

high occupational risk // Labor Medicine and Industrial Ecology. – 2014. – № 3. – P. 1-6.

5. Melentyev A.V. Stratification of the cardiovascular risk in workers exposed to noise and vibration // Healthcare of the Russian Federation. – 2013. – № 6. – P. 39-40.

6. Oganov R.G. Importance of epidemiological studies and evidence-based medicine for clinical practice // Cardiovascular Therapy and Prevention. – 2015. – Vol. 14, № 4. – P. 4-7.

7. Pokrovsky V.I. Contemporary problems of ecologically and occupationally mediated diseases // Labor Medicine and Industrial Ecology. – 2003. – № 1. – P. 2-6.

8. President of the RF V.V. Putin's Address to the RF Federal Assembly of March 1, 2018 [Electronic source]. – Mode of access: <http://www.garant.ru>.

9. Poteryaeva E.L., Fedina R.G., Khasnulin V.I. Industrial vibration – a negative environmental stress factor influencing the state of the hypophyseal-adrenal system in men // Medico-ecological problems of the workers. Bulletin of the Scientific Council. – 2008. – № 2. – P. 60-62.

10. Sorkina N.S., Kuzmina L.P., Izmerova N.I. Occupational pathology: achievements and problems // Labor Medicine and Industrial Ecology. – 2013. – №7. – P. 1-8.

11. Chazova I.E., Oshchepkova E.V. Results of the implementation of the Federal target program on preven-

tion and treatment of arterial hypertension in Russia in 2002–2012 // Bulletin of the Russian Academy of Medical Sciences. – 2013. – № 2. – P. 4-11.

12. Chigisova A.N., Ogarkov M.Yu., Scripnichenko A.E. Prevalence of anxiety and depressive disorders among the workers of the metallurgical enterprise suffering from hypertension // Bulletin of Modern Clinical Medicine. – 2016. – Vol. 9, № 1. – P. 75-79.

13. Shalnova S.A., Evstifeeva S.E., Deev A.D., Artamonova G.V., Gatagonova T.M., et al. Prevalence of anxiety and depression in different regions of Russia and its association with social and demographic factors (according to the data of the ESSE-RF study) // Ter. archives – 2014. – № 12. – P. 53-60.

14. Cross-national comparisons of the prevalence and correlates of mental disorders. WHO International Consortium in Psychiatric Epidemiology // Bull World Health Organ. – 2000. – № 4 (78). – P. 413-426.

15. Ferrari A.J., Somerville A.J., Baxter A.J., et al. Global variation in the prevalence and incidence of major depressive disorder: a systematic review of the epidemiological literature // Psychol. Med. – 2013. – 43. – P. 471-481.

Координаты для связи с авторами: Кутенких Елена Валентиновна – заместитель главного врача НУЗ «Дорожная клиническая больница на ст. Хабаровск-1 ОАО «РЖД», тел. +7-914-197-37-68; Цой Ирина Владимировна – зав. поликлиникой НУЗ «Дорожная клиническая больница на ст. Хабаровск-1 ОАО «РЖД»; Кононенко Тарас Васильевич – канд. мед. наук, и. о. начальника Дальневосточной дирекции здравоохранения, обособленное структурное подразделение Центральной дирекции здравоохранения – филиал ОАО «РЖД»; Гонохова Людмила Георгиевна – д-р мед. наук, начальник отдела организации медицинской помощи Дальневосточной дирекции здравоохранения, обособленное структурное подразделение Центральной дирекции здравоохранения – филиал ОАО «РЖД», тел. +7-914-770-32-87.



<http://dx.doi.org/10.35177/1994-5191-2019-2-70-73>

УДК 614.39:614.2

Е.А. Сундукова, Е.С. Борзенко, Т.В. Заболотских, Н.В. Лоскутова

ПОКАЗАТЕЛИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ БОЛЕЗНЯМИ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ В АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ В 2013–2017 ГОДАХ

Амурская государственная медицинская академия,
675000, ул. Горького, 95, тел. 8-(4162)-31-90-09, e-mail: san1952@mail.ru, г. Благовещенск

Резюме

Одним из важнейших показателей состояния здоровья является уровень заболеваемости населения. С целью прогнозирования заболеваемости населения болезнями органов дыхания и расчета потребности населения Амурской области в специализированной медицинской помощи проведен анализ распространенности и заболеваемости бронхолегочной патологии в Амурской области за последние пять лет с 2013 по 2017 годы. Отмечены стабильно высокие показатели распространенности и заболеваемости болезнями органов дыхания среди взрослого населения Амурской области, не превышающие общероссийских, но характеризующиеся ежегодным темпом прироста. Распространенность болезней органов дыхания среди взрослого населения в Амурской области в 2013–2017 гг. составила 16 720,66, заболеваемость – 11 490,46 на 100 тыс. на 100 тыс. взрослого населения соответственно.

Ключевые слова: распространенность болезней органов дыхания, заболеваемость населения, болезни органов дыхания.

THE INCIDENCE OF RESPIRATORY DISEASES IN THE ADULT POPULATION IN THE AMUR REGION IN 2013–2017

Amur State medical Academy, Blagoveshchensk

Summary

One of the most important indicators of health is the level of morbidity of population. In order to predict the incidence of respiratory diseases and calculate the needs of the population of the Amur region in specialized medical care, an analysis of the prevalence and incidence of bronchopulmonary pathology in the Amur region over the past five years from 2013 up to 2017 was carried out. Consistently high rates of prevalence and morbidity of respiratory diseases in the adult population of the Amur region, not exceeding the all-Russian, but characterized by an annual growth rate, were noted. The prevalence of respiratory diseases in the adult population in the Amur region in 2013–2017 was 16 720,66, the incidence was 11 490,46 per 100 thousand of the adult population, respectively.

Key words: prevalence of respiratory diseases, morbidity of population, respiratory diseases.

Болезни органов дыхания (БОД) представляют собой распространенную группу заболеваний, имеющих большое медико-социальное значение в связи с высокой распространенностью, зачастую прогрессирующим течением, приводящим к инвалидизации и смертности во всех возрастных группах [1]. По данным официальной статистики, в России удельный вес БОД в структуре показателей общей заболеваемости взрослого населения в 2017 году составил 17,2 % (20 936,0 на 100 тысяч населения) [5, 6]. Высокие показатели заболеваемости, наблюдающиеся на протяжении последних десятилетий, хорошо отражают сложившуюся социально-экономическую обстановку в стране, являясь следствием экономических преобразований, приведших к нестабильности доходов насе-

ления, снижению уровня жизни незащищенных слоев населения [3].

На территории Амурской области заболевания бронхолегочной системы также являются ведущей патологией. Дополнительное негативное воздействие на организм жителей оказывают и климатические условия нашей области, характеризующиеся большим разбросом среднегодовых температур, загрязнение окружающей среды, табакокурение, рецидивирующие респираторные инфекционные заболевания [2, 4].

Цель исследования – изучение динамики заболеваемости взрослого населения Амурской области БОД с целью оптимизации мероприятий профилактической направленности и повышения качества и доступности медицинской помощи данной категории пациентов в регионе.

Материалы и методы

Проведено медико-статистическое исследование динамики распространенности и заболеваемости БОД взрослого населения Амурской области за 2013–2017 годы. Анализу подвергнуты данные отчетов формы № 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрирован-

ных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации» и данные Министерства здравоохранения Амурской области за 2013–2017 годы. Сравнивались показатели, рассчитанные на 100 тыс. населения в соответствующий период времени.

Результаты и обсуждение

Распространенность болезней органов дыхания в 2017 году среди взрослого населения РФ в сравнении с 2016 годом увеличилась на 0,5 % и составила 20 936,0 на 100 тыс. взрослого населения (2016 г. – 20 831,2 соответственно), заболеваемость снизилась на 0,4 %, составив 16 249,2 (2016 г. – 16 307,9) на 100 тыс. взрослого населения.

В 2017 году среди населения Дальневосточного федерального округа распространенность БОД составила 15 931,9 на 100 тыс. взрослого населения, что на 1,1 % ниже показателей 2016 года (16 115,4 на 100 тыс. взрослого населения соответственно). Показатели заболеваемости также характеризуются снижением: в 2017 году – 11 987,0 на 100 тыс. взрослого населения, что на 2,2 % меньше показателей предыдущего года (12 260,4 соответственно).

По данным статистического анализа, проведенного на территории Амурской области, показатели заболеваемости и распространенности БОД среди взрослого населения за последние 5 лет характеризуются стабильно высокими показателями (табл. 1, 2).

Распространенность болезней органов дыхания среди взрослого населения в Амурской области в

2013–2017 гг. составила 16 720,66 на 100 тыс. взрослого населения (табл. 1). Среднегодовой абсолютный прирост – 112,6 на 100 тыс. взрослого населения, среднегодовой темп прироста – 0,69 %. Так, если в 2013 году распространенность бронхолегочной патологии была 16 269,0 на 100 тыс. взрослого населения, то в 2017 году – 16 831,9 (рост на 3,5 %). В сравнении с предыдущим годом в 2017 году распространенность болезней органов дыхания взрослого населения снизилась с 16 935,7 до 16 831,9 на 100 тыс. взрослого населения. Среднегодовая абсолютная убыль заболеваемости бронхолегочной патологией – 103,8 на 100 тыс. взрослого населения, среднегодовой темп убыли – 0,6 %.

Заболеваемость болезнями органов дыхания среди взрослого населения Амурской области в 2013–2017 гг. составила 11 490,46 на 100 тыс. взрослого населения (табл. 2). Среднегодовой абсолютный прирост был 51,16 на 100 тыс. взрослого населения, среднегодовой темп прироста – 0,47 %. В сравнении с 2016 годом среднегодовой абсолютный прирост первичной заболеваемости составил 236,9 на 100 тыс. взрослого населения, среднегодовой темп прироста – 2,08 % (табл. 2).

Таблица 1

Распространенность болезней органов дыхания среди взрослого населения Амурской области в 2013–2017 годах (на 100 тысяч взрослого населения)

	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.
Показатель по Амурской области	16 269,0	16 624,0	16 942,7	16 935,7	16 831,9
Среднегодовой абсолютный прирост/убыль		355	318,7	-7	-103,8
Среднегодовой темп прироста		2,18	1,92	-0,04	-0,61

Таблица 2

Заболеваемость болезнями органов дыхания взрослого населения Амурской области в 2013–2017 годах (на 100 тысяч взрослого населения)

	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.
Показатель по Амурской области	11 356,0	11 381,0	11 728,6	11 374,9	11 611,8
Среднегодовой абсолютный прирост/убыль		25,0	347,6	-353,7	236,9
Среднегодовой темп прироста		0,22	3,05	-3,02	2,08

Как следует из таблицы 3, распространенность БОД среди взрослого населения районов Амурской области по данным за 2016–2017 годы неоднородна. Выше областного уровня показатели регистрируются: в г. Благовещенске (248,8 ‰), Райчихинске (199,5 ‰), в пгт Прогресс (175,3 ‰), а также районах: Тамбовском (257,0 ‰), Октябрьском (253,8 ‰), Ромненском (232,2 ‰), Бурейском (213,7 ‰), Свободненском (205,6 ‰). Вместе с тем, в пгт Прогресс, Тамбовском районе характерна динамика снижения общей заболеваемости БОД среди взрослого населения. Значительное увеличение распространенности БОД зафиксировано в г. Зея, где среднегодовой темп прироста в 2017 году составил 53,2 ‰.

Показатели заболеваемости также характеризуются значительной неоднородностью в городах и районах Амурской области (табл. 4). Показатели, превышающие областные, зафиксированы в г. Благовещенске (149,6 ‰), Райчихинске (157,3 ‰), в пгт Прогресс (143,7 ‰), а также районах: Октябрьском (201,9 ‰), Тамбовском (196,9 ‰), Ромненском (196,8 ‰), Бурейском (194,0 ‰), Свободненском (158,0 ‰), Тындинском (156,1 ‰), Зейском (147,0 ‰). В сравнении с 2016 годом во всех административных пунктах и районах области отмечается снижение заболеваемости, максимальный среднегодовой темп убыли зарегистрирован в Мазановском (-51,0 ‰), Ивановском (-48,2 ‰), Магдагачинском (-42,0 ‰) районах, г. Благовещенске (-39,9 ‰).

Проведенный анализ свидетельствует, что заболеваемость болезнями органов дыхания среди взрослого населения Амурской области на протяжении последних пяти лет характеризуется стабильно высокими показателями, вместе с тем, не превышающими общероссийские, а также неоднородностью среди населенных пунктов Амурской области. Полученные результаты обуславливают необходимость активного выявления заболеваний органов дыхания среди жителей Амурской области, потребности активной диспансеризации с целью ранней диагностики и лечения бронхолегочных заболеваний.

Таблица 3

Распространенность болезней органов дыхания среди взрослого населения в 2016–2017 годах в показателях (на 1 000 взрослого населения)

Наименование городов и районов области	2016 г.	2017 г.	Среднегодовой темп прироста/убыли (%)
г. Благовещенск	248,8	249,0	0,08
г. Белогорск	50,7	59,6	17,6
г. Зея	110,2	168,8	53,2
г. Райчихинск	192,9	199,5	3,42
пгт. Прогресс	185,1	175,3	-5,3
г. Свободный	115,5	113,3	-1,9
г. Тында	143,3	159,0	10,9
г. Шимановск	115,6	105,0	-9,2
Архаринский	83,8	100,3	19,7
Белогорский	121,7	132,9	9,2
Благовещенский	101,4	94,4	-6,9
Бурейский	201,6	213,7	6,0
Завитинский	80,4	79,2	-1,5
Зейский	147,4	169,3	14,9
Ивановский	109,7	100,4	-8,5
Константиновский	136,9	122,8	-10,3
Магдагачинский	120,8	83,2	-31,1
Мазановский	111,7	87,2	-21,9
Михайловский	123,0	114,7	-6,7
Октябрьский	212,1	253,8	19,7
Ромненский	215,2	232,2	7,9
Свободненский	201,9	205,6	1,8
Селемджинский	61,5	68,5	11,4
Серьшевский	120,8	147,8	22,3
Сковородинский	122,0	123,9	1,6
Тамбовский	284,7	257,0	-9,7
Тындинский	187,7	170,7	-9,1
Шимановский	172,7	153,8	-15,3

Таблица 4

Заболеваемость болезнями органов дыхания среди взрослого населения в 2016–2017 годах в показателях (на 1 000 взрослого населения)

Наименование городов и районов области	2016 г.	2017 г.	Среднегодовой темп прироста/убыли (%)
г. Благовещенск	248,8	149,6	-39,9
г. Белогорск	50,7	33,2	-34,5
г. Зея	110,2	108,7	-1,4
г. Райчихинск	192,9	157,3	-18,4
пгт. Прогресс	185,1	143,7	-22,4
г. Свободный	115,5	73,0	-36,8
г. Тында	143,3	109,1	-23,9
г. Шимановск	115,6	81,8	-29,2
Архаринский	83,8	77,5	-7,5
Белогорский	121,7	104,8	-13,9
Благовещенский	101,4	75,0	-26,0
Бурейский	201,6	194,0	-3,8
Завитинский	80,4	60,7	-24,5
Зейский	147,4	147,0	-0,27
Ивановский	109,7	74,0	-48,2
Константиновский	136,9	100,9	-26,3
Магдагачинский	120,8	70,0	-42,0
Мазановский	111,7	54,7	-51,0
Михайловский	123,0	84,2	-31,5
Октябрьский	212,1	201,9	-4,8
Ромненский	215,2	196,8	-8,5
Свободненский	201,9	158,0	-21,7
Селемджинский	61,5	57,4	-6,7
Серьшевский	120,8	105,8	-12,4
Сковородинский	122,0	98,4	-19,3
Тамбовский	284,7	196,9	-30,8
Тындинский	187,7	156,1	-16,8
Шимановский	172,7	131,1	-24,1

Литература

1. Здравоохранение в России 2017 // Demoscope.ru. – № 755-756, 1–28 января 2018. – Режим доступа: <http://www.demoscope.ru/weekly/2018/0755/biblio03.php> (дата обращения: 09.09.2018).
2. Казакова С.Ю., Тарасюк С.Д. Уровень и динамика болезней органов дыхания на территории Дальневосточного региона России // Здоровье. Медицинская экология. Наука. – 2014. – № 2 (56). – С. 25-27.
3. Какорина Е.П., Ефимов Д.М., Чемякина С.Д. Современные аспекты смертности населения Российской Федерации от болезней органов дыхания // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. – 2010. – № 1. – С. 3-9.
4. Манаков Л.Г., Полянская Е.В. Социально-экономическое бремя болезней органов дыхания в Амурской области // Бюллетень физиологии и патологии дыхания. – 2011. – Вып. 42. – С. 70-73.
5. Официальный сайт Федеральной службы государственной статистики. – Режим доступа: <http://www.gks.ru/> (дата обращения: 15.09.2018).
6. Статистический сборник 2017 год. – Режим доступа: <http://rosminzdrav.ru/ministry/61/22stranitsa-979/statisticheskie-i-informatsionnye-materialy/statisticheskiy-sbornik-2017-god> (дата обращения: 09.09.2018).

Literature

1. Healthcare in Russia 2017 // Demoscope.ru – №755-756, January 1–28, 2018. – Mode of access: <http://www.demoscope.ru/weekly/2018/0755/biblio03.php> (Date of access: 09.09.2018).
2. Kazakova S.Yu., Tarasyuk S.D. Level and dynamics of respiratory diseases in the Far Eastern Region of Russia // Health. Medical Ecology. Science. – 2014. – № 2(56). – P. 25-27.
3. Kakorina E.P., Efimov D.M., Chemyakina S.D. Current aspects of the Russian Federation population mortality from diseases of the respiratory system // Problems of Social Hygiene, Public Health and History of Medicine. – 2010. – № 1. – P. 3-9.
4. Manakov L.G., Polyanskaya E.V. Socio-economic burden of respiratory diseases in the Amur Region // Bulletin of Physiology and Pathology of Respiration. – 2011. – № 42. – P. 70-73.
5. Official site of the Federal State Statistics Service. – Mode of access: <http://www.gks.ru/> (Date of access: 15.09.2018).
6. Statistical Digest-2017. – Mode of access: <http://rosminzdrav.ru/ministry/61/22stranitsa-979/statisticheskie-i-informatsionnye-materialy/statisticheskiy-sbornik-2017-god> (Date of access: 09.09.2018).

Координаты для связи с авторами: Сундукова Елена Александровна – канд. мед. наук, доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранения АмГМА, тел. +7-914-578-06-80, e-mail: san1952@mail.ru; Борзенко Елена Сергеевна – канд. мед. наук, гл. врач Научно-практического лечебного центра «Семейный врач» АмГМА, тел. 8-(4162)-31-90-09; Заболотских Татьяна Владимировна – д-р мед. наук, профессор, ректор АмГМА, тел. 8-(4162)-31-90-09; Лоскутова Наталья Владимировна – канд. мед. наук, доцент, проректор по учебной работе, доцент кафедры пропедевтики внутренних болезней АмГМА, тел. 8-(4162)-31-90-09.



<http://dx.doi.org/10.35177/1994-5191-2019-2-73-78>

УДК 613.62:614.25](571.63)

М.В. Бектасова^{1,2}, П.Ф. Кикун¹, А.А. Шепарев²

ФАКТОРЫ РИСКА В ПРОЦЕССЕ ТРУДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ

¹Дальневосточный федеральный университет, Школа биомедицины, 690950, ул. Суханова, 8;

²Тихоокеанский государственный медицинский университет, 690002, проспект Острякова, 2, г. Владивосток

Резюме

В работе представлены результаты гигиенических исследований условий труда медицинского персонала лечебных учреждений Приморского края за период 2007–2017 гг. Для выявления ведущих факторов риска, воздействующих на организм медицинского персонала изучаемых групп, работающих в учреждениях здравоохранения, анализировалась производственная среда в соответствии с нормативными документами. При обработке информации использовались методы многомерного анализа (факторный и кластерный) из пакета программ SPSS, модуль статистический анализ данных. Установлено, что условия труда медицинского персонала лечебных учреждений определяются комплексом производственных факторов, из них наибольший вклад вносят тяжесть и напряженность труда, физический (шум, вибрация, неионизирующее и ионизирующее излучение) и химический модули.