

Таким образом, вопросы клинико-экономического обоснования создания лаборатории ЭЭГ-видеомониторинга в многопрофильном стационары являются крайне актуальными. Требуется уточнения не только рассмотрение возможности открытия самой лабораторий, но и формирование, в том числе экономически обоснованных, протоколов проведения исследования. В связи с этим, основными вопросами, требующими, на наш взгляд, дальнейшего исследования, являются: клинико-экономическое обоснование возможности применения амбулаторного ЭЭГ-мониторинга, определения длительности исследования в условиях стационара и отделениях реанимации и интенсивной терапии различного профиля. Ответы на поставленные вопросы возможно получить лишь благодаря совместной работе врачей-эпилептологов и специалистов в области организации здравоохранения.

Литература

1. Власов, П.Н. Эффективность терапии эпилепсии у взрослых до и после ее коррекции эпилептологом/ П.Н. Власов, Н.В. Орехова// Эпилепсия и пароксизмальные состояния. – 2010. – №2. – стр. 6-11.
2. Kham, O.I. A comparison of continuous video-EEG monitoring and 30-minute EEG in an ICU/ O.I. Kham [et al.]// Epileptic disorders/ - 2014. – №4. – Vol. 16. – p. 439-448.

Перепелкина Н.Ю., Павловская О.Г., Калинина Е.А.

СОЦИАЛЬНО ЗНАЧИМЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ: УРОВНИ, СТРУКТУРА И ДИНАМИКА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ

ГБОУ ВПО «Оренбургский государственный медицинский университет»
Минздрава России

Перепелкина Наталья Юрьевна – д.м.н., проф., зав. кафедрой общественного здоровья и здравоохранения ИПО, E-mail: pr_oz_zo@mail.ru

Павловская Ольга Гелиевна – к.м.н., доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранения ИПО, E-mail: pavlovskaya-o@mail.ru

Калинина Екатерина Алексеевна – к.м.н., доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранения ИПО, E-mail: kalina1957@yandex.ru

Резюме. В статье представлена динамика показателей заболеваемости населения Оренбургской области социально значимыми болезнями. Отмечено снижение общей и первичной заболеваемости туберкулезом, повышение заболеваемости злокачественными новообразованиями, ВИЧ-инфекцией и болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением.

Ключевые слова: социально значимые болезни; показатели заболеваемости; население Оренбургской области.

Abstract. The article presents the patterns of morbidity dynamics of the population of the Orenburg region socially significant illnesses. The region recorded a decline in total and primary, the incidence of tuberculosis, continues to increase in the incidence of malignant neoplasms, there is a high prevalence of HIV.

Keywords: socially significant diseases; morbidity; the population of the Orenburg region.

В перечень социально значимых заболеваний, согласно Постановлению Правительства Российской Федерации от 1 декабря 2004 года №715, входят: туберкулез, инфекции, передающиеся преимущественно половым путем, гепатиты В и С, болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека, злокачественные новообразования, психические расстройства и расстройства поведения, сахарный диабет и болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением.

Цель исследования: изучить уровни, структуру и динамику заболеваемости населения Оренбургской области социально значимыми заболеваниями.

Результаты исследования и обсуждение.

Важное место среди социально значимых заболеваний занимает туберкулез. Последние пять лет в Оренбургской области уровень первичной заболеваемости туберкулезом был следующим: 2010 г. – 75,4; 2011 г. – 72,3; 2012 г. – 71,9; 2013 г. – 71,1 и 2014 г. – 66,9 на 100 000 населения. Установлено, что в регионе снижение данного показателя зарегистрировано с 2012 года, и в целом за пятилетний период отмечено

его снижение на 11,3%. При этом динамика показателей общей заболеваемости туберкулезом также характеризовалась снижением с 2012 года и за изучаемый период снизилась на 12,2%, составив к 2014 году 187,7 на 100 000 населения.

В Оренбургской области сохраняется неблагоприятная ситуация по уровню смертности от туберкулеза. Так с 2013 года отмечена тенденция к повышению данного показателя: 2013 г. – 11,2 и 2014 г. – 11,6 на 100 000 населения.

Следующая группа социально значимых заболеваний представлена инфекциями, передающимися преимущественно половым путем, среди которых наибольшее значение имеют гонококковая инфекция и сифилис. Анализируя данные официальной статистики, установлено, что в Оренбургской области с 2008 года ситуация с заболеваемостью населения сифилисом и гонореей стабилизировалась и имеет отчетливую тенденцию к снижению. Так, в 2007 году заболеваемость населения сифилисом составила 94,8 случаев, а в 2014 году - 22,6 случая на 100 000 населения. За восемь лет данный показатель снизился в 4,3 раза. При этом темпы снижения заболеваемости населения гонореей были ниже (в 2,0 раза), составив в 2007 году – 87,4, а в 2014 году – 42,9 случая на 100 000 населения.

В Оренбургской области продолжают выявляться новые случаи ВИЧ-инфекции. На 1 января 2016 года ВИЧ-инфекцией поражено 1,3% населения Оренбургской области. Только за три последних года в изучаемом регионе выявлено 4899 новых случаев ВИЧ-инфекции. Основной причиной заражения ВИЧ-инфекцией продолжает оставаться половой путь (76,9%), при этом на долю внутривенного заражения приходится только 18,4%.

В возрастной структуре ВИЧ-инфицированных ведущее место занимают возрастные группы 21 - 30 лет и 31 - 40 лет, удельный вес которых составляет 33,4 и 40,2% соответственно. Отмечена тенденция к взрослению данного инфекционного заболевания и вовлечению в него населения старших возрастных групп.

Изучая заболеваемость вирусными гепатитами населения Оренбургской области установлено, что за последние три года в структуре острых вирусных гепатитов доля острого гепатита В (ОГВ) и острого гепатита С (ОГС) снизился с 51,2% в 2011 г. до 21,5 % в 2013 г.

В 2013 г. в регионе зарегистрировано 10 случаев ОГВ, уровень заболеваемости составил 0,5 на 100 тыс. населения, что в 2,9 раза ниже аналогичного показателя 2011 года. Все случаи заболеваний ОГВ за анализируемый период зарегистрированы среди взрослого населения. Число административных территорий, где выявлены больные ОГВ, сократилось с 13 в 2011 г. до 4 в 2013 г.

В Оренбургской области сохраняется напряженной эпидемиологической обстановкой по заболеваемости ОГС. В 2013 г. заболеваемость ОГС на 14,0% выросла по сравнению с 2012 г., и снизилась в 1,6 раза по сравнению с 2011 г., составив 1,6 на 100 тыс. населения. В регионе зарегистрировано 33 случая ОГС, все среди взрослого населения.

В 2013 году заболеваемость ОГС зарегистрирована в 13 административных территориях Оренбургской области.

Оренбургская область считается неблагоприятной в связи с высокой заболеваемостью населения злокачественными новообразованиями. Так, за период с 2007 года показатели первичной онкозаболеваемости населения повысились на 18,5%, а общей онкозаболеваемости – на 28,6%.

В 2014 году с учетом локализации в структуре злокачественных новообразований населения Оренбургской области (для двух полов) преобладали поражения: I место - кожи (14,8%), II место - лёгких (11,8%), III место - молочной железы (11,6%), IV место - желудка (6,6%), V место – ободочной кишки (5,8%).

В 2014 году в регионе показатель смертности по причине злокачественных новообразований составил 220,8 на 100 000 населения, что на 22,3% выше уровня 2007 года (180,6 случаев на 100 000 населения), но на 2,2% ниже уровня 2013 года.

Показатели первичной заболеваемости населения Оренбургской области болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением, за период с 2007 по 2014 годы повысилась на 40,0%, составив 730,4 случая в 2007 году, и 1023,2 случая на 100 000 населения 2014 году.

Уровень первичной заболеваемости населения Оренбургской области сахарным диабетом за восьмилетний период повысился на 13,6%, данные показатели составили: в 2007 г. – 229,0; в 2010 г. – 271,1; в 2011 г. – 273,7; в 2012 г. – 248,8; в 2013 г. - 260,3 случая на 100 000 населения.

Отмечено, что уровень впервые выявленных психических расстройств и расстройств поведения среди населения Оренбургской области за последние годы (2007 – 2014 годы) значительно не менялся, составляя 86,0 случаев в 2007 году и 84,9 на 100 000 населения в 2014 году. При этом данные показатели на 35% превышают среднероссийские значения.

Выводы.

Таким образом, в результате исследования установлено, что в Оренбургской области сохраняется напряженная ситуация по заболеваемости населения такими социально значимыми заболеваниями, как туберкулез, ВИЧ-инфекция и злокачественные новообразования. Отмечено повышение уровней заболеваемости населения сахарным диабетом. Остаются высокими (по сравнению со среднероссийскими) показатели заболеваемости населения психическими расстройствами и расстройствами поведения. При этом за последние годы зарегистрировано повышение (в два раза) уровня заболеваемости населения болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением.

Позднякова М.А., Богданова Т.Г.

АНАЛИЗ МНОГОЛЕТНЕЙ ДИНАМИКИ УРОВНЯ И ПРИЧИН МЛАДЕНЧЕСКОЙ СМЕРТНОСТИ В ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ

ГБОУ ВПО Нижегородская государственная медицинская академия
Минздрава России Министерство здравоохранения Чувашской Республики

Позднякова Марина Александровна, ГБОУ ВПО НижГМА Минздрава России, зав. кафедрой профилактической медицины Факультета повышения квалификации врачей, д.м.н., проф., prof_pozdnikova@mail.ru

Резюме. Приведены статистические материалы, характеризующие динамику уровня и структуры причин младенческой смертности в Чувашской Республике за последние 15 лет, в т.ч. в разрезе муниципальных образований. Показано позитивное влияние на демографическое развитие комплексных государственных программ.