

«ХАРАКТЕРИСТИКА ТЕМПОВ РОСТА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ БОЛЕЗНЯМИ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ БРЕСТСКОЙ ОБЛАСТИ»*Глушко И.И.**УО «Брестский государственный университет им. А.С. Пушкина»*

Болезни органов дыхания (БОД) занимают одно из ведущих мест в структуре заболеваемости населения Брестской области. В данной работе проведен анализ БОД как целого класса по международной классификации болезней 10-го пересмотра без выделения отдельных блоков данного класса. Проанализированы данные официальной статистики органов здравоохранения (статистические данные предоставлены организационно-методическим отделом Брестской областной больницы) по заболеваемости БОД среди взрослого населения административных единиц Брестской области.

В качестве методической основы исследования было использовано статистическое изучение временных рядов за период с 1994 года по 2009 год, в частности изучение показателей темпов роста (ТР) и снижения (ТС) показателей заболеваемости для характеристики динамики эпидемического процесса БОД.

После получения значений цепного темпа роста (снижения) заболеваемости БОД за период 1994-2009 гг. по каждому административному району Брестской области был произведен расчет среднего показателя роста (снижения) заболеваемости за весь период изучения путем суммирования ежегодных значений и делением их на количество лет исследуемого периода.

Далее была проведена градация средних показателей на 3 уровня (низкий, средний, высокий) заболеваемости, которая в конечном итоге характеризует эпидемическую ситуацию по заболеваемости БОД взрослого населения административных единиц Брестской области. Кроме этого, на основе данной градации была построена картосхема, наглядно показывающие распространение ТР заболеваемости БОД по Брестской области.

Анализ полученных результатов позволяет сделать следующие выводы (Таблица 1, рисунок 1):

– Для всех административных единиц Брестской области характерен среднегодовой рост уровня заболеваемости БОД за исследуемый период, причем как среди всего зарегистрированных случаев заболеваний, так и среди заболеваний с диагнозом, установленным впервые в жизни.

– Высокий уровень среднегодового темпа роста заболеваемости БОД для всего зарегистрированных случаев заболеваний характерен для г. Пинска (19,69%) и г. Бреста (15,47%), средний – для Дрогичинского, Жабинковского, Ивановского и Кобринского районов. Остальным районам Брестской области присущ относительно низкий уровень темпа роста заболеваний в разрезе всего зарегистрированных случаев, причем наименьший уровень темпа роста по данному признаку наблюдается у Ляховичского (1,71%) и Пинского (3,33%) районов и в г. Барановичи (4,25%).

– Высоким уровнем среднегодового темпа роста заболеваемости БОД, с диагнозом, установленным впервые в жизни, выделяется г. Пинск (23,99%), средним – г. Брест (15,61%) и Ивановский район (12,43%). Остальные районы и г. Барановичи характеризуются относительно низким уровнем темпа роста. Наименьший ТР по данному признаку наблюдается в Пинском (3,53%) и Ляховичском (4,48%) районах.

– Пространственно-временной анализ значения темпа роста заболеваемости БОД среди и всего зарегистрированных случаев (категория 1), и среди случаев с диагнозом, установленным впервые в жизни (категория 2), позволяет выделить г. Пинск, занимающий ведущие позиции в этих категориях, г. Брест (высокий уровень в категории 1 и средний – в категории 2) и Ивановский район – (средний уровень в обеих категориях).

– Среди всего зарегистрированных случаев и среди случаев с диагнозом, установленным впервые в жизни наименьший темп роста заболеваемости БОД, и соответственно, наиболее благоприятная обстановка в данном сегменте наблюдается в Пинском и Ляховичском районах. В данном случае мы можем говорить о наличии определенной стабилизации эпидемической ситуации по заболеваемости БОД, хотя и на высоком уровне показателей заболеваемости.

Таблица 1. Среднегодовой темп роста (ТР) заболеваемости БОД взрослого населения Брестской области за период 1994 -2009 гг. (%)

№, п/п	Населенный пункт/административная единица	Темп роста всего зарегистрированных случаев заболеваний	Градация средних показателей (категория 1)	Темп роста всего заболеваний с диагнозом, установленным впервые	Градация средних показателей (категория 2)
1	г. Брест	15,47	высокий	15,61	средний
2	г. Барановичи	4,25	низкий	4,96	низкий
3	г. Пинск	19,69	высокий	23,99	высокий
4	Барановичский район	6,52	низкий	9,51	низкий
5	Березовский район	5,54	низкий	6,60	низкий
6	Брестский район	7,03	низкий	6,27	низкий
7	Ганцевичский район	5,48	низкий	7,60	низкий
8	Дрогичинский район	8,27	средний	9,37	низкий
9	Жабинковский район	7,91	средний	9,00	низкий
10	Ивановский район	10,24	средний	12,43	средний
11	Ивацевичский район	6,58	низкий	7,89	низкий
12	Каменецкий район	4,28	низкий	5,29	низкий
13	Кобринский район	7,90	средний	9,12	низкий
14	Лунинецкий район	4,09	низкий	5,37	низкий
15	Ляховичский район	1,71	низкий	4,48	низкий
16	Малоритский район	5,64	низкий	7,18	низкий
17	Пинский район	3,33	низкий	3,53	низкий
18	Пружанский район	6,97	низкий	7,68	низкий
19	Столинский район	5,35	низкий	7,66	низкий

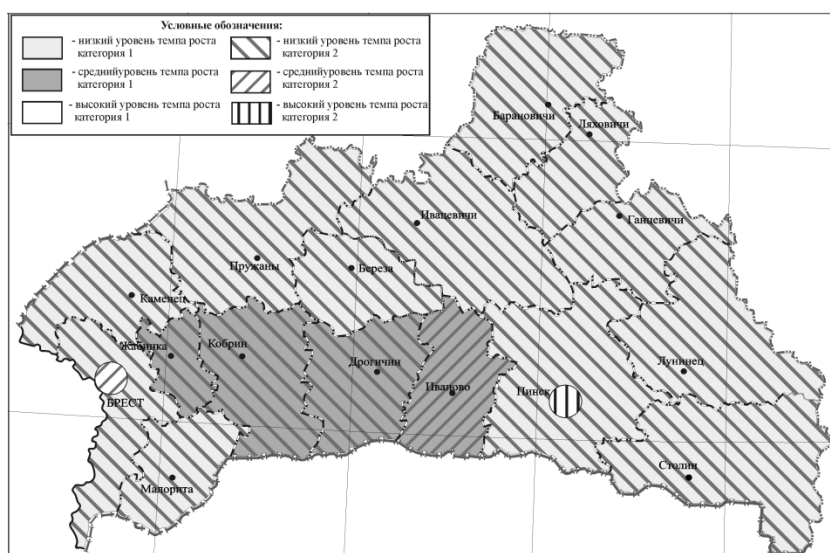


Рисунок 1. Распределение по административным единицам Брестской области уровней темпа роста (ТР) заболеваемости взрослого населения БОД в разрезе случаев всего зарегистрированных заболеваний (категория 1) и заболеваний с диагнозом, установленным впервые в жизни (категория 2).

ЛИТЕРАТУРА

1. Малхазова С.М. Медико-географический анализ территорий: картографирование, оценка, прогноз. – М.: Научный мир, 2011. – 240 с.
2. Медик В. А., Лисицин В. И., Токмачев М. С. Общественное здоровье и здравоохранение : руководство к практическим занятиям : учеб. пособие / В. А. Медик, В. И. Лисицин, М. С. Токмачев. — М. : ГЭОТАР_Медиа, 2012. — 400 с. : ил.