

СРАВНИТЕЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ОСТРЫМ ПАНКРЕАТИТОМ ГОРОДСКИХ И СЕЛЬСКИХ ЖИТЕЛЕЙ

Вострикова Н.Ю.

*МУ Вуктыльская центральная районная больница,
г. Вуктыл, Республика Коми*

Научный руководитель - профессор В.П. Сухоруков

Цель: выявление путей улучшения оказания помощи больным острым панкреатитом. Задачи исследования: сравнить заболеваемость острым панкреатитом городских и сельских жителей Вуктыльского района Республики Коми. А именно, провести сравнительное исследование частоты заболеваемости, различий возраста и пола заболевших, причин возникновения заболевания, времени обращения больных за квалифицированной медицинской помощью после появления первых симптомов заболевания, частоты панкреонекроза, летальности. Материал и методы: статистические и архивные данные, медицинская документация больных острым панкреатитом, находившихся на лечении в Вуктыльской ЦРБ. Результаты исследования: Численность населения района в 1994-2004 годах составила в среднем 22560 человек, среди которых 17597 человек городских жителей (7919 мужчин и 9678 женщин) и 4963 человек сельских жителей (1985 мужчин и 2978 женщин). Заболеваемость острым панкреатитом в 1994-2004 годах среди городских жителей составила 2,2 больных на 1000 населения (1,3 заболевших на 1000 мужчин и 0,9 заболевших на 1000 женщин), среди сельских жителей - 1,4 больных на 1000 человек (1,0 заболевший на 1000 мужчин и 0,4 заболевших на 1000 женщин). Употребление алкоголя (запой, хронический алкоголизм, алкогольный эксцесс) у мужчин явилось доминирующей причиной возникновения острого панкреатита: у городских мужчин - в 62,6% случаев, у сельских мужчин - в 72,7% случаев. Обострение желчно-каменной болезни доминировало у женщин как причина возникновения острого панкреатита: у городских женщин - в 64% случаев, у сельских женщин - в 87,3% случаев. Медиана возраста городских и сельских мужчин и женщин заболевших острым панкреатитом находилась в границах наиболее трудоспособного молодого и среднего возраста. Средний возраст заболевших острым панкреатитом городских мужчин составил 44 года, женщин - 50 лет, сельских мужчин - 41 год, женщин - 58 лет. Известно, что успех любого лечения зависит от своевременности обращения заболевшего за квалифицированной медицинской помощью. Наиболее квалифицированная медицинская помощь при остром панкреатите в Вуктыльском районе оказывается в ЦРБ. После появле-

ния первых симптомов острого панкреатита за медицинской помощью в ЦРБ в первые сутки обратилось 36,4% городских заболевших острым панкреатитом и только 6,2% сельских заболевших. На вторые сутки после возникновения заболевания в ЦРБ обратилось 19,3% городских и 18,8% сельских заболевших, на третьи сутки - 20,0% городских и 43,7% сельских заболевших, на четвертые и последующие сутки - 24,3% городских заболевших и 31,3% сельских заболевших острым панкреатитом. Таким образом, большая часть (55,7%) заболевших острым панкреатитом городских жителей обращалась за квалифицированной медицинской помощью рано, в первые двое суток от возникновения заболевания, большая часть (75%) заболевших острым панкреатитом сельских жителей обращалась за квалифицированной медицинской помощью поздно, на третьи-четвертые сутки после возникновения заболевания. Наиболее тяжелые деструктивные формы острого панкреатита, требовавшие хирургического лечения, диагностировались, как правило, при позднем обращении больных за квалифицированной медицинской помощью. Именно в группе больных с поздним обращением, а это были преобладающие сельские жители, отмечались случаи послеоперационной летальности, составившие в целом 0,2 случая на 1000 населения. Заключение. Для профилактики острого панкреатита необходима борьба с алкоголизмом, своевременное выявление и лечение желчно-каменной болезни. Важнейшим путем улучшения исходов заболевания острым панкреатитом является обеспечение возможности беспрепятственного обращения сельских жителей, проживающих в отдаленных регионах, за специализированной и квалифицированной медицинской помощью.