

# Здоровье, вопросы практического здравоохранения

© ШПРАХ В.В., МАНЖЕЕВ Т.П. -

## РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ И СТРУКТУРА СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ГОЛОВНОГО МОЗГА И ЗАБОЛЕВАНИЙ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ В УСТЬ-ОРДЫНСКОМ БУРЯТСКОМ АВТОНОМНОМ ОКРУГЕ

*В.В. Шпрах, Т.П. Манжеев.*

(Иркутский государственный институт усовершенствования врачей, ректор - проф. А.А. Дзизинский, кафедра неврологии и нейрохирургии, зав. - проф. В.В. Шпрах)

**Резюме.** Методом одномоментного скринирующего обследования неорганизованного населения проведено комплексное эпидемиологическое исследование сосудистых заболеваний головного мозга и заболеваний периферической нервной системы в Усть-Ордынском Бурятском автономном округе. Для изучения их распространенности и структуры заболеваний были обследованы случайные репрезентативные выборки мужского и женского населения в возрасте 20-59 лет в Баяндаевском и Эхирит-Булагатском районах Усть-Ордынского Бурятского автономного округа. Стандартизованный по возрасту показатель распространенности цереброваскулярных заболеваний у мужчин составил 14,54%, а у женщин - 16,08%; стандартизованный по возрасту показатель распространенности заболеваний периферической нервной системы составил соответственно 19,25% и 17,7%.

**Ключевые слова:** головной мозг, сосудистые заболевания, периферическая нервная система, распространенность. Усть-Орда

В структуре общей заболеваемости заболевания нервной системы занимают одно из ведущих мест. Цереброваскулярные заболевания (ЦВЗ) и заболевания периферической нервной системы (ЗПНС) являются частыми причинами заболеваемости, инвалидности и смертности трудоспособного населения экономически развитых стран. Актуальна эта проблема и для жителей сельской местности, тем более что до сих пор эпидемиологические аспекты ЦВЗ и ЗПНС у жителей Усть-Ордынского Бурятского автономного округа не изучались. Данные о распространенности заболеваний необходимы для организации неврологической службы, проведения адекватных терапевтических, реабилитационных и профилактических мероприятий.

ЦВЗ в возрасте 20-59 лет, по данным эпидемиологических исследований, в структуре общей заболеваемости составляют 20% [2]. В структуре неврологической заболеваемости, по данным обращаемости. ЗПНС составляют от 48 до 54%. Вертеброневрологические поражения - одни из самых распространенных хронических заболеваний человека. Выраженные клинические проявления этой патологии наблюдаются чаще в возрасте 25-55 лет и представляют одну из самых частых причин временной нетрудоспособности: 5-23 случая и 32-161 день в год на 100 работающих [5].

Между городом и селом имеются существенные различия (характер расселения сельских жителей, специфика быта на селе, климатические особенности, удаленность от лечебных учрежде-

ний, специфика условий сельскохозяйственного труда), накладывающие определенный отпечаток на формирование образа жизни сельского населения. Большую роль играют также производственные и семейные отношения, ведение личного подсобного хозяйства, особенности сельскохозяйственного производства. Эти особенности определяют у сельского жителя две линии отношений: первая - отношение человека к окружающей природе и вторая - социальные [4]. В настоящее время уровень и объем медицинской помощи сельскому населению намного отстают от таковых в городе, что обусловлено в первую очередь высокой текучестью врачебных кадров в сельской местности, слабой материально-технической базой, недостаточно эффективным управлением здравоохранением на селе, нерациональным использованием ресурсов. Требуется особое внимание и состояние здоровья сельских жителей, уровень которого по многим параметрам ниже, чем у городского населения [3]. По предварительным результатам Всероссийской переписи населения 2002 года, доля сельского населения в Усть-Ордынском Бурятском автономном округе составляет 100%. В структуре общей заболеваемости в 1996 г. болезни нервной системы и органов чувств по Усть-Ордынскому Бурятскому автономному округу были на третьем месте, составляя 7646 на 100000 населения [1].

### Материалы и методы

Изучение эпидемиологии ЦВЗ и ЗПНС проводилось на территории Баяндаевского и Эхирит-

Таблица 1.

*Количество обследованных от общего числа населения в возрастах 20-59 лет по половозрастному фактору в обоих районах*

| Пол/возраст | Количество исследуемых в половых группах |     |       |     |       |     |       |     |       |      |
|-------------|------------------------------------------|-----|-------|-----|-------|-----|-------|-----|-------|------|
|             | 20-29 лет                                |     | 30-39 |     | 40-49 |     | 50-59 |     | Всего |      |
|             | Пр.                                      | Об. | Пр.   | Об. | Пр.   | Об. | Пр.   | Об. | Пр.   | Об.  |
| Мужчины     | 3071                                     | 726 | 2765  | 705 | 3285  | 827 | 1478  | 461 | 10599 | 2719 |
| Женщины     | 2875                                     | 653 | 2563  | 661 | 3138  | 806 | 1436  | 458 | 10012 | 2578 |

Примечание: Пр. - проживает; Об. - обследовано.

Булататского районов Усть-Ордынского Бурятского автономного округа. Для комплексного эпидемиологического изучения основных форм ЦВЗ и ЗПНС использовался метод одномоментного скринирующего обследования неорганизованного населения.

Использовались стандартные эпидемиологические методы, разработанные в НИИ неврологии РАМН. Из избирательных списков Баяндаевского и Эхирит-Булагатского районов методом случайных чисел была сформирована случайная репрезентативная выборка из 6000 лиц в возрасте 20-59 лет (3000 мужчин и 3000 женщин по 750 человек в каждом десятилетии). Всего с целью выявления заболеваний нервной системы было осмотрено 5297 человека (2719 мужчин и 2578 женщин), отклик составил 88,28%. Результаты обследованных по возрастным группам отражены в таблице 1.

Данные, полученные в результате исследования, обрабатывались на персональном компьютере по программам, разработанными в пакете MS Excel 971 версия 7,0 с использованием библиотеки статистических различий. Оценка достоверности статистических различий проводилась с помощью критерия Стьюдента. Различия считались статистически достоверными при уровне значимости не менее 95%.

#### Результаты и обсуждение

Стандартизованный по возрасту показатель распространенности ЦВЗ в популяции мужчин и женщин 20-59 лет Усть-Ордынского Бурятского автономного округа составил 14,54% и 16,08% соответственно. Как видно из таблицы 2, распространенность хронических форм ЦВЗ (начальные проявления недостаточности кровоснабжения мозга - НПНКМ и дисциркуляторная энцефалопатия - ДЭ) была достоверно больше у женщин, чем у мужчин (соответственно 9,62% и 8,38%; 0,89% и 0,62%;  $p > 0,05$ ). Распространенность же мозгового инсульта (МИ) была больше у мужчин, чем у женщин, в 1,4 раза (1,76% и 1,26% соответственно;  $p > 0,05$ ). Первые случаи заболеваемости МИ отмечались и у мужчин, и у женщин в возрастной группе 30-39 лет. В то же время у женщин в 1,13 раза достоверно больше, чем у мужчин, была распространенность преходящих нарушений мозгового кровообращения (ПНМК) - соответственно 4,28% и 3,78%; ( $p > 0,05$ ). Распространенность транзиторных ишемических атак (ТИА) и церебральных гипертонических кризов (ЦГК) у

мужчин и женщин была соответственно 1,47% и 1,4%; 2,29% и 2,89%; ( $p > 0,05$ ).

И у мужчин, и у женщин отмечено нарастание распространенности ЦВЗ с возрастом. Это касается как цереброваскулярной патологии в целом, так и отдельных ее форм. При сравнении крайних возрастных групп - 20-29 лет и 50-59 лет - распространенность ЦВЗ у мужчин увеличилась в 15,3 раза, а у женщин - в 19,1 раза. Это указывает на большую распространенность ЦВЗ у лиц в возрасте 50 лет и старше. Распространенность НПНКМ у мужчин достоверно увеличилась с 2,48% в возрасте 20-29 лет до 18% в возрасте 50-59 лет ( $p < 0,001$ ); у женщин эти показатели были 2,3% и 23,14% соответственно ( $p < 0,001$ ). Распространенность ПНМК у мужчин увеличилась с 1,56% в возрасте 30-39 лет до 12,36% в возрасте 50-59 лет ( $p < 0,001$ ); у женщин эти показатели были соответственно 1,22% и 13,97% ( $p < 0,001$ ). Следует подчеркнуть, что в возрастной группе 50-59 лет распространенность НПНКМ была выше у женщин, чем у мужчин в 1,3 раза; ДЭ - в 1,4 раза; ПНМК - в 1,1 раза. Распространенность МИ была выше у мужчин, чем у женщин, в 1,4 раза.

Таблица 2.

*Распространенность цереброваскулярных заболеваний в популяции мужчин и женщин 20-59 лет Усть-Ордынского Бурятского автономного округа*

| Форма ЦВЗ    | Частота встречаемости |       |         |       |
|--------------|-----------------------|-------|---------|-------|
|              | мужчины               |       | женщины |       |
|              | п                     | %     | п       | %     |
| ЦВЗ в целом  | 416                   | 14,54 | 444     | 16,08 |
| НПНКМ        | 237                   | 8,38  | 264     | 9,62  |
| ДЭ           | 18                    | 0,62  | 25      | 0,89  |
| МИ           | 51                    | 1,76  | 35      | 1,26  |
| ПНМК в целом | 110                   | 3,98  | 120     | 4,28  |
| ТИА          | 43                    | 1,47  | 39      | 1,4   |
| ЦГК          | 67                    | 2,29  | 81      | 2,89  |

Структура ЦВЗ у мужчин и женщин оказалось сходной: первое место в ней по частоте занимали НПНКМ, второе - ПНМК, третье - МИ, четвертое - ДЭ (табл.3). На долю НПНКМ у мужчин приходилось 56,97%, а у женщин - 59,47% всех случаев ЦВЗ. В то же время удельный вес МИ в структуре ЦВЗ среди мужчин был значительно больше, чем среди женщин (соответственно 12,26% и 7,88%).

Таблица 3.  
Структура цереброваскулярных заболеваний в  
популяции мужчин и женщин 20-59 лет  
Усть-Ордынского Бурятского автономного округа

| Формы ЦВЗ     | Количество мужчин и женщин с патологией ЦВЗ |       |         |       |
|---------------|---------------------------------------------|-------|---------|-------|
|               | мужчины                                     |       | женщины |       |
|               | п                                           | %     | п       | %     |
| НПНКМ         | 237                                         | 56,97 | 264     | 59,47 |
| МИ            | 51                                          | 12,26 | 35      | 7,88  |
| ДЭ            | 18                                          | 4,33  | 25      | 5,63  |
| ПНМК. из них: | 110                                         | 26,44 | 120     | 27,02 |
| ТИА           | 43                                          | 10,33 | 39      | 8,78  |
| ЦГК           | 67                                          | 16,11 | 81      | 18,24 |

Стандартизованный по возрасту показатель распространенности ЗПНС в популяции мужчин и женщин составил 19,25% и 17,7% соответственно. Как видно из таблицы 4, распространенность вертеброгенных поражений была больше у мужчин, чем у женщин - 14,65% и 13,39% соответственно ( $p>0,05$ ). Распространенность же поражений нервных корешков, узлов, сплетений у женщин была больше, чем у мужчин, в 1,3 раза (соответственно 0,89% и 0,67%;  $p>0,05$ ).

Таблица 4.  
Распространенность заболеваний  
периферической нервной системы в популяции  
мужчин и женщин 20-59 лет Усть-Ордынского  
Бурятского автономного округа

| Формы ЗПНС                                   | Частота встречаемости |       |         |       |
|----------------------------------------------|-----------------------|-------|---------|-------|
|                                              | мужчины               |       | женщины |       |
|                                              | п                     | %     | п       | %     |
| ЗПНС в целом                                 | 547                   | 19,25 | 484     | 17,7  |
| Вертеброгенные поражения                     | 417                   | 14,65 | 367     | 13,39 |
| Поражения нервных корешков, узлов, сплетений | 19                    | 0,67  | 24      | 0,89  |
| Множественные поражения корешков, нервов     | 9                     | 0,31  | 8       | 0,29  |
| Поражения отдельных спинномозговых нервов    | 78                    | 2,76  | 65      | 2,4   |
| Поражения черепных нервов                    | 24                    | 0,8   | 20      | 0,75  |

Примечание: ЗПНС - заболевания периферической нервной системы.

#### THE SPREADING AND STRUCTURE OF CEREBRAL VASCULAR DISEASES OF PERIPHERAL NERVOUS SYSTEM DISEASES IN UST-ORDYNSKY BURYAT AUTONOMOUS DISTRICT

V.V. Shprakh. T.P. Manzeev

(Irkutsk State Postgraduate Medical Training Institute)

Complex epidemiological investigation of cerebral vascular diseases and peripheral nervous system diseases in Ust-Ordynsky Buryat Autonomous District was carried out by the method of the single screening examination. The examination was carried out in random representative selections of the male and female population aged 20-59 years in Bavndaevsky and Ekhirit-Bylagatsky district of Ust-Ordynsky Buryat Autonomous District to study the spreading and structure of nervous diseases. Standardised by age the index of spreading cerebral vascular diseases in men amounts to 14,54%, in women - 16,08%; standardised by age the index of the spreading peripheral nervous system diseases amounts to 19,25% and 17,7% respectively.

#### Литература

1. Булсунаев Ю.К. Медико-экономическое обоснование реформы сельского здравоохранения Усть-Ор-

Структура ЗПНС у мужчин и женщин оказалась сходной (табл.5). Первое место и у мужчин, и у женщин по частоте занимают вертеброгенные поражения; второе - поражения отдельных спинномозговых нервов; третье - у мужчин приходится на поражения черепных нервов (4,39%), а у женщин - поражения нервных корешков, узлов, сплетений (4,96%). На долю вертеброгенных поражений у мужчин приходилось 76,23%, а у женщин - 75,83% от всех случаев ЗПНС. Удельный вес множественных поражений корешков, нервов у мужчин и женщин был одинаковый - 1,65%.

Таблица 5.  
Структура заболеваний периферической нервной  
системы в популяции мужчин и женщин  
20-59 лет Усть-Ордынского Бурятского  
автономного округа

| Формы ЗПНС                                   | Количество мужчин и женщин с патологией ЗПНС |       |         |       |
|----------------------------------------------|----------------------------------------------|-------|---------|-------|
|                                              | мужчины                                      |       | женщины |       |
|                                              | п                                            | %     | п       | %     |
| Вертеброгенные поражения                     | 417                                          | 76,23 | 367     | 75,83 |
| Поражения нервных корешков, узлов, сплетений | 19                                           | 3,47  | 24      | 4,96  |
| Множественные поражения 1 корешков, нервов   | 9                                            | 1,65  | 8       | 1,65  |
| Поражения отдельных спинномозговых нервов    | 78                                           | 14,26 | 65      | 13,43 |
| Поражения черепных нервов                    | 24                                           | 4,39  | 20      | 4,13  |

Таким образом, результаты наших исследований показали высокую распространенность цереброваскулярной патологии и заболеваний периферической нервной системы в Усть-Ордынском Бурятском автономном округе. Полученные нами данные послужат основой для разработки и проведения мероприятий по лечению и профилактике сосудистых заболеваний головного мозга и заболеваний периферической нервной системы в Усть-Ордынском Бурятском автономном округе.

Ордынского Бурятского автономного округа: Дисс. ... канд. мед. наук. - М., 1996. - 190 с.

2. Варакин Ю.Я., Кипиани Н.З., Шпрах В.В и др. Распространенность и структура цереброваскулярных заболеваний в различных регионах СССР по данным одномоментного эпидемиологического исследования // Журн. невропатол. и психиатр. - 1990. - №11.- С.7-10.
3. Гаджиев Р.С. Современные проблемы управления и организации медицинской помощи сельскому населению: Автореф. дисс... докт. мед. наук. - М., 1992.-47 с.
4. Наринян Г.А. Условия и образ жизни, состояние здоровья и организации медицинской помощи сельским жителям (на договорных началах): Дисс...канд. мед. наук -М., 1995. - 191 с.
5. Попелянский Я.Ю. Болезни периферической нервной системы. - М. 1989. - 464 с.

О ЗАЙЦЕВ А.Н. -

## РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ КАРИЕСА ЗУБОВ

А.Н. Зайцев.

(Красноярская государственная медицинская академия, ректор - д-м.н. про; В.И. Прохоренков; кафедра терапевтической стоматологии, зав. - д-м.н., проф. А.С. Солнцев)

**Резюме.** Изучение распространенности первичного кариеса зубов у работников управления внутренних дел города Красноярска представляет определенную ценность в связи со спецификой деятельности данного контингента населения, сопряженной с воздействием природных факторов окружающей среды города Красноярска. Проведенное исследование с помощью методов ЭЗ-ИЯ позволяет установить высокий уровень распространенности данного заболевания (фг % - 100%), что зависит от пола, возраста и социально-профессиональной группы. Заболеваемость 100%-ая кариеса зубов выявлена у лиц мужского пола, в возрастной группе 21 и у сотрудников, занятых преимущественно уличной, патрульной, постовой деятельностью, а также занятых в особых, экстремальных условиях.

**Ключевые слова:** работники УВД г. Красноярска, кариес зубов, заболеваемость, пол, возраст, социально-профессиональная группа.

Кариес зубов в настоящее время является наиболее распространенным заболеванием человечества. Имеются многочисленные данные о том, что в экономически развитых странах пораженность населения достигает 95-98%. Прогрессирующее поражение твердых тканей зуба, осложняющееся воспалением пульпы и околоверхушечных тканей, становится причиной острых болей, нередко приводит к утрате зубов и может явиться источником заболеваний опорно-двигательного аппарата и внутренних органов. В возникновении кариозного процесса принимает участие множество этиологических факторов, что позволяет считать кариес полиэтиологическим заболеванием [1]. Основными этиологическими факторами являются: микрофлора полости рта, характер и режим питания, содержание фтора в питьевой воде, количество и качество слюноотделения, общее состояние организма, экстремальные воздействия на организм [2].

В связи с этим представляет определенный интерес изучение распространенности кариеса зубов у работников Управления внутренних дел (УВД) г. Красноярска. Специфика деятельности данного контингента населения в основном связана с частым эмоциональным напряжением, которое в сочетании с медико-социальными, социально-гигиеническими и природными факторами окружающей среды г. Красноярска, приводит к нарушению иммунной системы и к различным заболеваниям, в том числе и к развитию кариеса зубов [3,4,5,6].

Цель настоящего исследования - изучить распространенность кариеса зубов у работников УВД города Красноярска.

### Материал • методы

Обследовано 125 работников управления внутренних дел города Красноярска в возрасте от 18 до 78 лет. Из них 55 (44%) человек составили мужчины и 118 2- - женщины.

В качестве контрольной группы было обследовано 125 человек, которые не связаны с работой в правоохранительных органах и отделах Управления внутренних дел. Из них было 73 (58,4%) человека - мужчины (52 41,6%) - женщины в возрасте от 18 до

В процессе исследования все работники УВД и лица контрольной группы были разделены на четыре социально-профессиональные группы в зависимости от вида деятельности (сотрудники оперативно-следственных служб, работники преимущественно криминальным видом деятельности, сотрудники уличных, патрульных, постовых служб и сотрудники, занятые в экстремальных условиях), а также на четыре группы по возрасту (1 группа - до 30 лет, 2 - 31-40; 3 - 41-50; 4 - старше 50) и по полу.

Диагностика кариеса зубов проводилась по общепринятой методике (сбор жалоб, анамнеза, инструментальный осмотр, температурная диагностика). Данные обследования больных заносились в индивидуальную карту объективного обследования.

Распространенность кариеса зубов определяли в процентах по общепринятой методике [2,7].

Статистическая обработка данных проводилась по правилам вариационной статистики при помощи компьютерной программы PANALYSER-2002. При оценке достоверности различий между