

Ф.Т. Малыгин
ПАТОЛОГОАНАТОМИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ
ПОКАЗАТЕЛЕЙ СЕЗОННОЙ СМЕРТНОСТИ ПАЦИЕНТОВ
ГОРОДСКОГО МНОГОПРОФИЛЬНОГО СТАЦИОНАРА

ФГБОУ ВО СтГМУ Минздрава России, кафедра пропедевтики внутренних болезней

Резюме. Изучены сезонные аспекты смертности от основных видов заболеваний в условиях городского многопрофильного стационара. Исследование проведено по результатам 2345 патологоанатомических вскрытий на базе профильного отделения больницы скорой медицинской помощи в период с 2012 по 2016 г. Проанализировано распределение вскрытий по временам года, возрастным группам, преобладанию патологии основных органов и систем организма, гендерному фактору. Установлено наличие сезонных ритмов общей смертности с максимумом в летне-осенний период, а минимумом – в весенний. Наиболее часто смерть в стационаре наступала от заболеваний сердечно-сосудистой системы. Пациенты и клиницисты должны быть осведомлены о повышенных рисках сезонных обострений и смертей, чтобы позволить реализоваться соответствующим стратегиям управления заболеваниями.

Ключевые слова: смертность, основные виды патологии, сезонные аспекты.

Актуальность. Известно, что обострения хронической обструктивной болезни легких (ХОБЛ) происходят чаще зимой, имеется мало информации о госпитализациях и смертности от конкретных причин по временам года [1]. В общей популяции наблюдаются сезонные различия в смертности, при этом в зимний период года умирает больше людей [1, 2]. Понимание природы и масштабов сезонных различий в заболеваемости и смертности имеет важное значение [3, 4, 5]. Оно может направлять эффективное распределение ресурсов здравоохранения; предлагать рациональные сезонные стратегии для предотвращения обострений у пациентов высокого риска; оказывать помощь в эффективном планировании клинических испытаний, изучающих обострения заболеваний; клинические испытания с упором на фактор обострения заболевания, например ХОБЛ, и с учетом сезонности смертности от этой патологии будут, очевидно, наиболее эффективно проводиться в соответствующий период года [6, 7, 8].

Материал и методы исследования. Проведен анализ данных патологоанатомических вскрытий за 5 лет на базе профильного отделения городской больницы скорой медицинской помощи (в период с 2012 по 2016 г.). Случаи смерти (от всех причин) были описаны численно и с использованием описательной статистики. Различия считали достоверными при $p < 0,05$.

Полученные результаты и их обсуждение. Всего за период с 2012 по 2016 г. проведено 2345 вскрытий, из которых: трупов женщин - 51,9%, мужчин - 48,1%. Распределение вскрытий по временам года: осень - 35,7% ($p < 0,05$), зима – 23,0%, весна - 14,7%, лето - 26,6%. Распределение вскрытий по возрастным группам: антенатальные – 7,0%, 0-17 лет - 4,1%, 18-39 лет - 4,9%, 40-59 лет – 17,0%, 60-74 года - 29,7%, 75 лет и старше - 37,3% ($p < 0,05$). Распределение вскрытий по преобладанию патологии основных органов и систем организма: сердечно-сосудистой системы - 47,8% ($p < 0,05$), органов пищеварения - 14,9%, органов дыхания - 6,2%, органов мочевого выделения - 2,1%, онкозаболевания - 11,4%, другие заболевания - 17,6%.

Преобладающее распределение вскрытий по системам в зависимости от времен года: заболевания сердечно-сосудистой системы: зима - 27,1% и осень - 26,5%; заболевания органов пищеварения: весна и лето - по 26,5%; заболевания органов дыхания: весна - 31,3% и зима - 29,3%; заболевания системы органов мочевого выделения: лето - 35,3% и весна - 31,4%; онкозаболевания: лето - 31,3% и весна - 29,5%; другие заболевания: лето - 28,6% и осень - 27,9%.

Распределение причин смерти по основным нозологическим единицам: ишемическая болезнь сердца (ИБС) - 72,1% ($p < 0,05$), онкозаболевания - 10,1%, инсульты - 9,7%, цирроз - 6,5%, ХОБЛ - 1,6%. Зависимость частоты обнаружения острых форм ИБС от времени года: зима - 27,2%, весна - 29,3%.

Выводы. По данным патологоанатомических вскрытий установлено наличие четких сезонных ритмов общей смертности с максимумом в летне-осенний период, а минимумом – в весенний.

Наиболее часто смерть в стационаре наступала от заболеваний сердечно-сосудистой системы, прежде всего, ишемической болезни сердца, наиболее часто смерть от ИБС встречалась весной и зимой. Пациенты и клиницисты должны быть осведомлены о повышенных рисках сезонных обострений и смертей, чтобы позволить реализоваться соответствующим стратегиям управления заболеваниями.

Литература.

1. Wise R.A., Calverley P.M.A., Carter K., Clerisme-Beaty E., Metzdorf N., Anzueto A. Seasonal variations in exacerbations and deaths in patients with COPD during the TIOSPIR® trial. *Int. J. Chron. Obstruct. Pulmon. Dis.* 2018 Feb 14; 13: 605-616. DOI: 10.2147/COPD.S148393
2. Гудошников В.И. Сезонные биоритмы общей смертности преимущественно пожилых больных в трех штатах южного региона Бразилии. Значимость для биogerонтологии / Гудошников В.И., Прохоров Л.Ю. // *Клиническая геронтология.* 2017; 9-10: 20-21.
3. Косторная И.В., Малыхин Ф.Т., Ермакова О.М., Иванова В.Н., Кастарнов А.В. Хроническая форма хламидофилеза при каннабисной интоксикации (клинико-морфологическое наблюдение) // Косторная И.В., Малыхин Ф.Т., Ермакова О.М., Иванова В.Н., Кастарнов А.В. // *Астраханский медицинский журнал.* 2013; 2: 135-138.
4. Шутко И.С. Клинико – иммунологические параллели у больных с внебольничными пневмониями различной степени тяжести / Шутко И.С., Малыхин Ф.Т. // *Реализация приоритетных национальных проектов в первичном звене здравоохранения: Сб. статей XIV конференции врачей первичного звена здравоохранения Юга России.* Ростов-на-Дону: Фонд науки и образования, 2019. С. 193-196.
5. Родионова Л.А., Статистические подходы к анализу и моделированию сезонности в демографических данных / Родионова Л.А., Копнова Е.Д. // *Демографическое обозрение.* 2019. Т. 6. № 2. С. 104-141.
6. Григорьева Е.А. Биоклимат дальнего востока России и здоровье населения / Григорьева Е.А., Христофорова Н.К. // *Экология человека.* 2019. № 5. С. 4-10.
7. Галичий В.А. Сезонный фактор в проявлениях сердечно-сосудистой патологии / Галичий В.А. // *Авиакосмическая и экологическая медицина.* 2017. Т. 51. № 1. С. 7-17.
8. Влияние иммунизации противогриппозной вакциной на течение и исходы внебольничной пневмонии // Нарышкина С.В., Круглякова Л.В., Бугаева Л.И., Нахамчен Л.Г. // *Бюллетень физиологии и патологии дыхания.* 2018. № 68. С. 40-45.

Abstract.

F.T. Malykhin

PATHOLOGICAL CHARACTERISTICS OF SEASONAL MORTALITY RATES OF PATIENTS IN THE CITY MULTIDISCIPLINARY HOSPITAL

Stavropol State Medical University, Department of Propaedeutics of Internal Diseases

Seasonal aspects of mortality from the main types of diseases in urban multi-specialty hospitals were studied. The study was conducted on the basis of data on the results of 2 345 pathoanatomic autopsies on the basis of the specialized Department of the emergency hospital in the period from 2012 to 2016. the distribution of autopsies by season, age groups, prevalence of pathology of the main organs and body systems, and gender factor was Analyzed. The presence of seasonal rhythms of total mortality with a maximum in the summer-autumn period, and a minimum in the spring period was established. The most common cause of death in hospital was cardiovascular disease. Patients and clinicians should be aware of the increased risks of seasonal exacerbations and deaths to enable appropriate disease management strategies to be implemented.

Keywords: mortality, main types of pathology, seasonal aspects.

References.

1. Wise R.A., Calverley P.M.A., Carter K., Clerisme-Beaty E., Metzdorf N., Anzueto A. Seasonal variations in exacerbations and deaths in patients with COPD during the TIOSPIR® trial. *Int. J. Chron. Obstruct. Pulmon. Dis.* 2018 Feb 14; 13: 605-616. DOI: 10.2147/COPD.S148393
2. Gudoshnikov V. I. Seasonal biorhythms of General mortality of mostly elderly patients in three States of the southern region of Brazil. Significance for biogerontology / Gudoshnikov V. I., Prokhorov L. Yu. // *Clinical gerontology.* 2017; 9-10: 20-21.
3. Kostornaya I. V., Malykhin F. T., Ermakova O. M., Ivanova V. N., Kastarnov A.V. Chronic form of chlamyphilosis in cannabis intoxication (clinical and morphological observation) // Kostornaya I. V., Malykhin F. T., Ermakova O. M., Ivanova V. N., Kastarnov A.V. // *Astrakhan medical journal.* 2013; 2: 135-138.
4. Shutko I. S. Clinical and immunological Parallels in patients with community-acquired pneumonia of varying severity / Shutko I. S., Malykhin F. T. // *Implementation of priority national projects in primary health care: Collection of articles of the XIV conference of primary health care doctors in the South of Russia.* Rostov-on-don: Foundation for science and education, 2019. Pp. 193-196.
5. Rodionova L. A., Statistical approaches to the analysis and modeling of seasonality in demographic data / Rodionova L. A., Kopnova E. D. // *Demographic review.* 2019. Vol. 6. No. 2. Pp. 104-141.
6. Grigorieva E. A. Bioclimate of the Russian far East and population health / Grigorieva E. A., Khristorova N. K. // *human Ecology.* 2019. No. 5. Pp. 4-10.
7. galichiy V. A. Seasonal factor in the manifestations of cardiovascular pathology / Galichiy V. A. // *Aerospace and environmental medicine.* 2017. Vol. 51. No. 1. Pp. 7-17.
8. Influence of influenza vaccine immunization on the course and outcomes of community-acquired pneumonia // Naryshkina S. V., kruglyakova L. V., Bugaeva L. I., Nakhamchen L. G. // *Bulletin of physiology and respiratory pathology.* 2018. No. 68. Pp. 40-45.

Сведения об авторах: Мальных Федор Тимофеевич - к.м.н., доцент, Ставропольский государственный медицинский университет, кафедра пропедевтики внутренних болезней, E-mail: fmalykhin@yandex.ru.

Цитировать: Мальных Т.Ф. Патологоанатомические характеристики показателей сезонной смертности пациентов городского многопрофильного стационара / Ф.Т. Мальных // *Научно-медицинский вестник Центрального Черноземья.* – 2020 – № 81 – С. 53 - 55.

