

МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ БОЛЕЗНЕЙ СИСТЕМЫ КРОВООБРАЩЕНИЯ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ В РЕСПУБЛИКЕ СЕВЕРНАЯ ОСЕТИЯ-АЛАНИЯ

¹Бадоева З.А.,¹Габараева Л.Н.,¹Гудцова А.П.,¹Габоева И.А.

¹Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Северо-Осетинская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Владикавказ, Россия (362025, г. Владикавказ, ул. Пушкинская, д.40), E-mail: sogma.rso@gmail.com

В Республике Северная Осетия-Алания, отмечается значительный рост болезней системы кровообращения превышающий среднероссийский уровень. В структуре общей заболеваемости взрослого населения республики по основным классам болезней в 2014 году БСК стоят на втором месте, на первом месте - болезни органов дыхания на третьем – болезни глаза и придаточного аппарата. При этом, в структуре первичной инвалидности сердечно-сосудистая патология стабильно занимает первое ранговое место, на втором месте - новообразования, на третьем – болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани. Анализ данных исследования свидетельствует о серьезных изменениях в структуре болезней системы кровообращения, что является рациональным обоснованием для тщательного изучения распространения этих заболеваний. Результаты проведенного исследования указывают на необходимость проведения мониторинговых исследований распространенности болезней системы кровообращения, с целью обоснования дифференцированных организационных и лечебно-профилактических мероприятий по улучшению эпидемиологической ситуации в республике.

Ключевые слова: система кровообращения, взрослое население, инвалидность, распространенность, заболеваемость, динамика, показатели, структура

MEDICAL AND SOCIAL ASPECTS OF THE CIRCULATORY SYSTEM DISEASES IN THE ADULT POPULATION IN THE REPUBLIC OF NORTH OSSETIA-ALANIA

Badoeva Z. A., Gabaraeva L. N., Gudtsova A. P., Gaboeva I. A.

State budgetary educational institution of higher professional education "North Ossetian state medical Academy" of the Ministry of health of the Russian Federation Vladikavkaz, Russia (362025, Vladikavkaz, ul. Pushkinskaya, 40), Email: sogma.rso@gmail.com

In the republic of North Ossetia-Alania, there has been a significant increase of diseases of the circulatory system exceeding the national average. In the structure of general morbidity of adult population of the republic by main classes of diseases in 2014, the DSC are on second place, on the first place are respiratory tract diseases, on the third – diseases of the eye and adnexa. Thus, in the structure of primary cardiovascular disability pathology occupies the first rank place, second -neoplasms, on the third – diseases of musculoskeletal system and connective tissue. Data analysis research shows major changes in the structure of diseases of the circulatory system that is a rational justification for a thorough examination of the spread of these diseases. The results of the study indicate the need for monitoring studies of prevalence of diseases of the circulatory system, in order to substantiate differentiated organizational and preventive measures to improve the epidemiological situation in the Republic.

Keywords: circulatory system, adult population, disability, prevalence, the incidence, dynamics, indicators, structure.

Болезни системы кровообращения (БСК) занимают одно из ведущих мест среди заболеваний, распространенность которых в популяции отличается особенно выраженным и устойчивым ростом [1].

В структуре общей заболеваемости всего населения РФ в 2013 году болезни системы кровообращения заняли второе ранговое место (14,2%), на первом месте - болезни органов дыхания (24,2%), на третьем – болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (8,3%). У взрослого населения (старше 18 лет) на первом месте стоят – болезни системы

кровообращения (19,1%), на втором – болезни органов дыхания (14,2%), на третьем – болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (9,8%) [2, 4].

Рост числа болезней системы кровообращения обуславливает актуальность связанной с ними медико-социальной проблемы – временной нетрудоспособности инвалидности и смертности. По данным официальной статистики в нашей стране и в промышленно развитых странах мира динамика показателей заболеваемости, инвалидности и смертности в связи с болезнями сердечно-сосудистой системы, имеет негативные тенденции, поскольку названные показатели удваиваются каждые десять лет [3].

Болезни системы кровообращения занимают первое место среди причин инвалидности населения нашей страны (40 %). При этом 4% мужчин получают I группу, 60% - II группу инвалидности. У женщин эти показатели несколько ниже. Среди причин инвалидности преобладают ишемическая и гипертоническая болезни, сосудистые поражения мозга. В Российской Федерации с 2000г. ежегодно от ССЗ умирает 2,3 млн. человек. Это в пересчете на 100тыс. населения – в 2 раза больше, чем в Европе и в США, в 1,5 раза больше, чем в среднем по миру. В структуре причин смертности от сердечно-сосудистых заболеваний в Российской Федерации лидирующее положение занимает ишемическая болезнь сердца (55% у мужчин и 41% у женщин). Смертность от сосудистых заболеваний стабильно составляет 57%, причем почти 20% из этого числа умирают в трудоспособном возрасте

Экономические потери, связанные с ССЗ, а также затраты на оказание помощи больным, страдающим заболеваниями сердца и сосудов, ежегодно увеличиваются. По прогнозам экспертов ВОЗ, социальная и экономическая нагрузка на общество, создаваемая ССЗ, будет расти [4, 5].

Цель исследования. Изучение медико-социальных проблем болезней системы кровообращения среди взрослого населения Республики Северная Осетия-Алания.

Материал и методы исследования. Для определения показателей, характеризующих динамику и структуру болезней системы кровообращения проанализированы ежегодные статистические отчеты (форма 12) МЗ РСО-Алания за 2008-2014 гг., данные бюро медико-социальной экспертизы (форма 7), акты освидетельствования инвалидов Бюро государственной МСЭ за период (7568 карт).

Показатели общей и первичной заболеваемости рассчитаны на 100 тыс. взрослого населения, инвалидности – на 10 тыс.

Статистическая обработка полученных данных осуществлена на основе комплекса современных методов автоматизированного хранения и обработки информации на персональных компьютерах с использованием программы MSExcel и стандартного пакета прикладных программ «Statistical 6,0».

Результаты исследования и их обсуждение.

Согласно данным обращаемости взрослого населения в медицинские организации РСО-Алания по поводу болезней системы кровообращения выявлен неуклонный рост, как общей, так и впервые выявленной заболеваемости. Так, за исследуемый период (2008-2014 гг.) общая заболеваемость в республике увеличилась в 1,3 раза (с 14066,3 в 2008 г. до 17632,7 в 2014 г. на 100 тыс. взрослого населения). Аналогичную картину составила и впервые выявленная заболеваемость, увеличившись в 1,3 раза (с 3460,3 в 2008 г. до 4433,0 в 2014 г. соответственно) (рис. 1).

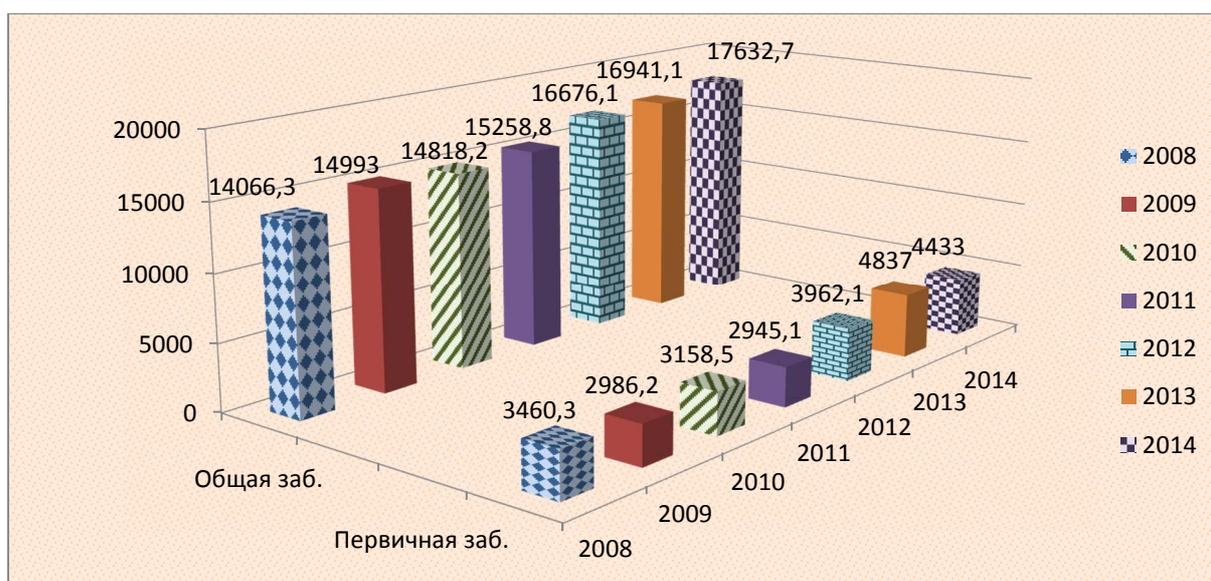


Рис. 1. Сравнительная характеристика показателей общей и первичной заболеваемости БСК взрослого населения РСО-Алания за 2008-2014 гг. (на 100 тыс. взрослого насел.)

По результатам исследования зафиксирован также значительный рост общей заболеваемости по отдельным нозологическим формам. Ведущими нозологическими формами, участвующими в формировании болезней системы кровообращения являются: болезни характеризующиеся повышенным кровяным давлением (БХПКД), ишемическая болезнь сердца (ИБС), цереброваскулярные болезни (ЦВБ). Распространенность ЦВБ составила 1540,2 в 2008 г. и 2988,9 в 2014 г. (на 100 тыс. взрослого населения), увеличившись на 94,1 %, в связи, с чем по темпам прироста заняли первое ранговое место; на втором месте болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением (БХПКД). Прирост данной нозологической формы за исследуемый период достиг 36,4 % (4656,0 и 6349,4 соответственно); третье место принадлежит ИБС (4844,0 в 2008 г. и 5936,2 в 2014 г. на 100 тыс. взрослого населения), темп прироста составил 22,5 % (табл. 1)

Таблица 1

Динамика общей заболеваемости болезнями системы кровообращения взрослого населения РСО – Алания по нозологическим формам за 2008-2014 гг. (на 100 тыс. чел.)

	ГОДЫ					ТЕМП ПРИРОСТА %
	2008	2010	2012	2013	2014	
БОЛЕЗНИ СИСТЕМЫ КРОВООБР.	14066,3	14818,2	16676,1	16941,1	17632,7	25,4
ИШЕМИЧ. БОЛЕЗНЬ СЕРДЦА	4844,0	5423,7	5808,4	5377,6	5936,2	22,5
Б-ЗНИ ХАР-СЯ ПОВЫШЕННЫМ КРОВЯНЫМ/Д.	4656,0	5155,4	5645,9	5860,8	6349,4	36,4
ЦЕРЕБРОВАСКУЛЯРНЫЕ БОЛЕЗНИ	1540,2	2262,5	3039,7	3162,0	2988,9	94,1

За исследуемый 7-и летний период (2008-2014 гг.) зафиксирован значительный рост первичной заболеваемости БСК по нозологическим формам. Так, уровень заболеваемости ИБС увеличилась на 143,5 % (с 538,0 в 2008 г. до 1309,9 в 2014 г. на 100 тыс. взрослого населения). Болезни характеризующиеся повышенным кровяным давлением составили 785,4 в 2008 г. и 1050,4 в 2014 г. (соответственно). Согласно рисунку 1 цереброваскулярные болезни имели волнообразный характер роста и снижения в отдельные годы анализируемого периода. Максимальное значение наблюдалось в 2008 г. (1540,2 на 100 тыс. чел.) минимальное - в 2011 г. (784,7) (рис. 2). Темп снижения за период (2008-2014 гг.) составил (-18,0 %), при этом данное явление не снижает актуальности изучаемой проблемы.

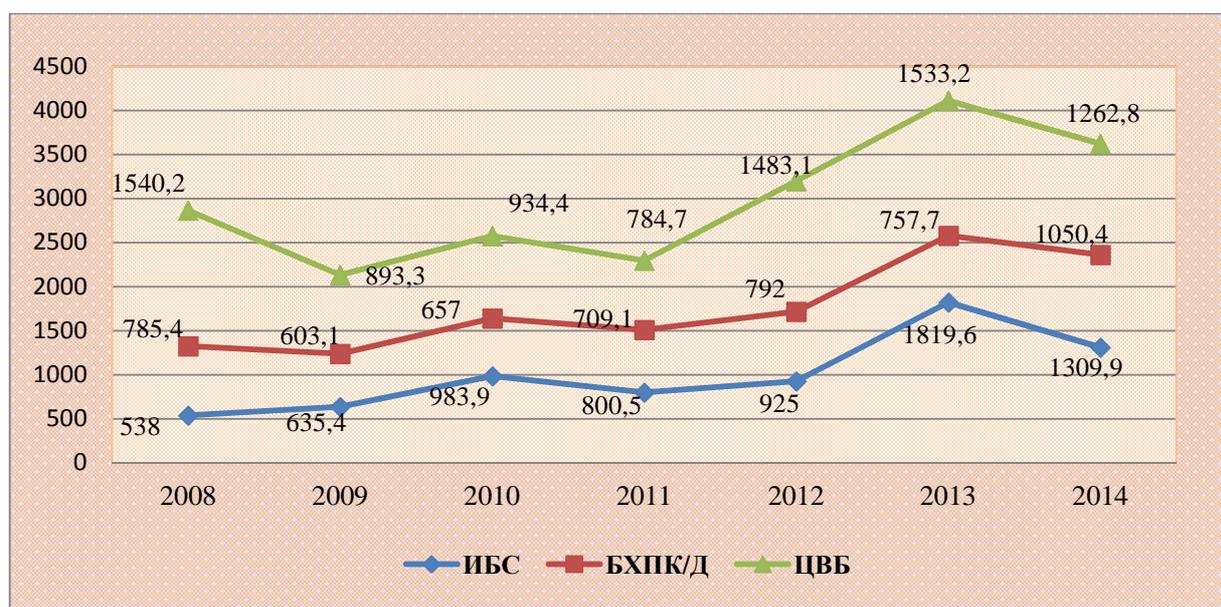


Рис. 2. Динамика первичной заболеваемости болезней системы кровообращения взрослого населения в РСО – Алания по нозологическим формам за 2008-2014 гг. (на 100 тыс. чел.)

В структуре первичной инвалидности по основным классам болезней в РСО-Алания, так же как и в Российской Федерации БСК стабильно занимают первое ранговое место. Так в 2014 г. данный класс составил 37,1 % (в РФ – 35,0% в 2013 г.), на втором месте злокачественные новообразования (20,8), на третьем – болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (9,9 %) (табл. 2).

Таблица 2

Структура первичной инвалидности по основным классам болезней взрослого населения РСО-Алания за 2008-2014 гг. (в%)

КЛАССЫ БОЛЕЗНЕЙ	ГОДЫ						
	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Всего по основным классам болезней	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Болезни системы кровообращения	42,5	41,7	31,2	38,0	40,0	36,6	37,1
Новообразования	14,5	14,9	16,2	17,7	16,2	19,9	20,8
Болезни костно-мышечной системы	11,8	11,8	10,0	10,9	10,8	10,2	9,9
Травмы и отравления	3,9	3,9	4,8	5,5	5,7	4,4	4,7

С целью выявления контингента инвалидов по нозологическим формам (ИБС, БХПК/Д, ЦВБ и др.) и возрастным категориям (трудоспособный, пенсионный) проведен ежегодный анализ 7568 актов освидетельствования инвалидов по БСК в Бюро медико-социальной экспертизы за период (2009-2014 гг.). Первично признанные инвалиды с ишемической болезнью сердца составили 3749 чел. (49,5 %) заняв первое лидирующее место; на втором месте – цереброваскулярные болезни – 2694 чел. (35,6 %); на третьем месте – болезни характеризующиеся повышенным кровяным давлением – 514 (6,8 %); другие 611 чел. (8,1%); доля инвалидов трудоспособного возраста составила 41,5 % (3143 чел.), пенсионного - 58,5 % (4425 чел.) (рис. 3).

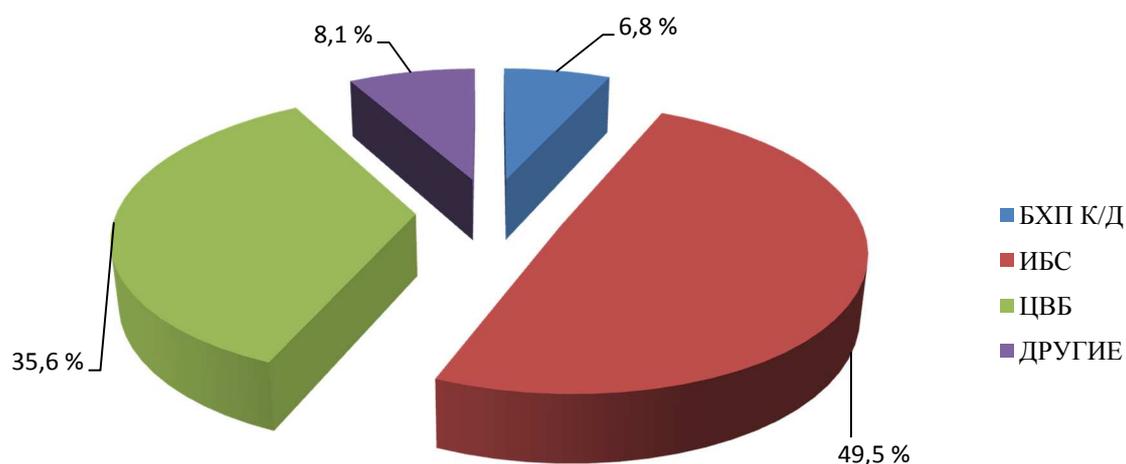


Рис. 3. Структура первичной инвалидности вследствие болезней системы кровообращения по нозологическим формам в РСО-Алания по данным актов освидетельствования за (2009-2014 гг.)

Заключение

В Республике Северная Осетия-Алания, как и в Российской Федерации, отмечается значительный рост болезней системы кровообращения превышающий среднероссийский уровень. В структуре общей заболеваемости взрослого населения РСО-Алания в 2013 году на первом месте стоят болезни органов дыхания (18,0 %), на втором – болезни системы кровообращения (17,5 %), на третьем – болезни глаза и придаточного аппарата (7,4 %).

В структуре первичной инвалидности по основным классам болезней в РСО-Алания БСК стабильно занимают первое ранговое место (37,1%), на втором месте новообразования (20,8 %), на третьем – болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (9,9 %)

По данным актов освидетельствования в нозологической структуре первичной инвалидности вследствие болезней системы кровообращения по РСО-Алания первое ранговое место принадлежит ИБС (49,5 %), на втором месте – цереброваскулярные болезни (35,6 %), на третьем – болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением (6,8 %). Наибольшее число впервые признанных инвалидами наблюдается среди лиц пенсионного возраста (58,5 %), в трудоспособной возрастной группе данный показатель составил 41,5 %.

Список литературы

1. Алтарев С.С. Недельные ритмы общей смертности и смертности от сердечно-сосудистых заболеваний / С.С. Алтарев, С.А. Помешкина, О.Л. Барбараш // Клиническая медицина. – 2012. – № 1. – С. 35-37.

2. Антипова С.И. Болезни системы кровообращения: эпидемиологические и демографические сопоставления / С.И. Антипова, В.В. Антипов // Медицинские новости. – 2011. – № 12. – С. 37-43.
3. Арутюнов Ю.А. Организационно-методические аспекты управления рисками клинико-диагностических ошибок при динамическом наблюдении пациентов с болезнями системы кровообращения / Ю.А. Арутюнов, В.З. Кучеренко // Проблемы управления здравоохранением. – 2010. – № 52. – С. 60-65.
4. Герасимова Л.И. Сравнительный анализ заболеваемости болезнями системы кровообращения на региональном уровне / Л.И. Герасимова, Л.В. Викторова, Н.В. Шувалова // Общественное здоровье и здравоохранение. – 2012. – № 2. – С. 31-34.
5. Стародубцева О.С., Болезни системы кровообращения как медико-социальная проблема (учебное пособие) /О.С. Стародубцева, И.И. Оранская // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. – 2013. – № 2 – с. 25-26.

Рецензенты:

Аликова З.Р., д.м.н., зав. кафедрой гуманитарных, социальных и экономических наук ГБОУ ВПО «Северо-Осетинская государственная медицинская академия» Минздрава России, РСО-Алания, г. Владикавказ;

Амбалова С.А., д.м.н., профессор кафедры внутренних болезней №1 ГБОУ ВПО «Северо-Осетинская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Владикавказ.