УДК 614.2: 616-036.88:616 – 055.1/.2 – 053.8

ГЕНДЕРНЫЕ ОСОБЕННОСТИ НЕБЛАГОПРИЯТНЫХ ИСХОДОВ ЗАБОЛЕВАНИЙ В ТРУДОСПОСОБНОМ ВОЗРАСТЕ

[1]Глинская Т.Н., [2]Щавелева М.В.

[1]РНПЦ медицинской экспертизы и реабилитации, пос. Городище,
[2]Белорусская медицинская академия последипломного образования, г. Минск

Состояние здоровья населения трудоспособного возраста – стратегический потенциал государства, во многом определяющий экономическое и социальное благополучие нашей страны. Тем важнее знание основных причин трудовых потерь вследствие неблагоприятных исходов заболеваний и травм, – смертности и инвалидности, – у экономически активного населения. Основные причины (классы болезней и отдельные нозологии), формирующие данные показатели у мужчин и женщин, и их уровни различаются. Принятие эффективных мер, направленных на оптимизацию показателей здоровья населения трудоспособного возраста, возможно при обязательном учете имеющихся гендерных различий.

Цель исследования – выявить особенности формирования и нозологические причины неблагоприятных исходов заболеваний, – первичной инвалидности (ПИ) и смертности, – для женского и мужского населения в трудоспособном возрасте (18-54 (59) лет).

Материал и методы. Анализировались данные за 2006-2009 гг. о причинах смертности и ПИ в трудоспособном возрасте (для мужского и женского населения). Учитывались значения уровней смертности и ПИ с расчетом интенсивных показателей и оценкой достоверности имеющихся различий. С целью нивелирования случайных колебаний рассчитаны среднегодовые многолетние уровни показателей смертности и ПИ по причинам.

Результаты. Установлено, что частота неблагоприятных исходов заболеваний достоверно выше в мужской популяции лиц трудоспособного возраста. При этом уровень смертности мужчин трудоспособного возраста превышает таковой у женщин в 4,2 раза, а показатели смертности по отдельным причинам выше аналогичных показателей у женщин в 1,5-9,0 раз (табл. 1). Единственный класс болезней, при котором показатели смертности мужчин и женщин 18-54 (59) лет одинаковы, – класс болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани (0,01‰).

Таблица 1 – Уровни смертности по причинам женского и мужского населения Республики Беларусь в трудоспособном возрасте (‰)

Причины смертности в трудоспособном возрасте	Средние значения показателей смертности 2006-2009 (M±m)		Степень превышения M_1/M_2, P разницы
	Мужчины (M_1)	Женщины (M_2)	
Все классы болезней	8,85±0,19*	2,10±0,03*	4,2 (p<0,05)
Туберкулез	0,21±0,01*	0,03±0,005*	7,0 (p<0,05)
в т.ч. туберкулез легких	0,18±0,01*	0,02±0,003*	9,0 (p<0,05)
Новообразования	1,20±0,02*	0,53±0,01*	2,3 (p<0,05)
Болезни эндокринной системы	0,03±0,0001*	0,02±0,001*	1,5 (p<0,05)
в т.ч. сахарный диабет	0,02±0,003*	0,01±0,001*	2,0 (p<0,05)
Психические расстройства	0,113±0,007*	0,02±0,001*	5,7 (p<0,05)
Болезни нервной системы	0,11±0,003*	0,05±0,002*	2,2 (p<0,05)
Болезни системы кровообращения, в т.ч.	2,92±0,06*	0,52±0,01*	5,6 (p<0,05)
гипертоническая болезнь	0,05±0,003*	0,02±0,002*	2,5 (p<0,05)
ишемическая болезнь сердца	1,86±0,05*	0,22±0,005*	8,5 (p<0,05)
цереброваскулярные болезни	0,56±0,01*	0,17±0,006*	3,3 (p<0,05)
Болезни органов дыхания	0,34±0,01*	0,06±0,02*	5,7 (p<0,05)
в т.ч. бронхиальная астма	0,01±0,003*	0,003±0,0003*	3,3 (p>0,05)
Болезни органов пищеварения	0,54±0,01*	0,20±0,003*	2,7 (p<0,05)
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	0,01±0,0001*	0,01±0,001*	1,0 (p>0,05)
Болезни мочеполовой системы	0,05±0,0004*	0,03±0,002*	1,7 (p<0,05)
Врожденные аномалии	0,02±0,0001*	0,01±0,003*	2,0 (p<0,05)
Травмы	3,01±0,12*	0,54±0,02*	5,6 (p<0,05)

Примечание: * – $p < 0,05$

Лидирующими причинами смертности женщин трудоспособного возраста являются: травмы (0,54‰); новообразования (0,53‰) и болезни системы кровообращения (БСК) – 0,52‰. Места с четвертого по шестое занимают болезни органов пищеварения (0,20‰), болезни органов дыхания (0,06‰), болезни нервной системы (0,05‰). Далее следуют туберкулез (0,03‰), болезни мочеполовой системы (0,03‰), психические расстройства (0,02‰) и болезни эндокринной системы (0,02‰).

Иерархия причин смертности в трудоспособном возрасте у мужчин следующая: лидирующие три позиции занимают травмы (3,01‰); БСК (2,92‰); новообразования (1,20‰). Места с четвертого по шестое принадлежат болезням органов пищеварения (0,54‰); болезням органов дыхания (0,34‰) и туберкулезу (0,21‰). Замыкают рейтинг значимых причин психические расстройства (0,11‰); болезни нервной системы (0,11‰), болезни мочеполовой системы (0,05‰), болезни эндокринной системы (0,03‰). Показатели смертности мужского населения в трудоспособном возрасте оказывают максимальное влияние на формирование рейтинга причин смертности трудоспособного населения в целом.

Частота наступления ПИ в мужской популяции также достоверно выше, чем в женской популяции, уровень ПИ мужчин от всех причин в 2,1 раза выше, чем у женщин. В 2006-2009 гг. среднегодовой уровень ПИ составил 22,71‰ для женщин трудоспособного возраста и 47,62‰ для мужчин 18-59 лет.

Среди причин ПИ у женщин лидировали новообразования (8,79‰), БСК (3,61‰), болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (2,51‰), психические расстройства (1,48‰) и травмы (1,29‰). Места с 6-го по 11-е заняли болезни нервной системы; болезни эндокринной системы; болезни органов пищеварения; болезни глаза, болезни мочеполовой системы, болезни органов дыхания.

У мужчин трудоспособного возраста в 2006-2009 гг. лидирующими пятью причинами ПИ являлись БСК (16,07‰); новообразования (10,61‰); травмы (6,25‰), болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (3,34‰), болезни нервной системы (2,45‰). Места с 6-го по 11-е заняли психические расстройства; болезни органов пищеварения; туберкулез; болезни эндокринной системы; болезни органов дыхания; болезни глаза. У мужчин заметно выше, чем у женщин (в 2,0 раза) уровни ПИ при болезнях нервной системы, органов пищеварения, глаза, органов дыхания, а при туберкулезе уровень ПИ мужчин превышает таковой у женщин в 5,0 раз.

Именно ПИ мужского населения формирует рейтинг ведущих причин ПИ населения в трудоспособном возрасте: БСК, новообразования, травмы, болезни костно-мышечной системы.

Таким образом, причины, формирующие неблагоприятные исходы в трудоспособном возрасте, различны у мужского и женского населения. Выявлен-

ные гендерные особенности формирования ПИ и смертности населения в трудоспособном возрасте должны учитываться при организации диспансерной и профилактической работы.

GENDER DISTINCTIONS OF DISEASES' NEGATIVE OUTCOMES IN ABLE TO WORK POPULATION

Glinskaya T.N., Schaveleva M.V.

The gender differences have been revealed between the levels of total mortality and primary disability in able to work male and female population as well as the causes of total mortality and primary disability in male and female populations.