

М.В. Розачёва, В.П. Косолапов
**СРЕДЕЧНОСОСУДИСТАЯ ПАТОЛОГИЯ: АНАЛИЗ
ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ И СМЕРТНОСТИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ
ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ**

*ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, каф. общественного здоровья,
здравоохранения, гигиены и эпидемиологии ИДПО*

Резюме. Установлено, что на территории Воронежской области, согласно данным официальной статистики за 2009-2016 годы, смертность от сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ) имеет тенденцию к снижению, но превышает средний показатель смертности по Российской Федерации (РФ). Изучена динамика заболеваемости и смертности от ССЗ на территории Воронежской области за анализируемый период, установлено, что наибольший вклад в общую структуру заболеваемости и смертности от ССЗ вносят: артериальная гипертензия (АГ), цереброваскулярные болезни (ЦВБ) и ишемическая болезнь сердца (ИБС). За исследуемый период в Воронежской области произошло снижение, как общего уровня смертности, так и доли, приходящейся на ССЗ. Последнее может быть связано как с развитием профилактической работы по обнаружению ССЗ на ранних стадиях, улучшением качества оказания медицинской помощи, развитием сети сердечно-сосудистых центров, так и с изменениями принципов формулировки заключительного клинического и патологоанатомического диагнозов, соответствующих требованиям Международной классификации болезней 10-го пересмотра (МКБ-10). Полученные результаты послужат основой для дальнейших исследований в области совершенствования профилактики ССЗ на территории Воронежской области.

Ключевые слова: заболеваемость, смертность, сердечно-сосудистые заболевания, профилактика.

Актуальность. Сердечно-сосудистые заболевания, по данным статистики Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), являются одной из основных причин смертности, как во всём мире, так и в РФ, что определяет необходимость интенсивных научных исследований в данном направлении.

ВОЗ придаёт большое значение изучению проблем смертности от ССЗ, так как в течение последних 15 лет от ИБС и инсульта ежегодно умирает более 15 млн. человек [1].

В структуре смертности на территории РФ ССЗ занимают первое место. Согласно официальным данным Росстата, по состоянию на 2016 год [2], показатель смертности от ССЗ составляет 616,4 на 100 тыс. населения, что составляет 47,8 % в структуре общей смертности и значительно преобладает над аналогичными показателями для новообразований и внешних причин смерти (204,3– 15,8 % и 114,2 на 100 тыс. населения – 8,9 % соответственно).

Данная проблема является одной из важнейших для нашей страны, так как значительное число пациентов с ССЗ умирают в трудоспособном возрасте. Причинами этого являются: напряжённый темп жизни, стрессы, низкое качество жизни, несбалансированное питание, неосведомлённость пациентов о факторах риска и неиспользование в работе врачей современных мер профилактики [3]. В результате, достаточно большое количество граждан РФ имеют инвалидность или являются временно нетрудоспособными длительное время, что приводит к высоким экономическим затратам на их лечение.

В настоящее время снижению смертности от ССЗ уделяется значительное внимание. Освещая национальный проект «Здравоохранение» (2018 г.), Министр здравоохранения РФ В.И. Скворцова подчёркивала важность и приоритетность направления снижения смертности от ССЗ, а также уделила особое внимание необходимости разработки грамотных профилактических мероприятий. Проводимый анализ динамики заболеваемости и смертности на территории Воронежской области необходим для разработки подхода, направленного на снижение этих показателей, а также формирования методических рекомендаций в целях повышения эффективности профилактических мероприятий.

Материал и методы исследования. Для исследования динамики заболеваемости и смертности были изучены данные Росстата [4,5], а также сведения, отражённые в аналитическом докладе: «Итоги здравоохранения Воронежской области за 2016 и задачи на 2017 год» [6]. В таблицах 1, 2 представлены статистические данные заболеваемости и смертности взрослого населения Воронежской области на 100 тыс. населения за 2009-2016 годы.

Таблица 1

Заболеваемость сердечно-сосудистыми заболеваниями на территории Воронежской области за 2009-2016 годы на 100 тыс. населения

Заболеваемость	Годы							
	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Сердечнососудистые заболевания								
всего: из них	30172,1	30303,8	30862,1	29265,2	29408,9	30850,6	35869,2	38953,1
впервые выявлено	3308,9	3154,9	3312,7	3158,1	3345,7	41037	6040,0	5717,9
Артериальная гипертензия								
всего: из них	14055,4	13803,9	13485,8	12931,4	12989,2	13955,7	18283,4	21095,6
впервые выявлено	1113,1	906,1	951,9	931,9	964,2	1427,7	3232,2	3009,8
Ишемическая болезнь сердца								
всего: из них	5526,5	5628,4	5761,2	5514,6	5532,2	5669,4	6258,3	6461,7
впервые выявлено	590,6	680,1	788,1	718,4	739,6	807,4	971,2	973,1
Инфаркт миокарда								
первичный	174,2	176,4	168,9	166,3	157,3	145,3	163,0	160,2
повторный	15,3	16,4	16,4	14,7	9,8	10,4	11,4	10,1
Цереброваскулярные болезни								
всего: из них	6364,0	6516,0	6554,1	6503,9	6780,3	7023,4	6669,1	7127,0
впервые выявлено	908,5	861,2	874,4	813,9	850,1	953,7	998,3	997,4

Таблица 2

**Показатели смертности на территории Воронежской области за 2009-2016
годы на 100 тыс. населения**

Показатель	годы							
	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Общая	1702,7	1769,7	1593,8	1560,0	1566,8	1571,0	1541,1	1524,4
От ССЗ	1037,6	1029,0	931,0	876,0	797,7	774,2	658,2	619,5

Полученные результаты и их обсуждение. В структуре ССЗ на протяжении всего изучаемого периода преобладают болезни, характеризующиеся повышенным артериальным давлением, второе место занимают ЦВБ, третье – ИБС (Рис.1).

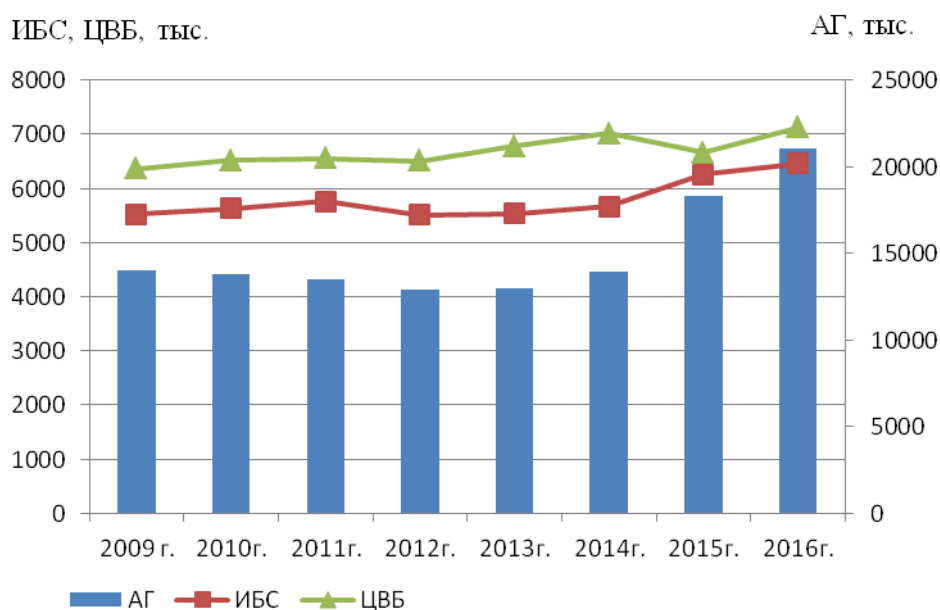


Рис. 1. Заболеваемость ССЗ за 2009-2016 годы на 100 тыс. населения

Согласно оперативной информации государственного органа статистики, уровень общей смертности населения Воронежской области снижается. Снижение смертности от ССЗ на фоне уровня общей смертности может быть связано с изменением принципов кодирования в системе МКБ-10. Так, в 2016 г. доля ССЗ составила 40,6 %, для сравнения, в 2009 г. – 60,9 %.

На территории Воронежской области отмечается тенденция к росту общей заболеваемости ССЗ, в том числе и впервые выявленной. Так, максимальный пик приходится на 2015 год, и по сравнению с 2009 годом, отмечается рост практически в 2 раза. Однако, в сравнении с 2015 годом, в 2016 году наметилась положительная тенденция к снижению (5,4%). Количество впервые выявленных заболеваний АГ на протяжении изучаемого периода увеличилось в три раза, ИБС – в 2 раза. Сложившаяся ситуация может быть обусловлена активным привлечением населения к таким мероприятиям про-филактической направленности, как диспансерные осмотры определённых групп населения [7,8,9].

На протяжении исследуемого периода наблюдается динамика уровня заболеваемости острым и повторным инфарктом миокарда. Пик заболеваемости острым инфарктом миокарда приходится на 2010 год и составляет 176,4 на 100 тыс.

населения, минимальный уровень отмечается в 2014 году – 145,3 на 100 тыс. населения. Наибольшая заболеваемость повторным ин-фарктом миокарда отмечается с 2010 по 2011 годы и составляет 16,4 на 100 тыс. населения, после чего снижается и к 2013 году достигает своего мини-мума – 9,8 на 100 тыс. населения. Несмотря на отмеченные колебания в значениях исследуемых показателей, от 2009 к 2016 году наблюдается снижение заболеваемости острым инфарктом миокарда на 8% и повторным инфарктом миокарда на 33,9 %. Однако, уровень заболеваемости ЦВБ, в том числе выявленных впервые в жизни, увеличился за исследуемый период.

Развитие в регионе сети сосудистых центров, оказывающих высокоспециализированную помощь, модернизация системы маршрутизации пациентов, страдающих ССЗ, позволили улучшить ситуацию в регионе [10]. Однако, несмотря на снижение уровня смертности от ССЗ, группа этих заболеваний продолжает занимать первое место в структуре заболеваемости и смертности, что требует разработки подхода, направленного на изучение влияния медико-социальных факторов риска на население области, с целью разработки методики по повышению эффективности существующих профилактических мероприятий.

Выводы. На основании изучения данных официальной статистики, следует отметить, что проводимые на территории Воронежской области профилактические мероприятия по снижению смертности от ССЗ обеспечили изменение уровня смертности. При этом уровень общей смертности по-прежнему остаётся достаточно высоким, и сделать однозначный вывод относительно того, связано снижение уровня смертности от ССЗ с улучшением качества оказания медицинской помощи в регионе или с изменением кодирования причин смерти по МКБ-10, сложно. Основными направлениями политики в области здравоохранения в РФ является увеличение к 2024 году ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет, а также снижение смертности от болезней системы кровообращения до 500 на 100 тыс. населения [11]. Достижение намеченных целей и высокий уровень заболеваемости ССЗ на территории Воронежской области требуют исследования влияния различных факторов, в том числе медико-социальных, на указанной территории. Разработка и внедрение методики, направленной на повышение эффективности организационных мер профилактики на областном уровне позволит снизить смертность взрослого населения Воронежской области от сердечно-сосудистых заболеваний.

Литература.

1. Всемирная организация здравоохранения [Электронный ресурс]: офиц. сайт / ВОЗ.- Режим доступа: https://www.who.int/cardiovascular_diseases/ru/
2. Министерство здравоохранения Российской Федерации [Электронный ресурс]: офиц. сайт / Росминздрав. – Режим доступа: <https://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/statisticheskie-i-informatsionnye-materialy/statisticheskii-sbornik-2016-god> (дата обращения: 15.12.2018).
3. Чазова И.Е. Опыт борьбы с сердечно - сосудистыми заболеваниями в России / И.Е. Чазова, Е.В. Ощепкова // Аналитический вестник Совета Федерации ФС РФ. 2015. № 44 (597). С. 4-9.
4. Российский статистический ежегодник. 2016: Стат. сб. / Росстат. - М., 2016 – 725с.

5. Здоровоохранение в России. Официальное издание Федеральной службы государственной статистики (Росстат). М., 2009. - 365 с.
6. Аналитический доклад «Итоги работы здравоохранения Воронежской области за 2016 и задачи на 2017 год»: Сборник аналитических материалов по итогам работы департамента здравоохранения Воронежской области и подведомственных медицинских организаций / Департамент здравоохранения Воронежской области. – Воронеж: Кварта, 2017. – 244 с.
7. Оганов Р.Г. Профилактика сердечно - сосудистых заболеваний: руководство: / Р.Г. Оганов –М.: ГЭОТАР-Медиа; 2009. – 216 с.
8. Кардиология: национальное руководство / под ред. Е. В. Шляхто. — 2-е изд., перераб. и доп. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. — 800 с.
9. Дюжева Е.В. Распространенность факторов риска сердечно - сосудистых заболеваний среди населения разных стран / Е.В. Дюжева // Современные проблемы науки и образования. – 2017. – № 5.
10. Антоненков Ю.Е. Маршрутизация, как решение медико-социальной проблемы сердечнососудистого здоровья населения отдельного субъекта Российской Федерации / Ю.Е. Антоненков // Символ науки.- 2016.- №2.- С. 154-156.
11. Указ Президента Российской Федерации от 07.05.2018 г. № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года» - «Российская газета» - Федераль-ный выпуск №97с (7560).

Abstract.

M.V. Rogacheva, V.P. Kosolapov

ANALYSIS OF CARDIOVASCULAR INCIDENCE AND MORTALITY OF ADULT POPULATION OF THE VORONEZH REGION

Voronezh State Medical University

In work it is established that in the territory of the Voronezh region, according to data of official statistics for 2009-2016, cardiovascular diseases (CD) mortality tends to decrease, but exceeds an average value of mortality on the Russian Federation (RF). Dynamics of incidence and mortality from CD in the territory of the Voronezh region for the analyzed period is studied, it is established that the greatest contribution to the general structure of incidence and mortality from CD bring the diseases which are characterized by the increased arterial blood pressure, cerebrovascular diseases and coronary heart disease. For the studied period in the Voronezh region there was a decrease, both the general death rate, and the share falling on CD. The last can be connected as with development of scheduled maintenance on detection of CD at early stages, improvement of quality of delivery of health care, development of network of the cardiovascular centers, and with changes of the principles of a wording of the final clinical and pathoanatomical diagnoses conforming to requirements of the International classification of diseases of the 10th revision (ICD-10). The received results will form a basis for further researches in the field of improvement of prevention of CD in the territory of the Voronezh region.

Keywords: morbidity, mortality, cardiovascular diseases, prevention

References.

1. World Health Organization [Electronic resource]: official website / WHO. - Access mode: https://www.who.int/cardiovascular_diseases/ru/ (date of the address: 15.12.2018).
2. Ministry of Health of the Russian Federation [Electronic resource]: official website / Rosminzdrav. – Access mode: <https://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/statisticheskie-i-informatsionnye-materialy/statisticheskiy-sbornik-2016-god> (date of the address: 15.12.2018).
3. Chazova I.E. Experience of fight with warmly - vascular diseases in Russia / I.E. Chazova, E.V. Oshchepkova // the Analytical bulletin of the Federation Council of Federal Assembly of the Russian Federation. 2015. No. 44 (597). pp. 4-9.
4. Russian statistical year-book. 2016: To become. / Rosstat. - М, 2016 – 725 p.
5. Health care in Russia. Official publication of Federal service of the state statistics (Rosstat). М, 2009. - 365 p.

6. The analytical report "Results of work of health care of the Voronezh region for 2016 and tasks for 2017": The collection of analytical materials following the results of work of department of health care of the Voronezh region and the subordinated medical organizations / Department of health care of the Voronezh region. – Voronezh: Quart, 2017. – 244 p.

7. Oganov R.G. Prevention warmly - vascular diseases: management: / R.G. Oganov – M.: GEOTAR-media; 2009. – 216 p.

8. Cardiology: national leaders / under the editorship of E.V. Shlyakhto. — the 2nd prod., reslave. and additional — M.: GEOTAR-media, 2015. — 800 p.

9. Dyuzheva E.V. Prevalence of risk factors warmly - vascular diseases among the population of the different countries / E.V. Dyuzheva // Modern problems of science and education. – 2017. – No. 5.

10. Antonenkov Yu.E. Routing as solution of a medico-social problem of cardio-vascular health of the population of the certain territorial subject of the Russian Federation / Yu.E. Antonenkov // science Symbol. - 2016.-No. 2. – pp. 154-156.

11. The decree of the President of the Russian Federation of 07.05.2018 No. 204 "About the national purposes and strategic problems of development of the Russian Federation until 2024" - Rossiyskaya Gazeta - Federal release No. 97c (7560).

Сведения об авторах: Рогачёва Маргарита Викторовна – аспирант кафедры общественного здоровья, здравоохранения, гигиены и эпидемиологии ИДПО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко; Косолапов Владимир Петрович – д.м.н., доцент кафедры общественного здоровья, здравоохранения, гигиены и эпидемиологии ИДПО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко