

Т.А.Кондратенко, Л.Ф.Дузь, Н.Г.Тютюнькова, Ю.А.Пономарева

СОСТОЯНИЕ И ТЕНДЕНЦИИ ОБЩЕЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НАСЕЛЕНИЯ, ПРОЖИВАЮЩЕГО В ГОРОДАХ РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

*ГОУ ВПО «Ростовский государственный медицинский университет
Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию»*

Для реализации национального проекта «Здоровье» необходима четкая, объективная информация, отражающая состояние здоровья населения, проживающего на определенной территории. С этой целью изучено состояние здоровья населения, проживающего в городах РО для выявления приоритетных неинфекционных заболеваний, реально влияющих на показатели общей заболеваемости населения. Полученные результаты позволят скорректировать лечебно-профилактические мероприятия на догоспитальном этапе, разработать и принять управленческие решения, направленные на выявление, лечение больных с указанными патологиями на догоспитальном этапе и их профилактику у лиц, входящих в группы риска.

Ключевые слова: общая заболеваемость, неинфекционная патология.

В рамках национального проекта «Здоровье» поставлена задача улучшения состояния здоровья населения Российской Федерации – снижение смертности, инвалидности, заболеваемости, увеличение рождаемости. Для реализации национального проекта выделены три приоритетных направления: развитие первичной медицинской помощи; развитие профилактического направления медицинской помощи; обеспечение населения высокотехнологической медицинской помощью [3, 4].

С целью разработки управленческих решений, направленных на совершенствование системы здравоохранения в Ростовской области (РО), нами проведен анализ динамики общей заболеваемости населения, проживающего в городах (16 административных единиц) в территориально-временном аспекте.

Цель исследования – выявление приоритетных соматических заболеваний свойственных конкретной территории. Для решения поставленной задачи проведен анализ общей заболеваемости населения по 73 нозологическим формам за период с 1998 по 2006 год по данным медицинского информационно-аналитического центра МЗ РО.

Установлено, что за изучаемый период в среднем на долю неинфекционных заболеваний приходится до 98,0 % от общей заболеваемости, 2,0 % – инфекционной.

Неинфекционная патология является ведущей в структуре общей заболеваемости в городах РО, поэтому необходимо определить за счет каких заболеваний идет рост показателя общей заболеваемости в каждом городе области.

В результате анализа по 73 нозологическим формам выявлено, что в г. Азове отмечен достоверный рост показателей общей заболеваемости по 37 нозологическим формам, в Батайске – по 57, в Б. Калитве – по 32, в Волгодонске – по 43, в Гуково – по 30, в Донецке – по 40, в Зверево – по 49, в Каменск-Шахтинский –

по 23, в Кр. Сулин – по 34, в Миллерово – по 25, в Новочеркасске – по 41, в Новошахтинске – по 35, в Ростове-на-Дону – по 44, в Сальске – по 27, в Таганроге – по 39, а в Шахты – по 48 нозологическим формам.

При выявлении ведущей патологии установлено, что в 9 городах из 16 приоритетной патологией можно считать хроническую обструктивную легочную и бронхоэктатическую болезни. Так, за 9 лет (с 1998 по 2006 год) показатель общей заболеваемости (на 1000 нас.) по этой нозологии увеличился в городах: Новочеркасске в 10,0 раз (с 0,3 до 3,0), в Каменск-Шахтинский в 17,5 раза (с 0,04 до 0,7), в Кр. Сулин в 73,3 раза (с 0,03 до 2,2), в Азове в 83,3 раза (с 0,06 до 5,0), в Таганроге в 85 раз (с 0,1 до 8,5), в Зверево в 130,0 раз (с 0,08 до 10,4), в Шахты в 160 раз (с 0,09 до 14,4), в Миллерово в 200 раз (с 0,03 до 6,0), а в Новошахтинске в 406,7 раза (с 0,03 до 12,2).

В таких городах как Ростов-на-Дону и Гуково наиболее резко отмечено увеличение показателя общей заболеваемости за счет различных форм острой ишемической болезни сердца, в Ростове-на-Дону в 8,3 раза (с 0,4 до 3,3), а в Гуково в 70,0 раз (с 0,03 до 2,1). В Б. Калитва приоритетной патологией можно считать «патологию беременных, родов и послеродового периода», так как показатель по этой нозологии вырос в 5,4 раза (с 2,9 до 15,8). В Сальске наиболее резко вырос показатель общей заболеваемости по нозологии «хронический отит» в 12,5 раза (с 2,0 до 25,1). В Донецке наиболее резко увеличился показатель общей заболеваемости по нозологии «эпилепсией, эпилептический статус» выросли в 9,3 раза (с 0,3 до 2,8).

Показатель общей заболеваемости в Батайске вырос за счет заболеваний предстательной железы в 17,2 раз (с 0,6 до 10,3), а в Волгодонске – отмечается резкое увеличение показателя общей заболеваемости по отдельным нарушениям, вовлекающим иммунный

механизм в 175,6 раза (с 0,09 до 15,8).

Следующим этапом работы было определение тенденции течения эпидемического процесса общей заболеваемости за 9 лет в городах РО. Показатели общей заболеваемости в 1998 г. в городах РО были взяты за базовую основу.

В результате проведенного исследования установлено, что в 12 городах РО (Азов, Батайск, Б. Калитва, Волгодонск, Донецк, Зверево, Миллерово, Новочеркасск, Ростов, Сальск, Таганрог, Шахты) отмечена тенденция к росту показателей общей заболеваемости и лишь в 4 городах (Гуково, Каменск-Шахтинский, Кр. Сулин, Новошахтинск) – к снижению. В то же время по области в целом отмечена тенденция к росту показателей общей заболеваемости, причем в районах области рост показателей более существенный, что подтверждается тем, что в городах РО прирост показателей составил 125,66 %, а в районах области – 133,79 % за 9 лет.

Таким образом, в структуре общей заболеваемости на долю неинфекционной патологии в РО приходится 98,0 %. В 12 городах РО выявлена тенденция к росту общей заболеваемости и лишь в 4 – к сниже-

нию. Во всех городах РО отмечен достоверный рост показателей общей заболеваемости по 23–57 нозоформам. Приоритетным неинфекционным заболеванием, характерным для жителей городов РО, можно считать хроническую обструктивную легочную и бронхоэктатическую болезни, так как в 9 городах РО показатель общей заболеваемости по этой нозологии значительно вырос.

T.A.Kondratenko, L.F.Duz', N.G.Tyutyun'kova,
Yu.A.Ponomareova

State and Tendencies of General Disease Incidence of the Population Living in the Cities of Rostov Region

Rostov-on-Don State Medical University

Health of the population living in the cities of Rostov region was studied to detect priority non-infectious diseases really influencing the characteristics of general disease incidence of the population. These findings allow to correct therapeutic and prophylactic measures in pre-admission stage, to work out and take administrative decisions aimed at detection and treatment of patients with stated pathologies in pre-admission stage and prophylaxis among people included in risk groups.

Key words: general morbidity, non-infectious pathology.

Поступила 01.10.07.