

АНАЛИЗ СТРУКТУРЫ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПО НОЗОЛОГИЯМ НА ТЕРРИТОРИАЛЬНОМ ВРАЧЕБНОМ УЧАСТКЕ

Башлакова А. Ю.

Гомельский государственный медицинский университет

Актуальность. Важное место в оценке состояния здоровья населения занимает изучение уровня заболеваемости и ее структуры по отдельным нозологиям. Известно, что структура заболеваемости меняется в зависимости от возраста пациентов. Ее анализ позволяет оценить удельный вес отдельных нозологий, что служит основанием для разработки программ по совершенствованию медицинской помощи среди различных групп населения [1].

Всемирной организацией здравоохранения болезни органов дыхания отнесены к числу приоритетных, наряду с болезнями системы кровообращения и онкологическими заболеваниями [2].

Артериальная гипертензия является одной из многочисленных нозологий, которая чаще всего встречается у лиц трудоспособного и лиц старшего трудоспособного возраста, мужского и женского пола [3].

Несмотря на постоянное совершенствование методов диагностики и лечения, число пациентов остается достаточно большим во всем мире.

Данные заболевания ведут к снижению качества жизни пациентов, поэтому своевременная профилактика в настоящее время приобретает особое значение.

Цель. Оценить структуру заболеваемости по нозологиям на 8 участке ГУЗ «Гомельская центральная городская клиническая поликлиника, филиал № 9».

Методы исследования. Проведен ретроспективный анализ 900 медицинских амбулаторных карт пациентов, находящихся на диспансерном учете по различным нозологиям на 8 участке на базе ГУЗ «Гомельская центральная городская клиническая поликлиника, филиал №9» за период с января по декабрь 2021 г. Статистическая обработка данных производилась с помощью пакетов компьютерных программ Microsoft Excel 2016 и Statistica 10.0. Статистически значимыми считали различия при $p < 0,05$.

Результаты и их обсуждение. Всего на диспансерном учете по различным нозологиям на 8 участке ГУЗ «Гомельская центральная городская клиническая поликлиника, филиал №9» состоит 900 человек: из них 555 (62%) женщин и 345 (38%) мужчин. Состоят на диспансерном учете пациенты женского пола с различными нозологиями статистически значимо чаще, чем лица мужского пола ($\chi^2=98,000$; $p < 0,001$). Трудоспособное население составляет 334 человека: из них 170 (51%) женщин и 164 (49%) мужчины. Количество амбулаторных пациентов старше трудоспособного возраста составляет 566 человек. Из них 385 (68%) женщин старше трудоспособного возраста, что значимо чаще, чем 181 (32%) пациент мужского пола ($\chi^2=147,053$; $p < 0,001$).

Наиболее часто встречающимися нозологиями являлись: артериальная гипертензия (общее количество – 201 человек, из них 140 (70%) человек трудоспособного возраста и 61 (30%) человек старше трудоспособного возраста), ишемическая болезнь сердца с артериальной гипертензией (общее количество – 273 человека, из них 23 (8%) человека трудоспособного возраста и 250 (92%) человек старше трудоспособного возраста), язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки (общее количество – 51 человек, из них 37 (73%) человек трудоспособного возраста и 14 (27%) человек старше трудоспособного возраста), сахарный диабет 2 типа (общее количество – 78 человек, из них 26 (33%) человек трудоспособного возраста и 52 (67%) человека старше трудоспособного возраста), предопухолевая патология (общее количество – 51 человек, из них 22 (43%) человека трудоспособного возраста и 29 (57%) человек старше трудоспособного возраста). Тем не менее, на данном участке не было выявлено пациентов с транзиторной ишемической атакой, туберкулезом, онкологическими заболеваниями 3 клинической группы.

Выводы. На 8 участке ГУЗ «ГЦГКП, филиал № 9» на диспансерном учете состоит 900 человек с различными нозологиями, из которых количество женщин (62%) преобладает над количеством мужчин (38%) ($p < 0,001$). Как среди трудоспособного, так и среди лиц старше трудоспособного возраста регистрируется снижение заболеваемости у мужского пола по сравнению с женским. Среди трудоспособного населения чаще встречается АГ, язвенная болезнь 12-перстной кишки, а среди лиц старше трудоспособного возраста – ИБС с АГ, СД 2 типа, предопухолевая патология (1-Б клиническая группа).

ЛИТЕРАТУРА

1. Бантьева, М. Н. Возрастные аспекты заболеваемости взрослого населения по обращаемости в амбулаторно-поликлинические учреждения. Социальные аспекты здоровья населения. [Электронный ресурс] / М. Н. Бантьева, Н. С. Прилипко // Электронный научный журнал. – 2013. – № 32(4). – Режим доступа: <http://vestnik.mednet.ru/content/view/497/30/>. – Дата доступа: 16.07.2021.
2. Борисевич, М. О. Анализ динамики заболеваемости болезнями органов дыхания населения г. Минска за 2006-2015 гг. [Электронный ресурс] / М. О. Борисевич, В. А. Стельмах, А. Г. Сыса. – Режим доступа: <https://elib.bsu.by/bitstream/123456789/174657/1/118-119.pdf>. – Дата доступа: 17.02.2022.
3. Роль диспансеризации в профилактике и выявлении заболеваний ССС/ А. Д. Каприн [и др.] // Зам. гл. врача: лечеб. работа и мед. экспертиза. -2012. – № 9. -С. 14-23.