

АНАЛИЗ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ БОЛЕЗНЯМИ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ

Л.Г. Манаков, д-р мед. наук, профессор

ФГБНУ «Дальневосточный научный центр физиологии и патологии дыхания», г. Благовещенск

Болезни органов дыхания (БОД) занимают лидирующие позиции в структуре первичной и общей заболеваемости населения (26,9% и 46,8%), как по числу тяжелых осложнений с летальным исходом, так и по инвалидности и смертности, тем самым нанося большой социально-экономический ущерб человеку и государству в целом. В этой связи возникает потребность в системном мониторинге эпидемиологической ситуации и анализе происходящих процессов динамики и структуры заболеваемости с целью разработки и принятия адекватных управленческих решений в социальной сфере и здравоохранении.

Анализ показывает, что если уровень первичной заболеваемости БОД среди взрослого населения на территории области за период с 1995 по 2019 годы практически не изменился (125,4‰ в 1995 году и 124,2‰ – в 2019 году), то среди детского увеличился в 3,4 раза (соответственно 596,0‰ и 2028,9‰), в основном за счет роста заболеваемости острыми респираторными вирусными инфекциями (ОРВИ). При этом уровень первичной заболеваемости БОД взрослого населения среди жителей городских населенных пунктов прогрессивно снижается, а среди жителей сельской местности – растет (рис. 1). Если среди детского населения, проживающего в городах, уровень первичной заболеваемости БОД увеличился в 3,5 раза, достигнув уровня 2599,4‰ в 2019 году, то среди детей, проживающих в селах – только в 2,6 раза (1128,4‰). При этом уровень заболеваемости детей, проживающих в городах, в 2,2 раза больше, чем среди детей, проживающих в селах.

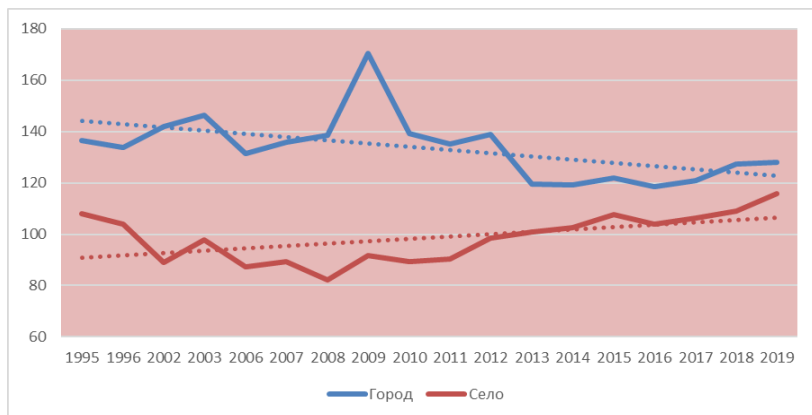


Рис. 1. Динамика первичной заболеваемости БОД населения Амурской области (%)

В структуре общей заболеваемости болезнями органов дыхания (без ОРВИ) значительную долю занимает хронический бронхит (34,3%), примерно равные доли – бронхиальная астма (26,0%) и ХОБЛ (22,3%), и наименьшую долю – пневмония (17,4%). При этом, если уровень общей заболеваемости хроническим бронхитом взрослого населения на территории Амурской области снизился за период с 1995 по 2019 годы почти в 2 раза, то уровень заболеваемости бронхиальной астмы увеличился в 3 раза (рис. 2).

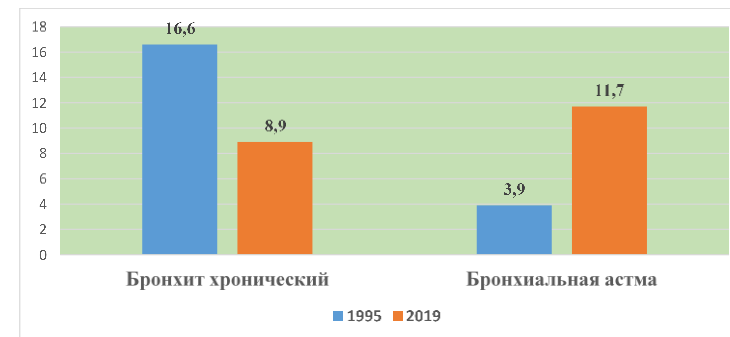


Рис. 2. Динамика общей заболеваемости хроническими респираторными заболеваниями взрослого населения Амурской области (%)

В результате многолетнего мониторинга заболеваемости установлена интенсивная динамика показателей острых респираторных инфекций, наиболее выраженная среди взрослого населения, проживающего в городах, диапазон которых составил 6,4 раза (рис. 3). При этом впервые уровень заболеваемости пневмонией в 2019 году достиг минимального значения за длительный исторический период (1,6‰), а максимальное ее значение (18,4‰) было зарегистрировано среди детского населения, проживающего в городах.

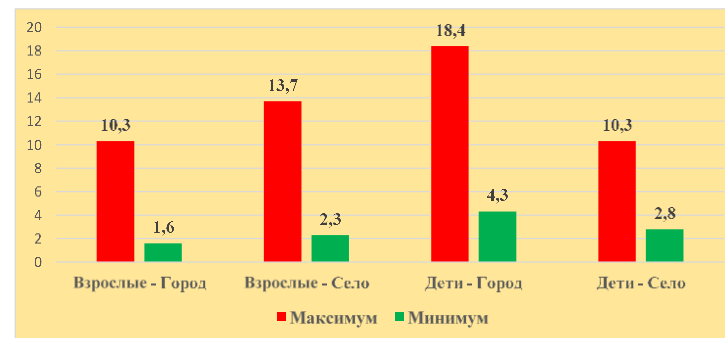


Рис. 3. Диапазон максимальных и минимальных значений показателей заболеваемости пневмонией за период 1995-2019 годы (%)

Таким образом, мониторинг заболеваемости населения болезнями органов дыхания позволяет выявить многообразие и разнонаправленность эпидемиологических процессов уровней распространения острых и хронических респираторных заболеваний, которые необходимо учитывать и использовать в повседневной практике специалистов здравоохранения.