

*IV Международная (74 Всероссийская) научно-практическая конференция
«Актуальные вопросы современной медицинской науки и здравоохранения»*

1. Естественное движение населения Российской Федерации за 2017 год (Статистический бюллетень) [Электронный документ] / Федеральная служба государственной статистики. – Москва, 2018. – 56 с. URL: http://www.gks.ru/wps/wcm/connect/rosstat_main/rosstat/ru/statistics/publications/catalog/doc_1140096846203 (дата обращения: 28.02.2019).

2. О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года: Указ Президента Российской Федерации от 7 мая 2018г. №204.

УДК 614.1:314.424:616.1

**Потапова Д.Г., Зарипова Т.В., Ножкина Н.В., Бызов Н.С.
СМЕРТНОСТЬ ОТ ЦЕРЕБРОВАСКУЛЯРНЫХ БОЛЕЗНЕЙ В РАЗРЕЗЕ
МУНИЦИПАЛЬНЫХ ОБРАЗОВАНИЙ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения
Уральский государственный медицинский университет
Екатеринбург, Российская Федерация

**Potapova D.G., Zaripova T.V., Nozhkina N.V., Byzov N.S.
MORTALITY FROM CEREBROVASCULAR DISEASES IN THE CONTEXT
OF MUNICIPALITIES
OF THE SVERDLOVSK REGION**

Department of public health and health care
Ural state medical university
Yekaterinburg, Russian Federation

E-mail: kuzmed1993@yandex.ru

Аннотация. Результаты исследования свидетельствуют о наличии значительных различий муниципальным образованиям Свердловской области по уровню смертности от cerebrovascular diseases в 2017-2018 годы и недостаточной доле госпитализированных в специализированные сосудистые отделения пациентов с острыми состояниями.

Annotation. The results of the study indicate that there are significant differences in the municipalities of the Sverdlovsk region in the level of mortality from cerebrovascular diseases in 2017-2018 and the insufficient proportion of patients with acute conditions hospitalized in specialized vascular departments.

Ключевые слова: смертность, cerebrovascular diseases

Key words: mortality, cerebrovascular diseases.

Введение

Несмотря на снижение показателей смертности от инсультов, глобальное бремя этой болезни продолжает возрастать [6]. В России уровни смертности от

отдельных групп цереброваскулярных болезней (ЦВБ) в несколько раз выше, чем в США [5] и большинстве европейских стран. В Указе Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 г. № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года» при разработке национального проекта в сфере здравоохранения одним из целевых показателей определено снижение уровня смертности от болезней системы кровообращения до 450 случаев на 100 тыс. населения в 2024 году [1], для достижения которых в субъектах Российской Федерации предполагается реализация региональных программ «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» [3], в том числе в отношении цереброваскулярных болезней (ЦВБ). Выполнение установленных показателей в значительной степени зависит от реализации региональных задач с учетом специфики местных условий административных территорий.

Цель исследования - изучение особенностей смертности от цереброваскулярных болезней в муниципальных образованиях Свердловской области для обоснования дальнейшего повышения эффективности мер по снижению смертности.

Материалы и методы исследования

Проведено ретроспективное исследование смертности от цереброваскулярных болезней в Свердловской области и по 73 муниципальным образованиям области за 2014-2018 годы. Изучены случаи смерти по классу болезней системы кровообращения (класс IX МКБ-10), закодированные как I60-I69 – цереброваскулярные болезни. В качестве источников информации использованы данные Федеральной службы государственной статистики, Министерства здравоохранения Свердловской области; а также база данных системы «Танатос», содержащая сведения медицинских свидетельств о смерти в Свердловской области за 2017-2018 годы - генеральная совокупность случаев смерти от ЦВБ - 15667 случаев. Использованы методы: статистический, эпидемиологического анализа, ранжирования, типологии. Ранжирование проводилось по 73 муниципальным образованиям (МО) Свердловской области. Типология проводилась по данным 2017 года с вычислением среднего значения уровня смертности от ЦВБ; группы определялись с использованием правила «трех сигм»; выделены три группы – с низким уровнем (менее 101,0 на 100000 населения), средним (от 101,0 до 288,4) и высоким (288,5 и более). Статистическая обработка проводилась с помощью программы Microsoft Excel. Достоверность различий показателей определялась по критериям Стьюдента и хи-квадрат.

Результаты исследования и их обсуждение

В Свердловской области показатели общей смертности за 2014-2018 годы снизились с 14,0 до 13,4 на 1000 населения ($p < 0,001$). Первое место в структуре общей смертности занимают болезни системы кровообращения – в 2018 году – 48,7%, в том числе цереброваскулярные болезни (коды по МКБ-10 I60-I69) – 13,4%. Острые нарушения мозгового кровообращения (ОНМК, I60-I64) среди

ЦВБ составили 55,2%, их последствия (I69) – 29,4%, другие цереброваскулярные болезни (I67) – 15,4%.

Смертность от ЦВБ в Свердловской области в 2018 году составила 179,4 на 100 000 населения, практически не изменившись по сравнению с 2017 годом (175,4‰), также как и смертность от ОНМК (100,3 и 99,6 на 100 000 населения, соответственно). Повозрастная смертность увеличивается от 1,7‰ в возрасте от 20 до 29 лет до 1390,9 в 70 лет и старше ($p < 0,001$). Смертность от ЦВБ в трудоспособном возрасте в 2018 году составила 31,1 на 100 000 населения данного возраста без значимых различий по сравнению с 2017 годом (30,3‰).

При анализе показателей по отдельным муниципальным образованиям области выявлены значительные колебания смертности от ЦВБ: в 2017 году от 16,7‰ в городском округ (ГО) «Махнёвское муниципальное образование» до 560,1‰ в Тавдинском ГО ($p < 0,001$). При этом в 2017 году низкий уровень показателя (менее 101,0 на 100 000 населения) наблюдался в 10 МО (13,7%), высокий уровень (288,5 и более) – в 7 МО (9,6%), наиболее высокие в Тавдинском ГО (560,1‰) и Волчанском ГО (382,9‰). В 2018 году число МО с низким уровнем показателя сократилось до 7 МО (9,6%), а доля МО с высоким уровнем возросла до 14 МО (23,3%), наиболее высокий уровень сохраняется в Тавдинском ГО (568,6‰). При этом 6 МО (Ачитский ГО, ГО «город Лесной», Режевской ГО, ГО г. Каменск-Уральский, ГО Староуткинск, ГО Дегтярск) по показателю смертности от ЦВБ перешли из группы МО со средним уровнем в группу с высоким уровнем. При этом статистически значимо уровень смертности от ЦВБ повысился в 3 МО – г. Екатеринбург (с 125,1 до 140,3 на 100 000 населения, $p < 0,05$), ГО Заречный (с 99,3 до 153,9 на 100 000 населения, $p < 0,05$) и Слободотуринский муниципальный район (с 128,7 до 231,2 на 100 000 населения, $p < 0,05$). Положительные тенденции по уровню показателя выявлены в Волчанском ГО – снижение уровня смертности с 382,9 до 200,8 на 100 000 населения ($p < 0,05$) и переход из группы с крайне высоким уровнем смертности в группу со средним уровнем смертности, а также в Сысертском ГО (с 191,1 до 143,3 на 100 000 населения, $p < 0,05$).

При этом в группах с более высоким уровнем смертности от ЦВБ доля этих заболеваний в структуре БСК оказалась выше, по сравнению с группой МО с более низкими показателями: в среднем $40,2 \pm 2,4\%$ в группе с высоким уровнем показателя по сравнению с $27,8 \pm 1,0\%$ в группе со средним уровнем ($p < 0,001$) и $12,0 \pm 2,4\%$ - с низким уровнем ($p < 0,001$).

Среди умерших от ЦВБ в среднем преобладали женщины – 57,7%. В основном по данной причине умирали лица в возрасте старше трудоспособного (90,6%). В трудоспособном возрасте умерли 9,4%, в том числе в трудоспособном возрасте 40 лет и старше – 8,3%. Среди лиц трудоспособного возраста доля умерших от ОНМК значимо выше - 86,7% по сравнению с 51,9% среди лиц старше трудоспособного возраста ($p < 0,001$).

По социальному статусу среди умерших трудоспособного возраста на момент смерти были трудоустроены 20,1%, зарегистрированные безработные - 18,4%, пенсионеры и инвалиды - 23,5%, не работали – 37,7%.

Согласно Порядку оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения [4], все пациенты с признаками ОНМК подлежат госпитализации в медицинские организации, в структуре которых организовано неврологическое отделение для больных с ОНМК. В Свердловской области для оказания медицинской помощи взрослым больным ОНМК организована сеть неврологических отделений в составе регионального сосудистого центра на базе ГБУЗ СО «Свердловская областная клиническая больница №1» на 30 коек и 20 первичных сосудистых отделений (ПСО) на базе многопрофильных больниц области на 625 коек, из них 7 – в г.Екатеринбурге.

Анализ по месту смерти больных показал, что пациенты с ЦВБ умирали в стационаре в 49,2% случаев, дома - 38,8%, в машине скорой медицинской помощи - 0,2%, в другом месте (на улице, на работе и др.) - 11,8% (таблица 1). В группе умерших от ОНМК доля госпитализированных составила 74,8% (в 2017 г. – 74,0%, 2018 г. – 75,5%), а среди пациентов с другими ЦВБ, такими как поражения сосудистой системы мозга без кровоизлияния или инфаркта (I67), а также последствия ЦВБ (I69), – 17,8% ($p < 0,001$). В специализированные ПСО в среднем за два года были госпитализированы 78,5% из числа умерших в стационаре, при этом в 2018 году их доля повысилась до 80,8% по сравнению с 76,2% в 2017 году ($p < 0,001$). Дома чаще умирали пациенты с ЦВБ без кровоизлияния или инфаркта и с последствиями ЦВБ – 66,5% ($p < 0,001$).

Таблица 1

Распределение умерших от ЦВБ по месту смерти, 2017-2018 гг. (%)

Место смерти	Всего n=15667	О НМК (I60-I64) n=8649	друг ие ЦВБ (I67-I69) n=7018	в трудоспособном возрасте	
				всего n=1462	в т.ч. ОНМК n=1268
В стационаре	49,2	74,8	17,8	66,3	71,0
Дома	38,8	16,3	66,5	19,0	14,6
В машине скорой медицинской помощи	0,2	0,2	0,1	0,3	14,2
В другом месте	11,8	8,7	15,6	14,4	0,2
Всего	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Примечание: * - различия между умершими от ОНМК и умершими от хронических состояний достоверны, $p < 0,001$

*IV Международная (74 Всероссийская) научно-практическая конференция
«Актуальные вопросы современной медицинской науки и здравоохранения»*

Однако и среди них госпитализированы были только 71,0%. Высокая доля умерших от ОНМК вне стационара – 25,8% среди всех умерших и 29,0% - среди умерших лиц трудоспособного возраста может свидетельствовать о несвоевременном оказании им медицинской помощи, в том числе за счет быстрого развития состояний, приведших к смерти.

Анализ показателей смертности является обоснованием для разработки мер по повышению доступности специализированной медицинской помощи для больных с острыми состояниями при ЦВБ, особенно с отдаленных территорий области. С этой целью в 2019 году Министерством здравоохранения Свердловской области предусмотрено организовать еще 3 ПСО, Приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 7.02.2019 г. № 206-п [2] усовершенствован порядок маршрутизации пациентов с ОНМК и определены территории, закрепленные за каждой медицинской организацией, имеющей в своем составе ПСО. Дальнейший мониторинг смертности в комплексе с оценкой доступности и качества оказания медицинской помощи направлен на оперативную разработку и реализацию мер по снижению смертности населения Свердловской области от цереброваскулярных болезней.

Выводы:

1. В Свердловской области цереброваскулярные болезни составляют 13,4% в структуре причин общей смертности, среди них острые нарушения мозгового кровообращения - 55,2%. Смертность от ЦВБ в 2018 году сохраняется на уровне 179,4 на 100 000 населения, от ОНМК – 100,3 на 100 000 населения.

2. Муниципальные образования Свердловской области по уровню смертности от ЦВБ имеют значительные различия. В МО с высоким уровнем показателя доля ЦВБ в структуре БСК составила в среднем $40,2 \pm 2,4\%$ по сравнению с $12,0 \pm 2,4\%$ в группе с низким уровнем ($p < 0,001$). В 2018 году число МО с низким уровнем показателя сократилось с 10 МО в 2017 г. до 7 МО (13,7%), с высоким уровнем выросло с 9 до 14 МО (23,3%), соответственно.

3. Среди умерших от цереброваскулярных болезней преобладали женщины (57,7%); лица в возрасте старше трудоспособного (90,6%). Доля умерших от острых нарушений мозгового кровообращения выше среди лиц трудоспособного возраста - 86,7% по сравнению с 51,9% в группе старше трудоспособного возраста, $p < 0,001$.

4. Пациенты с ОНМК в 2018 году были госпитализированы на момент смерти 75,5% случаев, среди умерших в стационаре госпитализированы в первичные сосудистые отделения 80,8%, что свидетельствует о необходимости реализации дополнительных мер по повышению доступности экстренной специализированной медицинской помощи.

Список литературы:

1. О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года: Указ Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 г. № 204 [Электр. ресурс]. URL: <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/71837200/> (дата обращения: 1.03.2019).

2. Об организации оказания медицинской помощи взрослым больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения в Свердловской области: приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 7.02.2019 г. №206-п. – Екатеринбург, 2019. – 18 с.

3. Паспорт национального проекта Здравоохранение: утвержден президиумом Совета при Президенте Российской Федерации по стратегическому развитию и национальным проектам (протокол от 3 сентября 2018 г. № 10) [Электр. ресурс]. URL: <http://www.econom22.ru/pnp/natsionalnye-proekty-programmy/Zdravoohranenie.pdf> (дата обращения: 1.03.2019).

4. Порядок оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения: утвержден Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 928н [Электр. ресурс]. URL: <https://base.garant.ru/70334856/> (дата обращения: 1.03.2019).

5. Самородская И.В. Динамика показателей смертности населения от острого нарушения мозгового кровообращения в России и США за 15-летний период / И.В.Самородская, О.В.Зайратьянц, В.И.Перхов, Е.М.Андреев, Д.Ш.Вайсман // Архив патологии. – 2018. – Том 80. - № 2. – С. 30-37.

6. Hankey G.J. Stroke / G.J.Hankey // The Lancet. – 2017. – Volume 389. - № 10069. – P. 641-654.

УДК 61:614.8.06

Захарова А.Р., Кузьмин К.В.

**ЭМПИРИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ ПРОБЛЕМ СОВРЕМЕННОЙ
ТРАВМАТОЛОГИИ В СИСТЕМЕ ОМС**

Кафедра социальной работы и социологии медицины
Уральский государственный медицинский университет
Екатеринбург, Российская Федерация

Zakharova A.R., Kuzmin K.V.

**EMPIRICAL ANALYSIS OF THE PROBLEMS OF MODERN
TRAUMATOLOGY IN THE CHI SYSTEM**

Department of social work and sociology of medicine
Ural state medical university

Yekaterinburg, Russian Federation

E-mail: banana_brain@list.ru, kuzmin@usma.ru

Аннотация. В статье рассматриваются проведенные исследования и собранная информации по текущей ситуации в травматологии г. Екатеринбурга в системе обязательного медицинского страхования. Были взяты интервью, проведен анализ эмпирических наблюдений как пациента, выявлены проблемы современной бесплатной травматологии и предложены пути их скорейшего решения.