

ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ И СМЕРТНОСТЬ ОТ БОЛЕЗНЕЙ СИСТЕМЫ КРОВООБРАЩЕНИЯ В КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ

Д.Д. Ибраимова

Проанализированы заболеваемость и смертность от болезней системы кровообращения в Кыргызской Республике и в регионах с 2008 по 2012 гг.

Ключевые слова: заболеваемость; смертность; болезни системы кровообращения.

MORBIDITY AND MORTALITY FROM CARDIOVASCULAR DISEASES IN THE KYRGYZ REPUBLIC

D.D. Ibraimova

The article analyses morbidity and mortality from cardiovascular diseases in the Kyrgyz Republic and its regions from 2008 till 2012.

Key words: morbidity; mortality; cardiovascular diseases.

Актуальность. Болезни системы кровообращения (БСК) являются одной из ведущих причин смертности и заболеваемости во многих странах [1]. По данным ВОЗ (2005), ежегодно в мире от ССЗ умирает 17,5 млн чел., что составляет около 30 % в структуре причин смертности и к 2020 г. общее количество умерших в мире от БСК составит 20 млн чел. [2].

В Кыргызской Республике, в целях снижения заболеваемости и смертности от болезней системы кровообращения, были разработаны в соответствии с государственной политикой в области здравоохранения программы “Здоровое сердце каждому кыргызстанцу к 2010 году”, “Комплексная Программа контроля сердечно-сосудистых заболеваний (2009-2013)”, определенных Национальными программами реформирования здравоохранения “Манас Таалими” (2006-2010) и “Ден Соолук”, где сердечно-сосудистые заболевания (ССЗ) являются одним из четырех приоритетных направлений [3-5].

Несмотря на проводимые мероприятия, болезни органов кровообращения не только определяют основную смертность населения Кыргызской Республики, но и являются причиной преждевременной потери трудоспособности и инвалидизации населения, нанося ощутимый экономический ущерб республике [2]. На современном этапе развития здравоохранения приоритетным является изучение заболеваемости и смертности от болезней системы кровообращения.

Материал и методы. В работе использованы данные официальной статистической отчетности Национального статистического комитета КР, Республиканского медико-информационного центра МЗ КР за 2008-2012 гг. Изучены показатели заболеваемости и смертности в КР от БСК за 2008-2012 гг.

Результаты. В Кыргызской Республике учитывается общая и первичная заболеваемость населения. Общая заболеваемость показывает общее количество больных. При этом учитываются и те

больные, которым диагноз установлен впервые, и те, кто повторно обращался по поводу конкретного заболевания. Первичная заболеваемость показывает только тех, кому в текущем году диагноз конкретного заболевания установлен впервые. Конечно, общая заболеваемость гораздо больше первичной. Но больной человек мог не знать о своей болезни, по разным причинам мог и не обращаться за медицинской помощью в течение нескольких лет или даже всей жизни. Поэтому и общая заболеваемость, и первичная дают представление лишь о приблизительном количестве больных той или иной болезнью [6].

Проведенный анализ, как видно из данных таблицы 1, показал, что показатель первичной заболеваемости БСК в динамике в 2009 и 2010 гг.

Медицина Таблица 1 - Динамика первичной заболеваемости БСК в Кыргызской Республике (на 100 тыс. населения) по данным РМИЦ

Годы	Абс. число	На 100 тыс. населения	Абс. прирост	Темп прироста
2008	35963	981,7	-	-
2009	40212	1070,1	88,4	9,0
2010	44493	1169,7	99,6	9,3
2011	44509	1159,2	-10,5	0,9
2012	46991	1205,3	46,1	4,0

Таблица 2 - Первичная заболеваемость БСК по областям КР (на 100 тыс. населения) по данным РМИЦ

Регион, область	Год				
	2008	2009	2010	2011	2012
г. Бишкек	1448,5	1495,7	1716,2	1962,0	1717,4
г. Ош	483,3	755,5	721,3	985,3	1181,2
Баткенская	1255,8	1558,4	1606,8	1419,1	1432,3
Джалал-Абадская	873,9	1204,0	1357,2	1051,9	1168,1
Иссык-Кульская	750,2	889,4	775,1	879,5	658,4
Нарынская	1109,9	1112,8	1089,6	1009,9	1102,0
Ошская	686,0	760,8	796,9	819,2	1081,9
Таласская	432,8	474,6	531,6	455,6	896,1
Чуйская	1144,4	908,3	1011,1	1071,5	1069,2

Таблица 3 - Динамика общей заболеваемости БСК в Кыргызской Республике (на 100 тыс. населения) по данным РМИЦ				
Год	Абс. число	На 100 тыс. населения	Абс. прирост	Темп прироста
2008	220226	6011,7	-	-
2009	238072	6335,7	324,0	5,4
2010	247064	6495,3	159,6	2,5
2011	267797	6974,6	479,3	7,4
2012	287724	7379,7	405,1	6,0

увеличился в 1,1 раза-с 981,7 до 1070,1 и с 1070,1 до 1169,7 (темп прироста 9,0 и 9,3 % соответствен- но). В последующий год отмечается незначительное снижение показателя с 1169,7 до 1159,2; темп прироста составил 0,9 %. В 2012 г. заболеваемость увеличивается в динамике на 4,0 % с 1159,2 до 1205,3.

Первичная заболеваемость БСК по регионам КР (таблица 2) возрастает. Так, в г. Бишкек с 2008 по 2012 г. отмечается рост заболеваний в 1,2 раза; с 1448,5 до 1717,4. Продолжает увеличиваться количество заболеваний в г. Ош - в 2,5 раза, с 483,3 до 1181,2, в Джалал-Абадской - в 1,4 раза, с 873,9 до 1168,1, в Таласской - в 2 раза, с 432,8 до 896,1, в Ошской - в 1,6 раза, с 686,0 до 1081,9 и в Бат- кенской областях - в 1,1 раза, с 1255,8 до 1432,3. Незначительное снижение показателя отмечается в Иссык-Кульской - с 750,2 до 658,4; Чуйской - с 1144,4 до 1069,2 и Нарынской областях - с 1109,9 до 1102,0.

Как видно из данных таблицы 3, динамика общей заболеваемости существенным образом отличается от динамики первичной заболеваемости. Так, показатель общей заболеваемости БСК увеличился с 2008 по 2012 г. в 1,3 раза - с 6011,7 до 7379,7. Темп прироста составил 22,8 %.

По данным таблицы 4 видно, что в г. Ош общая заболеваемость БСК увеличилась в 1,7 раза- с 3427,4 до 6079,0. В Иссык-Кульской и Таласской областях - в 1,4 раза, в Джалал-Абадской - в 1,3 раза, в г. Бишкек и Чуйской области - в 1,2 раза, в Нарынской области - в 1,1 раза. Снижение выявлено в Баткенской области в 1,1 раза.

В структуре первичной заболеваемости по КР (таблица 5) болезни системы кровообращения занимают четвертое ранговое место во все исследуемые годы, после болезней органов дыхания, мочеполовой системы и системы пищеварения.

Структура общей заболеваемости по КР несколько иная. Болезни системы кровообращения,

Д

2_

'&

Л

-А.

vL

,9

Д_

>,

2

1

1мик
а м
от-
ости.
! уве-
,7 до

п об-
раза -
хкой
в 1,3
аза, в
явле-

Ю КР
ш за-
еде-
яоче-

3 не-
ения,

Таблица 4 - Общая заболеваемость БСК по областям КР (на 100 тыс. населения) по данным РМИЦ

Регион, область	Год				
	2008	2009	2010	2011	2012
г. Бишкек	12079,5	12667,9	12719,4	3435,5	13912,7
г. Ош	3427,4	3867,8	3896,3	4809,9	6079,0
Баткенская	5913,9	6584,4	6514,6	6104,7	5243,3
Джалал-Абадская	4460,5	5275,6	5488,8	5729,6	5794,1
Иссык-Кульская	4548,4	4848,6	4650,5	5698,5	6449,1
Нарынская	6100,7	5940,1	6597,5	6517,1	6882,2
Ошская	3654,1	3592,4	3840,8	4467,7	5232,2
Таласская	2714,9	2778,2	2745,2	3009,9	3821,3
Чуйская	6108,9	6241,6	6538,8	7071,0	7408,9

Таблица 5 - Структура первичной заболеваемости БСК в Кыргызской Республике (%)

Основной класс болезни	Год				
	2008	2009	2010	2011	2012
	уд. вес	уд. вес	уд. вес	уд. вес	уд. вес
Болезни органов дыхания	24,0	26,2	22,6	21,7	18,7
Болезни мочеполовой системы	13,2	12,2	12,7	12,1	10,7
Болезни органов пищеварения	8,3	8,7	8,8	9,6	19,0
Болезни системы органов кровообращения	4,2	4,5	4,8	4,7	4,3
Прочие	50,1	48,4	51,1	51,9	47,3
Всего	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Таблица 6 - Структура общей заболеваемости в Кыргызской Республике (%)

Основной класс болезни	Год				
	2008	2009	2010	2011	2012
	уд. вес	уд. вес	уд. вес	уд. вес	уд. вес
Болезни органов дыхания	15,6	16,8	15,3	14,6	13,0
Болезни мочеполовой системы	11,8	11,3	11,7	11,2	10,9
Болезни органов пищеварения	9,8	10,1	9,6	10,2	15,4
Б-ни с-мы органов кровообращения	12,5	13,2	13,4	14,1	13,6
Прочие	50,2	48,6	50,0	49,9	47,1
Всего	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

как видно из данных таблицы 6, занимают второе
ранговое место (2008 г. - 12, 6 %, 2009 г. - 13,2 %, 2009 г. - 13,5 %, 2011 г. - 14,1 %, 2012 г. - 13,6 %)

после болезней органов дыхания.

За период с 2008 по 2012 г. в Кыргызской Рес-
публике отмечается некоторое снижение смертности
населения. Как видно из данных таблицы 7, общий

показатель смертности снизился от 7,1 до 6,5 умерших на 1000 населения. Наибольшее влияние на изменение общей смертности населения республики оказывает смертность от болезней системы кровообращения, являющейся причиной более половины летальных исходов в республике. Так, с 2008 по 2012 г. показатель смертности от болезней системы кровообращения снизился от 346,3 до 331,3, а удельный вес смертности от БСК от общего числа умерших увеличился от 48,8 % в 2008 г. до 51,3 % в 2012 г.

Самые высокие показатели смертности от БСК по областям КР отмечены в Чуйской области (579,2; 544,9; 483,9; 466,9 и 466,9 соответственно), хотя было отмечено снижение в 1,2 раза. Также снижение показателя отмечается в 1 раз в г. Бишкек, Джалал-Абадской, Иссык-Кульской и Таласской областях. Повышение отмечается в 1 раз в г. Ош, Баткенской, Нарынской и Ошской областях.

Таблица 7 - Удельный вес смертности от БСК от общего числа умерших

Год	Общая смертность		Смертность	от болезней ращения	От общего числа умерших, в %
	абс. число	на 1000 населения	абс. число	на 100000 населения	
2008	37710	7,1	18420	346,3	48,8
2009	35898	6,7 \	17578	326,5	48,9
2010	36174	6,6	17644	323,9	48,8
2011	35941	6,5	17992	326,3	50,1
2012	36186	6,5	18575	331,3	51,3

Таким образом, в настоящее время в Кыргызской Республике основную заболеваемость и смертность населения составляют болезни системы кровообращения. Это требует пересмотра приоритетов при определении стратегии и тактики лечебно-профилактических вмешательств, организации борьбы с болезнями системы кровообращения на государственном уровне. Существенную роль окажет профилактика, направленная на уменьшение распространенности факторов риска развития заболеваний сердца, систематическое обучение населения здоровому образу жизни на первичном уровне.

Литература

1. Здоровье населения и деятельность учреждений здравоохранения Кыргызской Республики в 2012 г.: стат. сборник Министерства здравоохранения Кыргызской Республики. Бишкек, 2013. 354 с.
2. Reducing Risks, Promoting Healthy Life. ВОЗ. Ежегодный отчет ВОЗ о состоянии здоровья населения. 2005.
3. Комплексная Программа контроля сердечно-сосудистых заболеваний (2009-2013). Бишкек, 2009.
4. Национальная программа реформы здравоохранения Кыргызской Республики “Манас Таапи- ми” (2006-2010). Бишкек, 2005.93 с.
5. Национальная программа реформирования системы здравоохранения Кыргызской Республики “Ден со-олук” на 2012-2016 годы. Бишкек, 2005.73 с.

URL. <http://www.refru.m>