

Анализ многолетней динамики первичной заболеваемости взрослого населения Волгоградской области

Показатель впервые установленной заболеваемости у взрослого населения Волгоградской области в 2017 году составил 45093,6 на 100 тыс. населения (18 лет и старше), и в сравнении с прошлым 2016 годом вырос на 1,6%.

В структуре впервые установленной заболеваемости взрослого населения Волгоградской области в 2017 году лидируют болезни органов дыхания – 28,1%, на второй позиции – травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин – 16,6%, на третьей – болезни кожи и подкожной клетчатки – по 9,6%, далее – болезни мочеполовой системы – 7,9%, болезни системы кровообращения – 6,9%, болезни уха и сосцевидного отростка – 4,6%, болезни глаза и его придаточного аппарата – 4,2% и др. (рис. 1).

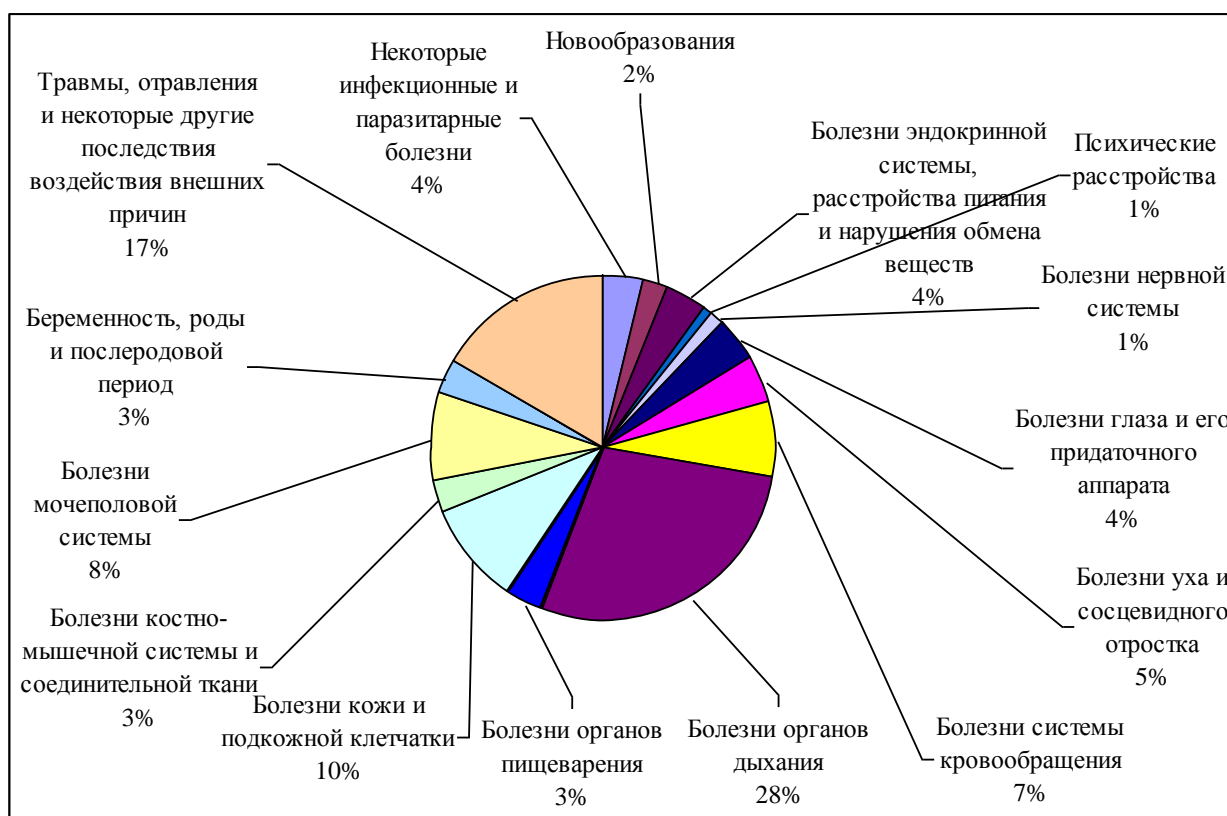


Рис. 1. Структура впервые установленной заболеваемости взрослых (18 лет и старше) Волгоградской области в 2017 году

В рамках социально-гигиенического мониторинга был проведен ретроспективный эпидемиологический анализ заболеваемости взрослого населения Волгоградской области.

На рисунке 2 отображена динамика впервые установленной заболеваемости у взрослых за десятилетний период наблюдений. С 2013 по 2016 годы фиксировалось снижение показателей заболеваемости, за последние два года наблюдения отмечен незначительный рост.

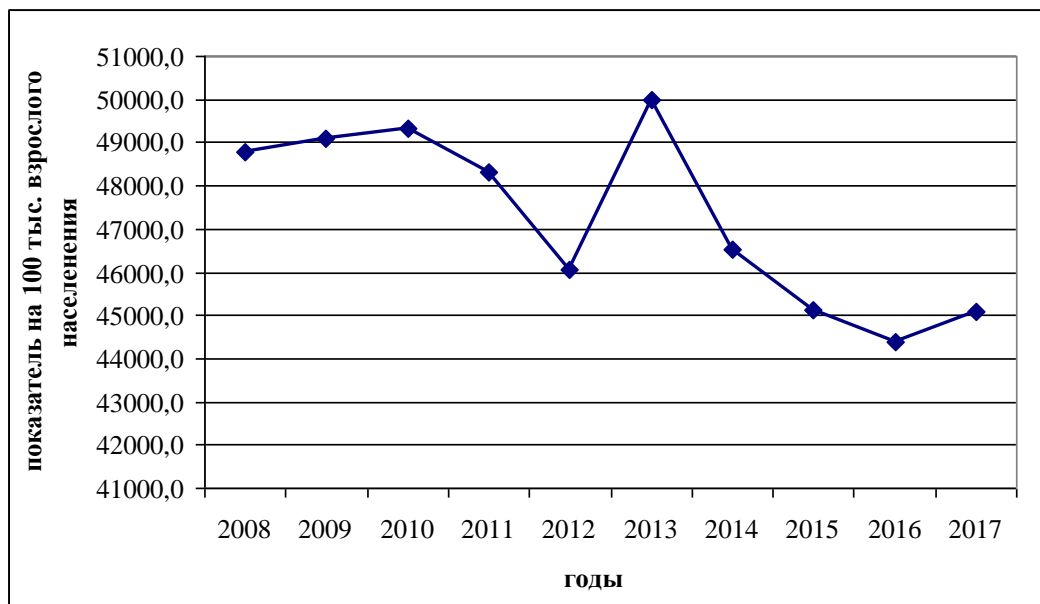


Рис. 2. Динамика впервые установленной заболеваемости у взрослых (18 лет и старше) Волгоградской области в 2008-2017г.г.

За 10-летний период наблюдения (с 2008 года) наблюдается снижение общего показателя заболеваемости на 7,5 %, а также *снижение* показателей по большинству классов болезней. Снижение показателей произошло по следующим классам: симптомы, признаки, отклонения от нормы – снижение составило 90,5%; беременность, роды и послеродовой период – -54,6%; болезни мочеполовой системы – -36,7%; психические расстройства – -32,2%; некоторые инфекционные и паразитарные болезни – -31,1%; болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани – -30,6%; болезни глаза и его придаточного аппарата – -17,4%; болезни органов пищеварения – -5,8% и др.

С целью оценки уровня заболеваемости была проведена оценка среднемноголетних уровней заболеваемости взрослого населения по отдельным нозологическим формам и сопоставление с ними показателей 2017 года. Значительные отклонения от среднемноголетнего показателя в 2017 году наблюдались по болезням: эндокринной системы, в т.ч. ожирению; болезням, характеризующимся повышенным артериальным давлением; гастриту и дуодениту.

Таким образом, на территории области необходимо продолжение работы по снижению уровня заболеваемости взрослого населения, в том числе путем использования комплексной системы профилактики факторов риска, ранней диагностики заболеваний (особенно имеющих негативную динамику показателей) с применением передовых технологий, улучшения материально-технического обеспечения учреждений здравоохранения, оказывающих помощь. Кроме того, изменение образа жизни (отсутствие вредных привычек, физическая активность, рациональное питание, режим труда и отдыха и др.) и оздоровление окружающей среды снижает заболеваемость и смертность на 20-50%, а лечебное вмешательство снижает эти показатели лишь на 10%. Изменение качества среды обитания человека ведет к снижению комфортности жизни населения, свидетельством чего являются медико-демографические показатели, а также показатели заболеваемости населения.