

ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

УДК 614.2

Оригинальная статья

ТЕНДЕНЦИИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ И ПЕРВИЧНОГО ВЫХОДА НА ИНВАЛИДНОСТЬ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ ПО ПРИЧИНАМ БОЛЕЗНЕЙ ЭНДОКРИННОЙ СИСТЕМЫ, РАССТРОЙСТВА ПИТАНИЯ И НАРУШЕНИЯ ОБМЕНА ВЕЩЕСТВ

А. Д. Пономарев — ФГБОУ ВО «Саратовский ГМУ им. В. И. Разумовского» Минздрава России, аспирант кафедры общественного здоровья и здравоохранения (с курсами правоведения и истории медицины); **Г. Ю. Сазанова** — ФГБОУ ВО «Саратовский ГМУ им. В. И. Разумовского» Минздрава России, профессор кафедры общественного здоровья и здравоохранения (с курсами правоведения и истории медицины), доктор медицинских наук.

TENDENCY IN MORBIDITY AND PRIMARY DISABILITY AMONG ADULT POPULATION OF THE SARATOV REGION DUE TO DISEASES OF ENDOCRINE SYSTEM, EATING AND METABOLIC DISORDERS

A. D. Ponomarev — Saratov State Medical University n. a. V. I. Razumovsky, Post-graduate of Department of Public Health with the Course of Medical Law and History of Medicine; **G. Yu. Sazanova** — Saratov State Medical University n. a. V. I. Razumovsky, Professor of Department of Public Health with the Course of Medical Law and History of Medicine, DSc.

Дата поступления — 15.05.2020 г.

Дата принятия в печать — 04.06.2020 г.

Пономарев А. Д., Сазанова Г. Ю. Тенденции заболеваемости и первичного выхода на инвалидность взрослого населения Саратовской области по причинам болезней эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ. Саратовский научно-медицинский журнал 2020; 16 (2): 511–514.

Цель: провести анализ тенденций заболеваемости и первичного выхода на инвалидность взрослого населения Саратовской области по причинам болезней эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ. **Материалы и методы.** С использованием аналитического и статистического методов исследования проведена обработка официальных данных уровней заболеваемости и инвалидности взрослого населения Саратовской области за 2009–2018 г. **Результаты.** За исследуемый период в Саратовской области отмечено увеличение первичной и общей заболеваемости эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ на 25,7 и 7,2%, аналогичная ситуация зафиксирована в Российской Федерации и Приволжском федеральном округе (на 41,8 и 25,7%; на 41,5 и 31,8% соответственно), ежегодный прирост по выделенному классу болезней составил $5 \pm 2,2\%$; уровень общей заболеваемости болезнями эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ взрослого населения региона выше таких же показателей по Приволжскому федеральному округу и Российской Федерации соответственно на 14 и 20%. **Заключение.** Полученные в ходе исследования данные указывают на высокий уровень и устойчивый рост первичной и общей заболеваемости болезнями эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ в Саратовской области, что актуализирует необходимость проведения исследования организации медицинской помощи пациентам с заболеваниями эндокринной системы.

Ключевые слова: болезни эндокринной системы, тенденции заболеваемости, первичного выхода на инвалидность.

Ponomarev AD, Sazanova GYu. Tendency in morbidity and primary disability among adult population of the Saratov region due to diseases of endocrine system, eating and metabolic disorders. Saratov Journal of Medical Scientific Research 2020; 16 (2): 511–514.

Objective: To analyze the tendency in morbidity and primary disability of adult population in the Saratov region due to endocrine system diseases, eating disorders and metabolic disorders. **Material and Methods:** Using analytical and statistical research methods, the official data on morbidity and disability levels of adult population in Saratov region for 2009–2018 was processed. **Results:** During the study period in the Saratov region there was an increase in primary and general endocrine system morbidity, eating disorders and metabolic disorders by 25.7 and 7.2%, a similar situation was recorded in the Russian Federation and Volga Federal District (by 41.8 and 25.7%); by 41.5 and 31.8%, respectively), the annual increase in the above class of diseases was $5 \pm 2.2\%$; the level of total endocrine system diseases, eating disorders and metabolic disorders among the adult population of the region is 14 and 20% higher than in the Volga Federal District and the Russian Federation, respectively. **Conclusion:** The data obtained during the study indicate a high level and steady growth of primary and general morbidity of endocrine system diseases, eating disorders and metabolic disorders in the Saratov region, which makes it urgent to conduct a study on the organization of medical care for patients with diseases of endocrine system.

Keywords: endocrine system diseases, morbidity tendency, primary disabilities.

Введение. Одним из существенных показателей социально-экономического развития любой страны является здоровье ее граждан. В соответствии со Стратегией развития здравоохранения Российской Федерации (РФ) до 2025 г. в сфере здравоохранения приоритетом является укрепление здоровья населения «путем оптимизации и совершенствования качества и доступности медицинской помощи, а также формирования ЗОЖ» [1].

В Саратовской области в настоящее время сохраняется неблагоприятная социально-демографическая тенденция, вызванная старением населения, отрицательным естественным приростом, а также повышением бремени заболеваний [2, 3]. Значительное место среди них занимают болезни эндокринной системы, в том числе сахарный диабет, который Постановлением Правительства Российской Федерации от 01.12.2004 г. № 715 включен в состав социально значимых болезней, так как признаками данной категории заболеваний являются массовость, высокий уровень смертности и инвалидности [4, 5].

Цель: провести анализ тенденций заболеваемости и первичного выхода на инвалидность взрослого населения Саратовской области по причинам болезней эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ.

Материал и методы. Материалом исследования явились официальные данные уровней заболеваемости и инвалидности взрослого населения Саратовской области, Приволжского федерального округа (ПФО) и Российской Федерации по причинам болезней эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ за период с 2009 по 2018 г. [6]. Проводился анализ динамики показателей общей и первичной заболеваемости, а также первичного выхода на инвалидность. Использовали аналитический и статистический методы исследования, включающие в себя построение группировок, построение и анализ трендов, а также оценку значимости различия независимых выборок с помощью t -критерия Стьюдента, при котором разность относительных и средних величин рассматривалась как статистически значимая при t (t -критерий Стьюдента) ≥ 2 , $p \leq 0,05$ [7]. Данные представлялись в формате $M \pm m$, где M — средняя величина, m — ошибка

средней величины. Статистические данные обрабатывались с использованием программных средств SPSS statistic.

Результаты. В 2018 г. в Российской Федерации было зарегистрировано 10656359 пациентов с болезнями эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ, в ПФО — 2170973, в Саратовской области — 184787 пациентов. В сравнении с 2009 г. число зарегистрированных больных с указанной патологией увеличилось в РФ на 52%, в ПФО — на 44%, в Саратовской области — на 27%. Сравнительный анализ интегральных показателей выявил, что уровень общей заболеваемости болезнями эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ взрослого населения выше таких же показателей по ПФО и РФ соответственно на 14 и 20%: Саратовская область — $8320 \pm 6,0$ случая; ПФО — $7287 \pm 2,2$ случая, РФ — $6968 \pm 4,3$ случая на 100 тыс. человек ($t \geq 2$). За 2009–2018 гг. в РФ рост общей заболеваемости по указанному классу болезней составил 41,8% (2009 г. — 5841 случай, 2018 г. — 8284 случая на 100 тыс. населения), в ПФО — 41,5% (2009 г. — 6078 случаев, 2018 г. — 8600 случаев на 100 тыс. нас населения). В Саратовской области общая заболеваемость болезнями эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ за изучаемый период выросла на 25,7% (2009 г. — 7320 случаев, 2018 г. — 9205 случаев на 100 тыс. населения) (рис. 1).

Не менее важным показателем, который определяет эпидемиологическую ситуацию среди взрослого населения, является показатель первичной заболеваемости, который за десятилетний период в ПФО вырос на 31,8% (2009 г. — 1077 случаев, 2018 г. — 1420 случаев на 100 тыс. населения), в РФ — на 25,7% (2009 г. — 1043 случая, 2018 г. — 1312 случаев на 100 тыс. населения), в Саратовской области — на 7,2% (2009 г. — 1206 случаев, 2018 г. — 1293 случаев на 100 тыс. населения). Уровень первичной заболеваемости болезнями эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ взрослого населения в РФ и ПФО ниже аналогичных показателей в регионе на 11 и 5% соответственно:

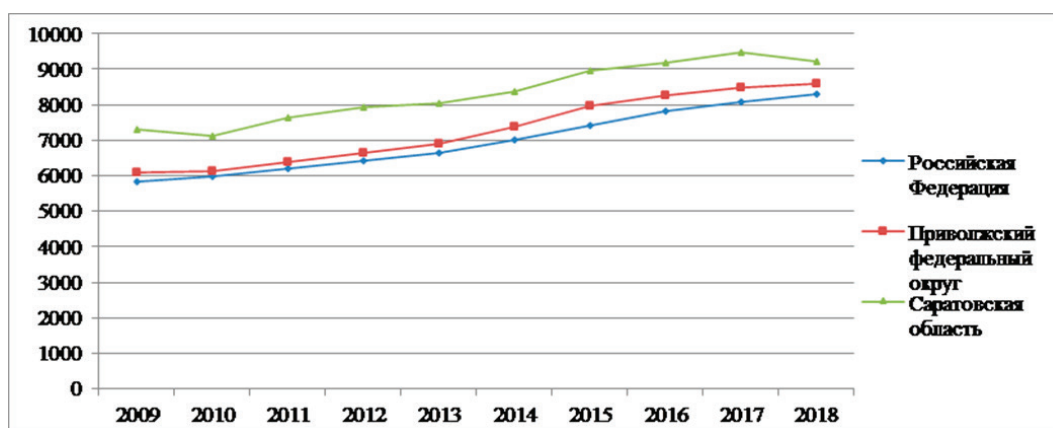


Рис. 1. Динамика уровня общей заболеваемости взрослого населения РФ, ПФО и Саратовской области болезнями эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ за период с 2009 по 2018 г. (на 100 тыс. населения)

Ответственный автор — Сазанова Галина Юрьевна
Тел.: +7 (927) 2239406
E-mail: sazanovagu@yandex.ru

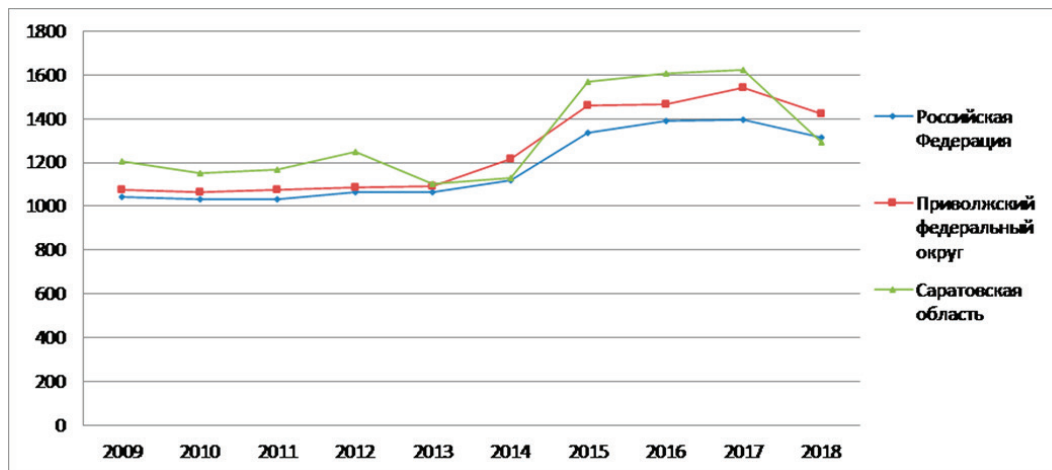


Рис. 2. Тенденции первичной заболеваемости населения РФ, ПФО и Саратовской области болезнями эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ за период с 2009 по 2018 г. (на 100 тыс. населения)

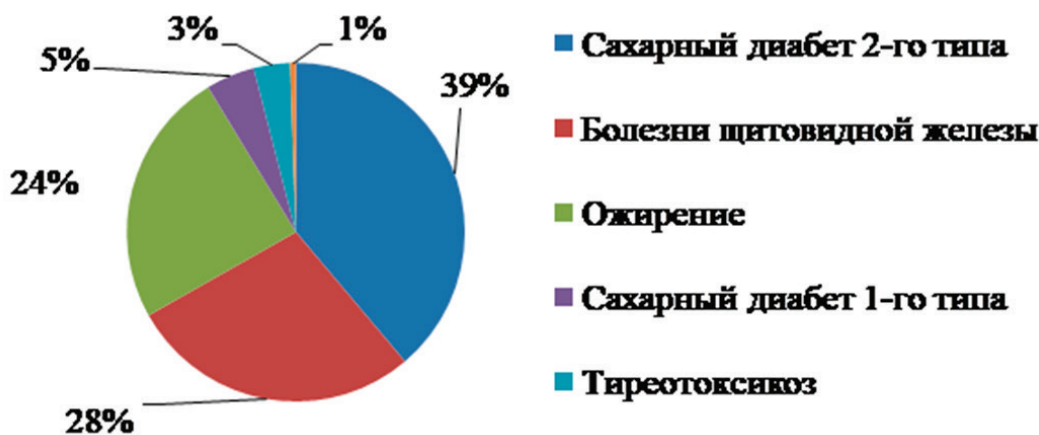


Рис. 3. Общая заболеваемость взрослого населения Саратовской области болезнями эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ в 2018 г., %

Саратовская область — $1310 \pm 3,2$, ПФО — $1250 \pm 2,8$, РФ — $1178 \pm 2,9$ (рис. 2).

В структуре общей заболеваемости в 2018 г. в РФ и ПФО болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ занимали 8-е ранговое место (5,1% и 4,8% от общей заболеваемости соответственно), в Саратовской области — 6-е ранговое место (5,7% от общей заболеваемости). В структуре первичной заболеваемости в РФ, ПФО и Саратовской области указанные заболевания были на 12-м ранговом месте.

По данным 2018 г., в структуре общей заболеваемости взрослого населения болезнями эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ в РФ, ПФО и Саратовской области 1-е ранговое место занимает сахарный диабет второго типа. В Саратовской области он составляет 38,7% от всех заболеваний этого класса болезней, в ПФО — 37,7%, в РФ — 36,9%.

Второе место заняли болезни щитовидной железы, составляющие в РФ — 28,7%, в Саратовской области — 27,9%, а в ПФО — 25,6%. На 3-м ранговом месте — ожирение. Доля страдающих этой патологией в Саратовской области за 2018 г. составила 24,4%, в РФ и ПФО она составляет по 19,7%.

Сахарный диабет первого типа находится на 4-м месте. В РФ он составляет 5,3% от класса болезней эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ, в ПФО — 4,7%, в Саратовской области — 5%. На 5-м ранговом месте располагается тиреотоксикоз (РФ — 3,8%, по Саратовской области и ПФО по 3,46%). Прочие болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ составляют в Саратовской области 0,54%, а в РФ и ПФО по 0,53% и занимают 6-е ранговое место (рис. 3).

При сравнительной характеристике уровня общей заболеваемости болезнями эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ взрослого населения за 10 лет выявлено превышение указанных показателей в Саратовской области над аналогичными в РФ и ПФО по болезням щитовидной железы (ПФО — $2034 \pm 3,2$ случая, РФ — $2095,13 \pm 2,1$ случая, Саратовская область — $2650 \pm 2,8$ случая на 100 тыс. населения); сахарному диабету инсулинозависимому (РФ — $2560 \pm 2,1$ случая, ПФО — $2744 \pm 3,2$ случая, Саратовская область — $2890 \pm 4,2$ случая на 100 тыс. населения); тиреотоксикозу (гипертиреозу): РФ — $114 \pm 2,1$ случая, ПФО — $118 \pm 2,2$ случая, Саратовская область — $132 \pm 2,2$ случая на 100 тыс. населения; гиперфункции

гипофиза (РФ — $15 \pm 2,1$ случая, ПФО — $16 \pm 2,2$ случая, Саратовская область — $25 \pm 2,1$ случая на 100 тыс. населения); гипопитуитаризму (РФ — $5 \pm 2,1$ случая, ПФО — $5 \pm 2,3$ случая, Саратовская область — $8 \pm 2,2$ случая на 100 тыс. населения). Так, показатели общей заболеваемости фенилкетонурией в регионе за десятилетний период увеличились на 64% (2009 г. — 2,2 случая, 2018 г. — 3,6 случая на 100 тыс. населения) сахарным диабетом — на 61% (2009 г. — 2211 случаев, 2018 г. — 3558,9 случая на 100 тыс. населения), гипопитуитаризмом — на 52% (2009 г. — 5,2 случая, 2018 г. — 7,9 случая на 100 тыс. населения), тиреотоксикозом (гипертиреозом) — на 18% (2009 г. — 118,6 случая, 2018 г. — 139,7 случая на 100 тыс. населения), болезнями щитовидной железы — на 14% (2009 г. — 2260,8 случая, 2018 г. — 2571,6 случая на 100 тыс. населения).

Уровень первичного выхода на инвалидность взрослого населения по причине болезней эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ за десять лет в Саратовской области снизился на 47% (2009 г. — 1,7 случая, 2018 г. — 0,9 случая на 10 тыс. населения), в ПФО — на 47,4% (2009 г. — 1,9 случая, 2018 г. — 1 случай на 10 тыс. населения), в РФ — на 54,2% (2009 г. — 2,4 случая, 2018 г. — 1,1 случая на 10 тыс. населения).

В структуре причин первичной инвалидности в 2018 г. в РФ, ПФО и Саратовской области эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ заняли 11-е ранговое место и составили соответственно 2,03, 1,8 и 1,8% от всех заболеваний.

Обсуждение. Анализ заболеваемости взрослого населения за период с 2009 по 2018 г. выявил высокий уровень общей и первичной заболеваемости болезнями эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ взрослого населения в Саратовской области в сравнении с аналогичными показателями в РФ и ПФО. Отмечен рост указанных показателей как в РФ, так в ПФО и Саратовской области и снижение первичного выхода на инвалидность взрослого населения.

На формирование высоких уровней общей заболеваемости влияют экологические, социальные факторы, образ жизни [8]. Рост первичной и общей заболеваемости взрослого населения эндокринной патологией, снижение показателей первичного выхода на инвалидность, в том числе за анализируемый десятилетний период, свидетельствует не только о непосредственном росте числа заболевших, но и о совершенствовании за этот промежуток времени методов диагностики заболеваний, прогрессе в области диспансеризации населения, в особенности на уровне первичного звена. Несмотря на наличие эффективных мер первичной и вторичной профилактики, тенденции роста показателей заболеваемости фенилкетонурией, инсулинонезависимым сахарным диабетом, болезнями щитовидной железы, тиреотоксикозом (гипертиреозом), гипопитуитаризмом обуславливают необходимость организации исследований, направленных на изучение качества оказания медицинской помощи больным заболеваниями эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ, а также на оптимизацию и повышение ее эффективности. Помимо этого, при проведении исследований, выявляющих причины высокого уровня заболеваемости взрослого насе-

ления региона эндокринной патологией, необходимо учитывать также географическое расположение Саратовской области [9] и наличие проблемы дефицита йода [10].

Заключение. Таким образом, полученные в ходе исследования данные указывают на высокий уровень и устойчивый рост первичной и общей заболеваемости болезнями эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ в Саратовской области. Все это регламентирует необходимость проведения подробного анализа медицинской помощи пациентам с указанными заболеваниями, разработки и внедрения эффективных методов организации медико-санитарной помощи пациентам эндокринологического профиля, в особенности уделяя внимание первичному звену.

Конфликт интересов не заявляется.

References (Литература)

1. Decree of the President of the Russian Federation of June 6, 2019 No. 254 "On the Strategy for the Development of Health Care in the Russian Federation for the period until 2025". Russian (Указ Президента РФ от 6 июня 2019 г. № 254 «О Стратегии развития здравоохранения в Российской Федерации на период до 2025 года»).
2. Sazanova GYu. The peculiarities of morbidity, disability and mortality parameters of the population in Saratov region. *Kuban Scientific Medical Bulletin* 2012; (130): 144–6. Russian (Сазанова Г.Ю. Особенности заболеваемости, инвалидности и смертности населения Саратовской области. *Кубанский научный медицинский вестник* 2012; (130): 144–6).
3. Sazanova GYu. Scientific grounds of enhancing the effectiveness of organizing medical assistance to therapeutic patients: DSc abstract. Moscow, 2018; 46 p. Russian (Сазанова Г.Ю. Научное обоснование повышения эффективности организации медицинской помощи пациентам терапевтического профиля: автореф. дис. ... д-ра мед. наук. Москва, 2018; 46 с.).
4. Government Decree of Dec. 1, 2004 No. 715 "On approving the list of socially significant diseases, and the list of diseases that pose a danger to others". Russian (Постановление Правительства РФ от 1 декабря 2004 г. № 715 «Об утверждении перечня социально значимых заболеваний и перечня заболеваний, представляющих опасность для окружающих»).
5. Global report on diabetes. World Health Organization 2016. Russian (Глобальный доклад по диабету. Всемирная организация здравоохранения, 2016).
6. The morbidity of the population of Russia. The Ministry of health of the Russian Federation, 2009–2018. Russian (Заболеваемость населения России. Министерство здравоохранения Российской Федерации, 2009–2018).
7. Paniotto VI, Maksimenko VS. Quantitative methods in sociological research. Kiev, 2003; 170 p. Russian (Паниотто В.И., Максименко В.С. Количественные методы в социологических исследованиях. Киев, 2003; 170 с.).
8. Leonov SA, Son IM, Savina AA Contribution of the Russian Federation subjects to the total population overall incidence Levels Formation in 2010–2016 years. *Healthcare manager* 2018; (6): 6–17. Russian (Леонов С.А., Сон И.М., Савина А.А. Вклад субъектов РФ в формирование уровней общей заболеваемости всего населения в 2010–2016 гг. *Менеджер здравоохранения* 2018; (6): 6–17).
9. Semenov VYu. The morbidity of population of the Russian Federation. Problems of social hygiene, health care and medical history 2015; 23 (6): 6–9. Russian (Семенов В.Ю. Заболеваемость населения Российской Федерации: географические особенности. *Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины* 2015; 23 (6): 6–9).
10. Alfeyorova VI, Mustafina SV, Ryamar OD. Iodine security in Russia and in the world: what do we have for 2019? *Clinical and experimental thyroidology* 2019; 15 (2): 73–82. Russian (Алферова В.И., Мустафина С.В., Рымар О.Д. Йодная обеспеченность в России и мире: что мы имеем на 2019 год? *Клиническая и экспериментальная тиреоидология* 2019; 15 (2): 73–82).