



УДК 616.4:312.6-07(471.531)

## **ИЗУЧЕНИЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ЭНДОКРИННОЙ СИСТЕМЫ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ КОМИ-ПЕРМЯЦКОГО ОКРУГА**

**Уточкин Юрий Анатольевич**

кандидат медицинских наук, доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранения с  
курсом права

**Васильев Сергей Александрович**

студент 5 курса, педиатрического факультета

**Золотова Ирина Вячеславовна**

студентка 5 курса, педиатрического факультета

**Хазова Юлия Александровна**

студентка 5 курса, педиатрического факультета

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Пермский государственный медицинский университет имени академика Е.А. Вагнера»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Пермь

**Аннотация.** В настоящее время изучение заболеваемости эндокринной системы является одной из важнейших задач современной медицины. Взрослое население Коми-Пермяцкого округа на протяжении последних десятилетий сталкивается с ростом заболеваний эндокринной системы.

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

С целью сравнить динамику общей и первичной заболеваемости патологии эндокринной системы была проведена оценка их показателей за период 2011-2021 г. в Коми-Пермяцком округе (КПО), Пермском крае (ПК) и Российской Федерации (РФ). Проанализированы данные социально – гигиенического мониторинга Роспотребнадзора Пермского края. Полученные данные приводят к выводу о том, что показатели, характеризующие общую заболеваемость болезнями эндокринной системы взрослого населения в КПО находятся ниже, чем в ПК и РФ в целом и носят волнообразный характер, но наблюдается рост уровня заболеваемости 2020 и 2021 году. По результатам данных по первичной заболеваемости болезнями эндокринной системы, данные приводят к выводу о том, что показатели, характеризующие заболеваемость эндокринной системы взрослого населения в КПО ниже, чем в ПК и РФ в целом, но уровень заболеваемости растет. В 2020 году наблюдался спад, а в 2021 году резкий скачок показателей.



Изучение заболеваемости эндокринной системы взрослого населения Коми-пермяцкого округа является актуальным и важным направлением исследований. Эндокринная система играет ключевую роль в регуляции многих функций организма, включая обмен веществ, рост, развитие, и репродуктивную систему.

Одной из серьезных проблем, связанных с ухудшением эпидемиологической ситуации в Российской Федерации, является увеличение доли класса болезней эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ (код по МКБ-10: E00-E90) в структуре заболеваемости взрослого населения. [6] Несмотря на прогресс, который окружает нас распространенность болезней эндокринной системы увеличивается в эпидемических масштабах во всех субъектах РФ. Данная тенденция к росту заболеваний эндокринной системы прослеживается и во всем мире.[4]

Особую тревогу вызывает «омоложение» сахарного диабета, ожирения и болезни щитовидной железы. [3,7,8].

Эпидемиологические аспекты: Изучение распространенности эндокринных заболеваний в регионе позволяет определить масштаб проблемы и выявить особенности их распределения.

Ведь существует связь с повышением уровня заболеваемости эндокринной системы. Факторы, влияющие на заболеваемость эндокринной системы: генетическая предрасположенность, образ жизни, диета, физическая активность, стрессовые ситуации, окружающая среда. Важно для разработки профилактических мероприятий учитывать специфические факторы оценки для каждой территории. Для того чтобы снизить уровень заболеваемости. [1,5]

Современная тенденция заключается в увеличении числа лиц, страдающих сахарным диабетом, преимущественно II типа, стремительно нарастающим ожирением и ростом болезней щитовидной железы, как среди взрослого населения, так и среди детей. По мнению ряда, российских ученых, гигиенистов и клиницистов (профессор Русаков Н.В. профессора Сеницына О.О. к.м.н. Алексеева А.В., к.б.н. Стародубова Н.Ю. 2016). Повышение заболеваемости эндокринной системы замечено во всех сферах работающего населения, а также у детей и студентов. [7]

Всемирная организация здравоохранения пришла к выводу, что основной причиной эпидемии ожирения в мире стал недостаток спонтанной и трудовой физической активности населения в сочетании с чрезмерным потреблением жирной высококалорийной пищи.[2]

Высокую значимость проблеме придают сохраняющиеся негативные тенденции в изменении показателей здоровья населения РФ, рост общей и впервые выявленной эндокринной патологии [6].



**Цель исследования:** изучить и оценить общую и первичную заболеваемость болезни эндокринной системы взрослого населения Коми-Пермяцкого округа в период 2012-2021 гг.

**Материалы и методы исследования:** Информационно-библиографический: изучены научные статьи по теме исследования и проанализированы статистические данные социально-гигиенического мониторинга Роспотребнадзора Пермского края за период с 2012-2021 гг. Статистический и аналитический: проведен анализ динамического ряда уровня общей и первичной заболеваемости эндокринной системы взрослого населения Коми-Пермяцкого округа. Таблицы MS Excel по заболеваемости эндокринной системы взрослого населения Коми-Пермяцкого округа - уровень общей и первичной заболеваемости по всем районам округа за период 2012-2021 гг.

### **Результаты исследования**

Результаты нами получены и систематизированы на основе данных таблиц MS Excel по заболеваемости эндокринной системы взрослого населения Коми-Пермяцкого округа - уровень общей и первичной заболеваемости по всем районам округа за период 2012-2021 г.

Таблица 1 – Первичная заболеваемость болезнями эндокринной системы по РФ, ПК и КПО

| Территории/<br>общая<br>заболеваемость | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 |
|----------------------------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| ПК                                     | 7,7  | 7,8  | 8,1  | 10,9 | 11,9 | 10,9 | 10,4 | 10,9 | 7,5  | -    |
| РФ                                     | 8,8  | 9,2  | 9,9  | 12,5 | 13,1 | 13,2 | 12,1 | 13,5 | 10,0 | -    |
| КПО                                    | 5,7  | 4,8  | 6,3  | 5,8  | 4,7  | 6,1  | 6,9  | 7,7  | 5,8  | 10,4 |



Рисунок 1 – Первичная заболеваемость болезнями эндокринной системы по РФ, ПК и КПО

Данные отражают уровень первичной заболеваемости для трех территорий (ПК, РФ, КПО) в период с 2012 по 2021 год.

ПК –Пермский край (первая территория)

РФ –Российская Федерация (вторая территория)

КПО –Коми-пермяцкий округ (третья территория)

Тенденции по годам: За период с 2012 по 2016 год наблюдается увеличение первичной заболеваемости на всех территориях. В 2017 году происходит некоторое снижение на всех территориях. После 2017 года уровень заболеваемости варьируется.

Максимальные и минимальные значения: Наивысший уровень первичной заболеваемости за весь период наблюдается в 2015 и 2016 годах на всех территориях. Наименьший уровень заболеваемости зафиксирован в 2012 и 2020 годах. Российская Федерация (РФ): РФ имеет общую тенденцию к росту заболеваемости, за исключением 2017-2018 года.

ПК и КПО:ПК также демонстрирует сходные тенденции с ростом до 2017 года и некоторым снижением 2018 году, после подъемом выявленных случаев в 2019 году и резким спадом заболеваемости 2020 году.



Сравнение территорий: В 2015-2016 годах ПК имеет более высокий уровень заболеваемости по сравнению с РФ и КПО. В 2019 году уровень заболеваемости в РФ превышает аналогичные значения в ПК и КПО.

Продолжение текущего тренда: Если смотреть на прошлые годы, где заболеваемость уменьшалась после 2016 года, можно предположить, что этот тренд может продолжиться. Это может быть связано с проведением эффективных мер по предотвращению заболеваний.

Изменение тренда: Возможно, что факторы, влияющие на заболеваемость, могли измениться в 2021 году. Например, пандемия, климатические условия, программы вакцинации и другие факторы могут повлиять на тренд.

Усиление тренда: С другой стороны, если в 2021 году произошли события, способствующие увеличению заболеваемости, тренд может усилиться.

Стабильность: Возможно, что заболеваемость останется на прежнем уровне, особенно если не произошло значительных изменений в условиях здравоохранения и общественном здоровье. Таким образом, трендовый прогноз требует учета контекста, множества факторов и может быть более точным с учетом дополнительных данных за 2021 год.

С чем может быть связано изменение первичной заболеваемости Изменение первичной заболеваемости может быть связано с различными факторами, включая: Эпидемиологические факторы: Распространение инфекций, вирусов, бактерий может значительно влиять на уровень заболеваемости. Это может быть связано с вспышками инфекционных заболеваний.

Вакцинация: Программы вакцинации могут существенно влиять на уровень заболеваемости. Высокий уровень вакцинации может снизить распространение инфекций.

Социальные и экономические факторы: Уровень жизни, доступ к медицинской помощи, социальные условия могут влиять на заболеваемость. Например, плохие условия жизни могут способствовать распространению заболеваний.

Климатические условия: Некоторые заболевания могут зависеть от климатических условий. Изменения в климате могут влиять на распространение инфекций.

Медицинская инфраструктура: Качество медицинской помощи, доступность лекарств, профилактические меры могут существенно влиять на уровень заболеваемости.

Образ жизни и поведенческие факторы: Образ жизни, включая питание, физическую активность, потребление алкоголя и табака, может влиять на заболеваемость.

Глобальные события и кризисы: Крупные события, такие как пандемии, естественные катастрофы или экономические кризисы, могут оказывать влияние на уровень заболеваемости.

Информационные кампании и образование: Профилактические меры, информационные кампании и образовательные программы могут повлиять на осведомленность населения и, как следствие, на уровень заболеваемости.

**Общая заболеваемость болезнями эндокринной системы по РФ, ПК и КПО**

Таблица 2 – Общая заболеваемость болезнями эндокринной системы по РФ, ПК и КПО

| Территории/общая заболеваемость | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 |
|---------------------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| ПК                              | 61,2 | 65,2 | 68,7 | 75,4 | 79,5 | 79,2 | 78,7 | 84,0 | 76,5 | 76,9 |
| РФ                              | 65,2 | 68,1 | 71,2 | 75,9 | 80,8 | 85,4 | 88,9 | 91,3 | 96,2 | -    |
| КПО                             | 41,0 | 42,2 | 49,9 | 52,4 | 52,0 | 53,2 | 50,7 | 48,7 | 57,8 | 63,5 |



Рисунок 2 – Общая заболеваемость болезнями эндокринной системы по РФ, ПК и КПО

На этой диаграмме представлена заболеваемость по ПК (Пермскому краю), РФ (Российская Федерация) и КПО (Коми-пермяцкому округу) с 2012 по 2020 год. За 2021 года данные отсутствуют для РФ в целом.

Из графика видно, что в течение этого периода заболеваемость в РФ обычно была выше, чем на территориях ПК и КПО. В то время как на территории ПК и КПО значения колебались, заболеваемость в РФ имела тенденцию к увеличению с течением времени. Также можно заметить, что в 2020 году заболеваемость в РФ и ПК снизилась по сравнению с предыдущим годом, в то время как на территории КПО она выросла.

Из предоставленных данных можно сделать следующие наблюдения и анализ:

**Общая динамика заболеваемости:**

На протяжении рассматриваемого периода 2012-2020 г, общая заболеваемость в РФ в целом имеет тенденцию к увеличению, начиная с 65,2% в 2012 году и достигая 96,2% в 2020 году.

Заболеваемость в ПК и КПО также подвержена колебаниям, но общий тренд не такой устойчивый, как в РФ.

**Сравнение территорий:**

В 2020 году заболеваемость в РФ (96,2%) превысила заболеваемость в ПК (76,5%) и КПО (57,8%).

В 2021 году отсутствуют данные для КПО, но заболеваемость в РФ (по сравнению с 2020 годом) немного снизилась (по текущим данным отсутствует).

**Заболеваемость в ПК:**

На территории ПК заболеваемость имела всплески в 2015-2016 годах, а затем некоторое снижение в последующие годы, хотя значения все еще выше, чем в начале периода.

**Заболеваемость в КПО:**

Заболеваемость на территории КПО показала увеличение с 2012 года, с пиком в 2020 году.

В целом, эти данные указывают на изменчивость заболеваемости в разных территориях с течением времени. Важно учитывать, что для полного анализа необходимы более детальные контекстные данные, такие как факторы риска, меры контроля и лечения, чтобы лучше понять причины колебаний в заболеваемости на рассматриваемых территориях.

**Заключение**

Анализируя динамику общей заболеваемости, мы видим повышение уровня заболеваемости эндокринной системы среди взрослого населения. В КПО показатели ниже, чем по ПК и РФ в целом. Рост уровня заболеваемости определяется до 2019 года с небольшими колебаниями по КПО. В 2020-2021 году наоборот КПО имеет более рост заболеваемости, по сравнению с ПК.

По результатам данных по первичной заболеваемости болезнями эндокринной системы среди взрослого населения, обработанные данные приводят к выводу о том, что показатели, характеризующие заболеваемость эндокринной системы взрослого населения в КПО ниже, чем в ПК и РФ в целом, но уровень заболеваемости растет. В 2020 году наблюдался общий спад первично выявленных заболеваний эндокринной системы, а в 2021 году резкий скачок показателей на территории КПО с разницей в 4,6 единиц.

**Список литературы:**



1. Актуальные вопросы гигиены: электронный сборник научных трудов VIII Всероссийской научно-практической конференции с международным участием. 25 февраля 2023 года / под ред. д.м.н, профессора Л.А. Аликбаевой, 2023 – с. 325.
2. Главная. История. История санитарного просвещения. История питания. Ожирение – глобальная проблема современного общества.
3. Дедов И.И., Петеркова В.А., Кураева Т.Л. Российский консенсус по терапии сахарного диабета у детей и подростков. Медицинский журнал «Фарматека» 2010; (3): 7-14.
4. Журнал. Современные проблемы науки и образования. – 2017. – № 4. ЭНДОКРИННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ КАК МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ПРОБЛЕМА СОВРЕМЕННОСТИ. Кузнецов Е.В. Жукова Л.А. Пахомова Е.А. Гуламов А.А.
5. Касаткина Э.П. Актуальные проблемы тиреоидологии: профилактика йоддефицитных заболеваний. Проблемы Эндокринологии. 2006;52(6):30-33.
6. Классы МКБ-10 / E00-E90. Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ (E00-E90).
7. Материалы Международного Форума Научного совета Российской Федерации по экологии человека и гигиене окружающей среды, посвященного 85-летию ФГБУ «НИИ ЭЧ и ГОС им. А.Н. Сысина» Минздрава России 15 – 16 декабря 2016 г. Том 2 Под редакцией академика РАН Ю.А. Рахманина г.Москва 2016
8. Особенности течения сахарного диабета 2-го типа у лиц молодого возраста. Текст научной статьи по специальности «Клиническая медицина». Овсянникова А. К. Зубарева Д. Ю.