

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА СРЕДИ ЖИТЕЛЕЙ ПУХОВИЧСКОГО РАЙОНА

Финевич М. С., Меркулова И. П.

Кафедра экологической медицины и радиобиологии
УО «Международный государственный экологический институт
имени А. Д. Сахарова» Белорусского государственного университета
г. Минск

Актуальность. Болезни системы кровообращения, в том числе и ишемическая болезнь сердца (ИБС), являются наиболее распространенными и самыми инвалидизирующими заболеваниями. По своей непредсказуемости, тяжести проявлений, лавинообразности нарастания и продолжающемуся омоложению ишемическую болезнь сердца можно назвать главной болезнью человечества.

Рост заболеваемости, инвалидности и смертности от ИБС в Беларуси обусловлен такими факторами, как увеличение числа пожилых и старых людей; финансово-экономическая ситуация, негативно сказывающаяся на всех сторонах жизни населения; рост психоэмоциональных нагрузок; урбанизация населения; изменение характера питания, условий жизни, труда.

Важную роль в увеличении частоты заболеваемости ИБС играет также отсутствие у жителей республики мотивации к заботе о собственном здоровье, соблюдению здорового образа жизни и, как следствие, наличие у значительной части жителей многих факторов риска развития ИБС: артериальная гипертензия, широкая распространенность курения, злоупотребление алкогольными напитками, малоподвижный образ жизни, избыточная масса тела.

Решение проблем болезней системы кровообращения, в том числе и ИБС, требует конкретных и неустанных действий в трех областях, которые представляют основные компоненты любой глобальной или национальной стратегии: надзор и мониторинг, профилактику и снижение воздействия факторов риска, совершенствование менеджмента и медико-санитарной помощи благодаря раннему выявлению и своевременному лечению заболеваний [1].

Цель – провести анализ заболеваемости, смертности и первичной инвалидности от ИБС жителей Пуховичского района Минской области с 2010 по 2016 гг.

Материал и методы исследования. Исследование проводилось на базе учреждения здравоохранения «Марьиногорская центральная районная больница».

Объектом исследования являлись данные о заболеваемости, первичной инвалидности и смертности от ИБС жителей Пуховичского района Минской области за период с 01.01.2010 по 31.12.2016 гг., а также официальные статистические данные Министерства здравоохранения Республики Беларусь.

Заболеваемость изучалась на основе сплошного метода изучения здоровья всех обратившихся в медицинское учреждение с болезнями и проблемами здоровья по данным:

- обращаемости населения в лечебно-профилактическое учреждение;
- о причинах смерти;
- о причинах инвалидизации населения [2].

На основании полученных данных рассчитаны интенсивные и экстенсивные показатели заболеваемости, смертности и первичной инвалидности от ИБС. Многолетняя тенденция вычислялась методом наименьших квадратов. Варьирующие количественные признаки результатов исследований подвергались статистической обработке, с оценкой достоверности эффектов с помощью *t*-критерия Стьюдента. Нулевая гипотеза отвергалась при уровне значимости, соответствующей $P \leq 0,05$. Для установления направления и силы связи между заболеваемостью ИБС и возрастом использовался метод квадратов (Пирсона).

Результаты и их обсуждение. Ишемическая болезнь сердца занимает первое место у жителей Пуховичского района среди болезней системы кровообращения. На ее долю приходится 39%.

Уровень первичной заболеваемости ишемической болезнью сердца в Пуховичском районе снизился с 8,40 случаев в 2010 г. до 5,46 случаев на тыс. населения в 2016 г. При выравнивании динамического ряда выявлена тенденция к снижению показателя первичной заболеваемости за изучаемый период в среднем на 8,16% случаев ежегодно.

При изучении общей заболеваемости ИБС населения Пуховичского района и Минской области выявлена тенденция к росту данного показателя ежегодно в среднем на 1,07 и 1,52%, соответственно. В связи с тем, что уровень первичной заболеваемости ИБС за изучаемый период имеет тенденцию к снижению, рост общей заболеваемости ИБС в Пуховичском районе обусловлен обострением хронических форм.

В структуре заболеваемости ИБС в Пуховичском районе ведущее место занимают хронические формы ИБС (84,8%). Среди острых форм ИБС первое место занимает стенокардия (12,6%), второе – острый инфаркт миокарда (2,2%), затем другие острые формы (0,4%).

При анализе уровней заболеваемости ИБС мужчин и женщин Пуховичского района выявлены достоверные различия ($P < 0,05$) между этими показателями. Заболеваемость среди мужчин составляет $22,88 \pm 0,84$ случая на тыс. населения, что ниже на $12,16 \pm 1,3$ случаев на тыс. населения уровня заболеваемости ИБС среди женщин.

Исследование заболеваемости ИБС по возрасту установило достоверную ($P > 99,9\%$) корреляционную связь между возрастом в интервалах 31-65 лет ($r = +0,89$) и 66-94 лет ($r = -0,98$) и частотой заболеваемости ИБС. То есть рост заболеваемости ИБС начинается с 31-40 лет и продолжается до 65 лет. Дальше с возрастом заболеваемость ИБС постепенно снижается. Наибольший уровень заболеваемости приходится на лиц 60 лет и старше.

Смертность от ИБС в изучаемом регионе и по всей республике находится на высоком уровне. За анализируемый период времени в Пуховичском районе уровень смертности от ИБС снизился с 753,6 в 2010 г. до 719,8 случая на 100 тыс. населения в 2016 г. При выравнивании показателей динамического ряда в Пуховичском районе и Минской области отмечается тенденция к снижению данного показателя в среднем ежегодно на 0,93 и 0,15%, соответственно. Однако в целом по Беларуси наблюдается устойчивая тенденция к увеличению уровня смертности от ИБС со средним темпом роста ежегодно на 0,46%.

На территории Пуховичского района удельный вес смертности от ИБС среди сельских жителей выше на 30%, чем среди городского

населения. При сравнительном анализе смертности от ИБС за 7 лет установлено, что в Минской области и Республике Беларусь в целом, так же как и в Пуховичском районе, уровень смертности сельского населения преобладает над уровнем смертности городского населения в среднем на 375,27 и 489,39 случаев на 100 тыс. населения, соответственно.

Инвалидность среди населения является одной из важнейших медико-социальных проблем. Показатель инвалидности – отражение уровня здоровья и качества лечебно-профилактических мероприятий [2]. Одной из ведущих причин инвалидности среди жителей Пуховичского района является ИБС. На её долю приходится около 14-15% от всех причин инвалидности. При анализе первичной инвалидности за 2010-2016 гг. выявлена неустойчивая тенденция к росту. В среднем показатель первичной инвалидности за изученный период составил 10,15 случаев на 10 тыс. населения с показателем тенденции 0,1 случая. Наибольший темп роста зарегистрирован в 2013 г., составивший 36,7%.

При сравнительном анализе динамики первичной инвалидности по причине ИБС населения Пуховичского района с аналогичными показателями по Минской области и Беларуси выявлено, что скорость изменений указанных величин разная, однако везде наблюдается тенденция к росту. Среднегодовые показатели первичной инвалидности от ИБС по Минской области и Республике Беларусь составили 11,43 и 13,49 случаев на 10 тыс. населения с показателями тенденции роста 0,14 и 0,37 случаев, соответственно.

При анализе структуры тяжести первичной инвалидности от ИБС населения Пуховичского района выявлено, что основную долю составляет II группа инвалидности (53,23%). В структуре инвалидности на III группу приходится 41,94%, на I группу – 4,84%.

Инвалидность в трудоспособном возрасте – не только медико-социальная проблема, она имеет экономические аспекты (прекращение труда при установлении инвалидности в трудоспособном возрасте наносит серьезный экономический ущерб государству; государство несет большие расходы на разные виды социального обеспечения инвалидов) [2].

В ходе анализа динамики первичной инвалидности от ИБС у лиц трудоспособного возраста выявлено, что данный показатель

среди жителей Пуховичского района с 2010 г. по 2014 г. был выше, чем в Минской области и Республике Беларусь на 1,79 и 1,74 случаев на 10 тыс. населения, соответственно. И только в 2015 г. он находился наравне с республиканским, составив 5,15 случаев на 10 тыс. населения. Однако за период с 2010-2016 гг. в Пуховичском районе по сравнению с Минской областью и Республикой Беларусь отмечается тенденция к снижению уровня первичной инвалидности по причине ИБС у лиц трудоспособного возраста в среднем на 5,71%.

Выводы. Наметившаяся тенденция к снижению уровня первичной заболеваемости ИБС, уровня смертности от ИБС указывает на успешную реализацию национальных и государственных программ, направленных на профилактику заболеваний ИБС [3, 4]. Дальнейшее внедрение и реализация как государственных, так и региональных программ, заключающихся в повышении качества и доступности медицинской помощи, в долгосрочном диспансерном наблюдении пациентов с ИБС, позволит снизить темпы развития данного заболевания, уменьшить уровень смертности и инвалидности от ИБС, что может привести к улучшению медико-демографической ситуации в стране.

Литература

1. Всемирный атлас профилактики сердечно-сосудистых заболеваний и борьбы с ними / под ред.: S. Mendis, P. Puska, V. Norrving // Всемирная организация здравоохранения. – Женева, 2013. – 163 с.
2. Глушанко, В. С. Методика изучения уровня, частоты, структуры и динамики заболеваемости и инвалидности. Медико-реабилитационные мероприятия и их составляющие: учеб.-метод. пособие / В. С. Глушанко, А. П. Тимофеева, А. А. Герберг ; под ред. д-ра мед. наук, проф. В. С. Глушанко. – Витебск: Изд.-во ВГМУ, 2016. – 177 с.
3. Государственная программа «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016-2020 годы: подпрограмма 2 «Профилактика и контроль неинфекционных заболеваний», утвержденная постановлением Советом министров Республики Беларусь № 200 от 14.03.2016.
4. Государственной программы «Кардиология» на 2011-2015 годы, утвержденная постановлением Советом Министров Республики Беларусь № 268 от 04.03.2011.