

## АНАЛИЗ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ БОЛЕЗНЯМИ СИСТЕМЫ КРОВООБРАЩЕНИЯ

Сердечно-сосудистые заболевания – основная причина смертности среди населения. Несмотря на бурное развитие научно-технического прогресса, совершенствование медицинской техники, рост числа квалифицированных медицинских работников, создание новых высокоэффективных лекарственных средств, количество трудоспособного населения Европы, России неуклонно снижается. По данным Всемирной организации здравоохранения основная причина смерти населения многих экономически развитых стран мира и стран с переходной экономикой – *это сердечно-сосудистые заболевания.*

В конце XX века в России на основе эпидемиологических исследований была разработана концепция факторов риска. Благодаря чему стало понятно, что эпидемия сердечно-сосудистых заболеваний в основном связана с особенностями образа жизни нашего населения. Это позволило показать, что болезни кровеносной системы можно не только остановить, но и предупредить.

К факторам, способствующим росту заболеваемости системы кровообращения можно отнести:

- повышенное артериальное давление;
- высокий уровень холестерина;
- курение;
- злоупотребление алкоголем;
- хронический стресс;
- избыточная масса тела;
- воспаление;
- инфекции различной этиологии.

В структуре общей заболеваемости всего населения Волгоградской области, болезни системы кровообращения занимают 2 ранговое место с удельным весом 15,6%, уступая только болезням органов дыхания. Общая заболеваемость болезнями органов кровообращения в Волгоградской области составила в 2013г. 22334,6 человек на 100 тыс. населения, за 5 лет увеличилась на 0,6%, не превышая показатель по РФ (в 2012г. - 22755,1 человек на 100 тыс.).

**Ведущими нозологическими формами** общей заболеваемости населения Волгоградской области болезнями системы кровообращения являются: **болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением** (уровень заболеваемости в 2013г. составил 7663,9 на 100 тыс. населения), **ишемическая болезнь сердца** (5796,1 на 100 тыс. нас.), **цереброваскулярные болезни** (5588,9 на 100 тыс. нас.). Необходимо отметить, что уровень заболеваемости ишемической болезнью сердца и цереброваскулярными болезнями в области выше, чем в среднем по Российской Федерации в 2012г. (5133,8 и 4808,3 соответственно). Также, установлено, что показатель заболеваемости болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением за 5 лет увеличился на 7,0%.

Анализ показателей общей заболеваемости системы кровообращения среди населения области, с учетом территориального распределения позволил выделить районы с уровнем заболеваемости, превышающем среднеобластной показатель от 1,1 до 1,7 раза, так в 2013 году, это Палласовский, Нехаевский, Котовский, Новониколаевский, Калачевский, Серафимовичский, Еланский, Октябрьский районы, г. Волгоград.

*Детская* сердечно-сосудистая система в сравнении с взрослой имеет ряд физиологических особенностей, которые меняются с возрастом. В отличие от взрослого

человека, дети редко жалуются на симптомы, характерные для заболеваний сердца и сосудов, поэтому иногда такие заболевания не сразу диагностируются. В структуре общей и заболеваемости детей (0-14 лет) болезни системы кровообращения занимают 15 место с удельным весом менее 1%. В динамике за 5 лет в общей заболеваемости болезнями системы кровообращения прослеживается тенденция к снижению показателей с 2543,2 в 2009г. до 2348,5 в 2013г. (-7,7%), при показателе по РФ 2186,7 на 100 тыс. дет.нас. В 2013 году показатель заболеваемости детского населения болезнями системы кровообращения превышающий среднеобластной уровень зафиксирован в 7 районах области (**рис.1**).

В последние годы увеличивается количество детей с врожденными аномалиями системы кровообращения, так, только за последние 5 лет в Волгоградской области показатель заболеваемости данной патологией увеличился на 14,5% (с 1290,4 на 100 тыс. детей в 2009г. до 1477,6 на 100 тыс. детей в 2013г.). Данный показатель в 2013г. превышает среднероссийский, который в 2012г. составил 1380,0 на 100 тыс. дет. нас.

Проблема заболеваемости *подростков* болезнями системы кровообращения становится особо актуальна в современных условиях жизни с повышенной психоэмоциональной нагрузкой, особенностями питания, гиподинамией.

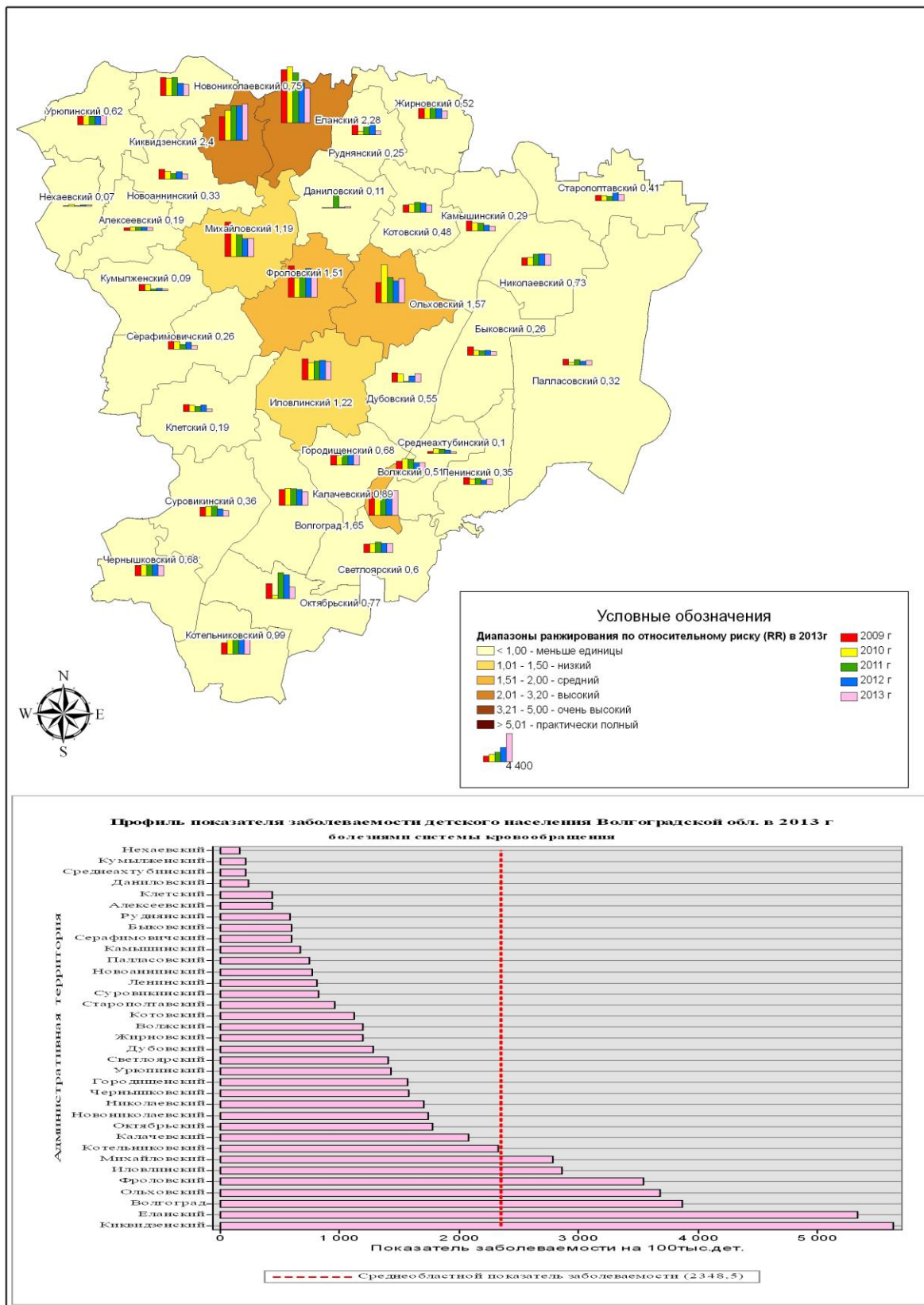
В структуре общей заболеваемости подростков (15-17 лет) болезни системы кровообращения занимают 10 место с удельным весом 3,1%. Удельный вес болезней, характеризующихся повышенным артериальным давлением в структуре общей заболеваемости болезнями системы кровообращения у подростков составляет - 14,0%. В динамике за 5 лет в общей заболеваемости болезнями системы кровообращения прослеживается тенденция к росту показателей с 5856,2 в 2009г. до 6042,0 в 2013г. (3,2%) превышая показатель по РФ (5355,4 на 100 тыс. подр.нас.).

В 2013 году показатель общей заболеваемости подростков (15-17 лет) болезнями системы кровообращения превышающий среднеобластной уровень зафиксирован в 8 районах области (**рис.2**). На протяжении нескольких лет Еланский район находится на 1 месте по заболеваемости подростков болезнями системы кровообращения, превысив среднеобластной показатель в 2013 году в 5 раз.

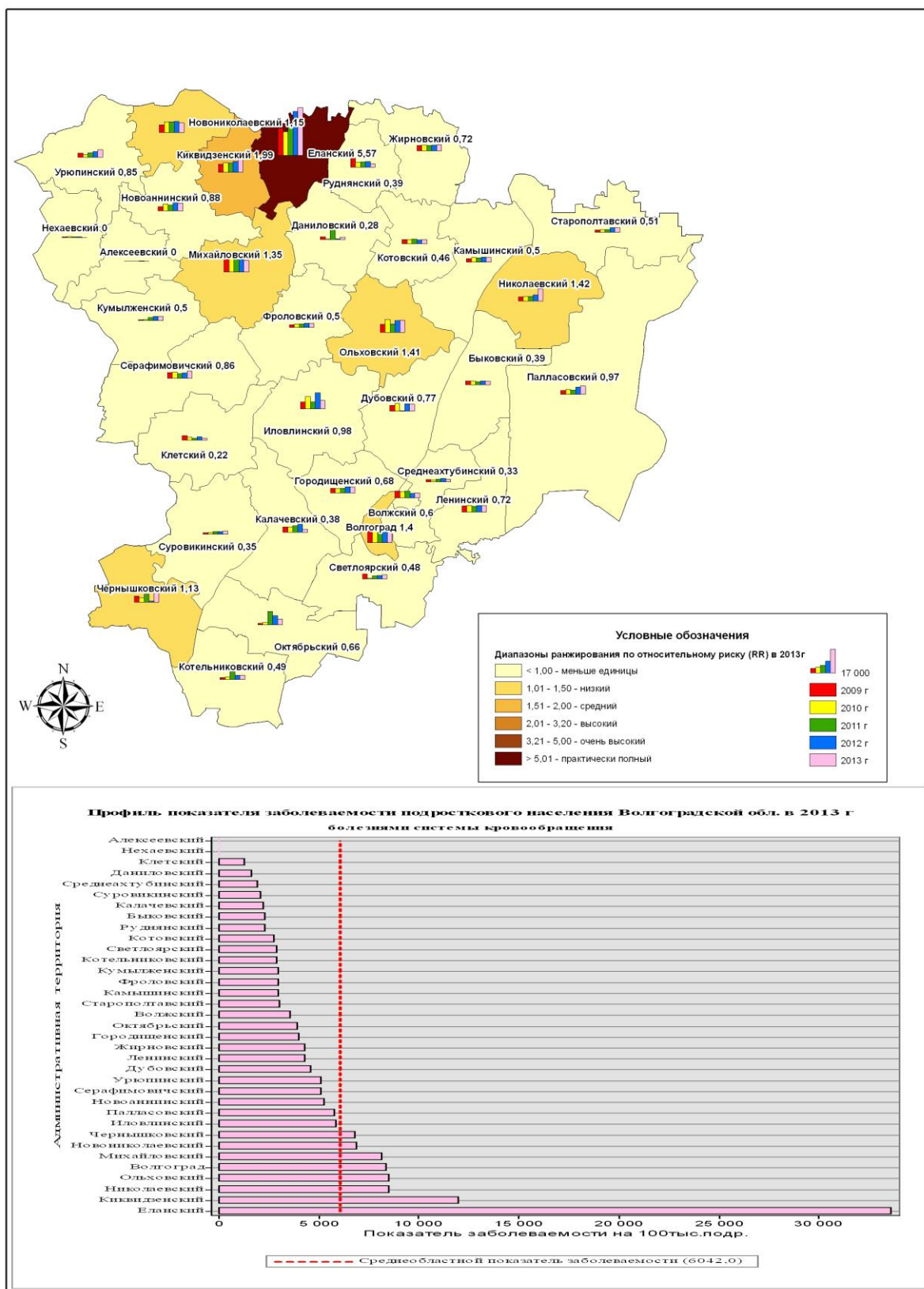
В структуре общей заболеваемости *взрослого* населения Волгоградской области, болезни системы кровообращения занимают 1 место с удельным весом 21,4%.

Значительный удельный вес в структуре заболеваемости болезнями системы кровообращения у взрослых имеют: болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением – 35,0%, ишемическая болезнь сердца - 26,6%, цереброваскулярные болезни – 25,6%.

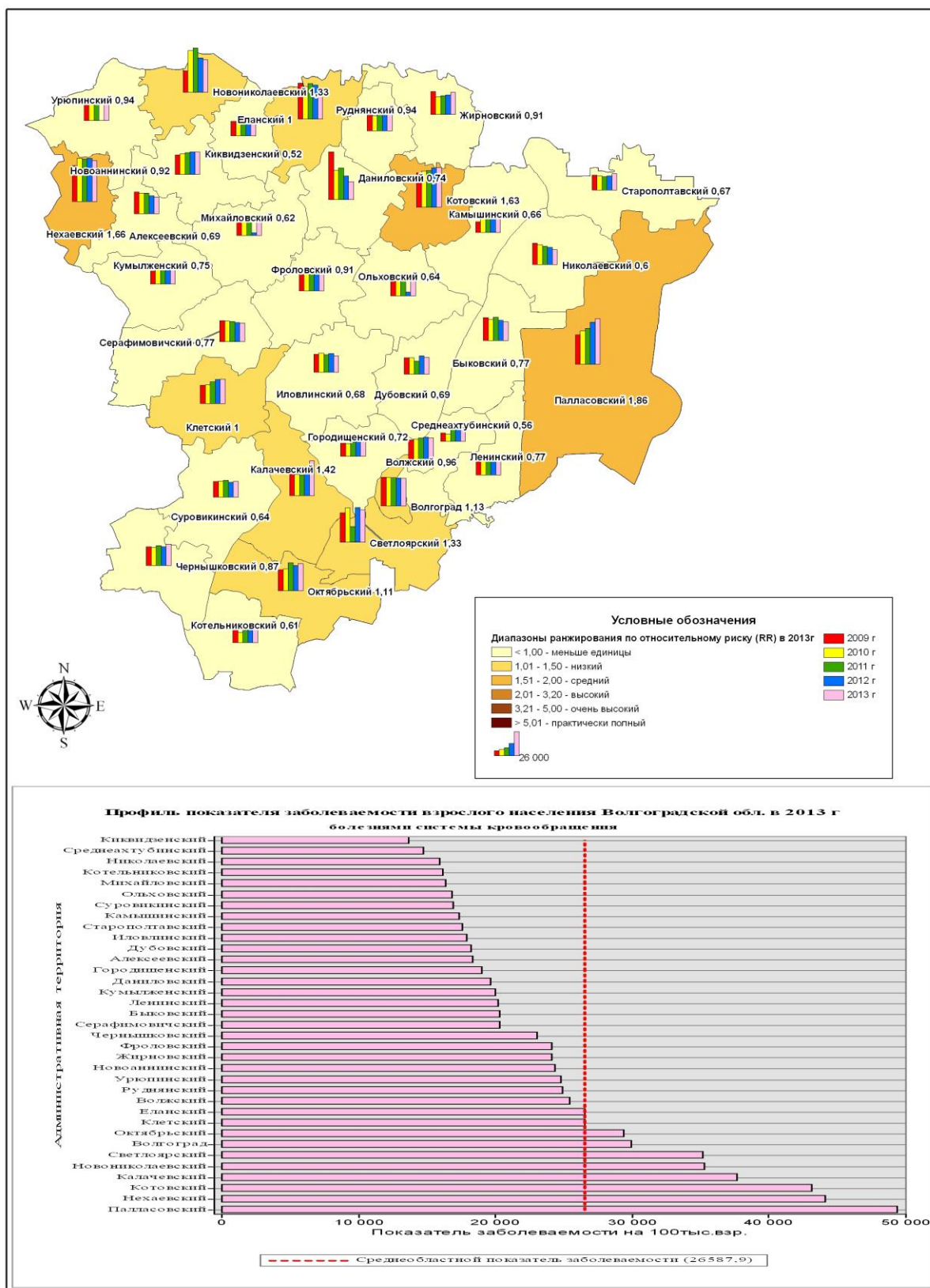
В динамике за 5-летний период произошел прирост показателей заболеваемости болезнями системы кровообращения в целом на 1,2%, также на 7,9% увеличилась заболеваемость взрослого населения болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением, на 1,4% - заболеваемость ишемической болезнью сердца. Показатели заболеваемости взрослого населения Волгоградской области ишемической болезнью сердца и цереброваскулярными болезнями выше средних показателей по Российской Федерации. В 2013 году показатель общей заболеваемости болезнями системы кровообращения у взрослых превышающий среднеобластной уровень зафиксирован в 9 районах области. Наиболее высокие показатели зафиксированы в Палласовском районе (**рис.3**).



**Рис. 1.** Ранжирование административных территорий Волгоградской области по показателю общей заболеваемости детского населения болезнями системы кровообращения в 2013г., динамика показателей в 2009-2013г.г.



**Рис. 2.** Ранжирование административных территорий Волгоградской области по показателю общей заболеваемости подросткового населения болезнями системы кровообращения в 2013г., динамика показателей в 2009-2013г.г.



**Рис. 3.** Ранжирование административных территорий Волгоградской области по показателю общей заболеваемости взрослого населения болезнями системы кровообращения в 2013г., динамика показателей в 2009-2013г.г.

Наиболее эффективные средства предотвращения сердечно-сосудистых заболеваний находятся в наших собственных руках.

Индивидуальная профилактика предусматривает следующие мероприятия:

1. Рациональное питание. Употребление большого количества фруктов и овощей, ограничение в употреблении жирных, копченых, жареных блюд, умеренное употребление мяса, увеличение в рационе рыбы и морепродуктов – основные и эффективные меры в борьбе за здоровое сердце и сосуды;
2. Двигательная активность. Двигательная активность предусматривает собой активную ходьбу, пробежку, физическую зарядку, катание на велосипеде, плавание в бассейне, т.е. необходимый уровень физической суточной активности;
3. Ограничение потребления алкоголя;
4. Отказ от табака;
5. Контроль уровня артериального давления;
6. Контроль собственного веса;
7. Контроль над стрессом. К стрессу могут приводить как психологическое напряжение, так и хроническое недосыпание.

Важную роль в профилактике заболеваний системы кровообращения играет диспансеризация. Не реже 1 раза в год необходимо посещать врача-терапевта, по усмотрению которого уже будут назначены те или иные исследования, такие как определение уровня холестерина в крови, а также необходимые инструментальные обследования.

Модификация образа жизни и снижение уровней факторов риска может замедлить развитие заболеваний как до, так и после появления клинических симптомов.

На государственном уровне необходимы инвестиции в профилактику и раннее выявление путем проведения национальных программ, направленных на профилактику неинфекционных заболеваний, включая сердечно-сосудистые заболевания и борьбу с ними.