

УДК 616.1-037:314.42:614.78.79

АНАЛИЗ И ПРОГНОЗ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ И СМЕРТНОСТИ ОТ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ ПАТОЛОГИИ У ГОРОДСКИХ И СЕЛЬСКИХ ЖИТЕЛЕЙ

© 2014 А.В. Попов¹, Н.Н. Максимов², А.С. Бывальцев³

¹ Республиканский детский санаторий «Ласточка», г. Ижевск

² Республиканский клинико-диагностический центр, г. Ижевск

³ Первая республиканская клиническая больница, г. Ижевск

Поступила в редакцию 02.10.2014

Представлен анализ и прогнозирование заболеваемости, смертности от болезней системы кровообращения по Удмуртской Республике. Наблюдается тенденция снижения общей заболеваемости по классу болезней системы кровообращения. Прогнозируемые на пятилетний период показатели патологии сердечно-сосудистой системы имеют тенденцию к снижению.

Ключевые слова: *заболеваемость, смертность, прогноз, сердечно-сосудистая патология*

Высокий уровень смертности и соответственно небольшая ожидаемая продолжительность жизни населения в Российской Федерации главным образом обусловлены смертностью от болезней системы кровообращения (БСК), которая среди лиц трудоспособного возраста в 3-6 раз выше, чем в странах Европейского союза. Высокая заболеваемость и смертность связаны с социально-экономическими преобразованиями, имевшими место в нашей стране в конце XX века, а также с недостаточным развитием мер профилактики хронических неинфекционных заболеваний (ХНИЗ) [5, 7]. Опыт большого числа стран показал, что реализация научно-обоснованных профилактических и лечебных мер позволяет в течение 15-20 лет снизить смертность от БСК и ХНИЗ в 2 и более раз [5, 6]. В последние годы многими документами РФ и Удмуртской республики (УР) определен акцент приоритетов на сохранение здоровья и предупреждение заболеваний. В 2011 г. в Российской Федерации был принят Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», статья 12 которого устанавливает приоритет профилактики в сфере охраны здоровья граждан и определяет основные пути его реализации [6]. В УР реализованы основные направления программы модернизации здравоохранения. Действуют республиканские целевые программы «Демографического развития УР на 2011-2015 годы», «Формирование здорового образа жизни, развитие физической культуры и спорта в УР на 2011-2014 годы», «Улучшение положения и качества жизни пожилых людей в УР на 2011-2014 годы». Все мероприятия программ были запланированы с учетом наиболее приоритетных направлений: снижение

заболеваемости и смертности от сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ) [1-4, 9].

Цель исследования: анализ динамики показателей заболеваемости, смертности и их прогноз от БСК в УР.

Методы исследования. Проведен анализ показателей за 2008-2013 гг. на основе материалов государственной статистической отчетности Министерства здравоохранения УР в связи с заболеваемостью и смертностью от болезней системы кровообращения. Впервые проведен прогноз заболеваемости болезнями системы кровообращения до 2018 г., прогноз смертности от БСК до 2016 г.

Результаты исследования. В структуре причин общей заболеваемости населения УР БСК занимают второе место, что составило в 2012 г. – 11,4%; в 2013 г. – 11,1%. Анализ причин заболеваемости от БСК показал, что на первом месте стоит ишемическая болезнь сердца (ИБС), на втором – цереброваскулярные болезни. При анализе структуры заболеваемости взрослого населения УР отмечается значительный рост заболеваемости БСК за период с 2008 по 2013 гг. среди сельского населения, что связано с различными факторами, в том числе и с более высокой диагностикой и выявляемостью заболеваний, активно проводимой диспансеризацией населения [1-4]. Отмечается значительное увеличение числа заболеваний цереброваскулярными болезнями, как среди городского, так и сельского населения УР. Также выявлен рост заболеваемости ИБС и цереброваскулярной патологии у лиц старшей возрастной группы, что приводит к более ранней инвалидизации больных.

В 2013 г. отмечено снижение общей заболеваемости взрослого населения УР целом по классу болезней системы кровообращения на 0,9% по сравнению с показателем 2012 г. Распространенность заболеваний в УР в течение нескольких лет ниже, чем в РФ и Приволжском Федеральном округе. В сравнении с показателями заболеваемости по РФ заболеваемость БСК в УР в 2012 г. ниже на

Попов Алексей Владимирович, кандидат медицинских наук, главный врач. E-mail: kafedra-ozz@mail.ru
Максимов Николай Николаевич, врач-терапевт. E-mail: telemedrkc@mail.ru
Бывальцев Сергей Алексеевич, нейрохирург. E-mail: neiro@rkb1.udm.ru

16,4%. В 2012 г. по сравнению с 2011 г. в УР отмечено снижение общей заболеваемости взрослого населения на 4,2%. Снижение произошло по большинству нозологий, кроме болезней с повышенным артериальным давлением, другими формами ИБС, эндартериитом. Произошло снижение заболеваемости ИБС на 8,7% и цереброваскулярной патологией на 4,9%. Показатель заболеваемости острым инфарктом миокарда в 2012 г. остается на уровне 2010-2011 гг. Первичная заболеваемость БСК в 2012 г. по сравнению с 2011 г. снизилась на 2,8%.

Уровень смертности от БСК в 2012 г. составил 664,5 на 100 000 населения, в структуре общей смертности БСК составили 51,7%, в 2013 г. уровень смертности составил 605,5 на 100000 населения. Не наблюдается существенной разницы смертности городского и сельского населения в 2012 г. – уровень смертности от БСК в городе составил 666,5 на 100 000 населения, в селе 660,3 на 100000 населения, в 2013 г. – 604,6 и 605,5 на 100000 населения, уровень смертности от БСК несколько меньше, чем в РФ.

Снижение смертности, как городского, так и сельского населения от БСК и от ИБС и инфаркта

миокарда наблюдается с 2008 г. Показатели по УР несколько ниже показателей по Приволжскому Федеральному округу. Структура причин смертности населения трудоспособного возраста городских и сельских поселений в 2013 г. также имеет отличия. Среди городских жителей первое ранговое место занимают БСК (29,1%), второе – травмы и отравления (27,1%), третье – болезни органов пищеварения (15,8%). В структуру причин смертности сельских жителей наиболее ощутимый вклад вносят травмы и отравления, которые занимают первое ранговое место (39,8%), на втором – БСК (24,4%), на третьем – новообразования (11,2%).

В ряде основных причин смертности трудоспособного населения УР стоят несчастные случаи, отравления, травмы (в 2013 г. – 197,7 на 100000 населения) и БСК (в 2013 г. – 176,6 на 100 000 населения). Показатели незначительно отличаются от индикаторов по РФ: уровень смертности от БСК составил в 2013 г. 177,2‰, а от несчастных случаев, отравлений и травм – 162,7‰.

Проведен прогноз заболеваемости стенокардией и инфарктом миокарда по г. Ижевску до 2018 года (рис. 1, 2). Прогноз показателей смертности до 2016 г. носит оптимистический характер (рис. 3.).

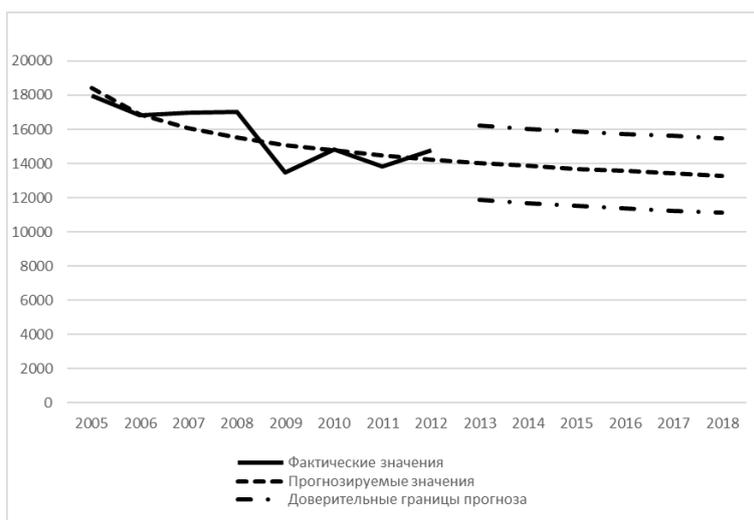


Рис. 1. Прогноз заболеваемости стенокардией по г. Ижевску

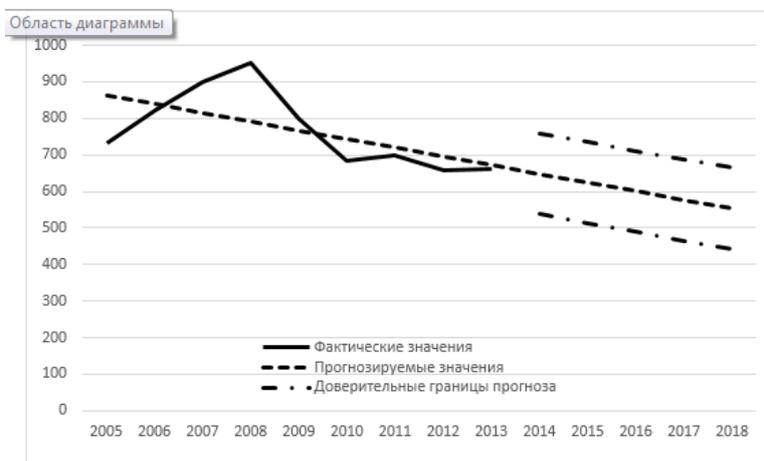


Рис. 2. Прогноз заболеваемости острым инфарктом миокарда по г. Ижевску

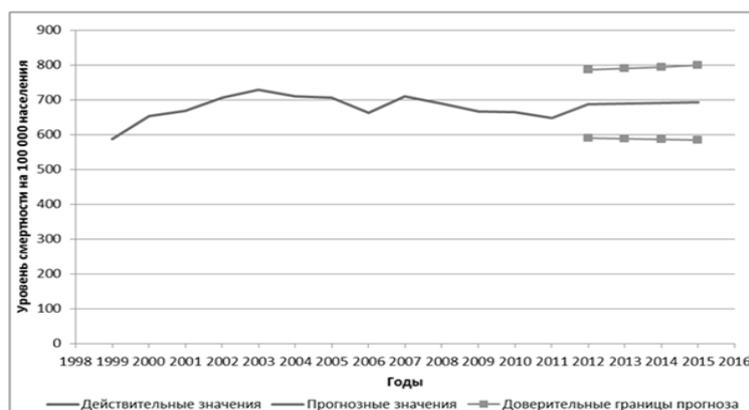


Рис. 3. Прогноз смертности по БСК по г. Ижевску

Выводы: БСК продолжают оставаться одной из главных причин заболеваемости и смертности населения. Высокий уровень показателей говорит и о том, что требуется создание еще более эффективной системы профилактики заболеваний. Приведенные данные прогноза показателей свидетельствуют о том, что реализация целевых комплексных программ позволит снизить уровень заболеваемости, смертности населения от болезней системы кровообращения.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Государственный доклад о состоянии здоровья населения Удмуртской республики в 2010 году. – Ижевск: РМИАЦ МЗ УР. 2011. 291 с.
2. Государственный доклад о состоянии здоровья населения Удмуртской республики в 2011 году. – Ижевск: БУЗ УР «РМИАЦ МЗ УР». 2012. 311 с.
3. Государственный доклад о состоянии здоровья населения Удмуртской республики в 2012 году. – Ижевск: БУЗ УР «РМИАЦ МЗ УР». 2013. 311 с.
4. Государственный доклад о состоянии здоровья населения Удмуртской республики в 2013 году. – Ижевск: БУЗ УР «РМИАЦ МЗ УР». 2014. 311 с.
5. Лисицын, Ю.П. Общественное здоровье и здравоохранение / Ю.П. Лисицын, Г.Э. Улумбекова. – М., 2011. 544 с.
6. Попов, А.В. Прогнозирование медико-демографических показателей сельского населения Удмуртской республики // Известия Самарского научного центра Российской академии наук. 2012. Т. 14, № 5 (3). С. 625-628.
7. Семёнов, В.Ю. Экономика здравоохранения: Учебное пособие. 2-е изд., перераб. – М.: Медицинские информационное агенство, 2014. 1000 с.
8. Федеральный Закон от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», 2011.
9. Флэк, В.О. Инновационные технологии управления ресурсами в здравоохранении / В.О Флэк, Н.А. Кравченко, И.С. Черепанова и др. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2001. 144 с.

ANALYSIS AND FORECASTING THE INDICATORS OF INCIDENCES AND MORTALITY FROM CARDIOVASCULAR PATHOLOGY AT URBAN AND RURAL POPULATION

© 2014 A.V. Popov¹, N.N. Maksimov², A.S. Byvaltsev³

¹ Republican Children's Sanatorium "Swallow", Izhevsk

² Republican Clinical-Diagnostic Center, Izhevsk

³ First Republican Clinical Hospital, Izhevsk

The analysis and forecasting of incidence, mortality from blood circulatory system diseases in Udmurt Republic is submitted. The tendency of decrease in common incidence on a class of diseases as blood circulatory system is observed. The indicators of pathology of cardiovascular system predicted for the five-year period tend to decrease.

Key words: *incidence, mortality, forecast, cardiovascular pathology*

Aleksey Popov, Candidate of Medicine, Chief Physician. E-mail: kafedra-ozz@mail.ru

Nikolay Maksimov, Therapist. E-mail: telemedrkc@mail.ru

Aleksey Byvaltsev, Neurosurgeon. E-mail: neiro@rkb1.udm.ru