



УДК 616.411

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПЕРВИЧНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ БОЛЕЗНЕЙ КРОВИ НАСЕЛЕНИЯ ПЕРМСКОГО КРАЯ

Уточкин Юрий Анатольевич

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

Кропылева Ксения Андреевна

студентка 5 курса, педиатрического факультета

Мартьянова Валерия Олеговна

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

Ключевые слова: детское и взрослое население, первичная заболеваемость, болезни крови.

Заболевания крови — большая и разнородная группа заболеваний, сопровождающихся тем или иным нарушением функций или строения тех или иных клеток крови — эритроцитов, лейкоцитов или тромбоцитов, или патологическим изменением их числа — повышением либо снижением, или изменением свойств плазмы крови.

Любой патологический процесс в организме сопровождается реакцией крови, также есть заболевания, при которых главные изменения происходят только в системе органов кроветворения. Заболевания крови встречаются у детей и взрослых разного возраста, при этом могут нарушаться процессы кровообразования, функции форменных элементов крови или наблюдается повышенное разрушение эритроцитов, тромбоцитов, лейкоцитов [1].

Для всей кроветворной системы ребенка характерна крайняя функциональная неустойчивость (лабильность), легкая ранимость самыми незначительными экзогенными факторами. Уменьшение количества гемоглобина, эритроцитов, появление незрелых элементов красной крови, лейкоцитоза с образованием молодых клеток наблюдаются у детей значительно чаще и развиваются быстрее, чем у взрослых.

Патологические изменения гемопоэза, отражающиеся в периферической крови на качестве и количестве форменных элементов, встречаются тем чаще и выражены тем резче, чем младше ребенок [2].

Именно по вышеупомянутым причинам система крови ребенка в большей мере подвержена заболеваниям, чем система крови взрослого человека.

Пермский край – промышленный регион, имеющий неблагоприятные климатические условия и дисбаланс в составе как полезных, так и вредных для организма человека химических элементов. Все это может пагубно влиять на заболевания крови в любом возрасте[3].

Цель исследования: сравнение показателей первичной заболеваемости болезнями кроветворного и взрослого населения Пермского края и Российской Федерации в целом за период с 2011 по 2019 гг.

Материалы и методы исследования: Основными источниками информации являются данные социально-гигиенического мониторинга Роспотребнадзора ПК. Для измерения и описания заболеваемости использованы частотные показатели первичной заболеваемости болезнями кроветворного и взрослого населения Пермского края и Российской Федерации.

Результаты исследования и их обсуждение: При анализе полученных данных и их визуализации в виде диаграмм была выявлена следующая закономерность: самые высокие показатели первичной заболеваемости болезнями крови среди детей до 14 лет за период с 2006 по 2020 были выявлены в Пермском крае в 2009 и в 2017 году.

Показатели динамического ряда первичной заболеваемости детей до 14 лет принимает волнообразный характер: плавный спад к 2013 г. 55,3% до 53,0%; за которым следует подъем в 2017 г. до 60,5% и спад в 2019 г. до 49,7%.

Касаясь первичной заболеваемости в целом по ПК и РФ, в России данные значительно ниже, характер их показателей имеет тенденцию к падению. Помимо вышеизложенного при изучении данных первичной заболеваемости отмечено ее снижение к 2019 г. на двух сравниваемых территориях.

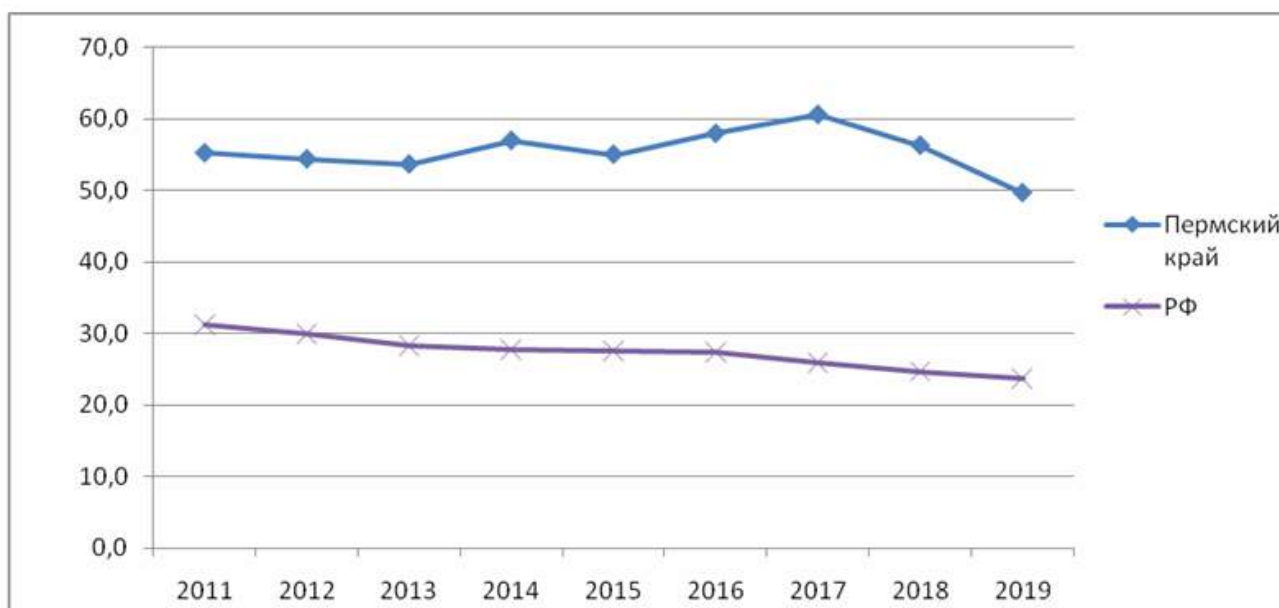


Диаграмма 1 – Первичная заболеваемость болезнями крови среди детей до 14 лет по ПК и РФ

Что касается взрослых, то в период с 2011 по 2019 годы частотность первичной

заболеваемости по сравнению с детской заболеваемостью болезнями крови значительно ниже. Показатели взрослой заболеваемости по РФ растут плавно на всем отрезке изучаемого периода с 2,3‰ в 2011 г. До 2,5 ‰ в 2019 г., имея маловыраженную тенденцию к подъему в промежутке с 2015 по 2017 гг. График показателей Пермского края имеет дугообразный характер. Самое низкое значение первичной заболеваемости среди взрослых наблюдалось в 2011 году (1,5 ‰), самое высокое – в 2016 г. (2,8‰). С 2016 по 2019 гг. наблюдается нерезкий спад показателей.

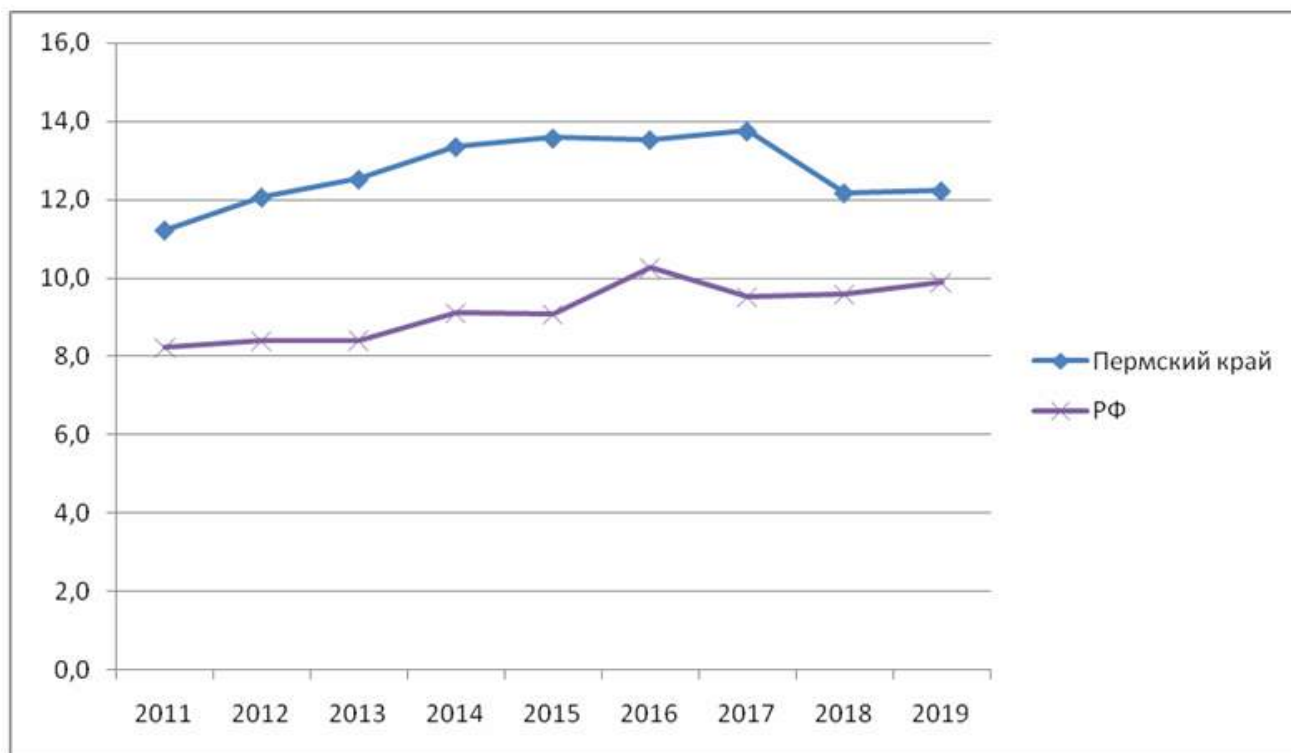


Диаграмма 2 – Первичная заболеваемость болезнями крови среди взрослых по ПК и РФ

Заключение: таким образом, можно сделать несколько выводов: во-первых, первичная заболеваемость среди детей в среднем в 15 раз выше, чем у взрослых как по РФ, так и по Пермскому краю. Это свидетельствует о том, что манифестация болезней крови носит ранний характер. Во-вторых, первичная заболеваемость болезнями крови среди детей до 14 лет в среднем в 1,5 раза выше в Пермском крае, чем в целом по РФ. Это может говорить о том, что условия для возникновения таких болезней в Пермском крае выше, чем в среднем по РФ. В-третьих, показатели первичной заболеваемости взрослых по Пермскому краю в среднем ниже (за исключением периода подъема), чем по РФ, что свидетельствует, вероятно, о том, что возможности диагностики таких болезней в Пермском крае выше, чем в среднем по стране.

Список литературы:

1. Запруднов А.М. Педиатрия с детскими инфекциями. Учебник для медицинских училищ и колледжей / А.М. Запруднов, К.И. Григорьев. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 380



с.

2. Четверкина К.В. Оценка риска развития заболеваний системы кровообращения среди взрослого населения Пермского края в условиях химического загрязнения атмосферного воздуха. Гигиена и санитария. 2020; 99 (8): 861-865.
3. СЕМИОНТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ КРОВИ/Семионтика заболеваний у детей/Библиотека ИМС НЕВРОНЕТ [Электронный ресурс] – Режим доступа: http://www.neuronet.ru/bibliot/semiotika/6_1.html