

Структура смертности детей первого года жизни от болезней органов дыхания

Показатели	Годы		1995		1996		1997		1998		1999	
			абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
Всего			52	100	52	100	72	100	45	100	99	100
в т.ч. ОРВИ			12	23,1	14	26,9	16	22,2	10	22,2	12	12,1
Пневмония			40	76,9	37	71,2	54	75,0	34	75,6	76	76,8
Прочие			0	0,0	1	1,9	2	2,8	1	2,2	11	11,1

структуре смертности на дому остаются травмы и отравления – 32,3%, на втором – болезни органов дыхания 28,5%, на третьем – пороки развития – 21%.

В стационарах умерло 54,8% детей, в родильных домах – 22,5%. При этом досуточная летальность детей первого года составила 19,6%.

В причинной структуре смертности лидируют отдельные состояния перинатального периода (рост в сравнении с 1995 годом – 32,4%). Несмотря на снижение на 33,6%, остается высокой смертность от несчастных случаев, отравлений и травм.

Таким образом, исходя из анализа демографических факторов здоровья населения Красноярского края можно сказать, что на изучаемой территории сформировались, ранее не свойственные медико-демографические процессы. Они имеют неустойчивый, мало управляемый характер, с негативными тенденциями, особенно в сельской местности. В целом же эти закономерности характерны для стран с социально-экономическим развитием переходного периода и регионов не устойчивого развития.

MEDICO-DEMOGRAPHIC PROBLEMS OF HEALTH OF THE POPULATION OF KRASNOYARSK REGION

I.P. Artjukhov, K.A. Vinogradov, E.E. Korchagin

(Krasnoyarsk State Medical Academy)

In the present work on the basis of materials about natural migration of the population and the state of health of various demographic groups the analysis of the basic laws of medico-demographic processes in Krasnoyarsk region, as one of the typical territories of Siberia has been carried out.

It has been determined that for last five years the processes of ageing of the population steadily increase, the share of the men in general numbers decreases. In the region the decrease of general and special factors of birth rate proceeds, mainly at the expense of increase in structure of birth of first children. The growth of the general parameter of death rate of the population, without essential change of its structure is marked, the tendency of growth of average duration of forthcoming life however was planned. A level and dynamics of infantile death rate is characterized by the regularities not characteristic before.

© ГУБИН Г.И. –

УДК 614.1(571.51)(049.3)

РЕЦЕНЗИЯ

на статью И.П. Артюхова, К.А. Виноградова, Е.Е. Корчагина “Медико-демографические проблемы здоровья населения Красноярского края”

Г.И. Губин.

(Иркутский областной врачебно-физкультурный диспансер “Здоровье”)

Проблема оценки состояния здоровья населения к востоку от Урала приобретает все большее значение. Актуальность этой темы в целом подтверждается рядом правительственных документов, а в частности, решениями Байкальского экономического форума, завершившего свою работу в г. Иркутске несколько дней назад.

В представленной работе приведен анализ почти десятилетней динамики материалов, характеризующих естественное движение населения, состояния здоровья и медико-демографических процессов в Красноярском крае.

Использование материалов государственной статистики за столь длительный период времени и

классические социально-гигиенические методы исследования позволяют высоко достоверно подтверждать выводы и закономерности, сделанные в данном исследовании.

Особый социально-экономический, а в последствии и медико-демографический интерес представляет затронутая авторами проблема внебрачных детей и детей в неполных семьях, общее число которых в Красноярском крае составляет более 1/3. Эта проблема требует скорейшего принятия правительственного решения социально-экономического характера, а в случае пассивного созерцания последующие затраты на медико-демографические последствия будут просто непосильны для России.

Очень перспективным (стр.6) выглядит сокращение потерь населения от немедицинских причин смерти (на 16,2%). Хотелось бы увидеть реальный анализ причин такого достижения (хотя отдаю себе отчет в том, что это тема специального исследования, но как специалист, имеющий косвенное отношение к данной проблеме считаю, что подобный анализ обязательно впоследствии должен увидеть свет на страницах нашего журнала).

На фоне в целом благоприятного впечатления от данной работы замечание:

Название таблицы 1: "Динамика структуры **рождений** ...". Термин, не имеющий официального

признания, и слово **рождений** в данном контексте все-таки вызывает на первый взгляд элемент неприятия. Если существует такая возможность лучше было бы его изменить.

В целом, работа, несомненно заслуживает внимания, может быть рекомендована для печати в "Сибирском медицинском журнале", а материалы исследования должны быть востребованы для обучения ординаторов на кафедрах организации здравоохранения ИГМУ и ГИДУВа и практической деятельности Комитета здравоохранения Иркутской области.

© ИГНАТОВА И.А., ФЕФЕЛОВА В.В., КАПУСТИНА Т.А., ИГНАТОВ С.В. –
УДК 616.28-008.14.-08(571.5)

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ОЦЕНКА КЛИНИЧЕСКИХ РЕЗУЛЬТАТОВ ЛЕЧЕНИЯ ТУГОУХОСТИ ФЛЮКТУИРУЮЩИМИ ТОКАМИ В РАЗНЫХ ЭТНИЧЕСКИХ ГРУППАХ ВОСТОЧНОЙ СИБИРИ

И.А. Игнатова, В.В. Фефелова, Т.А. Капустина, Игнатов С.В.

(Институт медицинских проблем Севера, г. Красноярск, директор – чл.-корр. РАМН, проф. В.Т. Манчук)

Резюме. Рассматривается эффективность лечения патологии слуха флюктуирующими токами в разных этнических группах Восточной Сибири. Получены положительные результаты, что позволяет считать данный метод перспективным направлением реабилитации нейросенсорных поражений слуха.

Поражение органа слуха остаётся весьма распространённой патологией. Среди всех форм тугоухости доминируют нейросенсорные расстройства слуха [1,6], особенно на Севере [3,5,8].

Велик удельный вес заболеваний ЛОР – органов среди всех видов патологии у населения северных регионов [2,9].

Особенно важное значение эта проблема имеет для жителей Восточной Сибири, представленных различными монголоидными и европеоидными популяциями.

В последние годы учёными ведутся разработки новых, более перспективных методов лечения нейросенсорной тугоухости. Так, в Московском институте уха, горла и носа О.П. Токаревым, Б.В. Красильниковым и И.И. Рубановой разработан и апробирован новый вид лечения нарушений слуха – метод электровоздействия флюктуирующими токами. В то же время, никто до сих пор не исследовал эффективность лечения флюктуирующими токами заболеваний среднего и внутреннего уха у коренных жителей Восточной Сибири.

В данной статье представлены результаты лечения флюктуирующими токами 100 жителей Восточной Сибири, принадлежащих к различным этническим группам: 50 европеоидов и 50 монголоидов-тувинцев в возрасте 15-70 лет с заболеваниями органа слуха (всего 185 случаев).

Основным критерием эффективности лечения мы взяли привычный для клинической оторинола-

рингологии показатель тональной пороговой аудиометрии.

При первой степени эффективности лечения пороги костного и воздушного звукопроведения после лечения остались на прежнем уровне. У некоторых больных улучшился эмоциональный статус – исчез ушной шум и появилась разборчивость речи.

Вторая степень эффективности лечения характеризуется снижением порогов звуковосприятия на тональной пороговой аудиограмме до 15дБ и расширением воспринимаемого частотного диапазона звука с исходным обрывом восприятия воздушного или костного звукопроведения.

При третьей степени эффективности лечения методом электростимуляции флюктуирующими токами на тональной пороговой аудиограмме фиксировалось частотно-зависимое понижение порогов звуковосприятия на 15дБ и более, и связанное с ним понижение порогов звукопроведения.

Среди пролеченных флюктуирующими токами пятидесяти больных-европеоидов, оказалось 25 мужчин и 25 женщин (всего 95 случаев поражения органа слуха).

Группа больных с нейросенсорной тугоухостью составила среди пролеченных европеоидов 63,16%, со смешанной – 28,43%, с кондуктивной – 8,42% (табл.1).

Для всей пролеченной популяции европеоидов в целом первая степень эффективности лечения зарегистрирована нами в 20 случаях, что составило