
СРЕДНИЙ ВОЗРАСТ ВЫЯВЛЕНИЯ ВПЕРВЫЕ В ЖИЗНИ ОСНОВНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ СИСТЕМЫ КРОВООБРАЩЕНИЯ В АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ

*Т.М. Максимова, В.Б. Белов, Н.П. Лушкина**

*И.А. Волкорезов, Ж.Ю. Бут***

Определен средний возраст выявления впервые в жизни основных заболеваний системы кровообращения у мужчин в большинстве случаев средний возраст первого выявления этих заболеваний ниже, чем у женщин.

Ключевые слова: средний возраст, болезни системы кровообращения.

Determined the average age of revealing for the first time in the life of the major diseases of the circulatory system among men in most cases, the average age of first detection of these diseases is lower than in women.

Keywords: median age, diseases of the circulatory system

В связи с тем, что болезни системы кровообращения - ведущая причина смерти населения России, необходима, как для предотвращения развития этих заболеваний, так и для адекватной медицинской коррекции возникающей патологии многоаспектная информация о различных сторонах ее формирования, в т.ч. о среднем возрасте возникновения болезней. Данный показатель должен быть известен, как в фундаментальном плане, для отслеживания динамики, так и в прикладном, для работников практического здравоохранения, ориентируя их активное наблюдение за больными в соответствующие возрастные периоды, в т.ч. обеспечивая большую длительность жизни в состоянии болезни.

Расчеты среднего возраста выявления впервые в жизни основных, наиболее массовых заболеваний системы кровообращения были проведены с использованием базы данных, содержащей информацию из учетной статистической

* ФГБУ «Национальный НИИ общественного здоровья» РАМН, г. Москва

** ГУЗ Липецкая городская поликлиника № 7, г. Липецк

Максимова Тамара Михайловна - главный научный сотрудник, профессор, tmaximova@mail.ru

Белов Виталий Борисович - зав. отделом, к.м.н., vitallybb@mail.ru

Лушкина Нина Петровна - ведущий научный сотрудник, к.э.н., tmaximova@mail.ru

Волкорезов Игорь Алексеевич - к.м.н., врач ревматолог, зам. главного врача.

Бут Жанна Юрьевна - врач статистик, зав. кабинетом учета и медицинской статистики, janna.but@yandex.ru

документации - «Талон амбулаторного пациента 025 у-12» городской поликлиники г. Липецка за 2011 г.

Средний возраст выявления впервые в жизни всех заболеваний системы кровообращения (табл.) составил у мужчин $61,3 \pm 0,2$ года, у женщин $63,7 \pm 0,1$ года, при этом различия в возникновении данных заболеваний впервые регистрируются в различных возрастах.

Таблица

**Средний возраст выявления впервые в жизни
основных заболеваний системы кровообращения (лет)**

Основные заболевания системы кровообращения	Код МКБ-10	Мужчины $M \pm m$	Женщины $M \pm m$
Болезни системы кровообращения, в т.ч.:	I00-I99.9	$61,3 \pm 0,2$	$63,7 \pm 0,1$
- эссенциальная гипертензия	I10	$35,5 \pm 1,9$	$44,7 \pm 1,3$
- гипертоническая болезнь с преимущественным поражением сердца с застойной сердечной недостаточностью	I11.0	$61,6 \pm 0,6$	$64,9 \pm 0,3$
- гипертоническая болезнь с преимущественным поражением сердца без застойной сердечной недостаточностью	I11.9	$58,5 \pm 0,5$	$61,8 \pm 0,2$
- другие формы стенокардии	I20.8	$62,6 \pm 0,4$	$64,9 \pm 0,4$
- острый инфаркт миокарда	I21.0-I21.9	$54,7 \pm 1,0$	$66,7 \pm 2,3$
- атеросклеротическая болезнь сердца	I25.1	$66,5 \pm 0,3$	$68,2 \pm 0,2$
- перенесенный в прошлом инфаркт миокарда	I25.2	$61,4 \pm 0,6$	$63,5 \pm 1,1$
- другие формы хронической ИБС	I25.8	$56,1 \pm 2,1$	$66,1 \pm 3,4$
- пролапс митрального клапана	I34.1	$21,7 \pm 0,9$	$27,2 \pm 1,3$
- кардиомиопатия неуточненная	I42.9	$33,7 \pm 5,1$	$49,2 \pm 1,2$
- фибрилляция и трепетание предсердий	I48	$63,1 \pm 1,0$	$65,8 \pm 0,8$
- инфаркт мозга неуточненный	I63.9	$59,4 \pm 1,8$	$65,2 \pm 2,0$
- церебральный атеросклероз	I67.2	$64,5 \pm 0,5$	$65,3 \pm 0,3$
- другие уточненные поражения сосудов мозга	I67.8	$60,4 \pm 1,1$	$61,3 \pm 0,6$
- последствия инфаркта мозга	I69.3	$61,7 \pm 0,9$	$60,3 \pm 1,1$
- атеросклероз артерий конечностей	I70.2	$61,1 \pm 1,9$	$68,6 \pm 2,9$
- варикозное расширение вен нижних конечностей без язвы и воспаления	I83.9	$51,3 \pm 1,7$	$54,9 \pm 0,7$
- внутренний геморрой без осложнений	I84.2	$52,2 \pm 5,9$	$51,8 \pm 2,4$
- постфлебитический синдром	I87.0	$55,2 \pm 1,5$	$61,5 \pm 1,5$

Наиболее низкий возраст первого выявления характерен для ревматических поражений сердца, в т.ч. с формированием пороков, например, пролапс митрального клапана выявляется в среднем в $21,7 \pm 0,9$ года у мужчин и $27,2 \pm 1,3$ года у женщин. Наиболее высокий средний возраст выявления впервые в жизни составляет $65,5 \pm 0,3$ года у мужчин и $68,2 \pm 0,2$ года у женщин. В этом возрасте врачи впервые устанавливают диагноз атеросклеротической болезни сердца. У женщин примерно в этом возрасте ($68,7 \pm 2,0$ года) впервые диагностируется атеросклероз артерий конечностей, у мужчин - на 7,5 года раньше, чем у женщин в $61,1 \pm 1,9$ года.

Необходимо отметить так же, что в активном трудоспособном возрасте у мужчин раньше, чем у женщин впервые выявляется гипертоническая болезнь ($35,5 \pm 1,9$ года у мужчин и $44,7 \pm 1,3$ года у женщин). Как известно, с увеличением возраста распространенность гипертонической болезни будет увеличиваться, поэтому начиная с 30 лет у мужчин и 40 лет у женщин должен активно контролироваться уровень артериального давления. Связанные с гипертонической болезнью состояния (поражения сердца, в т.ч. с развитием хронической сердечной недостаточностью) впервые выявляются двадцатилетием позже и в более молодом возрасте у мужчин. По данным литературы средний возраст мужчин, страдающих гипертонией 36,8 года [1].

Диагноз острого инфаркта миокарда регистрируется врачами поликлиники у мужчин в среднем в $55,7 \pm 1,0$ года, у женщин - $66,7 \pm 2,3$ года, так же в более молодом возрасте у мужчин по сравнению с женщинами диагностируется инфаркт мозга. По данным литературы средний возраст развития острого инфаркта миокарда составлял $61,9 \pm 8,9$ года [2], 63,3 года в Японии [4]. Американские исследователи указывают, что средний возраст острого инфаркта миокарда снизился после урагана Катрина с 62 лет до 59 лет [3].

В целом можно отметить, что у мужчин в трудоспособном возрасте впервые диагностируются наряду с гипертонической болезнью, перенесенный впервые, а также в прошлом инфаркт миокарда, инфаркт мозга, различные формы ИБС, кардиомиопатия, варикозное расширение вен нижних конечностей, постфлебатический синдром, геморрой, на границе законодательно закрепленного возраста - другие уточненные поражения сосудов мозга ($60,4 \pm 1,1$ года).

У женщин до наступления пенсионного возраста впервые диагностируется гипертоническая болезнь, кардиомиопатия, варикозное расширение вен нижних конечностей, средний возраст установления диагноза острый инфаркт

миокарда, нарушение ритма сердца, различные формы стенокардии у женщин впервые диагностируется в среднем десятилетием выше наступления пенсионного возраста.

Литература

1. Белоусов Ю.Б., Леонова М.В., Белоусов Д.Ю., Быков А.В., Бекетов А.С. Результаты фармакоэпидемиологического исследования больных артериальной гипертензией в России (ПИФАГОР II) // Качественная клиническая практика. - 2004. - № 1. - С. 17-27.
2. Kondo H. et all. Critical Role of Ghrelin in Ventricular Remodeling after Acute Myocardial Infarction // Circulation. - 2008; 118:S.582.
3. Jiao Z. Did Hurricane Katrina Continue to Affect the Incidence of Acute Coronary Syndromes in New Orleans? // Circulation. 2010, 122:A14670.
4. Hikita H. et all. Impact of Statin Use Before the Onset of Acute Myocardial infarction on Coronary Plaque Morphology of the Culprit Lesion // Circulation. 2012, 126:A9739.

ПОДХОДЫ К ФОРМИРОВАНИЮ ГОСУДАРСТВЕННО-ЧАСТНОГО ПАРТНЕРСТВА В ЗДРАВООХРАНЕНИИ

Е.В. Мамонова*, М.А. Садовой**, В.И. Мамонов***

В статье представлен подход к формированию модели функционирования государственно-частного партнерства в рамках развития инновационных проектов в области медицины и здравоохранения, ядром которых стало создание инновационного медико-технологического центра - первого в РФ медицинского технопарка, и их использование в области медицины и здравоохранения.

Ключевые слова: государственно-частное партнерство, инновации, медико-технологический центр, здравоохранение.

The article presents the models of functioning of state-private partnership in development of innovation projects in medicine and health care, the key factor of which is creation of innovation medical technological center as the first medical technopark in RF and their use in medicine and health care.

Keywords: public-private partnership, innovations, medico-tehnological center, healthcare.

*** ЗАО «Инновационный медико-технологический центр» (Медицинский технопарк), г. Новосибирск**

**** Новосибирский НИИ травматологии и ортопедии» МЗ РФ**

***** ООО «Инновационная корпорация»**

Мамонова Екатерина Владимировна - к.э.н., генеральный директор, office_imtz@inbox.ru

Садовой Михаил Анатольевич - д.м.н., директор, niito@niito.ru

Мамонов Владимир Иванович - проф., президент ООО «Инновационная корпорация»