



УДК 314.44

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ БОЛЕЗНЯМИ СИСТЕМЫ КРОВООБРАЩЕНИЯ НАСЕЛЕНИЯ КОМИ-ПЕРМЯЦКОГО ОКРУГА

Уточкин Юрий Анатольевич

кандидат медицинских наук, доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранения №1

Анцыферова Валентина Алексеевна

студентка 4 курса, лечебного факультета

Ипатова Надежда Васильевна

студентка 4 курса, лечебного факультета

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

«Пермский государственный медицинский университет имени академика Е.А. Вагнера»

Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Пермь

Аннотация. Болезни системы кровообращения занимают ведущее место в структуре смертности взрослого населения Российской Федерации (РФ). С целью сравнения динамики первичной и общей заболеваемости данной патологии проведена оценка их показателей за десятилетний период (2012-2021 годы) в Коми-Пермяцком округе (КПО), Пермском крае (ПК) и России. Для анализа использованы частотные показатели заболеваемости. На основании полученных данных можно сделать вывод о том, что показатели, характеризующие заболеваемость системы кровообращения взрослого населения в КПО стабильно выше, чем в ПК и России в целом, тенденции изменений динамики схожи.

Ключевые слова: взрослое население, первичная и общая заболеваемость, болезни системы кровообращения, Коми-Пермяцкий округ, региональные особенности.

Статистика сердечно-сосудистых заболеваний в мире неутешительна — более 17 миллионов смертей, что составляет треть от общего количества умерших. По статистике от сердечно-сосудистых заболеваний в России умирает один миллион человек в год. В пересчете на 100 тысяч населения российская статистика печальна — это в 2 раза выше, чем в европейских странах и в полтора раза больше, чем в среднем по планете [5].

Более того приобретенные патологии со стороны сердца и сосудов с каждым годом молодеют, что связано с особенностями современного образа жизни, где преобладают гиподинамия, неправильное и неполноценное питание и высокий уровень стресса [4].

Россия - самая большая страна в мире. Её регионы отличаются не только по климато-географическим характеристикам, но и по уровню социального и экономического развития, что в совокупности будет безусловно влиять на уровень общей и первичной заболеваемости, а

также смертности. Так в Челябинской области наблюдается снижение количества смертей от заболеваний системы кровообращения [1]. А вот в Нижегородской области в период с 2015 по 2019 гг. отмечался рост показателей заболеваемости взрослого населения региона до 30,8% [2].

Такая же тенденция отмечается и в странах бывшего СССР. В Узбекистане наблюдается неуклонный рост уровня заболеваний сердца и сосудов и их омоложение. По усредненным данным, у 20-25% взрослого населения регистрируется повышенное артериальное давление. Возрастает удельный вес ишемической болезни сердца. Например, по данным эпидемиологических исследований, проведенных учеными Узбекистана, 25% старше 40 лет страдают артериальной гипертонией, 11% — ИБС, 1% — переносят инфаркт миокарда [3].

Цель исследования: сравнение показателей общей и первичной заболеваемости болезнями системы кровообращения взрослого населения КПО, ПК и РФ за период с 2012 по 2021 год.

Материалы и методы исследования: Основными источниками информации явились данные социально-гигиенического мониторинга Роспотребнадзора ПК. Для измерения и описания заболеваемости использованы частотные показатели общей и первичной заболеваемости болезнями системы кровообращения взрослого населения КПО, ПК и РФ за период с 2012 по 2021 годы.

Результаты исследования и их обсуждение:

При анализе полученных данных и их визуализации в виде диаграмм была выявлена следующая закономерность: самые высокие показатели первичной заболеваемости системы кровообращения за период с 2012 по 2021 были выявлены в КПО. Интерес вызывает вид кривой первичной заболеваемости, которая принимает зигзагообразный характер: так с 2013 по 2015 гг. наблюдается плавный рост показателя первичной заболеваемости с 32,8‰ до 41,7‰, затем его резкий спад к 2016 г. до 32,4‰, за которым вновь следует резкий подъем в 2018 г. до 41,3‰ и спад в 2020 г. до 28,3‰, за которым в 2021 г. идет очередной стремительный рост показателя первичной заболеваемости до 43,6‰.

Касаемо первичной заболеваемости в целом по ПК и РФ, в России данные выше (в среднем на 3,8‰), но характер их кривых имеет плавные периоды роста и спада.

Помимо вышеизложенного при изучении данных первичной заболеваемости отмечено ее снижение к 2020 г. на всех трех сравниваемых территориях, что, скорее всего, было связано с существующей на тот момент пандемией новой коронавирусной инфекции, когда фокус внимания был смещен на патологию органов дыхания и плановый амбулаторно-поликлинический прием больных с заболеваниями системы кровообращения не проводился.

Таблица 1 – Первичная заболеваемость ССС по РФ, ПК и КПО

Территория	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
------------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------



ПК	28,8	29,1	30,3	33,4	36,6	32,4	35,2	38	29,7	-
РФ	30,4	34,6	33,6	36,7	37,5	38,2	39	42,1	35,4	-
КПО	36,8	32,8	34,9	41,7	32,4	31,7	41,3	40,1	28,3	43,6

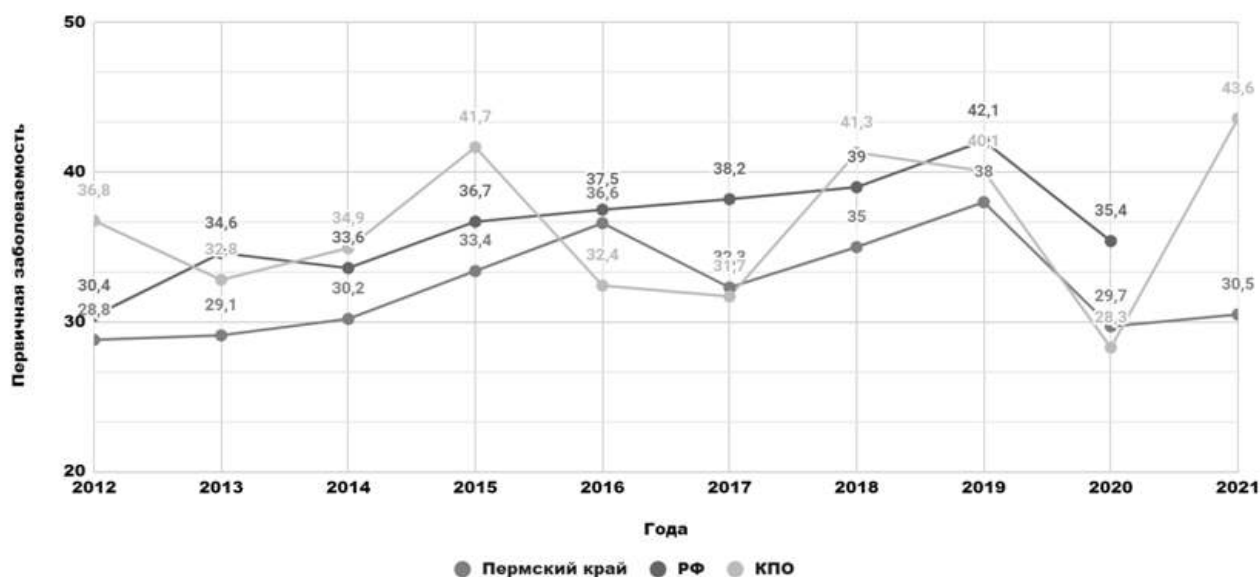


Диаграмма 1 – Первичная заболеваемость ССС по РФ, ПК и КПО

В свою очередь и наибольшая общая заболеваемость за период с 2012 по 2021 гг. также наблюдалась по КПО на фоне сохраняющихся низкий значений по ПК и РФ (в среднем 284,6‰ и 291,8‰ соответственно).

За первые 5 лет (2012-2016 гг.) по КПО отмечается восходящая линия тренда с приростом показателей общей заболеваемости на 75,7‰ (296,9‰ в 2012 году и 372,6‰ в 2016 г.), далее следует резкое снижение к 2017 году на 65‰ (с 372,6‰ в 2016 г. до 307,6‰ в 2017 г.). За последующие 4 года наблюдается стабилизация значений общей заболеваемости с небольшими отклонениями (с 307,6‰ в 2017 г. до 315,4 в 2021 г.).

Таблица 2 – Общая заболеваемость ССС по РФ, ПК и КПО

Территория	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
ПК	284,5	283,3	296,2	314,3	305,1	292,5	287,2	295,7	247,6	-
РФ	273,3	276,2	282,5	283,0	289,0	296,7	307,0	319,8	298,7	-
КПО	296,9	315,8	323,6	344,9	372,6	307,6	321,1	318,7	288,9	315,4

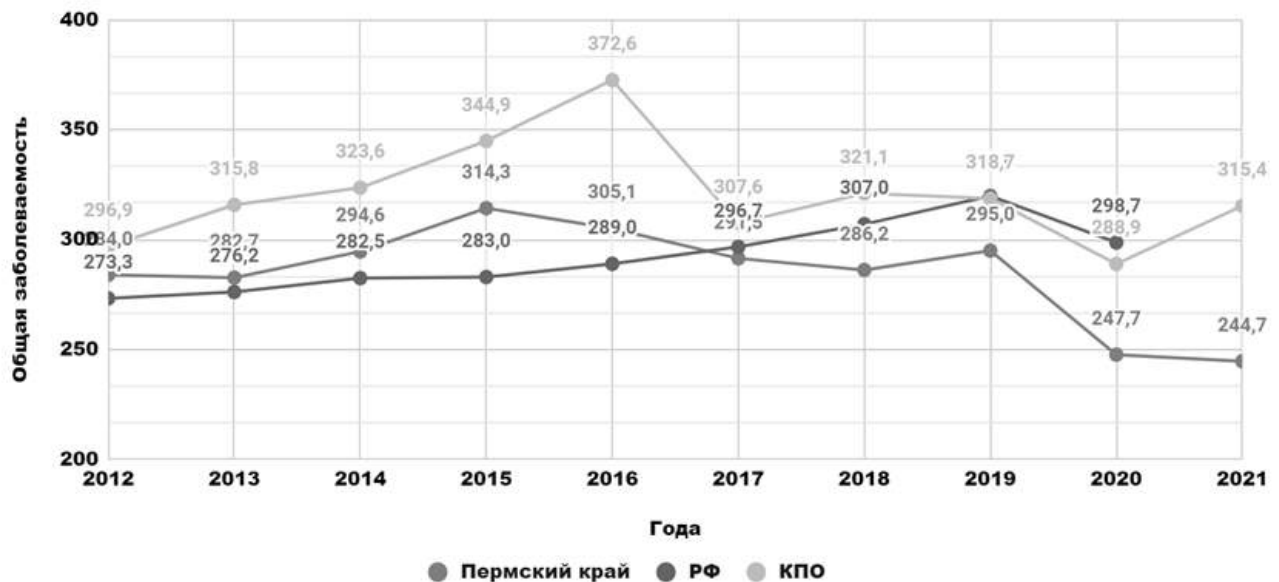


Диаграмма 2 – Общая заболеваемость ССС по РФ, ПК и КПО

Таким образом, выходит, что и первичная, и общая заболеваемость системы кровообращения выше в КПО, чем в ПК и в РФ.

Заключение. В процессе обработки статистических данных выявлены значительно высокие показатели первичной и общей заболеваемости в КПО, чем в ПК и в РФ, но в свою очередь динамика изменчивости показателей не имеет существенных различий.

Список литературы:

1. Байрамгулова Г.Р., Зулъкарнаев А.Б., Ягафарова Г.А., Кужина Г.Ш. Динамика заболеваемости и проблема профилактики сердечно-сосудистых патологий в челябинской области // Современные проблемы науки и образования. – 2020. – № 2.
2. Боровкова Н.Ю., Токарева А.С., Савицкая Н.Н., Крисанова К.И., Курашин В.К., Одинцов Г.А. Современное состояние проблемы сердечно-сосудистых заболеваний в Нижегородском регионе: возможные пути снижения смертности. Российский кардиологический журнал. 2022;27(5):5024.
3. Мирхамидова, С. М. Особенности распространенности сердечно-сосудистых заболеваний / С. М. Мирхамидова, Н. Б. Ботирова, С. А. Камбарова. — Текст : непосредственный // Молодой ученый. — 2016. — № 21 (125). — С. 73-76.
4. Мурадова Д.М., Бузилова А.А., Дианова Д.Г. Современные тенденции заболеваемости и смертности от сердечнососудистых заболеваний взрослого населения Российской Федерации // SciencesofEurope. 2020. №51-2 (51).



5. Чеховский сосудистый центр // Статистика сердечно-сосудистых заболеваний в России [Электронный ресурс]. URL: <https://chekhovsc.ru/blog/statistika-serdechno-sosudistyx-zabolevanij-v-rossii> (дата обращения: 06.06.2023).