

10. Cherkasov S.N., Shoshmin A.V., Vaisman D.Sh., Meshkov D.O., Besstrashnova Ya.K., Berseneva E.A., Bezmelnitsyna L.Yu., Kolomiychenko M., Oleinikova V.S. Russian who-fic collaborating centre annual report 2015-2016 // В книге: WHO-FIC Network Annual Meeting 2016 Poster Booklet. World Health Organisation. 2016. С. 14.

11. Cherkasov S.N., Shoshmin A.V., Vaisman D.Sh., Meshkov D.O., Besstrashnova Ya.K., Berseneva E.A., Bezmelnitsyna L.Yu., Fedyeva A.V., Oleinikova V.S. Russian WHO-FIC Collaborating Centre Annual Report 2016-2017 WHO-FIC Network Annual Meeting 16-21 October 2017. C216.

*Шарафутдинова Н.Х., Павлова М.Ю., Киреева Э.Ф., Назмиева Л.Р.
Борисова М.В., Кульмухаметова Н.Г., Валиев И.Р.*

**СМЕРТНОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ Г. УФА ОТ СОСУДИСТЫХ
ЗАБОЛЕВАНИЙ ГОЛОВНОГО МОЗГА: УРОВЕНЬ И ДИНАМИКА ЗА
ПЯТНАДЦАТИЛЕТНИЙ ПЕРИОД**

ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет»
Минздрава России, Уфа

*Sharafutdinova N.H., Pavlova M.Ju., Kireeva Je.F., Nazmieva L.R.,
Borisova M.V., Kul'muhametova N.G., Valiev I.R.*

**DEATH RATE OF THE POPULATION OF UFA FROM
CEREBROVASCULAR DISEASES: LEVEL AND DYNAMICS OVER A
FIFTEEN-YEAR PERIOD**

Bashkir State Medical University, Ufa

Шарафутдинова Н. Х. – зав. кафедрой общественного здоровья и организации здравоохранения с курсом ИДПО, д.м.н, профессор; nazira-h@rambler.ru

Павлова М. Ю. – к.м.н., доцент кафедры общественного здоровья и организации здравоохранения с курсом ИДПО; pavlovam@mail.ru

Киреева Э. Ф. – к.м.н., доцент кафедры общественного здоровья и организации здравоохранения с курсом ИДПО; elzafa@rambler.ru

Назмиева Л. Р. – к.м.н., доцент кафедры общественного здоровья и организации здравоохранения с курсом ИДПО; Ukbgm@yandex.ru

Борисова М.В. – к.м.н., доцент кафедры общественного здоровья и организации здравоохранения с курсом ИДПО; marina.borisova68@yandex.ru

Кульмухаметова Н.Г. – к.м.н., доцент кафедры общественного здоровья и организации здравоохранения с курсом ИДПО; ng.kulmukhametova@gmail.com

Валиев И.Р. – к.м.н., доцент кафедры общественного здоровья и организации здравоохранения с курсом ИДПО; valiev130781@mail.ru

Резюме. Проведен анализ смертности населения г. Уфы от цереброваскулярных болезней за 2002-2016 гг. по данным отчетной формы С51 Башкортостанстата. На фоне снижения смертности от БСК отмечается рост смертности от ЦВБ на 11%. Уровень смертности от ЦВБ среди женщин в 1,5 раза превышал, чем среди мужчин. За период наблюдения выявлено снижение показателя смертности от инсульта в 2,5 раза, более значительное снижение оказалось среди женщин (в 2,8 раза), чем среди мужчин (в 2,1 раза). Выявленное снижение смертности от инсульта связано с созданием службы специализированной медицинской помощи пациентам. Увеличение уровня смертности от ЦВБ и снижение смертности от инсульта произошло за счет роста показателя смертности от причин, связанных с церебральным атеросклерозом (с 138,7 на 100 тыс. населения до 268,8), который в 97,2% случаев встречается у лиц старше трудоспособного возраста. Рост смертности от причин, связанных с церебральным атеросклерозом подтверждается увеличением в динамике среднего возраста смерти от ЦВБ на 5,4 года, среди мужчин – на 5,7 года, среди женщин – на 5,1 года.

Ключевые слова: болезни системы кровообращения, цереброваскулярные болезни, инсульт, пол, возраст, смертность

Abstract. The analysis of the death rate of the population of Ufa from cerebrovascular diseases for 2002-2016 was carried out according to the report form C51 according to the statistics service of Bashkortostan. Against the background of a decrease in mortality from diseases of the circulatory system, deaths from cerebrovascular diseases have increased by 11%. The death rate from cerebrovascular diseases among women was 1.5 times higher than among men. During the follow-up period, a 2.5-fold decrease in the death rate from stroke was detected, a more significant decrease was found among women (2.8 times) than among men (2.1 times). The revealed decrease in death rate from a stroke is connected with creation of service of specialized medical aid to patients. An increase in the death rate from cerebrovascular diseases and a decrease in deaths from

stroke was due to an increase in the death rate from causes related to cerebral atherosclerosis (from 138.7 per 100,000 to 268.8), which in 97.2% of cases occurs in individuals over working age. The increase in death rate from causes associated with cerebral atherosclerosis is confirmed by an increase in the dynamics of the average age of death from cerebrovascular diseases by 5.4 years, among men - by 5.7 years, among women - by 5.1 years.

Keywords: circulatory system diseases, cerebrovascular diseases, stroke, gender, age, death rate

Введение. По данным ВОЗ, одной из ведущих причин смертности населения в экономически развитых странах мира являются болезни системы кровообращения (БСК). Несмотря на снижение показателей смертности от БСК начиная с 2003 г., смертность от этих заболеваний в стране остается на высоком уровне, составляя в 2014 г. 653,9 случаев смерти на 100 тыс. населения [1]. Одной из причин смертности от БСК является инсульт, частота которого существенно варьирует в наиболее развитых странах от 50 до 100 на 100 тыс. населения в год [2,3].

В Российской Федерации отмечается положительная динамика смертности от инсульта за девять лет (с 2008 по 2016 годы): показатель смертности снизился на 45%. Это связано с тем, что в стране создана служба экстренной специализированной медицинской помощи, в которую входят более 590 сосудистых центров, где применяются современные технологии ведения больных со сложными состояниями [4].

В Республике Башкортостан в 2013 году создан Головной сосудистый центр, обеспечивающий координацию работы шести Региональных сосудистых центров и 18 первичных сосудистых отделений Республики Башкортостан. В г. Уфа с 2009 года функционируют два первичных сосудистых отделения, Головной и региональный сосудистые центры.

Материалы и методы. В ходе исследования проведен анализ смертности населения г. Уфы от цереброваскулярных болезней за 2002-2016гг. по данным отчетной формы С51 Башкортостанстата. Для удобства расчета отдельных показателей и в связи с тем, что именно с 2009 года начала создаваться служба экстренной специализированной медицинской помощи пациентам с инсультом, временной диапазон 2002-2016гг. разделили на два периода: 2002-2008гг. и 2009-2016гг.

Результаты и обсуждение. В структуре смертности от БСК доля цереброваскулярных болезней (ЦВБ) увеличилась с 39,5 в 2002г. до 54,4% в 2016г. Среднегодовой показатель доли ЦВБ за первый

период был выше, чем за второй период ($47,9 \pm 1,3\%$ против $40,4 \pm 1,2\%$; $p < 0,001$).

В динамике за пятнадцатилетний период уровень смертности от БСК снизился с 754,8 на 100 тыс. населения в 2002г. до 609,3 – в 2016г. (темпы убыли составил 19,3%), а показатель смертности от ЦВБ увеличился с 298,4 до 331,2 (темпы прироста – 11,0%).

Рассматривая показатели смертности от ЦВБ следует отметить, что он носил разнонаправленный характер: отмечалось снижение в 2004г., 2011г. и 2014г., в остальные годы был рост показателя. Несмотря на снижение, линия тренда показывает рост уровня смертности от ЦВБ.

В исследованиях Мустафиной Г.Т. [5] отмечено, что высокий уровень смертности от ЦВБ среди женщин, по сравнению с мужчинами, связан с увеличением средней продолжительности жизни женщин и значительным превышением показателя смертности в пожилом возрасте.

По нашим данным за пятнадцатилетний период уровень смертности от ЦВБ среди женщин превышал, чем среди мужчин в среднем в 1,5 раза. В периоде 2002-2008гг. среднегодовой показатель на 100 тыс. мужчин составил 240,7, на 100 тыс. женщин – 342,0, во втором периоде – соответственно 253,7 и 374,1. Показатель темпа прироста среди женщин был значительно выше, чем среди мужчин (20,3% против 4,3%).

Инсульт представляет собой группу заболеваний входящие в структуру ЦВБ. В последние годы показатель смертности от инсульта значительно снизился и в первую очередь в результате совершенствования медицинской помощи пациентам с этой патологией. По нашим данным показатель смертности от инсульта снизился в 2,5 раза, с 155,1 на 100 тыс. населения в 2002г. до 62,4 – в 2016г (рис.2). Более значительное снижение оказалось среди женщин (в 2,8 раза) с 170,3 до 59,8 на 100 тыс., чем среди мужчин (в 2,1 раза) с 137,8 до 65,7 на 100 тыс.

За 2002-2016г. уровень смертности от инсульта у женщин был несколько выше, чем у мужчин. Однако в 2013г., 2015г. и 2016г. показатель оказался выше у мужчин. В целом среднегодовой показатель за первый период у мужчин составил 132,3 на 100 тыс., у женщин – 175,5, за второй период – соответственно 61,7 и 61,4.

Показатели смертности были изучены в зависимости от возраста. Анализ показал высокий уровень смертности от ЦВБ среди лиц старше трудоспособного возраста, чем среди лиц трудоспособного возраста, как в первом периоде наблюдения (1368,9 против 25,1 на 100 тыс. соответственного возраста), так и во втором периоде (1425,3 против 25,3). Кроме этого отмечается рост смертности от ЦВБ в возрасте старше трудоспособного.

Уровень смертности от инсульта также был выше у лиц старше трудоспособного возраста и в первом периоде (650,1 против 23,9 на 100 тыс. соответственного возраста) и во втором (319,2 против 20,1). Увеличение уровня смертности от ЦВБ и снижение смертности от инсульта объясняется ростом показателя смертности от причин, связанных с церебральным атеросклерозом (167,2) и других уточненных поражений сосудов головного мозга (167,9) – с 138,7 на 100 тыс. населения в 2002г до 268,8 – в 2016г. Согласно МКБ 10 данная патология не относится к инсульту, но относится к ЦВБ и значительно чаще (в 97,2% случаев) встречается у лиц старше трудоспособного возраста.

Рост смертности от причин связанных с церебральным атеросклерозом подтверждается и тем, что в динамике увеличился средний возраст смерти от ЦВБ на 5,4 года с $74,3 \pm 0,1$ до $79,7 \pm 0,1$ года ($p < 0,001$). Среди мужчин средний возраст смерти увеличился на 5,7 года (с $70,1 \pm 0,1$ до $75,8 \pm 0,2$ года; $p < 0,001$), среди женщин – на 5,1 года (с $76,8 \pm 0,04$ до $81,9 \pm 0,02$ года; $p < 0,001$). За период наблюдения средний возраст смерти у мужчин оказался статистически значимо ниже, чем у женщин, среднегодовой показатель составил $72,9 \pm 0,2$ против $79,4 \pm 0,1$ ($p < 0,001$)

Средний возраст умерших от инсульта также увеличился, но он оказался несколько ниже, чем от ЦВБ и составил в 2002г. $68,2 \pm 0,3$ года, в 2016г. $70,2 \pm 0,2$ года ($p < 0,01$). Средний возраст умерших женщин от инсульта был выше, чем средний возраст смерти мужчин, среднегодовой показатель составил $66,4 \pm 0,3$ против $72,9 \pm 0,2$ ($p < 0,001$) Увеличение среднего возраста смерти от ЦВБ и инсульта произошло за счет увеличения продолжительности жизни пациентов, что может определяться своевременным оказанием специализированной медицинской помощи, эффективностью диспансерного наблюдения, реабилитации пациентов с ЦВБ и после инсульта.

Выводы. За пятнадцатилетний период наблюдения выявлено снижение смертности от БСК и от инсульта, что связано с созданием службы специализированной помощи пациентам с БСК.

Отрицательная динамика смертности от ЦВБ связана с увеличением среднего возраста смерти пациентов и ростом смертности от причин связанных с церебральным атеросклерозом и другими уточненными поражениями сосудов головного мозга.

Литература

1. Чазова И.Е., Ощепкова Е.В. Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями: проблемы и пути их решения на современном этапе. Вестник Росздравнадзора. № 5 (2015). С. 7-11.
2. Чадова Е.А. Смертность от болезней системы кровообращения в Свердловской области: оценка эффективности

программы по совершенствованию специализированной медицинской помощи [Текст] // Новые задачи современной медицины: материалы II Междунар. науч. конф. (г. Санкт-Петербург, май 2013 г.). — СПб., 2013. — С. 79-81.

3. Рахматуллин Э.В., Шарафутдинова Н.Х., Борисова М.В., Потапов С.О. Некоторые аспекты смертности населения Республики Башкортостан Журнал научных статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2014. Т. 16. №2. С. 51-52.

4. Смородская И.В., Андреев Е.М., Заратьянц О.В, Косивцова О.В, Какорина Е.П. Показатели смертности населения старше 50 лет от цереброваскулярных болезней на 15-летний период в России и США. Неврология, нейропсихиатрия, психосоматика. 2017. Т. 9 № 2. С. 15-24.

5. Мустафина Г.Т. Оценка смертности женского населения Республики Башкортостан. Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2015. Т. 23. № 2. С. 8-12.