

Апрелев В.Е., Апрелев Е.В., Маркелова Е.Н.

Закономерности изменения заболеваемости и смертности от болезней системы кровообращения (на примере Оренбургской области)

ГБОУ ВПО ОрГМУ Минздрава России, г. Оренбург

Aprelev V.E., Aprelev E.V., Markelova E.N.

Changes in patterns of morbidity and mortality from diseases of the circulatory system (on the example of Orenburg region)

Резюме

В статье представлены результаты анализа уровней и структуры заболеваемости и смертности населения Оренбургской области по причине болезней системы кровообращения. Установлено, что в регионе за последний год уровень первичной заболеваемости болезнями системы кровообращения резко повысился, в структуре преобладали цереброваскулярные болезни (25,3%), болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением (19,3%) и ишемическая болезнь сердца (18,3%). Уровень общей заболеваемости населения болезнями системы кровообращения не имел тенденции к снижению (в 2009 году - 132,5‰, в 2013 году - 146,1‰). В структуре общей заболеваемости первое место занимали болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением (41,9%). За период 2010 – 2014 годов на фоне высоких показателей общей смертности населения зарегистрировано снижение (на 13,3%) уровня смертности от болезней системы кровообращения, хотя среди сельского населения сохранялся более высокий уровень данного показателя.

Ключевые слова: сердечно-сосудистые заболевания, заболеваемость, смертность

Summary

The article analyzes the morbidity and mortality of the population of the Orenburg region due to diseases of the circulatory system. In the structure of primary morbidity of the studied class is dominated by cerebrovascular disease (25,3%), diseases characterized by high blood pressure (19,3%) and coronary heart disease (18,3%). In the structure of total incidence slightly less than half of all cases have disease characterized by high blood pressure (41,9%). And the overall incidence of this group of diseases has no tendency to decrease (in 2009 - 132,5‰, and in 2013 - is 146,1‰). Against the background of high mortality rates of population mortality from circulatory diseases decreased by 13,3%; higher values are observed among the rural population, although their mortality rate from circulatory diseases decreased. Rates of primary morbidity level over the past year has risen sharply, although the total incidence and as a result chronic forms of diseases of the circulatory system predominate.

Key words: cardiovascular disease, morbidity, mortality

Введение

Болезни системы кровообращения являются актуальной проблемой здравоохранения, так как имеют высокую распространенность в популяции, характеризуются частым развитием осложнений и высоким уровнем смертности. В мире ежегодно от сердечно-сосудистых болезней умирает около 17 миллионов человек. В России болезни системы кровообращения на протяжении многих лет занимают 1-ое место в структуре общей смертности населения и составляют более 50% [1, 2]. Заместитель министра здравоохранения Российской Федерации Татьяна Яковлева, выступая на Евразийском женском форуме 25 сентября 2015 года, отметила, что за время реализации целевой программы по борьбе с сердечно-сосудистыми заболеваниями смертность от них в

Российской Федерации снизилась более чем в 2 раза, и этот опыт является передовым для европейских стран [3].

Цель настоящего исследования – на примере Оренбургской области изучить динамику показателей заболеваемости и смертности населения от болезней системы кровообращения.

Материалы и методы

Объектом исследования явились жители Оренбургской области. Проанализирован период с 2010 по 2014 годы. Анализу подверглись показатели смертности населения, общей и первичной заболеваемости взрослого населения Оренбургской области болезнями системы кровообращения, включая ЦВБ, болезни, характеризующиеся повышенным кровяным

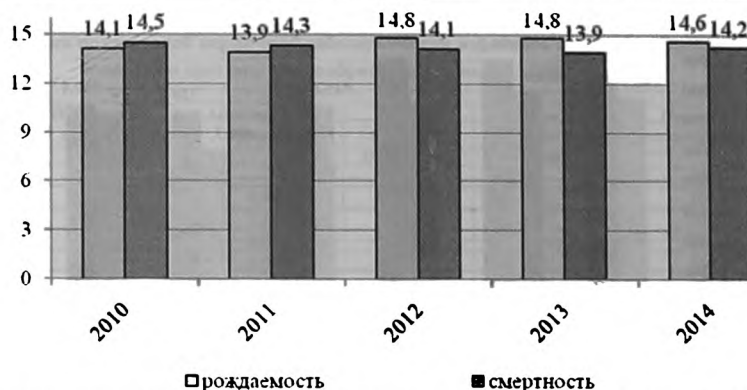


Рис. 1. Динамика показателей рождаемости и смертности в Оренбургской области (на 1000 населения).

Таблица 1. Динамика показателей смертности населения Оренбургской области по причине болезней системы кровообращения за период 2010 – 2014 гг.

Год	Показатель (на 100 000)	Абсолютный прирост (снижение)	Темп прироста (убыли), %	Показатель роста (убыли), %	Показатель наглядности, %
2010	842,0	-	-	-	100,0
2011	820,7	-21,3	-2,5	97,5	97,5
2012	796,8	-23,9	-2,9	97,1	94,6
2013	770,5	-26,3	-3,3	96,7	91,5
2014	729,6	-40,9	-5,6	94,7	86,3

давлением, ишемическая болезнь сердца и острый инфаркт миокарда.

Были использованы данные отчетных форм №12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у больных, проживающих в районе обслуживания лечебного учреждения» (показатели общей и первичной заболеваемости) и данные официальных статистических сборников Министерства здравоохранения Оренбургской области за анализируемый период.

В ходе исследования были построены динамические ряды и осуществлен расчет абсолютного прироста (убыли), темпов прироста (убыли), роста (убыли) и показателей наглядности.

В исследовании применены статистический и аналитический методы.

Результаты и обсуждение

На 1 января 2015 года в Оренбургской области проживало 2 001 110 человек. За прошедшие пять лет численность населения области сократилась на 30190 человек или на 1,5%. Следует отметить, что за счет повышения рождаемости за последние годы в регионе наблюдается естественный прирост населения, составивший в 2012 году 0,7%, в 2013 году – 0,9%, а в 2014 году – 0,4%. Установлено, что на этом фоне коэффициент смертности населения области не снижается, оставаясь высоким [рис. 1].

В 2014 году в структуре причин смертности населения Оренбургской области на первом месте находились болезни системы кровообращения (51,2%), на втором месте – онкологические заболевания (15,8%) и на третьем месте – внешние причины (10,7%).

При анализе показателей смертности населения Оренбургской области от болезней системы кровообращения, отмечено, что с 2010 по 2014 годы данный показатель снизился на 13,3%, наибольший темп его убыли отмечен с 2013 по 2014 год – на 5,6% [табл. 1].

Проанализировав показатели смертности населения Оренбургской области по причине болезней системы кровообращения в зависимости от места проживания [рис. 2], выявлено, что более высокие значения данного показателя регистрировались в сельской местности, хотя с 2010 года данный показатель стал уменьшаться с 899,7 до 750,4 на 100 000 населения, что составило 16,5%.

На рисунке 3 представлены отдельные сельские районы Оренбургской области, в которых регистрировались высокие показатели смертности населения по причине болезней системы кровообращения. При этом в данных районах показатели общей заболеваемости сердечно-сосудистой патологией не были высокими, что свидетельствует о возможности предотвратить смертность населения в этих населенных пунктах.

Учитывая высокий уровень смертности населения по причине болезней системы кровообращения в регионе, был проведен анализ показателей заболеваемости взрослого населения Оренбургской области данной патологией.

Установлено значительное превышение показателей общей заболеваемости болезнями системы кровообращения по сравнению с показателями первичной заболеваемости, что свидетельствует о преобладании хронических форм данной патологии среди взрослого населения исследуемого региона. Показатели первичной заболеваемости взрослого населения болезнями системы кровообращения за анализируемый пе-

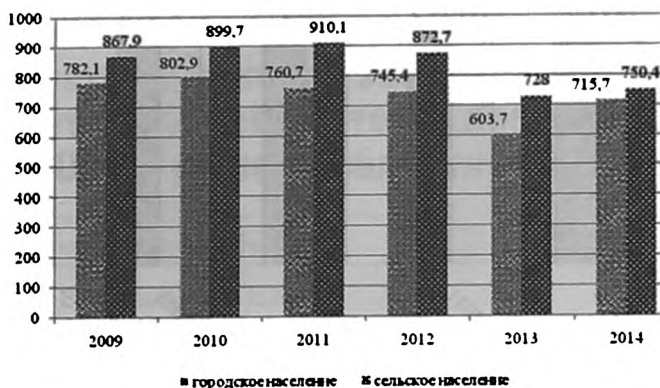


Рис. 2. Динамика показателя смертности населения (на 100 000) по причине болезней системы кровообращения (Оренбургская область, 2009 – 2014 гг.).

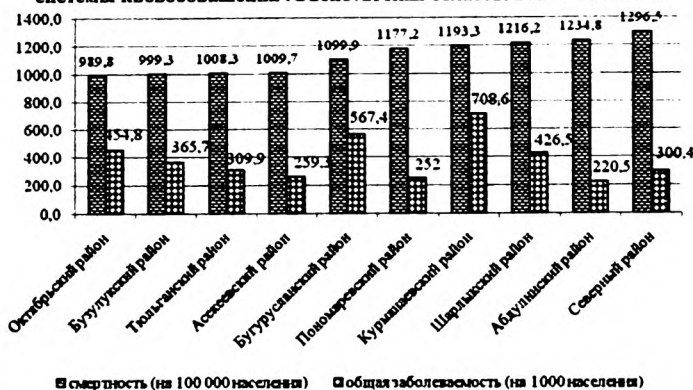


Рис. 3. Показатели смертности и заболеваемости населения болезнями системы кровообращения в отдельных сельских районах Оренбургской области (2014 г.).

риод повысились на 55,6%, наибольший темп прирост, как следует из таблицы 2, отмечен в 2014 году (на 45,6% по сравнению с предыдущим годом).

Установлено, что в регионе уровень общей заболеваемости населения болезнями системы кровообращения за пятилетний период повысились на 6,8% (с 338,4‰ до 363,3‰) [табл. 3].

В структуре первичной заболеваемости взрослого населения Оренбургской области в 2013 году на 1 месте находились цереброваскулярные болезни (25,3%), на 2 месте - болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением (19,3%) и на 3 месте - ишемическая болезнь сердца (18,3%), при этом стенокардия и острый инфаркт миокарда регистрировались гораздо реже (9,1 и 4,2% соответственно).

Структура общей заболеваемости взрослого населения болезнями системы кровообращения имеет следующие отличия: во-первых, цереброваскулярные болезни встречаются гораздо реже и составляют 19,4%, во-вторых, больший вклад вносят болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением (41,9%). При этом доля стенокардии составляет 20,0%.

В ходе настоящего исследования были проанализированы показатели первичной заболеваемости взрослого

населения Оренбургской области ишемической болезнью сердца. Отмечено, что данные показатели повысились к 2012 году, составляя в 2009 году – 5,8‰, в 2010 году – 5,4‰, в 2011 году – 7,0‰ и, наконец, в 2012 году – 7,2‰, а затем снизились в 2013 году до 6,2‰

В 2009 году общая заболеваемость взрослого населения в Оренбургской области вследствие болезней с повышенным кровяным давлением составила 132,5‰, к 2013 году данный показатель повысился на 10,2% и составил 146,1‰. Показатели первичной заболеваемости этой патологией в 2009 году были на уровне 6,1‰ и за пятилетний период наблюдения существенно не изменялись (2010 год – 5,8‰; 2011 год – 5,7‰; 2012 год – 5,9‰; 2013 год – 6,6‰).

В ходе анализа показателей заболеваемости взрослого населения ЦВБ отмечено, что структура первичной и общей заболеваемости по причине данной патологии значительно отличаются. Так в структуре первичной заболеваемости ЦВБ на долю инфаркта мозга (ишемического инсульта) приходилось в 2009 году 37,9%, а в 2013 году 26,5%. Тогда как на долю геморрагического инсульта (субарахноидальное и внутримозговое кровоизлияние) - лишь 5,7% в 2013 году и 7,4% в 2009 году, т.е. отмечалось снижение на 23,0%.

Таблица 2. Динамика показателей первичной заболеваемости взрослого населения Оренбургской области болезнями системы кровообращения за период 2009 – 2014 гг.

Год	Показатель (на 1000)	Абсолютный прирост	Темп прироста (убыли), %	Показатель роста (убыли), %	Показатель выживаемости, %
2009	29,3	-	-	-	100,0
2010	29,7	0,4	1,4	101,3	101,3
2011	31,8	2,1	7,1	107,1	108,5
2012	32,6	0,8	2,5	102,5	111,3
2013	34,0	1,4	4,3	104,3	116,0
2014	45,6	11,6	25,4	134,1	155,6

Таблица 3. Динамика показателей общей заболеваемости взрослого населения Оренбургской области болезнями системы кровообращения за период 2009 – 2014 гг.

Год	Показатель (на 1000)	Абсолютный прирост	Темп прироста (убыли), %	Показатель роста (убыли), %	Показатель выживаемости, %
2009	338,4	-	-	-	100,0
2010	341,7	3,3	0,9	100,9	100,9
2011	330,7	-11,0	-3,2	96,8	97,7
2012	331,0	0,3	0,09	100,1	97,8
2013	345,6	14,6	4,4	104,4	102,1
2014	363,3	17,7	5,1	105,1	107,4

Ишемический и геморрагический инсульт - это основные причины острого нарушения мозгового кровообращения (ОНМК), по данным официальной статистики представляют собой впервые установленные диагнозы, а в структуре общей заболеваемости «другие цереброваскулярные болезни» достигают 91,5% и представляют собой хронические заболевания, диагностированные в предыдущие годы.

Анализ динамики показателей первичной заболеваемости взрослого населения Оренбургской области ЦВБ за последние пять лет (период с 2009 по 2013 годы) выявил рост показателя с 6,8% до 8,5%. При этом колебания данного показателя привели к его выраженному повышению до 9,1% в 2012 году с последующим снижением, темп которого составил 6,6%.

В регионе динамика общей заболеваемости взрослого населения ЦВБ за исследуемый период имела тенденцию к снижению. Так в 2010 году зарегистрировано снижение (на 7,3%) данного показателя, а в 2011 году – на 4,8%. Таким образом, в 2013 году уровень общей заболеваемости населения ЦВБ составил 66,1%.

Заключение

Таким образом, анализ данных официальной статистики позволил установить следующие особенности состояния здоровья населения Оренбургской области: на фоне

высоких показателей общей смертности населения области смертность от болезней системы кровообращения снизилась – на 13,3%; более высокий уровень смертности по причине сердечно-сосудистой патологии имеют сельские жители; за последний год показатели первичной заболеваемости болезнями системы кровообращения резко повысились, хотя сохраняется высокий уровень общей заболеваемости населения болезнями системы кровообращения. В структуре первичной заболеваемости преобладали цереброваскулярные болезни (25,3%), болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением (19,3%) и ишемическая болезнь сердца (18,3%), а в структуре общей заболеваемости - болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением (41,9%).■

Апрелев Вадим Евгеньевич – к.м.н., доцент кафедры неврологии ГБОУ ВПО ОрГМУ Минздрава России, г. Оренбург. Апрелев Евгений Вадимович – аспирант кафедры общественного здоровья и здравоохранения №2 ГБОУ ВПО ОрГМУ Минздрава России, г. Оренбург. Маркелова Елена Николаевна – врач-кардиолог ГАУЗ «Городская клиническая больница им. Н.И. Пирогова» г. Оренбурга. Автор, ответственный за переписку - Апрелев Евгений Вадимович, e-mail – k_pubzdrav_2@orgma.ru. Телефоны: (35-32) 31-68-56 – служ., (35-32) 77-24-59 (факс).

Литература:

1. Гусев Е.И., Скворцова В.И., Крылов В.В. Снижение смертности и инвалидности от сосудистых заболеваний мозга в Российской Федерации. *Неврологический вестник*. 2007;39 (1): 128-6.
2. Хасанова Н.М. Острые цереброваскулярные заболевания: факторы риска и подходы к профилактике их развития у больных артериальной гипертензией в работе врачей общей практики и участковых терапевтов [автореферат]. Санкт-Петербург, 2012: 1-24.
3. Интернет-ресурс <http://www.rosminzdrav.ru/news/2015/09/25/2548-zamestitel-ministra-taryanayakovleva-prinyala-uchastie-v-evraziyskom-zhenskom-forume>

Литература:

1. Гусев Е.И., Скворцова В.И., Крылов В.В. Снижение смертности и инвалидности от сосудистых заболеваний мозга в Российской Федерации. *Неврологический вестник*. 2007;39 (1): 128-6.
2. Хасанова Н.М. Острые цереброваскулярные заболевания: факторы риска и подходы к профилактике их развития у больных артериальной гипертензией в работе врачей общей практики и участковых терапевтов [автореферат]. Санкт-Петербург. 2012; 1-24.
3. Интернет-ресурс <http://www.rosminzdrav.ru/news/2015/09/25/2548-zamestitel-ministra-tatyana-yakovleva-prinyala-uchastie-v-evraziyskom-zhenskom-forume>