

Более половины населения Оренбургской области проживает в сельской местности. Поэтому удельный вес врачей, работающих там, в 2015 г. составил 22,7% (РФ - 10,0%). За 5 лет число врачей, работающих на селе, сократилось на 8,5%. Обеспеченность врачами в сельских районах Оренбургской области в 2015 г. составила 24,3 при среднеобластном показателе 40,3. В 6-и сельских районах низка обеспеченность населения врачами, в 4-х - низка укомплектованность медицинских ими организаций.

Таким образом, в Оренбургской области регистрируется снижение численности, обеспеченности населения и укомплектованности медицинских организаций врачебными кадрами (за исключением врачей-терапевтов участковых), преимущественно в сельской местности.

Рахимкулов А.С.¹, Борисова Н.А.¹, Хамитова А.Р.², Хужин И.У.³

ВЗАИМОСВЯЗЬ ЧАСТОТЫ ЦЕРЕБРОВАСКУЛЯРНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ С СОСТОЯНИЕМ СРЕДЫ ОБИТАНИЯ В БАШКОРТОСТАНЕ

1. Башкирский государственный медицинский университет, г. Уфа

Рахимкулов Азамат Салаватович – к.м.н., доцент;
medik.rb@mail.ru,

Борисова Нинель Андреевна – д.м.н., профессор;

2. Медико-санитарная часть № 98 ФМБА, г. Большой Камень,
Приморский край

Хамитова Альбина Раисовна – врач-невролог;

3. Малоязовская ЦРБ, с. Малояз, Салаватский район

Хужин Ильдар Уралович – врач-невролог поликлиники.

Резюме. Представлены данные о частоте цереброваскулярных заболеваний, в т. ч. острых нарушений мозгового кровообращения в Салаватском и Караидельском районах Республики Башкортостан. Существенные различия отражают сопряженность заболеваемости с состоянием окружающей среды.

Ключевые слова: цереброваскулярные заболевания, острые нарушения мозгового кровообращения, окружающая среда.

Rakhimkulov A.S., Borisova N.A., Khamitova A.R., Khuzhin I.U.

INTERRELATION OF CEREBROVASCULAR DISEASES FREQUENCY WITH HABITAT STATE IN BAKHKORTOSTAN

Abstract. The article presents on cerebrovascular disease morbidity, including acute cerebrovascular (stroke, in Salavatskiy and Karaidelskiy

areas of Republic of Bashkortostan. Significant differences reflect CVD incidence conjugation with environment state.

Key words: cerebrovascular diseases, cerebrovascular accidents, environment.

Сосудистые заболевания головного мозга (СЗГМ) представляют, как в России, так и в большинстве экономически развитых стран мира, важнейшую медицинскую и социальную проблему. Это обусловлено значительной распространенностью, тяжелыми последствиями (высокая смертность, потеря трудоспособности) и, как следствие, огромным социальным и экономическим ущербом. В последние десятилетия СЗГМ вышли в РФ на второе место среди всех причин смерти населения (после кардиоваскулярных заболеваний) [4]. Тяжелой формой сосудистых заболеваний головного мозга являются острые нарушения мозгового кровообращения (ОНМК). По материалам ВОЗ, частота инсультов в разных странах колеблется от 150 до 740 случаев на 100 000 населения. При популяционном обследовании практически здоровых лиц в ряде регионов Башкортостана выявлена четкая ассоциация частоты СЗГМ с особенностями естественно-природных условий, антропогенной (техногенной) нагрузкой окружающей среды, социально-экономической ситуацией. В ходе фундаментального исследования под руководством Н.В. Старовой (2003) установлено, что в Салаватском и Караидельском районах РБ состав химических элементов в почве, коренных породах, воде, растениях, содержание их в крови, волосах человека существенно различаются. При относительно благополучной характеристике Караидельского района, в Салаватском районе уровень радиоактивных элементов на порядок выше допустимых значений [2]. Особенности геотектонической структуры Салаватского района предопределили формирование минеральных вод, а именно радоновых источников. Однако, использование радоновой воды для хозяйственно-питьевого водоснабжения, по заключению радиологической лаборатории Центрального научно-исследовательского института курортологии и физиотерапии (г. Москва), противопоказано [1, 3]. Салаватский и Караидельский районы РБ не имеют антропогенной техногенной нагрузки и сопоставимы по социально-экономической ситуации.

Болезненность и заболеваемость сосудистой патологией головного мозга на протяжении 2011-2015 гг. в Салаватском районе выше, чем в Караидельском (рис. 1, 2). Это отражает сопряженность частоты СЗГМ с экологическим неблагополучием.



Рис. 1. Распространенность СЗГМ



Рис. 2. Заболеваемость СЗГМ

Доля ОНМК в структуре СЗГМ в Салаватском районе ниже, чем в Караидельском, и с 2013 г. стабилизировалась у отметки 10% (рис. 3), а уровень госпитализации больных с ОНМК в острый период значительно выше (рис. 4).

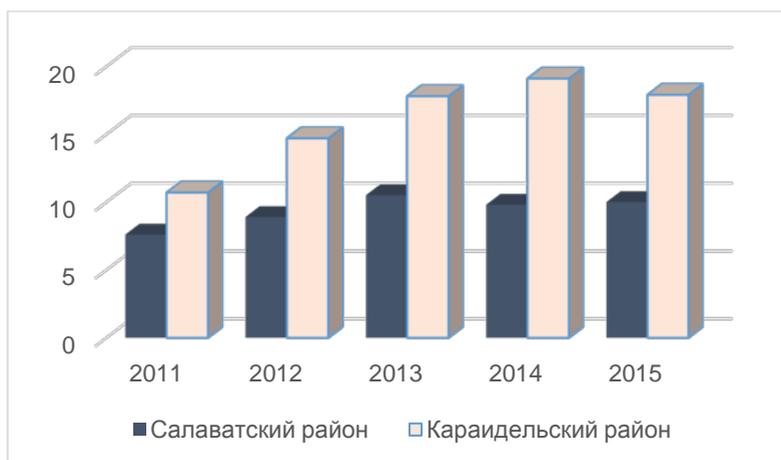


Рис.3 Доля больных с ОНМК (%)



Рис. 4. Госпитализация в 1-е сутки при ОНМК (%)

Смертность (рис. 5) и инвалидизация (рис. 6) существенно выше в Караидельском районе с тенденцией к возрастанию с 2014 г. Своевременная обращаемость, высокая выявляемость на ранних этапах заболевания и, как следствие, оказание медицинской помощи в пределах терапевтического окна непосредственно влияют на исходы, обеспечивая предупреждение осложнений, инвалидизации, смертности, свидетельствуют об эффективности и организации медицинской помощи района. Смертность, инвалидизация, госпитализация больных с ОНМК в острый период в Караидельском районе требуют пристального внимания.

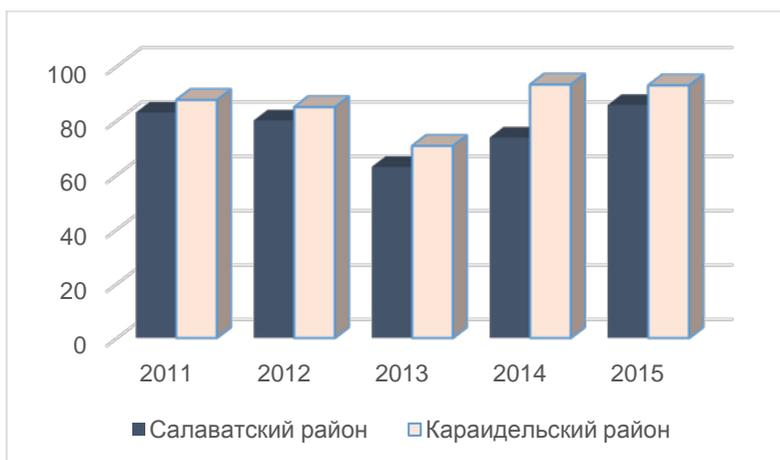


Рис. 5. Смертность от СЗГМ

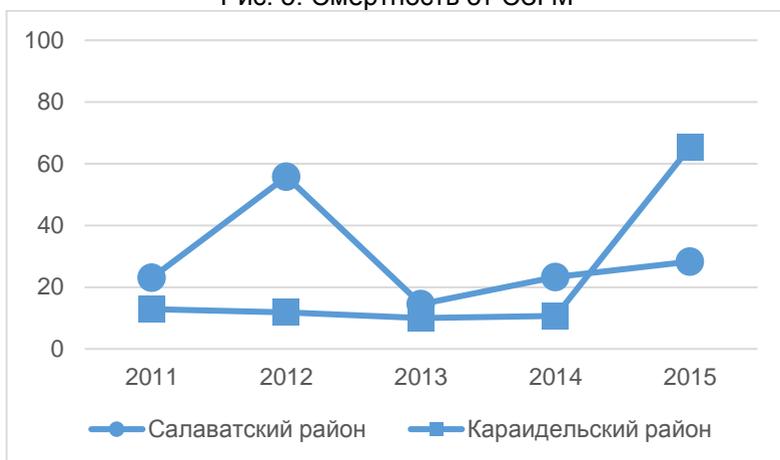


Рис. 6. Стойкая утрата трудоспособности при СЗГМ

Таким образом, в решении задачи снижения заболеваемости ЦВЗ одним из перспективных направлений является защита от неблагоприятных факторов среды и повышение адаптационных возможностей организма.

Литература

1. Абдрахманов Р.Ф., Попов В.Г. Минеральные лечебные воды Башкортостана. - Уфа: Гилем, 1999. – 208 с.
2. Проблемы экологии: Принципы их решения на примере Южного Урала. – М.: Наука, 2003. – С. 9-85.
3. Сабирьянова С.Г. Земля салаватская, земля батыра. - Уфа: Гилем, 2010. - 400 с.

4. Трошин В.Д., Густов А.В., Трошин О.В. Острые нарушения мозгового кровообращения. - Н. Новгород: Изд-во НГМА, 2000. – 440 с.

Садовникова Н.А., Поляков Б.А., Королева О.А., Мушников Д.Л.

АНАЛИЗ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОГО И СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКОГО СТАТУСА СЕМЕЙ РАЗНОГО ТИПА, ВОСПИТЫВАЮЩИХ РЕБЕНКА

Ивановская государственная медицинская академия, г. Иваново

Садовникова Наталья Александровна – аспирант,

Поляков Борис Александрович - зав. кафедрой общественного здоровья и здравоохранения, информатики и истории медицины,

Королева Ольга Александровна – аспирант,

Мушников Дмитрий Львович – доцент; ob.zdor@mail.ru.

Резюме. Выявлено, что среди неполных семей выше распространенность факторов риска для здоровья ребенка, чем среди полных семей.

Ключевые слова: семья полная, семья неполная, дети, статус семьи.

Sadovnikova N.A., Polyakov B.A., Koroleva O.A., Mushnikov D.L.

ANALYSIS OF MEDICAL, SOCIAL, AND ECONOMIC STATUS OF VARIOUS TYPES OF FAMILIES RAISING A CHILD

Abstract. Single-parent families are revealed to have a higher prevalence of risk factors for child's health than full families.

Key words: full family, incomplete family, children, family status.

Актуальность исследования определяется тем, что, с одной стороны, охрана здоровья детей относится к приоритетным направлениям деятельности отечественного здравоохранения [1-3], а с другой стороны, - недостаточно работ, посвященных медико-социальному и экономическому статусу семей разного типа (полных и неполных).

Базы исследования: ГБУЗ МО «Раменская ЦРБ», филиал Раменская городская ДБ, детская поликлиника.

Использована модернизированная методика исследования семьи Грининой О.В. (1996) и Кича Д.И. (2014). Проводились опрос родителей и выкопировка данных из паспортов педиатрических участков по 543 семьям, дети (до 14 лет) которых закреплены за поликлиникой.

Из 17 400 детей, закрепленных за базой исследования, в полных семьях воспитываются 12 989 (74,6%), в неполных – 3 030 (17,4%), в семьях смешанного типа 1 381 (7,9%).