

АНАЛИЗ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НАСЕЛЕНИЯ Г. КОСТЮКОВИЧИ МОГИЛЕВСКОЙ ОБЛАСТИ БОЛЕЗНЯМИ ЭНДОКРИННОЙ СИСТЕМЫ (2012–2016 ГГ.)

ANALYSIS OF THE ENDOCRINE SYSTEM DISEASES MORBIDITY AMONG THE POPULATION OF CITY KOSTYUKOVICHI, MOGILEV REGION (2012–2016)

В. М. Макейчик, М. А. Дубина

V. Makeychik, M. Dubina

Белорусский государственный университет, МГЭИ им. А. Д. Сахарова БГУ,

г. Минск, Республика Беларусь

valya.makeychik@gmail.com

Belarusian State University, ISEI BSU, Minsk, Republic of Belarus

Проведен анализ первичной заболеваемости болезнями эндокринной системы, инвалидности и смертности вследствие сахарного диабета, а также проанализирована структура осложнений сахарного диабета, как среди взрослого, так и среди детского населения г. Костюковичи Могилевской области за 2012–2016 гг. Отмечен рост первичной заболеваемости СД 2 типа и болезнями щитовидной железы взрослого населения. Среди детского населения отмечена выраженная тенденция к увеличению первичной заболеваемости гипотиреозом и снижению заболеваемости диффузным эндемическим зобом.

The analysis of the primary incidence of diseases of the endocrine system, disability and mortality due to diabetes mellitus has been carried out, and the structure of diabetes mellitus complications has been analyzed both among adults and among children of Kostyukovich, Mogilev region for 2012–2016. There was an increase in the primary incidence of type 2 diabetes and thyroid disease in the adult i. A marked tendency to an increase in the primary incidence of hypothyroidism and a decrease in the incidence of diffuse endemic goiter was observed among the children's population.

Ключевые слова: эндокринная патология, заболеваемость, тенденция, сахарный диабет, щитовидная железа.

Keywords: endocrine pathology, morbidity, tendency, diabetes mellitus, thyroid gland.

Проблема эндокринных заболеваний является актуальной для большинства стран мира, в том числе и для Республики Беларусь. Согласно данным «Статистического ежегодника» Республики Беларусь 2017 г. заболеваемость населения болезнями эндокринной системы в период 2010–2016 гг. характеризовалась достаточно высоким темпом роста. Количество случаев заболеваний эндокринной системы с установленным впервые в жизни диагнозом с 70 000 в 2010 г. возросло до 91 000 в 2016 г.

Диабет является одним из наиболее частовстречаемых эндокринных расстройств с постоянным увеличением распространенности (особенно в развитых странах), что является результатом современного образа жизни и увеличением числа внешних этиологических факторов, среди которых особенно выделяется ожирение [1].

Учитывая достаточно высокую распространённость эндокринных заболеваний и в особенности сахарного диабета (СД), а также длительности и тяжести его течения, возможности осложнений различной степени (диабетическая ретинопатия, микро- и макроангиопатия, полинейропатия, нефропатия, артропатия, офтальмопатия, диабетическая стопа) становится очевидным актуальность и медико-социальная значимость сахарного диабета как заболевания, приводящего к возрастанию уровня трудовых потерь и экономического ущерба вследствие заболеваемости, инвалидности и смертности населения, расходов государства и общества, направленных на лечение заболевания и его осложнений, требующих совершенствования и повышения эффективности системы специализированной квалифицированной помощи [2].

Цель работы: провести анализ первичной заболеваемости болезнями эндокринной системы, инвалидности и смертности вследствие сахарного диабета, а также проанализировать структуру осложнений сахарного диабета, как среди взрослого, так и среди детского населения г. Костюковичи Могилевской области за 2012–2016 гг. и выявить основные тенденции.

В результате работы было подтверждено, что структура заболеваемости детского и взрослого населения болезнями эндокринной системы различается в первую очередь по типу СД. Так, для детского населения г. Костюковичи наибольшее распространение получил СД 1 типа, для взрослых – 2 типа (сахарный диабет 1 типа проявляется чаще в детском или юношеском возрасте, и такой тип болезни встречается в 10–15 % случаев; сахарный диабет 2 типа развивается постепенно и считается «диабетом пожилых»). Такой вид у детей почти не встречается, и обычно характерен для людей старше 40 лет, страдающих от избыточного веса. Встречается этот тип диабета в 80–90 % случаев, и наследуется практически в 90–95 % случаев).

Как в структуре заболеваемости взрослого населения, так и в структуре детской заболеваемости большую долю занимает заболеваемость гипотиреозом – 15 % (врожденный, послеоперационный и другие формы гипо-

тиреоза) и 28 % в 2012 и 2016 гг. соответственно. Также отмечено, что для взрослых характерны более высокие уровни заболеваемости узловым зобом.

В структуру заболеваемости детского населения г. Костюковичи за исследуемый период (2012–2016 гг.) наибольший вклад вносят такие заболевания как гипотиреоз, диффузный эндемический зоб и СД 1 типа. Заболеваемость гипотиреозом среди детского населения неуклонно растет, наблюдается существенная разница между показателями 2012 и 2016 г. (16,61 и 31 на 10 тыс. детского населения соответственно). Уровень заболеваемости СД 1 типа снижался на протяжении 3 лет с 2012 по 2015 г., но с 2016 г. показатели снова стали увеличиваться. Похожая динамика показателей заболеваемости характерна для таких заболеваний как аутоиммунный тиреоидит и узловой зоб.

Анализ динамики заболеваемости детского населения г. Костюковичи диффузным эндемическим зобом за период с 2012 по 2016 г. показал выраженное снижение заболеваемости. В 2012 г. она составила 29,54 на 10 тыс. детского населения, в 2016 – 19,38 на 10 тыс. детского населения (рис. 1).

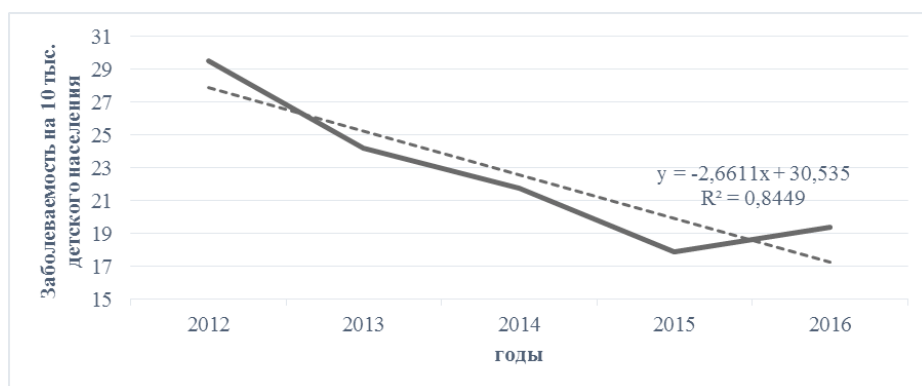


Рисунок 1 – Динамика заболеваемости диффузным эндемическим зобом 1 степени среди детского населения (до 18 лет) на 10 тыс. нас. за период 2012–2016 гг.

Основная роль в формировании эндокринной патологии взрослого населения г. Костюковичи за 2012–2016 гг. принадлежит СД 2 типа, заболеваемость которым увеличивается в течение всего изучаемого периода (рис. 2), а ее вклад в структуру заболеваемости болезнями эндокринной системы достигает 41 % в 2016 г. Менее распространены, но также высоки уровни заболеваемости взрослого населения узловым зобом и гипотиреозом.

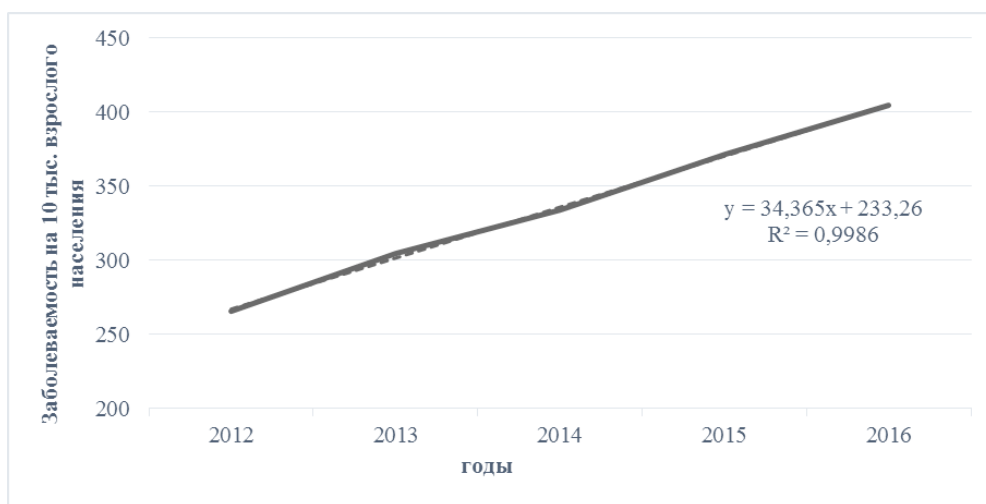


Рисунок 2 – Динамика заболеваемости сахарным диабетом 2 типа среди взрослого населения (от 18 лет) на 10 тыс. нас. за период 2012–2016 гг.

Наименьшие показатели заболеваемости взрослого населения характерны для несахарного диабета, гиперпаратиреоза, других нарушений паращитовидной железы и врожденного гипотиреоза. Их вклад составляет менее 1 %.

Заболеваемость СД 2 типа имеет положительный показатель тенденции. Она значительно увеличилась с 2012 по 2016 гг. и в 2016 г. составляла 404,61 на 10 тыс. взрослого населения.

Отмечен рост среди взрослых заболеваемости диффузным эндемическим зобом, а также гипотиреозом (пик заболеваемости в 2016 году) и аутоиммунным тиреоидитом (пик заболеваемости в 2014 г.), но в меньшей степени.

Уменьшилась частота осложнений больных СД за период 2012–2016 гг.: препролиферативная ретинопатия – на 1 %, катаракта – на 2 %, снизилось число хирургических вмешательств в результате осложнений, таких как ам-

путация пальца и стопы. Однако наблюдается рост наиболее распространенного осложнения СД среди населения г. Костюковичи – полинейропатии на 4 %. Уровень нарушения работы почек в результате СД имеет постоянное значение.

Структура осложнений при первичном выявлении СД практически не отличается от общей структуры. Первое место занимает полинейропатия, уровень ее увеличился на 8 %, второе – препролиферативная ретинопатия (снижение на 5 %), третье – заболевания почек (снижение на 2 %). Отмечены случаи хирургических операций по удалению стопы в 2012 г. и голени в 2016 г.

Сравнительный анализ структуры инвалидности среди взрослого населения г. Костюковичи за 2012/ 2016 гг. показал изменения в сторону увеличения численности инвалидов 3 группы. В 2016 г. вклад инвалидов 3 группы достиг 71 % от общей численности инвалидов по причине заболевания сахарным диабетом. Численность взрослого населения со 2 группой инвалидности снизилась с 54 % в 2012 г. до 29 % в 2016 г.

В то же время в 2016 г. не было зарегистрировано пациентов с инвалидностью 1 группы, хотя на начало исследуемого периода их вклад в структуру заболеваемости составлял 7 % (рис. 3).

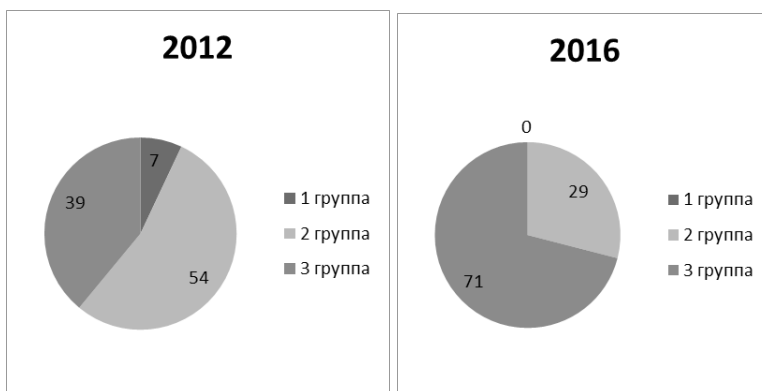


Рисунок 3 – Сравнительный анализ структуры инвалидности взрослого населения г. Костюковичи, 2012/2016 гг. (%)

Инвалидность при СД среди детского населения г. Костюковичи за 2012–2016 гг. имела тенденцию к снижению в период с 2012 по 2015 год, однако в 2016 году она превысила уровень 2012 г. и составила 11,63 на 10 тыс. детского населения (рис. 4).

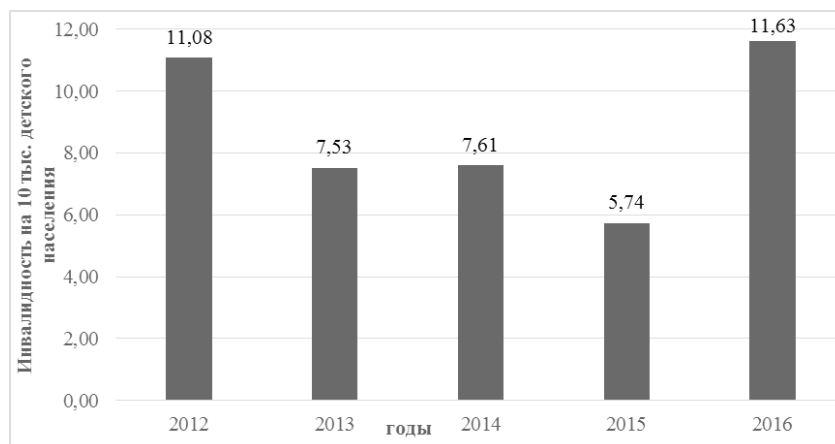


Рисунок 4 – Динамика инвалидности при СД среди детского населения (до 18 лет) на 10 тыс. нас. за период с 2012 по 2016 год

Показатели смертности по причине сахарного диабета имели разброс значений от 8,59 до 11,35 на протяжении 2012–2015 гг., но в 2016 г. был отмечен значительное увеличение показателя, который составил 19,79 на 10 тыс. населения, что более чем в 2 раза превышало значение показателя смертности на начало изучаемого периода.

Таким образом, полученные результаты позволяют говорить о необходимости принятия мер, направленных на снижение заболеваемости наиболее распространенными эндокринными болезнями, в первую очередь СД как 1, так и 2 типа. Учитывая то, что полинейропатия является главным осложнением СД, которое возникает у большинства больных (как правило, данные нарушения со стороны периферической нервной системы возникают спустя 15–20 лет после начала заболевания) и характеризуется ростом среди населения г. Костюковичи, очевидным становится важность выявления СД на ранних стадиях развития с помощью мониторингирования уровня глюкозы в крови при появлении признаков заболевания для снижения данного осложнения.

ЛИТЕРАТУРА

1. Самойлова, Ю. Г. Интегральные показатели качества жизни детей и подростков с сахарным диабетом 1-го типа / Ю. Г. Самойлова, О. А. Олейник // Педиатрия. – 2010. – № 89. – С. 58–63.
2. Болотова, Н. В. Оценка качества жизни как составляющая мониторинга состояния детей и подростков с сахарным диабетом 1-го типа / Н. В. Болотова [и др.]. // Сахарный диабет. – 2009. – № 3. – С. 57–59.

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ БОЛЕЗНЕЙ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

PREVALENCE OF DIGESTIVE SYSTEM DISEASES AMONG THE POPULATION OF THE REPUBLIC OF BELARUS

В. Э. Мантиво́да, М. В. Синелёва

V. Mantivoda, M. Sinelyova

*Белорусский государственный университет, МГЭИ им. А. Д. Сахарова БГУ,
г. Минск, Республика Беларусь
mveronika23@mail.ru*

Belarusian State University, ISEI BSU, Minsk, Republic of Belarus

Анализируются показатели заболеваемости болезнями органов пищеварения среди взрослого населения Республики Беларусь в динамике за 2007–2016 гг. Показано, что во все годы наблюдений самые высокие показатели заболеваемости отмечаются в г. Минске и в Гомельской области. Наиболее благоприятная ситуация наблюдается в Витебской и Могилёвской областях. В республике в целом и в большинстве областей к 2016 г. наблюдается снижение общей и первичной заболеваемости желудочно-кишечного тракта.

The incidence rates of diseases of the digestive organs among the adult population of the Republic of Belarus in the dynamics for 2007–2016 are analyzed. It is shown that in all the years of observation, the highest incidence rates are observed in Minsk and in the Gomel region. The most favorable situation is observed in the Vitebsk and Mogilyov regions. In the republic as a whole and in most regions, by 2016, a decrease in the total and primary incidence of the gastrointestinal tract is observed.

Ключевые слова: заболевания органов пищеварения, патология желудочно-кишечного тракта, заболеваемость болезнями органов пищеварения.

Keywords: diseases of the digestive system, pathology of the gastrointestinal tract, the incidence of diseases of the digestive system.

Заболевания органов пищеварения на сегодняшний день являются наиболее распространенными из всех заболеваний внутренних органов. Им подвержены все возрастные группы населения. Серьезное беспокойство вызывают неблагоприятные тенденции в состоянии здоровья молодежи, особенно студентов высших учебных заведений и учащихся средних специальных учебных заведений, как наиболее уязвимых и незащищенных групп населения. Данная ситуация определяется нерациональным образом жизни современных людей, в первую очередь, неправильным питанием и увеличением в рационе непривычных продуктов, а также ухудшающимися экологическими условиями, постоянными стрессами. Значение проблемы патологии органов пищеварения в настоящее время определяется не только медицинскими, но и социальными моментами в связи с частой выявляемостью в наиболее трудоспособном возрасте, высокими показателями временной и стойкой нетрудоспособности [1; 2].

Широкая распространенность патологий желудочно-кишечного тракта, недостаточная эффективность стандартных современных схем профилактики и лечения, и, соответственно, высокая медико-социальная значимость проблемы, послужили основанием для проведения данного исследования.

Цель работы – провести анализ показателей заболеваемости болезнями органов пищеварения среди населения областей Республики Беларусь.

Объектом исследования являются статистические данные Министерства здравоохранения Республики Беларусь государственного учреждения «Республиканский научно-практический центр медицинских технологий, информатизации, управления и экономики здравоохранения» об общей и первичной заболеваемости взрослого населения Республики Беларусь болезнями органов пищеварения с 2007–2016 гг. [3; 4]. Анализовались относительные показатели заболеваемости, рассчитанные на 100 тыс. населения обоего пола, проживающего на территории региона. В ходе исследования определены тенденции и динамика заболеваний органов пищеварения в г. Минске, по всем областям и республике в целом. Статистическую обработку данных проводили общепринятыми методами вариационной статистики с помощью программы Microsoft Excel 2016.