

Анализ многолетней динамики первичной заболеваемости подросткового населения Волгоградской области

Показатель впервые установленной заболеваемости у подросткового населения Волгоградской области в 2017 году составил 134030,3 на 100 тыс. населения (15-17 лет), и в сравнении с прошлым 2016 годом вырос на 6,6%.

В структуре впервые установленной заболеваемости подросткового населения Волгоградской области в 2017 году лидируют болезни органов дыхания – 54,2%, на второй позиции – травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин – 9,5%, на третьей – болезни кожи и подкожной клетчатки – по 5,6%, далее – болезни глаза и его придаточного аппарата – 5,1%, костно-мышечной системы и соединительной ткани – 4,8%, болезни органов пищеварения – 4,7%, болезни мочеполовой системы – 4,5%, болезни уха и сосцевидного отростка – 2,6 (рис. 1).



Рис. 1. Структура впервые установленной заболеваемости подростков (15-17 лет) Волгоградской области в 2017 году

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

На рисунке 2 отображена динамика впервые установленной заболеваемости у подростков за десятилетний период наблюдений. С 2012 по 2015 годы фиксировалось снижение показателей заболеваемости, однако за последние два года наблюдения отмечен рост на 20,3%.

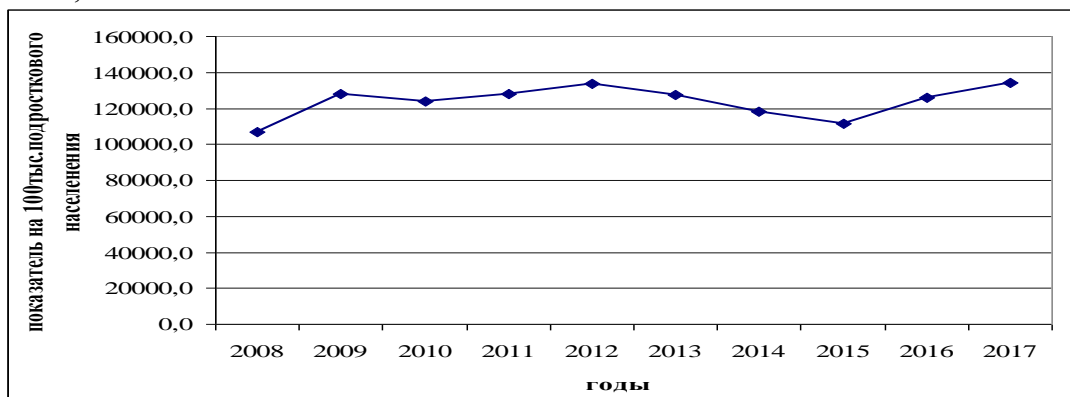


Рис. 2. Динамика впервые установленной заболеваемости у подростков (0-14 лет) Волгоградской области в 2008-2017г.г.

За 10-летний период наблюдения (с 2008 года) наблюдается рост общего показателя заболеваемости на 25,7 %, а также *рост* показателей по большинству классов болезней. Так, возросли показатели заболеваемости по следующим классам: болезням крови и кроветворных органов - на 95,7%; болезням костно-мышечной системы и соединительной ткани – на 89,9%; болезням уха и сосцевидного отростка – +72,1%; болезням глаза и его придаточного аппарата - +69,0%; болезням нервной системы - +53,8%; болезням органов дыхания - +45,5%; болезням эндокринной системы - +36,5%; травмы, отравлениям и некоторым другим последствиям воздействия внешних причин - +12,7%; болезням системы кровообращения - +10,4%; болезням мочеполовой системы - +1,6%.

С целью оценки уровня заболеваемости была проведена оценка среднемноголетних уровней заболеваемости подросткового населения по отдельным нозологическим формам и сопоставление с ними показателей 2017 года. Значительные отклонения от среднемноголетнего показателя в 2017 году наблюдались по болезням: костно-мышечной системы и соединительной ткани, крови и кроветворных органов, глаза и его придаточного аппарата.

Таким образом, на территории области необходимо продолжение работы по снижению уровня заболеваемости подросткового 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.