів і визначено агрегований рейтинг районів, що дозволило з'ясувати відмінності у рівні захворюваності на ішемічну хворобу серця серед жителів адміністративних одиниць Сумської області. За результатами рейтингування було виділено 3 групи адміністративних одиниць регіону. До 1 групи з високим рівнем захворюваності населення на ішемічну хворобу серця потрапили сім районів – Путивльський, Середино-Будський, Недригайлівський, Ямпільський, Липоводолинський, Лебединський та Великописарівський. До групи з середнім рівнем захворюваності віднесені Конотопський, Кролевецький, Тростянецький, Сумський, Буринський, Роменський, Глухівський та Охтирський райони і м. Суми. Третя група включає райони з найнижчим рівнем захворюваності – Краснопільський, Білопільський та Шосткинський, які мають рівень первинної захворюваності та поширеності хвороб нижче за середньообласний.

**Висновки.** Отримані у ході дослідження результати підтвердили високу захворюваність населення Сумської області на ішемічну хворобу серця. Негативним моментом є те, що протягом 2005-2016 рр. первинна захворюваність зросла на 31,5%, а їх поширеність – на 18,7%. Крім того, групування адміністративних одиниць за рівнем захворюваності населення на дану патологію показало, що більшість районів області відносяться до I та II групи. Такий високий рівень захворюваності населення на цей вид нозології вимагає посиленої уваги до організації системи медико-кардіологічної допомоги.

### **Список використаних джерел**

1. Довідник показників діяльності установ охорони здоров'я Сумської області за 2016 рік / Обласний інформаційно-аналітичний центр медичної статистики м. Суми, 2017. 260 с.

2. Корнус О. Г., Корнус А. О., Шищук В. Д. Територіально-нозологічна структура захворюваності населення Сумської області. Суми : СумДПУ імені А. С. Макаренка, 2015. 172 с.
3. Росул М. М., Фейса С. В., Іваньо Н. В., Корабельщикова М. О. Профілактика серцево-судинних захворювань: роль сімейного лікаря // Україна. Здоров'я нації. 2015. № 1 (33). С. 178-180.
4. Серцево-судинні захворювання в Україні. URL : [http://hearts.in.ua/articles/heart\\_statistics/656.php](http://hearts.in.ua/articles/heart_statistics/656.php) (дата звернення: 06.03.2018).

## **СУЧАСНИЙ СТАН ЛІСОВОГО ФОНДУ КРОЛЕВЕЦЬКОГО РАЙОНУ**

**Рожок Л. В.**

[ludarozok356@gmail.com](mailto:ludarozok356@gmail.com)

Сумський державний педагогічний університет імені А.С.Макаренка

Значення лісових ресурсів в житті суспільства настільки важливе, що питання їх раціонального використання і відновлення, збереження і захисту завжди буде в центрі уваги. Дослідження лісових ресурсів Кролевецького району має важливе значення, оскільки лісовий фонд з однієї сторони є джерелом забезпечення екологічної стабільності території та об'єктом збереження біологічного різноманіття, а з іншої сторони є ресурсом заготівлі деревини та інших продуктів лісу. З огляду на це оцінка сучасного стану лісових ресурсів Кролевецького району є надзвичайно важливою.

Ліси є національним багатством країни, і за своїм призначенням та місцезрештуванням виконують переважно водоохоронні, захисні, санітарно-гігієнічні, оздоровчі, рекреаційні, естетичні, виховні, інші функції та є джерелом для задоволення потреб суспільства в лісових ресурсах [3].

Згідно лісорослинному районуванню територія державного підприємства «Кролевецьке лісомисливське господарство ТВО» відноситься до лісогосподарської області – Лісостеп, лісогосподарського району – Північносхідного Сумського лісостепу. До складу Кролевецького лісгоспу увійшли: Хрещатеньке лісництво загальною площею – 1,8 га, Грузчанське лісництво – 253,7 га, Дубовицьке лісництво – 3641,3 га, Кролевецьке лісництво – 3570,0га, Ярославецьке лісництво – 2037,0 га [2].

Із основних показників, які характеризують стан лісового фонду є площа та його структура за розподілом, за типами лісорослинних умов, та типами лісу, категоріями земель, розподіл лісових насаджень за породною, віковою структурою, повнотою та запасом.