

З. Ф. Аскарлова¹, И. М. Байкина², Г. А. Чуенкова³, Р. А. Аскарлов⁴

ДИНАМИКА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НАСЕЛЕНИЯ УФЫ

¹Башкирский государственный медицинский университет; ²Управление Роспотребнадзора по Республике Башкортостан; ³поликлиника № 32; ⁴Экологическая научно-техническая ассоциация АН Республики Башкортостан, Уфа

Проведен анализ общей и первичной заболеваемости населения Уфы во всех возрастных группах по данным формы № 12 государственного статистического наблюдения «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у больных, проживающих в районе обслуживания лечебного учреждения» Министерства здравоохранения Республики Башкортостан за 2000—2008 гг. Установлено, что за указанный период произошло увеличение как общей, так и первичной заболеваемости. Выявлены отдельные классы заболеваний и возрастные группы, по которым отмечен значительный рост показателей заболеваемости.

Ключевые слова: *возраст, заболеваемость, общественное здоровье*

THE DYNAMICS OF MORBIDITY OF POPULATION OF THE CITY OF UFA

Z.F. Askarova¹, I.M. Baiykina², G.A. Tchuyenkova³, R.A. Askarov⁴

¹The Bashkir state medical university, Ufa, ²The department of Rospotrebnadzor in the Republic of Bashkortostan, Ufa, ³The polyclinic № 32, Ufa, ⁴The clinical research technical association of the academy of sciences of the Republic of Bashkortostan, Ufa

The article deals with analysis of general and primary morbidity of population of Ufa in all age groups according the data of form N 12 of state statistical supervision «The information of number of diseases registered in patients residing in the district of medical institution support» of Minzdrav of Republic of Bashkortostan in 2000-2008. It is established that during the mentioned period of time, an increase occurred of general and primary morbidity. The particular classes of diseases and age groups are detected which are characterized by a significant increase of indicators of morbidity.

Key words: *age, morbidity, public health*

В Республике Башкортостан за последние годы увеличилась доля заболеваний, отнесенных к экзозависимой патологии: темпы прироста распространенности болезней сердечно-сосудистой системы, нервно-психических, онкологических заболеваний, патологии беременности и родов, болезней органов дыхания, эндокринной системы, крови и кроветворных органов, кожи и подкожной клетчатки, врожденных пороков развития составили от 3,2 до 73,2%. В связи с этим представлялось актуальным изучение особенностей заболеваемости в различных возрастных группах населения в городе с развитой нефтехимической промышленностью и динамики ее развития.

Нами проведено изучение общей и первичной заболеваемости населения Уфы за 2000—2008 гг. по данным формы № 12 государственного статистического наблюдения «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у больных, проживающих в районе обслуживания лечебного учреждения» Министерства здравоохранения Республики Башкортостан (РБ).

Численность населения Уфы на начало 2008 г. составляла 1 028 671 человек. По сравнению с 2000 г. она снизилась на 6%. При этом доля детского населения в общей структуре населения снизилась с 17,3 до 14,3% (на 17,5%), а подростков — с 4,9 до 3,9% (на 20,6%). Удельный вес взрослого населения увеличился за этот период на 5,2% и составил 81,8%. На долю подростков и детей приходится менее 1/5 части жителей города (18,4%), при этом вклад этой возрастной группы в первичную заболеваемость населения города составляет более 36%.

Общая заболеваемость всего населения Уфы за 2000—2008 гг. составила 1921,7±45,91 на 1000 населения, что значительно превышает среднереспубликанский уровень ($p < 0,001$). При этом достоверная разница в уровне заболеваемости с республиканскими пока-

зателями выявлена по следующим классам: некоторые инфекционные и паразитарные болезни, новообразования, болезни органов дыхания, пищеварения, системы кровообращения, нервной системы, уха и сосцевидного отростка, глаза и его придаточного аппарата, мочеполовой системы, беременность, роды и послеродовой период, внешние причины. В то же время заболеваемость по болезням крови, кроветворных органов и отдельным нарушениям, вовлекающим иммунный механизм, эндокринной системы, расстройствам питания и нарушениям обмена веществ, кожи и подкожной клетчатки, костно-мышечной системы, психическим расстройствам, врожденным аномалиям, симптомам, признакам и отклонениям от нормы, выявленным при клинических и лабораторных исследованиях, существенно не отличалась от республиканских показателей.

В 2008 г. по сравнению с 2000 г. отмечается рост показателей общей заболеваемости всего населения болезнями системы кровообращения (на 99,8%); болезнями крови, кроветворных органов (на 86,9%); эндокринной системы, расстройствами питания и нарушениями обмена веществ (на 80,9%); новообразованиями (на 55,3%); болезнями нервной системы (на 55,1%), глаза и его придаточного аппарата (на 6,4%). Среди болезней системы кровообращения значительный рост показателей наблюдался по цереброваскулярным болезням (в 2,5 раза), болезням, характеризующимся повышенным артериальным давлением (в 2 раза), стенокардии (на 80,3%), ишемической болезни сердца (на 73,7%).

У всего населения за 2000—2008 гг. наблюдается рост показателей по классам: симптомы, признаки и отклонениями от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках (в 10 раз); болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (в 2,7 раза); беременность, роды и послеродовой период (в 2,6 раза);

болезни мочеполовой системы (на 60,1%); болезни кожи и подкожной клетчатки (на 51,8%); болезни уха и сосцевидного отростка (на 23,1%); травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (на 21,1%); болезни органов дыхания (на 4,4%). Необходимо отметить, что наряду с ростом отмечалось и снижение уровней заболеваемости болезнями органов пищеварения (на 56,8%), некоторыми инфекционными и паразитарными болезнями (на 23,7%), врожденными аномалиями (на 5,1%).

Уровень общей заболеваемости по данным обследования населения в лечебно-профилактические учреждения имел тенденцию к росту; и в 2008 г. составил 2064,53 на 1000 населения, в том числе у детей (0—14 лет) — 2493, подростков — 2611,3, взрослых — 1965,91, что выше уровня 2000 г. на 6,9, 1,6, 31% и 10,4% соответственно. Ведущее место в структуре причин общей заболеваемости детей и подростков занимают болезни органов дыхания (44,9% у детей, 21,4% у подростков), болезни органов пищеварения (10,5 и 12% соответственно).

У детей далее следуют травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (8,9%), болезни глаза и его придаточного аппарата (5,9%), болезни нервной системы (5,5%). У подростков на 3-м месте находятся болезни глаза и его придаточного аппарата (11,7%), далее — болезни мочеполовой системы (10,2%), травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (9,6%). Ведущее место в структуре причин заболеваемости взрослых занимают болезни системы кровообращения (17%), болезни органов дыхания (13,9%), болезни мочеполовой системы (9,8%), болезни органов пищеварения (9,5%), болезни глаза и его придаточного аппарата (8,2%).

Общая заболеваемость детей остается высокой, ее показатель в 1,2 раза выше, чем у подростков, и в 1,5 раза выше, чем в среднем у взрослых, и составляет 2574,29±43,9 на 1000 детей (по РБ 2200,63±50,18; $p < 0,001$). Уровень общей заболеваемости детей оказался достоверно выше, чем в целом по республике по классам: болезни нервной системы, глаза и его придаточного аппарата, уха и сосцевидного отростка, органов дыхания, пищеварения, мочеполовой системы, болезни и состояния, возникающие в перинатальном периоде, травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин.

Рост показателей заболеваемости наблюдается практически по всем классам болезней. У детей за 2000—2008 гг. выросла заболеваемость по классам: симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях (в 9,3 раза); болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм (в 2,8 раза); болезни эндокринной системы (в 2,5 раза); костно-мышечной системы и соединительной ткани (в 2,3 раза); врожденные аномалии сердца и системы кровообращения (в 2,2 раза); новообразования (на 77,2%); болезни нервной системы (на 76,3%); болезни и состояния, возникающие в перинатальном периоде (на 67,3%); болезни мочеполовой системы (на 57,5%); травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (на 48,8%); болезни системы кровообращения (на 20,9%); органов дыхания (на 14,1%); кожи и подкожной клетчатки (на 24,4%). В то же время наблюдается снижение показателей заболеваемости болезнями органов пищеварения (на 56%), инфекционной заболеваемости (на 30,3%), болезнями уха и сосцевидного отростка (на 21,9%).

Высокие уровни общей заболеваемости отмечаются

и у подростков. Уровень заболеваемости за анализируемый период составил 2197,6±82,39 на 1000, превышая среднереспубликанский (2116,22±68,58; $p < 0,01$) и общероссийский (1740,17±77,31; $p < 0,001$) уровень. Достоверная разница в уровнях заболеваемости в сравнении с республиканскими показателями выявлена по классам болезней нервной системы, новообразований, органов пищеварения, по травмам, отравлениям и некоторым другим последствиям воздействия внешних причин.

В 2008 г. по сравнению с 2000 г. у подростков отмечается рост показателей заболеваемости новообразованиями (в 13,9 раза); симптомами, признаками и отклонениями от нормы, выявленными при клинических и лабораторных исследованиях (в 6,1 раза); болезнями мочеполовой системы (в 3,1 раза), костно-мышечной системы и соединительной ткани (в 2,4 раза); системы кровообращения (в 2,1 раза); травмами, отравлениями и некоторыми другими последствиями воздействия внешних причин (в 2 раза); болезнями уха и сосцевидного отростка (98%), кожи и подкожной клетчатки (на 86,2%), нервной системы (на 83,1%); глаза и его придаточного аппарата (на 45,2%), эндокринной системы (на 45,3%), органов дыхания (на 15,5%). В то же время наблюдается снижение по классам: некоторые инфекционные и паразитарные болезни (на 64,3%); болезни органов пищеварения (на 30,4%); врожденные аномалии (на 11%); болезни крови, кроветворных органов (на 2,3%).

Общая заболеваемость взрослого населения за 2000—2008 гг. составляет 1759,95±66,23 на 1000 населения и превышает среднереспубликанский уровень (1563,98±52,01; $p < 0,01$). У взрослых достоверная разница в уровне заболеваемости с республиканскими показателями выявлена по классам: некоторые инфекционные и паразитарные болезни, новообразования, болезни крови и кроветворных органов, системы кровообращения, нервной системы, уха и сосцевидного отростка, глаза и его придаточного аппарата, болезни органов дыхания, пищеварения, мочеполовой системы, внешние причины. В то же время заболеваемость по болезням эндокринной системы, кожи и подкожной клетчатки, костно-мышечной системы, врожденным аномалиям, симптомам, признакам и отклонениям от нормы, выявленным при клинических и лабораторных исследованиях, существенно не отличалась от республиканских показателей.

В 2008 г. по сравнению с 2000 г. отмечался рост показателей общей заболеваемости взрослых по классам: симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях (в 12,4 раза); болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (в 2 раза), системы кровообращения (на 92,3%), крови, кроветворных органов (на 90%), эндокринной системы; расстройства питания и нарушения обмена веществ (на 78%); врожденные аномалии (на 71,7%); болезни кожи и подкожной клетчатки (на 57,5%), мочеполовой системы (на 51,2%), нервной системы (на 50,3%); новообразования (на 44,4%); болезни уха и сосцевидного отростка (на 39,6%); беременность, роды и послеродовой период (на 33,1%); внешние причины (на 12%); болезни глаза и его придаточного аппарата (на 5,4%), органов дыхания (на 9,3%). Наряду с этим отмечалось снижение показателей инфекционной заболеваемости (на 20,9%); болезней органов пищеварения (на 57,7%).

За 2000—2008 гг. показатели первичной заболеваемости всего населения Уфы (870,82±7,5 на 1000 населения) и населения республики (861,32±15,21) в целом существенно не различались. Однако первичная заболе-

ваемость новообразованиями, инфекционными болезнями, болезнями органов дыхания (в том числе аллергиями, ринитами, бронхиальной астмой), болезнями мочеполовой системы (в том числе гломерулярными болезнями почек, мочекаменной болезнью, болезнями предстательной железы, сальпингитами и оофоритами, эндометриозом, эрозиями и эктопией шейки матки, женским бесплодием, заболеваемость, связанная с беременностью, родами и послеродовым периодом, с внешними причинами достоверно выше, чем в целом по республике. В структуре причин первичной заболеваемости населения города преобладают болезни органов дыхания (32,9%), травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (16,3%), болезни мочеполовой системы (8,6%), кожи и подкожной клетчатки (6,5%).

Наибольший рост заболеваемости у всего населения наблюдался по симптомам, признакам и отклонениям от нормы, выявленным при клинических и лабораторных исследованиях (в 12,5 раза); болезням костно-мышечной системы и соединительной ткани (в 2,3 раза), системы кровообращения (на 95,4%); болезням крови, кроветворных органов (на 60,9%); новообразованиям (на 41,9%); болезням мочеполовой системы (на 41,6%), кожи и подкожной клетчатки (на 35,5%); болезням эндокринной системы (на 11,3%); болезням, связанным с беременностью, родами и послеродовым периодом, с внешними причинами (на 21,1%). В то же время отмечалось снижение врожденных аномалий (на 49,8%), болезней органов пищеварения (на 33,6%), инфекционной заболеваемости (на 33,7%), болезней глаза и его придаточного аппарата (на 13,3%), болезней органов дыхания (на 7,5%) и нервной системы (на 8,1%).

В 2008 г. первичная заболеваемость детей составила 1886,8, подростков — 1472,1 на 1000 населения соответствующего возраста, взрослых — 710,1, всего населения — 906,5 на 1000 населения, темпы роста данного показателя по сравнению с 2000 г. составили соответственно 11,9, 51,1, 4,9 и 4,7%. Средние показатели по многим классам болезней выше, чем аналогичные показатели по республике: достоверно выше у детей по 6 классам, у подростков по 2 классам, у взрослого населения по 4 классам болезней.

Ведущее место в структуре причин первичной заболеваемости детей и подростков в 2008 г. занимают болезни органов дыхания (дети — 53,4%, подростки — 31,2%), травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (11,8 и 17,1% соответственно). У детей далее следуют болезни органов пищеварения (5,5%), болезни кожи и подкожной клетчатки (4,3%), болезни глаза и его придаточного аппарата (3,9%). У подростков на 3-м месте находятся болезни мочеполовой системы (11,1%), на 4-м — болезни органов пищеварения (5,8%), на 5-м — болезни нервной системы (5,7%).

В структуре причин первичной заболеваемости взрослого населения преобладают болезни органов дыхания (23,5%); травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (18,2%); болезни мочеполовой системы (11,3%); болезни кожи и подкожной клетчатки (7,5%); болезни системы кровообращения (5,7%).

Наиболее высокая первичная заболеваемость наблюдается у детей. За 2000—2008 гг. ее показатель был в 1,5 раза выше, чем у подростков, и в 2,7 раза, чем в среднем у взрослых, а уровень заболеваемости составил $1798,9 \pm 33,5$ на 1000 детей (по РБ $1582,2 \pm 42,1$; $p < 0,001$).

Особенно быстрыми темпами растет заболеваемость детей по классам: симптомы, признаки и отклонения от

нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках (в 14,7 раза); новообразования (на 60,1%); болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (в 3,9 раза); врожденные аномалии сердца и системы кровообращения (в 3,1 раза); болезни крови, кроветворных органов (в 2,9 раза); значительный рост отмечен по болезням мочеполовой системы (на 87,8%); эндокринной системы, расстройствам питания и нарушениям обмена веществ (на 77,4%); болезням и состояниям, возникающим в перинатальном периоде (на 67,2%); по травмам, отравлениям и некоторым другим последствиям воздействия внешних причин (на 48,8%); болезням кожи и подкожной клетчатки (на 26,1%), нервной системы (на 21,1%), органов дыхания (на 7,7%). В то же время у детей отмечалось снижение психических расстройств и расстройств поведения (в 2 раза), болезней органов пищеварения (на 38,5%), инфекционной заболеваемости (на 29,9%), болезней уха и сосцевидного отростка (на 10,2%).

Анализ первичной заболеваемости подростков Уфы показал, что заболеваемость за 2000—2008 гг. ($1204,3 \pm 59,7$) в целом существенно не различалась с республиканскими показателями ($1211,8 \pm 41,53$ на 1000 подростков). Однако первичная заболеваемость подростков новообразованиями, аллергиями, ринитами, атопическими дерматитами, от внешних причин достоверно выше аналогичных показателей по республике.

Наибольший рост первичной заболеваемости у подростков наблюдался по классам: симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках (в 8,8 раза); новообразования (в 5,9 раза); болезни мочеполовой системы (в 4,5 раза); болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (в 3,7 раза); болезни системы кровообращения (в 2,6 раза); болезни уха и сосцевидного отростка (в 2,5 раза); болезни кожи и подкожной клетчатки (в 2,4 раза); болезни нервной системы (в 2,3 раза); травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (в 2,1 раза); болезни глаза и его придаточного аппарата (на 50,3%); беременность, роды и послеродовой период (на 46,5%); болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ (на 37,2%); болезни органов дыхания (на 17,8%). В то же время отмечалось снижение психических расстройств и расстройств поведения (в 2 раза), инфекционной заболеваемости (на 57,5%), болезней крови и кроветворных органов (на 50,3%), болезней органов пищеварения (на 14,3%).

За изучаемый период первичная заболеваемость взрослых ($669,8 \pm 17,13$) и населения республики ($667,64 \pm 11,45$ на 1000 населения) в целом существенно не различалась. При этом заболеваемость новообразованиями, болезнями органов дыхания, мочеполовой системы и связанная с внешними причинами достоверно выше, чем в целом по республике. У взрослых за указанный период отмечен значительный рост показателей по следующим классам: симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках (в 12,7 раза); болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (в 2 раза); болезни системы кровообращения (на 86,7%); врожденные аномалии (на 59,2%); болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм (на 45,8%); новообразования (на 32,9%); болезни кожи и подкожной клетчатки (на 36,4%); болезни мочеполовой системы (на 26,2%); беременность, роды и послеродовой

период (на 17%); травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (на 12%); болезни уха и сосцевидного отростка (на 5,6%). Отмечалось значительное снижение психических расстройств и расстройств поведения (в 2 раза), инфекционной заболеваемости (на 31,8%), болезней нервной системы (на 24,5%), органов пищеварения (на 23,9%), болезней глаза и его придаточного аппарата (на 19,3%), эндокринной системы (на 8,8%) и органов дыхания (на 8,1%).

Таким образом, за анализируемый период с 2000 по 2008 г. в Уфе произошло увеличение общей и первичной заболеваемости во всех возрастных группах населения. Основной вклад в ухудшение показателей здоровья населения Уфы вносит рост заболеваемости детей и подростков по отдельным классам заболеваний. Особенно неблагоприятна ситуация по общей заболеваемости в классе симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках, где отмечен рост в 10 раз для всего населения и от 6,5 до 12,4 раза в разных возрастных группах; болезни костно-мышечной системы — в 2,7 раза (во всех возрастных группах более чем в 2 раза); болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм, — в целом на 86,9%, среди детей — в 2,8 раза; новообразования — для всего населения на 55%, а среди подростков — в 13,9 раза; болезни системы кровообращения — на 99,8%, среди подростков — в 2,1 раза, болезни мочеполовой системы — на 60,1%, среди подростков — в 3,1 раза, травмы, отравления и некоторые

другие последствия воздействия внешних причин — на 21,1%, среди подростков — в 2 раза. Особенно неблагоприятен рост заболеваемости детского населения в группе традиционно относящихся к «взрослым» заболеваниям — гипертоническая болезнь, язва желудка и двенадцатиперстной кишки. По первичной заболеваемости также значительным ростом характеризуются показатели заболеваемости в классе симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках (все население — в 12,7 раза, дети — в 14,7 раза), болезни костно-мышечной системы (все население — в 2,3 раза, дети — в 3,9 раза), травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин (все население — на 21,1%, подростки — в 2 раза). Неблагоприятные тенденции первичной заболеваемости в классе болезни мочеполовой системы — у детей рост показателей за указанный период составил 7,8 раза, у подростков — 4,5 раза. Высокие темпы прироста отмечены среди подростков по классам болезни кожи и подкожной клетчатки и болезни уха и сосцевидного отростка — в 2,4 и 5,9 раза соответственно. Учитывая высокую значимость показателей здоровья в детской и подростковой группах населения в формировании общественного здоровья, необходимо изучение и выявление причин роста заболеваемости по отдельным классам и группам заболеваний, разработка мероприятий, направленных на снижение заболеваемости и способствующих укреплению состояния здоровья населения, особенно в группах риска.

Поступила 11.05.12