

УДК 616.379 - 008.64(571.62 - 25)

А.А. Иваненко, О.В. Ушакова

ЭПИДЕМИОЛОГИЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА 2 ТИПА В Г. КОМСОМОЛЬСКЕ-НА-АМУРЕ

Кафедра профилактической медицины Института повышения квалификации специалистов здравоохранения министерства здравоохранения Хабаровского края, 680009, ул. Краснодарская, 9, тел.: 8(4212)-72-87-15, e-mail: rec@ipksz.khv.ru, г. Хабаровск

В настоящее время эпидемиология сахарного диабета выделена в отдельный раздел диабетологии, включающий изучение основных закономерностей эпидемиологического процесса при этом заболевании [2, 3]. Индикаторами данного процесса являются распространенность сахарного диабета, частота развития осложнений, смертность больных диабетом. Каждый из этих параметров определяется многими факторами, которые в течение времени изменяют свою значимость, приоритетность.

Для анализа показателей, характеризующих эпидемиологическую ситуацию в отношении сахарного диабета 2 типа в г. Комсомольске-на-Амуре, использованы данные официальных статистических отчетных форм № 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у больных, проживающих в районе обслуживания лечебного учреждения» и отчеты Регистра больных сахарным диабетом в Хабаровском крае.

По данным краевого Регистра на 01.01.2011 г., в г. Комсомольске-на-Амуре зарегистрировано 4693 больных сахарным диабетом 2 типа. Распространенность сахарного диабета 2 типа охватывает 1,73% всего населения г. Комсомольска-на-Амуре (1738,9 на 100 тыс. населения), что соответствует данному показателю по Хабаровскому краю в целом. Распространенность сахарного диабета по Хабаровскому краю составляет 1,79% от всего населения, проживающего на территории края. Однако, по данным литературы, в популяциях европейского происхождения данный показатель колеблется в пределах от 3 до 10%, что указывает на недооценку истинной распространенности, по крайней мере, на 50% [1].

Заболеваемость сахарным диабетом 2 типа, как общая, так и с впервые установленным диагнозом, имеет устойчивую тенденцию роста. Число зарегистрированных заболеваний в 2010 г. в сравнении с 2006 г. увеличилось на 44% (с 3112 до 4693). Ежегодный прирост заболеваемости, начиная с 2006 г., в среднем составляет 304,3±12,3 случая заболевания сахарным диабетом 2 типа в год.

Более детальный анализ распространенности сахарного диабета 2 типа выявил, что резкий подъем показателя распространенности начинается в возрастной группе 50-54 г., в 2010 г. он составил 1153,3 на 100 тыс. населения этого возраста. Затем коэффициент увеличивается примерно в 2 раза каждый последующий 5-летний интервал. Среди населения 75-79 лет распространенность сахарным диабетом максимальная — 6324,8 на 100 тыс. населения.

Более детальный анализ влияния сахарного диабета 2 типа на повозрастную смертность населения выявил, что резкий подъем коэффициента смертности начинается в возрастной группе 65-69 лет, в 2010 г. он составил 10,5 на 100 тыс. населения этого возраста. Затем коэффициент увеличивается примерно в 1,7-2 раза каждый последующий 5-летний интервал, начиная с возрастной группы 75-79 лет. Среди населения 80 лет и старше смертность от сахарного диабета 2 типа максимальная — 51,5 на 100 тыс. населения. Причем у женщин в целом этот показатель в 1,5 раза выше (рис 1.)

Анализ численности работоспособного населения умерших от сахарного диабета 2 типа по итогам 2010 г. показал, что 22% смертей от сахарного диабета приходится на трудоспособный возраст. Основными причина-

ми смерти в данном возрасте являются инфаркт миокарда и мозговой инсульт (рис. 1).

Состояние здоровья больных сахарным диабетом типа 2 адекватно отражается в показателе продолжительности жизни от начала заболевания. Продолжительность жизни больных сахарным диабетом 2 типа по Комсомольску-на-Амуре в 2010 г. составила $19,83 \pm 1,73$ г., в том числе для мужчин $17,29 \pm 3,21$ и женщин $20,7 \pm 1,93$, что совпадает с таковой по Хабаровскому краю. Необходимо отметить, что за последние пять лет продолжительность жизни у больных сахарным диабетом 2 типа увеличилась в 1,4 раза.

Клиническими критериями компенсации сахарного диабета и уровня лечебно-профилактической работы являются хронические осложнения, обусловленные микро- и макрососудистыми поражениями, вызванными диабетом.

Частота распространенности осложнений при сахарном диабете 2 типа имеет выраженную неоднородность (рис. 2). Наиболее распространенным осложнением среди больных сахарным диабетом 2 типа является артериальная гипертония (78,2%), на 2 месте — ишемическая болезнь сердца (58,5%), на 3 месте — ретинопатия (28,6%), далее — сенсорная нейропатия (14,3%). Диабетическая нефропатия составляет 4,5%, на последнем месте диабетическая стопа — 1,4%.

Существенным моментом в развитии и прогрессировании осложнений сахарного диабета является его длительность. По мере увеличения длительности сахарного диабета повышаются показатели распространенности

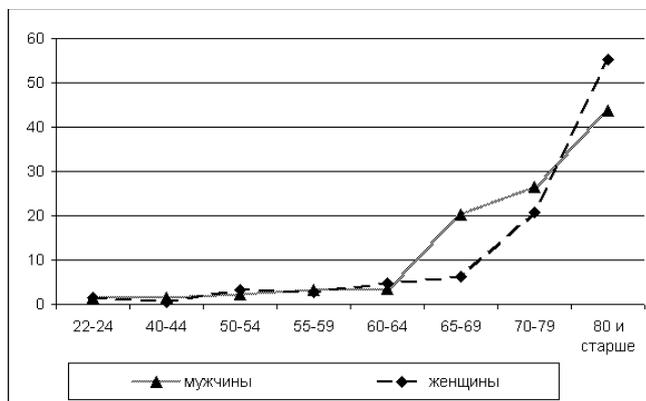


Рис. 1. Повозрастные показатели смертности от сахарного диабета (на 100 тыс. населения соответствующего возраста) в 2010 г.

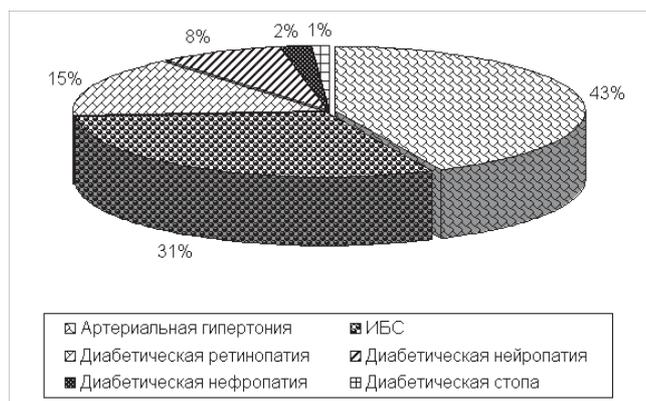


Рис. 2. Структура осложнений сахарного диабета 2 типа

Резюме

Целью настоящего исследования было проведение анализа показателей, характеризующих эпидемиологическую ситуацию по сахарному диабету в г. Комсомольске-на-Амуре за период с 2006 по 2010 г.

В качестве показателей изучены распространенность сахарным диабетом 2 типа, частота развития его осложнений, смертность, средняя продолжительность жизни больных сахарным диабетом 2 типа в г. Комсомольске-на-Амуре.

В результате анализа установлено, что в г. Комсомольске-на-Амуре наблюдается рост распространенности сахарного диабета. Увеличение распространенности отмечается за счет роста первичной заболеваемости. Пик заболеваемости сахарным диабетом и смертности отмечается в трудоспособном возрасте. Основной причиной смертности является развитие сердечно-сосудистых заболеваний.

Обобщенные данные о заболеваемости, смертности, распространенности осложнений, связанных с сахарным диабетом, продемонстрировали негативную роль этого класса заболеваний в ухудшении показателей здоровья населения г. Комсомольска-на-Амуре.

Ключевые слова: диабет, хронические осложнения.

A.A. Ivanenko, O.V. Ushakova

DIABETES MELLITUS TYPE II EPIDEMIOLOGY IN KOMSOMOLSK ON THE AMUR

Institute for continuing education of healthcare providers of the Khabarovsk Region, Khabarovsk

Summary

The purpose of the present research is the analysis of the parameters describing an from 2006 for 2010. The type II diabetes main parameters were frequency of development of its complications, death rate, average life expectancy in the city of Komsomolsk.

As the result of the analysis it is established, that in the city of Komsomolsk growth of prevalence of diabetes is observed. The increase in prevalence is explained by growth of primary disease. The peak of the disease and death rates is observed in able-bodied age. The main cause of death is development of cardiovascular diseases.

The generalized data on the disease, death rate, prevalence of the complications connected with diabetes, have shown a negative role of this class of diseases in deterioration of parameters of population health status in the city of Komsomolsk.

Key words: diabetes, chronic complications of diabetes.

микро- и макрососудистых поражений. Необходимо отметить высокий процент развития сердечно-сосудистых осложнений у больных сахарным диабетом типа 2 в первые 5 лет. Это объясняется тем, что у значительной части больных к моменту установления диагноза длительность заболевания составляет около 5-7 лет.

Таким образом, следует констатировать серьезную эпидемиологическую ситуацию по раннему развитию и прогрессированию диабетических осложнений, свидетельствующих о декомпенсации сахарного диабета.

Обобщенные данные о заболеваемости, смертности, распространенности осложнений, связанных с сахарным диабетом, демонстрируют негативную роль этого класса заболеваний в ухудшении показателей здоровья населения города.

Л и т е р а т у р а

1. Ассаль Д.Ф. Исследовательская группа по обучению в области диабета Европейской ассоциации по изучению диабета. 15 лет, посвященных улучшению лечения пациентов // Диабетогрфия. - 2005. - №10. - С. 9-12.
2. Дедов И.И., Чазова Т.Е., Сунцов Ю.И. Эпидемиология сахарного диабета: пос. для врачей. - М., 2003.

3. Ушакова О.В. Профилактика сосудистых осложнений у больных сахарным диабетом (программный подход): дис. ... д-ра мед. наук. - М., 2008. - С. 65-87.

Координаты для связи с авторами: Иваненко Андрей Владимирович — эндокринолог МУЗ «Городская больница № 7» г. Комсомольска-на-Амуре, e-mail: andrej.ivanenko@pochta.ru; Ушакова Ольга Вячеславовна — доктор мед. наук, доцент кафедры общей врачебной практики и профилактической медицины Института повышения квалификации специалистов здравоохранения министерства здравоохранения Хабаровского края, e-mail: oluschk@mail.ru. тел.: 8(4212)-75-75-47.



УДК 611.441 : 616.379 - 008.64

М.И. Черёмкин, А.А. Григоренко

МОРФОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА

*Амурская государственная медицинская академия,
675000, ул. Горького, 95, тел.: 8(4162)-49-11-21, г. Благовещенск*

В настоящее время сахарный диабет (СД) относится к категории самых распространенных эндокринных заболеваний [2, 3]. Основной причиной смертности и ранней инвалидизации больных СД является прогрессирование сосудистых осложнений, получивших название «диабетические ангиопатии», которые включают в себя поражение артерий эластического и мышечно-эластического типов (макроангиопатии), а также поражение сосудов микроциркуляторного русла (микроангиопатии).

Диабетические ангиопатии нарушают адекватное кровоснабжение тканей, и при истощении компенсаторных механизмов, обеспечивающих полноценную гемодинамику, развивается ишемия, оказывающая негативное влияние на многие обменные процессы, что в конечном итоге приводит к ослаблению функции органа. Страдают в первую очередь органы с большим потреблением кислорода, к которым относится также и щитовидная железа. Доказано, что прогрессирование заболевания может обусловить формирование стойкой тиреоидной патологии [4].

Однако, несмотря на многочисленные успехи в изучении диабетических ангиопатий, в большей степени основанных на результатах функциональных исследований, до настоящего времени не проводилось детального морфологического изучения сосудистой системы щитовидной железы. Исходя из вышеизложенного, представляется важным провести данное изучение с целью выявления наиболее существенных структурных изменений артерий и сосудов микроциркуляторного русла при СД-2.

Резюме

Проводилось морфологическое исследование сосудов щитовидной железы 50 умерших больных сахарным диабетом 2 типа. В результате было установлено, что у больных сахарным диабетом 2 типа в артериях и сосудах микроциркуляторного русла щитовидной железы развивается диабетическая ангиопатия. Ее степень прогрессирования зависит, главным образом, от длительности и тяжести заболевания.

Ключевые слова: сахарный диабет, морфология, щитовидная железа, диабетическая ангиопатия.

M.I. Cheryomkin, A.A. Grigorenko

MORPHOLOGICAL CHARACTERISTICS OF THE VASCULAR SYSTEM OF THYROID GLAND IN PATIENTS WITH TYPE 2 DIABETES

The Amur state medical academy, Blagoveshchensk

Summary

Morphological study of vascular system of the thyroid gland was carried out in 50 autopsies of patients with type 2 diabetes. As the result, this study demonstrated that diabetic angiopathy develops in the artery and microvasculature of the thyroid gland in patients with type 2 diabetes. Progression of diabetic angiopathy mostly depends on the duration and severity of the disease.

Key words: diabetes mellitus, morphology, thyroid gland, diabetic angiopathy.