

УДК 614.2

DOI 10.24412/2312-2935-2024-1-400-418

ДИНАМИКА ОБЩЕЙ И ПЕРВИЧНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НАСЕЛЕНИЯ БОЛЕЗНЯМИ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ В РЕСПУБЛИКЕ БАШКОРТОСТАН ЗА 2014-2021 ГОДЫ

Д.Г. Даутбаев, М.А. Шарафутдинов, Г.Х. Ахмадуллина, Р.М. Халфин

*ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства
здравоохранения Российской Федерации, г. Уфа*

Актуальность. Болезни органов пищеварения из-за их высокой распространённости среди населения, наличия множества факторов, влияющих на возникновение заболеваний, не достаточно полной их выявляемости представляют значимую медико-социальную проблему. Заболеваемость населения болезнями органов пищеварения в Российской Федерации имеет тенденцию к росту. В структуре общей смертности болезни органов пищеварения стабильно занимают 4-5 места.

Цель исследования: изучить динамику и структуру первичной и общей заболеваемости взрослого населения болезнями органов пищеварения в Республике Башкортостан за 2014-2021 гг.

Материалы и методы. Для проведения исследования были использованы формы федерального статистического наблюдения № 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации». При обработке и анализе материала применялись методы описательной статистики.

Результаты. Было установлено, что динамика общей заболеваемости взрослого населения болезнями органов пищеварения имеет два периода: с 2014 по 2019 гг. произошел рост на 7,9%, с 2019 по 2021 год снижение – на 9,0%. С 2014 по 2021 год произошло снижение заболеваемости населения болезнями желчного пузыря и желчевыводящих путей, язвенной болезнью желудка и двенадцатиперстной кишки, гастритами и дуоденитами, болезнями печени. В то же время возросла первичная и общая заболеваемость населения болезнями поджелудочной железы и группы заболеваний «другие болезни кишечника». В связи с этим изменилась за эти годы структура заболеваемости населения болезнями органов пищеварения.

Обсуждения. Рост общей и первичной заболеваемости с 2014 по 2021 год может быть связан с недостаточным приоритетом в борьбе с болезнями органов пищеварения. Снижение заболеваемости с 2019 по 2021 год возможно связано с новой коронавирусной инфекцией COVID-19. Более высокая первичная заболеваемость в Республике Башкортостан, чем в среднем по Российской Федерации может определяться региональными особенностями питания. Изменение структуры заболеваемости населения болезнями органов пищеварения может быть связано с улучшением качества диагностики

Выводы: с 2014 по 2019 год наблюдается рост общей и первичной заболеваемости населения болезнями органов пищеварения и с 2019 по 2021 год их снижение. Установлено, что уровень первичной и общей заболеваемости населения в Республике Башкортостан, по сравнению с Российской Федерацией более высокий. С 2014 по 2021 год изменилась

структура заболеваемости населения болезнями органов пищеварения в Республике Башкортостан.

Ключевые слова: заболевания органов пищеварения; заболеваемость; уровень, структура, динамика; население

DYNAMICS OF GENERAL AND PRIMARY MORBIDITY OF THE POPULATION WITH DISEASES OF THE DIGESTIVE ORGANS IN THE REPUBLIC OF BASHKORTOSTAN FOR 2014-2021

Dautbaev D.G., Sharafutdinov M.A., Akhmadullina G.H., Halfin R.M.

Bashkir State Medical University, Ministry of Health of the Russian Federation, Ufa

Relevance. Diseases of the digestive system due to their high prevalence among the population, the presence of many factors affecting the occurrence of diseases, not enough of their full detectability represent a significant medical and social problem. The incidence of diseases of the digestive system in the Russian Federation tends to increase. Digestive diseases consistently occupy 4-5 places in the structure of total mortality.

The purpose of the study: to study the dynamics and structure of the primary and general morbidity of the adult population with diseases of the digestive organs in the Republic of Bashkortostan for 2014-2021.

Materials and methods. To conduct the study, the forms of federal statistical observation No. 12 "Information on the number of diseases registered in patients living in the service area of a medical organization" were used. Methods of descriptive statistics were used in the processing and analysis of the material.

Results. It was found that the dynamics of the overall morbidity of the adult population with diseases of the digestive system has two periods: from 2014 to 2019, there was an increase of 7.9%, from 2019 to 2021, a decrease of 9.0%. From 2014 to 2021, there was a decrease in the incidence of diseases of the gallbladder and biliary tract, gastric ulcer and duodenal ulcer, gastritis and duodenitis, liver diseases. At the same time, the primary and general morbidity of the population with diseases of the pancreas and the group of diseases "other intestinal diseases" has increased. In this regard, the structure of the incidence of diseases of the digestive system has changed over the years.

Discussions. The increase in general and primary morbidity from 2014 to 2021 may be associated with insufficient priority in the fight against diseases of the digestive system. The decrease in morbidity from 2019 to 2021 may be due to the new coronavirus infection COVID-19. A higher primary morbidity in the Republic of Bashkortostan than the average in the Russian Federation may be determined by regional nutritional characteristics. The change in the structure of the morbidity of the population with diseases of the digestive organs may be associated with an improvement in the quality of diagnosis

Conclusions: from 2014 to 2019, there is an increase in the general and primary morbidity of the population with diseases of the digestive system and from 2019 to 2021, their decline. It is established that the level of primary and general morbidity of the population in the Republic of Bashkortostan is higher than in the Russian Federation. From 2014 to 2021, the structure of the incidence of diseases of the digestive system in the Republic of Bashkortostan has changed.

Keywords: diseases of the digestive system; morbidity; level, structure, dynamics; population

Введение. По данным ряда авторов, статистический анализ динамики заболеваемости населения болезнями органов пищеварения в Российской Федерации за последние годы свидетельствует о медленном, но неуклонном росте этого показателя [1, 2, 3]. Несмотря на то, что болезни органов пищеварения не занимают лидирующие позиции в структуре заболеваемости, они являются широко распространёнными среди населения. Так, по данным патологоанатомических исследований, язвы и рубцовые изменения стенки желудка и двенадцатиперстной кишки, свидетельствующие о язвенной болезни, обнаруживаются в 20% случаев от общего числа вскрытий [5]. Научные исследования З.Ф. Аскаровой, Ш.У. Жандосова, А.А. Иванова показали, что имеется связь уровня заболеваемости населения болезнями органов пищеварения, особенно гепатобилиарной системы, с загрязненностью окружающей среды продуктами нефтеперерабатывающей промышленности [6, 7, 8, 9]. Также, по данным М.О. Антипова, существует связь между острыми кишечными инфекциями и ростом заболеваемости населения болезнями органов пищеварения [10, 11]. При этом в Российской Федерации, согласно Постановлению Правительства РФ N 1743, действует мораторий на плановые проверки бизнеса до 2030 года, что будет являться препятствием для проведения проверок производителей продуктов питания. Все это может негативно влиять на динамику заболеваемости населения болезнями органов пищеварения. Смертность от болезней органов пищеварения в течение последних лет стабильно остается на 4-5 ранговых местах [4, 12]. В Башкирии проводились исследования заболеваемости населения болезнями органов пищеварения, но они касались только детей и подростков и только города Уфы [13, 14]. Поэтому цель нашего исследования: изучить динамику уровня и структуры общей и первичной заболеваемости взрослого населения болезнями органов пищеварения в Республике Башкортостан за 2014-2021 гг.

Материалы и методы: в качестве материалов исследования были использованы формы федерального статистического наблюдения № 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации» за период с 2014 по 2021 год. При проведении ретроспективного анализа данных о заболеваемости населения болезнями пищеварительной системы применялись методы описательной статистики. Для обработки данных использованы электронные таблицы «MSOffice Excel 2010» и программа Statistica10. Проведено сравнение

среднегодового значения первичной заболеваемости населения в Республике Башкортостан и в Российской Федерации. Определен вклад болезней органов пищеварения в общую заболеваемость населения. Рассчитаны уровень, структура и динамика первичной и общей заболеваемости населения болезнями органов пищеварения. Для изучения динамики заболеваемости с 2014 по 2021 год были рассчитаны показатели динамического ряда.

Результаты: было установлено, что общая заболеваемость взрослого населения болезнями органов пищеварения в Республике Башкортостан (РБ) занимает 3 ранговое место в общей заболеваемости населения (рисунок 1).

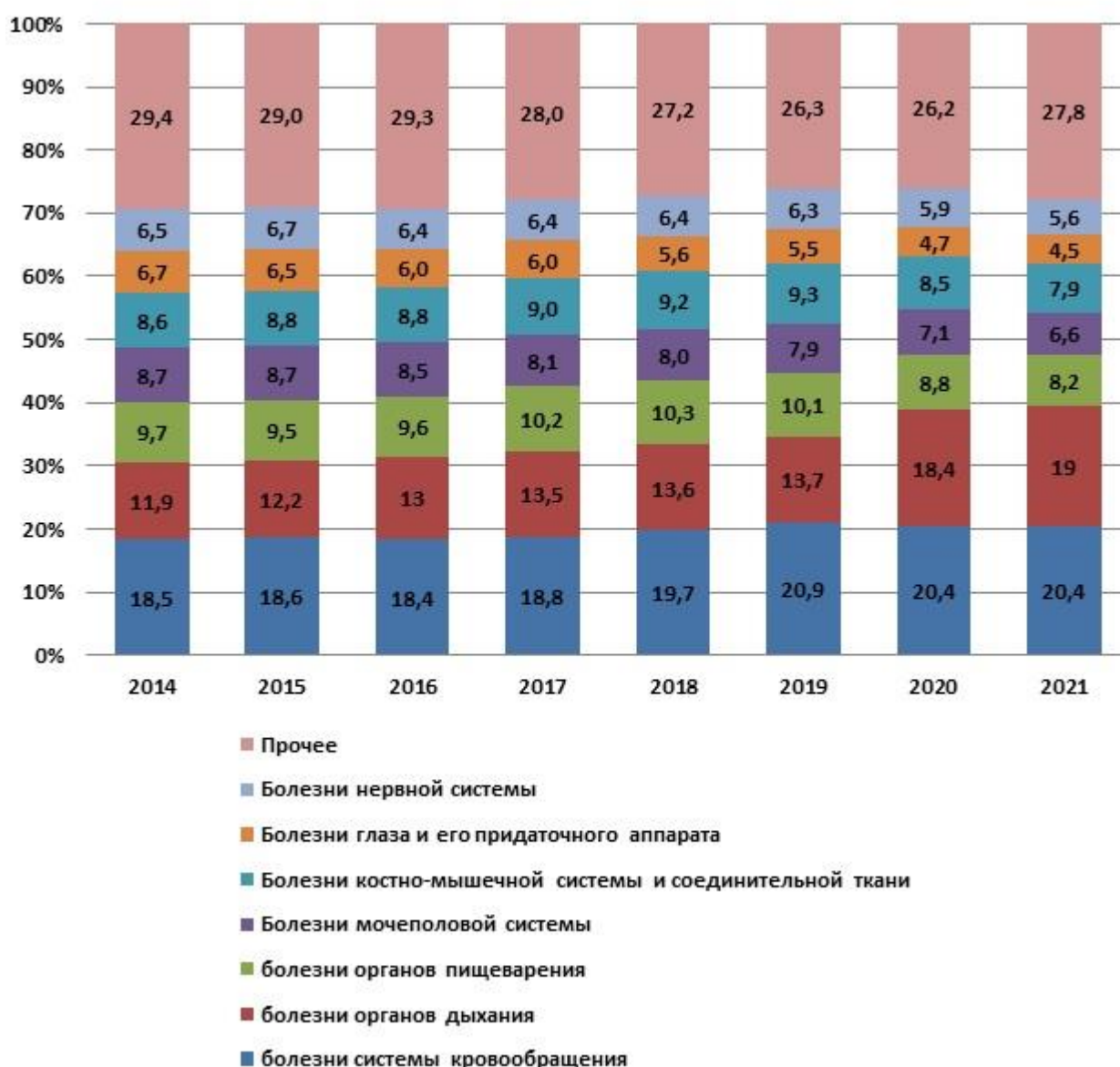


Рисунок 1. Структура общей заболеваемости населения в Республике Башкортостан за 2014-2021 гг., %

При этом ее доля в структуре возросла с 9,7% в 2014 году до 10,3% в 2018 году, а затем снизилась до 8,2% в 2021 году. Среднегодовалый удельный вес болезней органов пищеварения в общей заболеваемости населения составил 9,6%.

При оценке динамики заболеваемости населения болезнями органов пищеварения было установлено, что общая заболеваемость с 2014 по 2019 год выросла на 7,9%, а с 2019 по 2021 год – снизилась на 9,1% (рисунок 2), первичная заболеваемость с 2014 по 2019 гг. выросла на 2,4%, с 2019 по 2021 год снизилась на 20,7% (рисунок 3). По сравнению с 2014 годом в 2021 году общая заболеваемость снизилась на 2,0%, первичная на 18,8%.

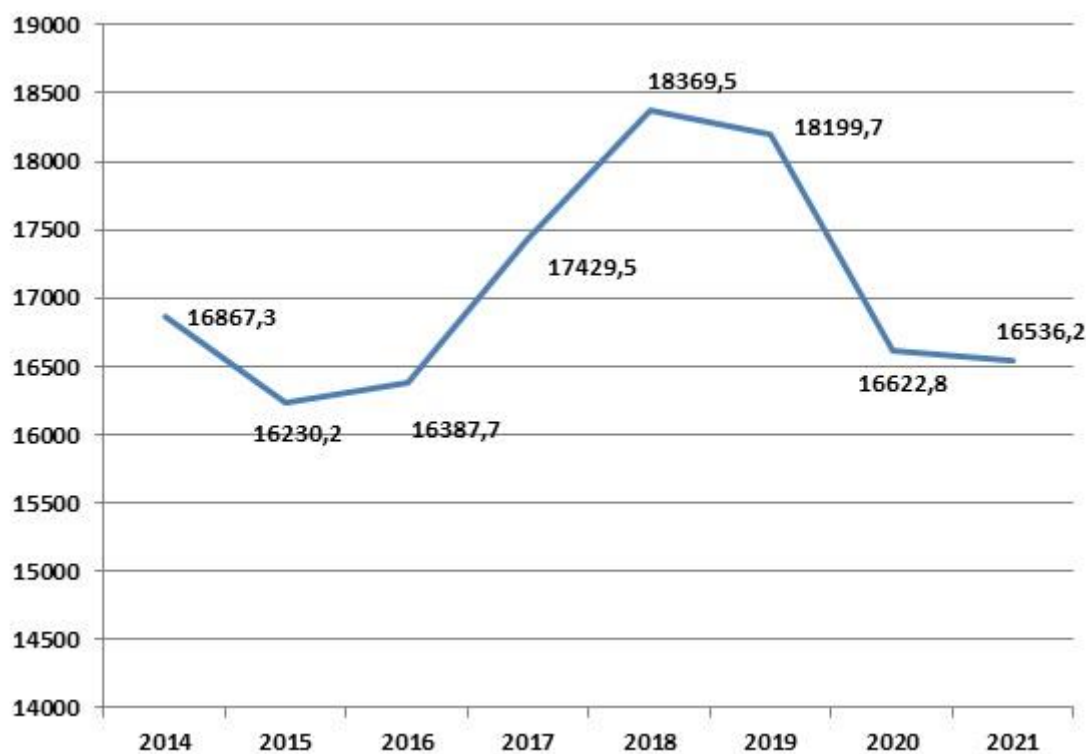


Рисунок 2. Динамика общей заболеваемости взрослого населения болезнями органов пищеварения с 2014 по 2021 год в Республике Башкортостан (на 100 тыс. взрослого населения)

Оказалось, что среднегодовое значение первичной заболеваемости в РБ выше, чем по РФ на 65,5%, а общей заболеваемости выше на 57,2%.

С 2014 по 2021 год в Республике Башкортостан наблюдается снижение на 30,2% первичной и на 28,3% общей заболеваемости взрослого населения болезнями желчного пузыря и желчевыводящих путей. Установлено снижение на 8,3% первичной и на 22,0%

общей заболеваемости язвенной болезнью желудка и двенадцатиперстной кишки, а также рост первичной заболеваемости населения болезнями печени на 10,5%, со снижением общей заболеваемости на 8,1% (рисунок 5).

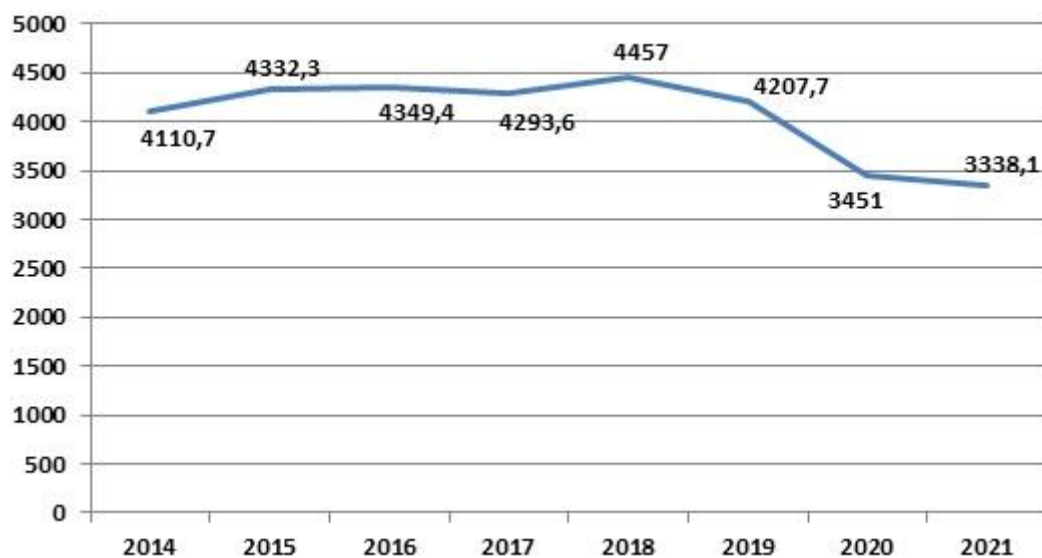


Рисунок 3. Динамика первичной заболеваемости взрослого населения болезнями органов пищеварения с 2014 по 2021 год в Республике Башкортостан (на 100 тыс. взрослого населения)



Рисунок 4. Первичная и общая заболеваемости взрослого населения болезнями органов пищеварения в Российской Федерации и Республике Башкортостан за 2014-2021 годы (на 100 тыс. взрослого населения)



Рисунок 5. Динамика первичной и общей заболеваемости населения болезнями желчного пузыря и желчевыводящих путей, язвенной болезнью и двенадцатиперстной кишки, болезней печени с 2014 по 2021 год в Республике Башкортостан, (на 100 тыс. взрослого населения)

В то же время было установлено, что с 2014 по 2021 год возросла первичная заболеваемость фиброзами и циррозами печени на 15,1%, общая заболеваемость на 54,9%. В группе заболеваний по коду МКБ 10 K55-K64 «другие болезни кишечника» прирост первичной заболеваемости составил 58,5%, общей заболеваемости на 78,7% (рисунок 6).

К данной группе относятся сосудистые болезни кишечника, дивертикулярная болезнь кишечника, паралетический илеус, непроходимость кишечника без грыжи, синдром раздраженного кишечника, функциональные нарушения кишечника, хирургические заболевания заднего прохода и прямой кишки. Нами было установлено, что первичная заболеваемость болезнями поджелудочной железы выросла более чем в 1,7 раза, а общая в 1,5 раза. Уровень заболеваемости гастритами и дуоденитами с 2014 по 2021 год изменился незначительно, прирост первичной заболеваемости составил 4,3%, общей 5,5% (рисунок 7).

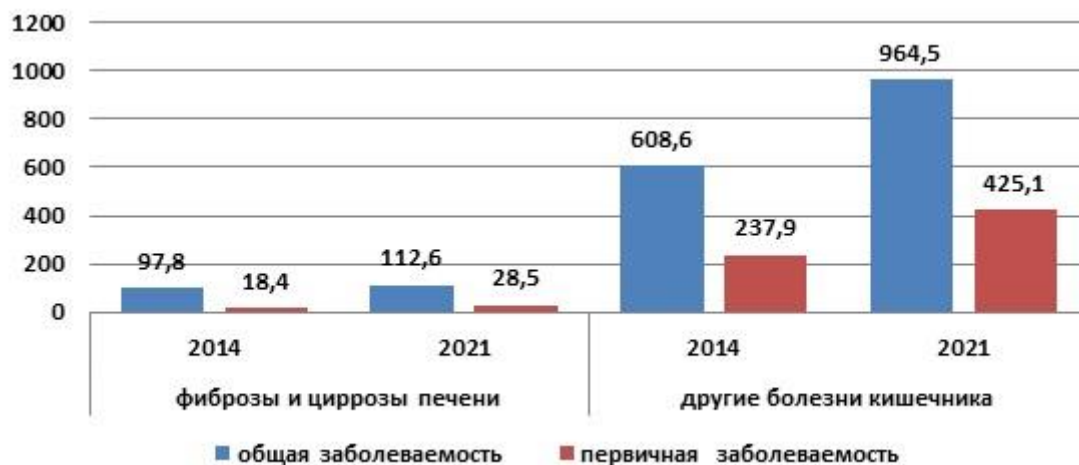


Рисунок 6. Динамика первичной и общей заболеваемости населения фиброзами и циррозами печени и другими болезнями кишечника с 2014 по 2021 год в Республике Башкортостан (на 100 тыс. взрослого населения)

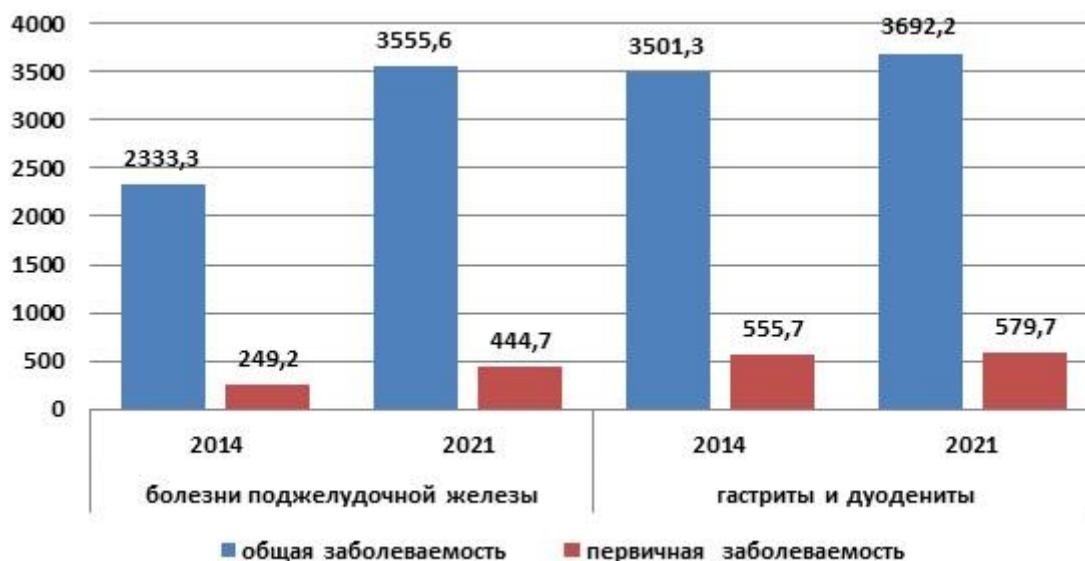


Рисунок 7. Динамика первичной и общей заболеваемости населения болезнями поджелудочной железы, гастритами и дуоденитами с 2014 по 2021 год в Республике Башкортостан (на 100 тыс. взрослого населения)

Установлено, что в структуре первичной заболеваемости в 2014 году преобладали гастриты и дуодениты (13,5%), болезни желчного пузыря и желчевыводящих путей (10,1%), болезни поджелудочной железы (6,1%). В 2021 году в структуре преобладали гастриты и

дуодениты (17,4%), группа заболеваний МКБ 10 K55-K64 «другие болезни кишечника» (12,7%), болезни поджелудочной железы (13,3%) (рисунок 8).

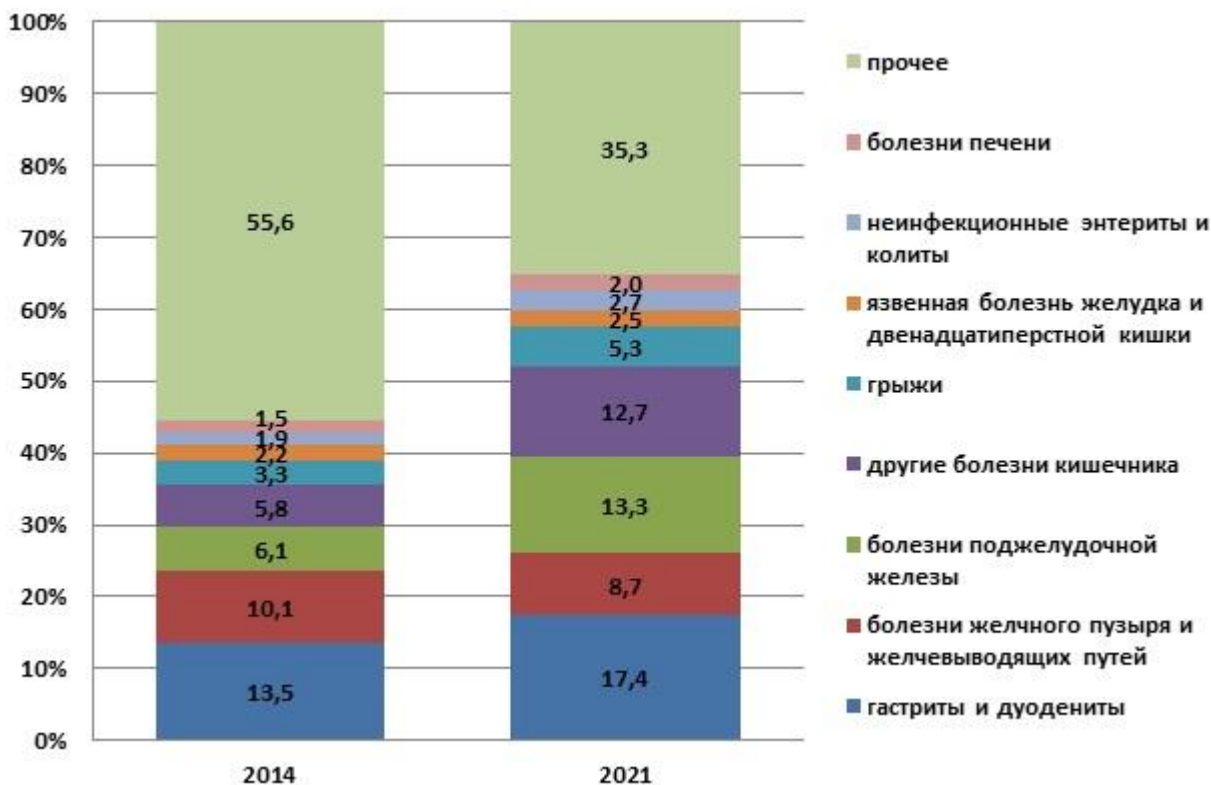


Рисунок 8. Структура первичной заболеваемости населения болезнями органов пищеварения в 2014 и в 2021 гг. в Республике Башкортостан, %

В динамике изменилась структура и общей заболеваемости населения болезнями органов пищеварения. В 2014 году первые места принадлежали гастритам и дуоденитам (20,8%), болезням желчного пузыря, желчевыводящих путей (17,4%), болезням поджелудочной железы (13,8%).

Характеризуя структуру общей заболеваемости в 2021 году, выяснили, что доля гастритов и дуоденитов составляет 22,3%, болезней поджелудочной железы 21,5%, болезней желчного пузыря и желчевыводящих путей 12,7%. Установлено, что ранговое распределение болезней в структуре общей заболеваемости населения не соответствует структуре первичной заболеваемости (рисунок 9).

Отдельно была изучена доля фиброзов и циррозов во всех болезнях печени за 2014 и 2021 годы. Если в 2014 году фиброзы и циррозы занимали 15,6%, то в 2021 году 29,4% от

всей общей заболеваемости болезнями печени. В первичной заболеваемости болезнью печени доля фиброзов и циррозов повысилась с 21,5% до 41,7%.

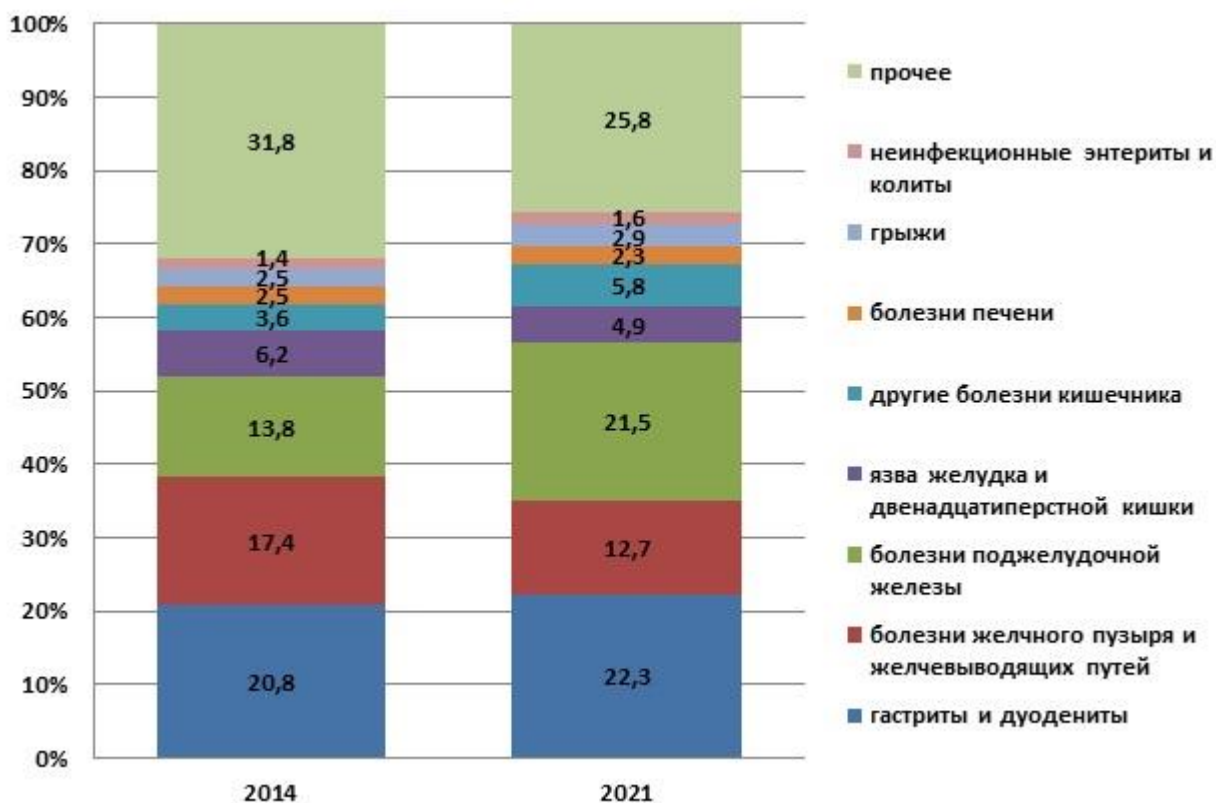


Рисунок 9. Структура общей заболеваемости населения болезнями органов пищеварения в 2014 и в 2021 гг. в Республике Башкортостан, %

Обсуждение: в результате исследования было установлено, что с 2014 по 2019 год произошел рост общей и первичной заболеваемости взрослого населения болезнями органов пищеварения и с 2019-2021 год её снижение. Оказалось, что среднемноголетнее значение первичной заболеваемости в РБ выше, чем по РФ на 65,5%, а общей заболеваемости выше на 57,2%. В связи со снижением заболеваемости населения болезнями желчного пузыря и желчевыводящих путей, язвенной болезнью желудка и двенадцатиперстной кишки, и ростом заболеваемости группой заболеваний «другие болезни кишечника», гастритами и дуоденитами, фиброзами и циррозами печени, болезнями поджелудочной железы с 2014 по 2021 год изменилась структура первичной и общей заболеваемости населения болезнями органов пищеварения. Установлено, что доля фиброзов и циррозов в первичной и общей

заболеваемости печени возросла в 2 раза, достигнув в 2021 году 41,7% в первичной и 29,4% в общей заболеваемости населения болезнями печени.

Рост общей и первичной заболеваемости с 2014 по 2021 год может быть связан с недостаточным приоритетом в борьбе с болезнями органов пищеварения. Так в приоритетном национальном проекте «Здоровье» отсутствовали специальные программы, направленные на данную группу болезней. Только в рамках национального проекта «Демография» в школах Республики Башкортостан были определены показатели качества пищевой продукции, мониторинг состояния питания детей дошкольного и школьного возраста в организованных коллективах [15].

Снижение заболеваемости с 2019 по 2021 год возможно связано с новой коронавирусной инфекцией COVID-19. В этот период произошло снижение доступности диагностики из-за перепрофилирования медицинских организаций и их подразделений для оказания медицинской помощи больным с COVID-19, а также снижение обращаемости населения из-за страха заражения вирусом [16].

Более высокая первичная заболеваемость в Республике Башкортостан, чем в среднем по Российской Федерации может определяться региональными особенностями питания. По данным Ларионовой Т.К., жители республики употребляют на 30% больше молочной продукции, на 28% меньше овощей и фруктов, в 2 раза меньше рыбы, что отражается на химическом составе рациона. Многие авторы указывают на то, что нерациональное питание не является источником болезней органов пищеварения, оно может инициировать появление симптомов и провоцировать обострение заболеваний [17-20].

Изменение структуры заболеваемости населения болезнями органов пищеварения может быть связано с улучшением качества диагностики, особенно хронического панкреатита, болезней желчного пузыря и желчевыводящих путей, гастритов и дуоденитов, которые имеют схожие клинические синдромы. Их дифференциальная диагностика требует использования преимущественно инструментальных методов исследования, которые стали более доступны после начала реализации национального проекта «Здравоохранение». Данный вопрос требует дополнительных исследований, так как вышеуказанные заболевания взаимосвязаны и имеют множество факторов, оказывающих влияние на динамику их заболеваемости.

Выводы:

1) С 2014 по 2021 год наблюдается снижение первичной и общей заболеваемости взрослого населения болезнями органов пищеварения.

2) За 2014-2021 годы первичная заболеваемость болезнями органов пищеварения в Республике Башкортостан по среднемуголетнему значению выше, чем в среднем по России на 65,5%, а общая заболеваемость выше на 57,2%

3) В связи со снижением заболеваемости населения болезнями желчного пузыря и желчевыводящих путей, язвенной болезнью желудка и двенадцатиперстной кишки, и ростом заболеваемости группой заболеваний «другие болезни кишечника», фиброзами и циррозами печени, болезнями поджелудочной железы, гастритами и дуоденитами за эти годы изменилась структура первичной и общей заболеваемости населения болезнями органов пищеварения. Установлено, что доля фиброзов и циррозов в первичной и общей заболеваемости печени возросла в 2 раза, достигнув в 2021 году 41,7% в первичной и 29,4% в общей заболеваемости.

Список литературы

1. Барановский А.Ю., Беляев А.М., Кондрашина Э.А. Показатели заболеваемости и смертности от болезней органов пищеварения в СЗФО России и меры, принимаемые по их снижению. Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии 2019;29(1):36–46. DOI: 10.22416/1382-4376-2019-29-1-36-46
2. Князев О.В., Шкурко Т.В., Каграманова А.В. и др. Эпидемиология воспалительных заболеваний кишечника. Современное состояние проблемы (обзор литературы). Доказательная гастроэнтерология 2020;9(2):66-73
3. Порецкова, Г.Ю. Эпидемиологический анализ заболеваемости подростков городского округа Самара. Известия Самарского научного центра Российской академии наук 2014;16 (5-2):934-939
4. Доклад о состоянии здоровья населения и организации здравоохранения по итогам деятельности органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации за 2014 год. – Июнь 2015 г. Режим доступа: <https://minzdrav.gov.ru/ministry/programms/doklad-o-sostoyanii-zdorovya-naseleniya-i-organizatsii-zdravoohraneniya-po-itogam-deyatelnosti-organov-ispolnitelnoy-vlasti-sub-ektov-rossiyskoy-federatsii-za-2014-god> (Дата доступа: 22.08.2023)

5. О.А. Курамшина, А.Я. Крюкова, Л.В. Габбасова и др. Состояние заболеваемости язвенной болезнью в Республике Башкортостан: метод. рекомендации; Уфа: ИД «ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России», 2014. 35 с.
6. Аскарлова З.Ф., Аскарлов Р.А., Кильдебекоева Р.Н. и др. Анализ заболеваемости работников нефтеперерабатывающей промышленности. Медицинский вестник Башкортостана 2012;7 (6):5-10
7. Жандосов Ш.У. Условия труда и состояние здоровья рабочих нефтеперерабатывающего завода (на примере Атырауского НПЗ): автореф. дис. ... канд. мед. наук. Алматы. 2008. 22 с.
8. Иванов А.А. Влияние химических факторов нефтеперерабатывающего предприятия и напряженности трудового процесса на показатели состояния здоровья персонала: автореф. дис. ... канд. мед. наук. СПб. 2009. 23 с.
9. Маврина Л.Н., Каримова Л.К., Гимаева З.Ф. и др. Условия труда и состояние здоровья работников в производствах этилбензола-стирола. Здоровье населения и среда обитания 2017;(2):27-30. DOI: 10.35627/2219-5238/2017-287-2-27-30.
10. Антипов М.О., Миндлина А.Я. Болезни органов пищеварения инфекционной и неинфекционной природы. Эпидемиологическая взаимосвязь. Эпидемиология и вакцинопрофилактика 2019;18(1):55-66
11. Антипов М.О. Влияние интенсивности заболеваемости инфекционными болезнями на эпидемическую ситуацию по хроническим болезням желудочно-кишечного тракта. Эпидемиология и вакцинопрофилактика 2020;19(5):61-68. DOI: 10.31631/2073-3046-2020-19-5-61-68.
12. Пивоварова Г.М., Заярный Д.С. Анализ смертности населения Российской Федерации от болезней органов пищеварения за 2011-2019 годы. Профилактическая медицина - 2020: сборник научных трудов Всероссийской научно-практической конференции с международным участием, Часть 2. – Санкт-Петербург: Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова, 2020: 141-148
13. Ахметов Р.Т., Абдуллин У.М., Шарафутдинова Н.Х. Заболеваемость детей и подростков болезнями органов пищеварения в г. Уфе: уровень, структура, динамика. Медицинский вестник Башкортостана 2010;5(2):6-9

14. Абдуллин У.М. Уровень и динамика первичной и общей заболеваемости болезнями органов пищеварения населения г. Уфы за 2000-2007 гг. Вестник Российского университета дружбы народов. Серия: Медицина 2010;(3):186-188

15. Давлетнуров Н.Х., Степанов Е.Г., Пермина Г.Я. и др. Итоги реализации мероприятий федерального проекта «Укрепление общественного здоровья» национального проекта «Демография» в Республике Башкортостан в 2019 г. и задачах на 2020-2024 гг. Фундаментальные и прикладные аспекты анализа риска здоровью населения: Материалы всероссийской научно-практической интернет-конференции молодых ученых и специалистов Роспотребнадзора с международным участием. Под ред. проф. А.Ю. Поповой, акад. РАН Н.В. Зайцевой. Пермь, 2020:7-16

16. Ивашкин В.Т., Шептулин А.А., Алексеева О.П. и др. Динамика показателей смертности от болезней органов пищеварения в различных субъектах Российской Федерации в период пандемии новой коронавирусной инфекции. Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии 2021; 31(5): 25-33. DOI: 10.22416/1382-4376-2021-31-5-25-33

17. Данилов В.М., Люцко В.В. Программы раннего выявления злокачественных новообразований, профилактики и диспансеризации населения. Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики. 2022; 5:497-512 doi: 10.24412/2312-2935-2022-5-497-512

18. Захарченко О.О., Терентьева Д.С., Шикина И.Б. Трансформация онкологического компонента диспансеризации определённых групп взрослого населения с 2013 по 2021 год. Социальные аспекты здоровья населения. 2022. Т. 68. № 3. С. 3. DOI: 10.21045/2071-5021-2022-68-3-3

19. Ларионова Т.К., Бакиров А.Б., Даукаев Р.А. Оценка питания взрослого населения Республики Башкортостан. Вопросы питания 2018;87(5):37-42. DOI: 10.24411/0042-8833-2018-10051.

20. Лисичкин А.Л., Люцко В.В. Медико-социальная характеристика пациентов с доброкачественными новообразованиями толстой кишки. Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики. 2023; 1:580-590 doi: 10.24412/2312-2935-2023-1-580-590

References

1. Baranovskii A.YU., Belyaev A.M., Kondrashina E.H.A. Pokazateli zabolevaemosti i smertnosti ot boleznei organov pishchevareniya v SZFO Rossii i mery, prinimaemye po ikh snizheniyu [Morbidity and mortality rates from digestive diseases in the Northwestern Federal District of Russia and measures taken to reduce them]. Rossiiskii zhurnal gastroehnterologii, gepatologii, koloproktologii [Russian Journal of Gastroenterology, Hepatology, Coloproctology] 2019;29(1):36–46 (In Russian). DOI: 10.22416/1382-4376-2019-29-1-36-46.
2. Kniazev OV, Shkurko TV, Kagramanova AV et al. Epidemiologiya vospalitel'nykh zabolevaniy kishchnika. Sovremennoe sostoyanie problemy (obzor literatury) [Epidemiology of inflammatory bowel disease. State of the problem (review)]. Dokazatel'naya gastroenterologiya [Russian Journal of Evidence-Based Gastroenterology] 2020;9(2):66-73 (In Russian). DOI: 10.17116/dokgastro2020902166
3. Poretskova, G.Yu. Epidemiologicheskiy analiz zabolevaemosti podrostkov gorodskogo okruga samara [Epidemiological analysis of the morbidity of adolescents in the Samara city district]. Izvestiya Samarskogo nauchnogo tsentra Rossiyskoy akademii nauk [Proceedings of the Samara Scientific Center of the Russian Academy of Sciences] 2014;16(5-2):934-939 (In Russian)
4. Report on the health status of the population and the organization of health care based on the results of the activities of the executive authorities of the subjects of the Russian Federation for 2014. – June 2015. Available from: <https://minzdrav.gov.ru/ministry/programms/doklad-o-sostoyanii-zdorovya-naseleniya-i-organizatsii-zdravoohraneniya-po-itogam-deyatelnosti-organov-ispolnitelnoy-vlasti-sub-ektov-rossiyskoy-federatsii-za-2014-god> (Date accessed: Aug 22, 2023). (In Russian)
5. O.A. Kuramshina, A.YA. Kryukova, L.V. Gabbasova et al. Sostoyanie zabolevaemosti yazvennoi bolezni v Respublike Bashkortostan: metod. rekomendatsii [The state of the incidence of peptic ulcer disease in the Republic of Bashkortostan: method. recommendations.]. Ufa: ID «GBOU VPO BGMU Minzdrava Rossii», 2014. 35 (In Russian)
6. Askarova Z.F., Askarov R.A., Kil'debekova R.N. et al. Analiz zabolevaemosti rabotnikov neftepererabatyvayushchei promyshlennosti [Analysis of morbidity of oil refining industry workers]. Meditsinskii vestnik Bashkortostana` [Bashkortostan medical journal] 2012;7(6):5-10 (In Russian)
7. Zhandosov SH.U. Usloviya truda i sostoyanie zdorov'ya rabochikh neftepererabatyvayushchego zavoda (na primere Atyrauskogo NPZ) [Working conditions and

health status of refinery workers (on the example of Atyrau Refinery)]. Cand.Med.Sci [thesis]. Almaty. 2008. 22 (In Russian)

8. Ivanov A.A. Vliyanie khimicheskikh faktorov neftepererabatyvayushchego predpriyatiya i napryazhennosti trudovogo protsessa na pokazateli sostoyaniya zdorov'ya personala [The influence of chemical factors of an oil refinery and the intensity of the labor process on the health indicators of personnel]. Cand.Med.Sci [thesis]. SPb. 2009. 23 (In Russian)

9. Mavrina L.N., Karimova L.K., Gimaeva Z.F. et al. Usloviya truda i sostoyanie zdorov'ya rabotnikov v proizvodstvakh ehilbenzola-stirola [Working conditions and health status of workers in ethylbenzene-styrene industries]. Zdorov'e naseleniya i sreda obitaniya [Public health and life environment]2017;(2):27-30 (In Russian). DOI: 10.35627/2219-5238/2017-287-2-27-30.

10. Antipov M.O., Mindlina A.YA. Bolezni organov pishchevareniya infektsionnoi i neinfektsionnoi prirody. Ehpideologicheskaya vzaimosvyaz' [Diseases of the digestive system of infectious and non-infectious nature. Epidemiological relationship]. Ehpideologiya i vaktsinoprofilaktika [Epidemiology and Vaccinal Prevention]2019;18(1):55-66 (In Russian)

11. Antipov M.O. Vliyanie intensivnosti zabolevaemosti infektsionnymi boleznyami na ehpidemicheskuyu situatsiyu po khronicheskim boleznyam zheludochno-kishechnogo trakta [The influence of the intensity of the incidence of infectious diseases on the epidemic situation of chronic diseases of the gastrointestinal tract]. Ehpideologiya i vaktsinoprofilaktika [Epidemiology and Vaccinal Prevention]2020; 19(5): 61-68 (In Russian) DOI: 10.31631/2073-3046-2020-19-5-61-68.

12. Pivovarova G.M., Zayarnyy D.S. Analiz smertnosti naseleniya Rossiyskoy Federatsii ot bolezney organov pishchevareniya za 2011-2019 gody [Analysis of mortality of the population of the Russian Federation from diseases of the digestive system for 2011-2019]. Profilakticheskaya meditsina - 2020: sbornik nauchnykh trudov Vserossiyskoy nauchno-prakticheskoy konferentsii s mezhdunarodnym uchastiem, Sankt-Peterburg, 18–19 noyabrya 2020 goda. Tom Chast' 2. – Sankt-Peterburg: Severo-Zapadnyy gosudarstvennyy meditsinskiy universitet imeni I.I. Mechnikova, 2020: 141-148 (In Russian)

13. Akhmetov R.T., Abdullin U.M., Sharafutdinova N.KH. Zabolevaemost' detei i podrostkov boleznyami organov pishchevareniya v g. Ufe: uroven', struktura, dinamika [Morbidity of children and adolescents with diseases of the digestive system in Ufa: level, structure, dynamics]. Meditsinskii vestnik Bashkortostana [Bashkortostan medical journal] 2010;5(2):6-9 (In Russian)

14. Abdullin U.M. Uroven' i dinamika pervichnoi i obshchei zabolevaemosti boleznyami organov pishchevareniya naseleniya g. Ufy za 2000-2007 gg. [The level and dynamics of primary and general morbidity of diseases of the digestive organs of the population of Ufa for 2000-2007]. Vestnik Rossiiskogo universiteta druzhby narodov. Seriya: Meditsina [RUDN Journal of Medicine]2010;(3):186-188 (In Russian)

15. Davletnurov N.KH., Stepanov E.G., Permina G.YA. et al. Itogi realizatsii meropriyatii federal'nogo proekta «Ukreplenie obshchestvennogo zdorov'YA» natsional'nogo proekta «DemografiYA» v Respublike Bashkortostan v 2019 g. i zadachakh na 2020-2024 gg. [The results of the implementation of the activities of the federal project "Strengthening public health" of the national project "Demography" in the Republic of Bashkortostan in 2019 and the tasks for 2020-2024.]. Fundamental'nye i prikladnye aspekty analiza riska zdorov'yu naseleniya: Materialy vserossiiskoi nauchno-prakticheskoi internet-konferentsii molodykh uchenykh i spetsialistov Rospotrebnadzora s mezhdunarodnym uchastiem. Pod red. prof. A.YU. Popovoi, akad. RAN N.V. Zaitsevoi. Perm',2020: 7-16 (In Russian)

16. Ivashkin V.T., Sheptulin A.A., Alekseeva O.P. et al. Dinamika pokazateley smertnosti ot bolezney organov pishchevareniya v razlichnykh sub"ektakh Rossiyskoy Federatsii v period pandemii novoy koronavirusnoy infektsii [Digestive Disease Mortality Dynamics During New Coronavirus Infection Pandemic in Different Subjects of Russian Federation]. Russian Journal of Gastroenterology, Hepatology, Coloproctology. [Russian Journal of Gastroenterology, Hepatology, Coloproctology] 2021;31(5):25-33 (In Russian). <https://doi.org/10.22416/1382-4376-2021-31-5-25-33>.

17. Danilov V.M., Liutsko V.V. Programmy rannego vyjavleniya zlokachestvennykh novoobrazovaniy, profilaktiki i dispanserizatsii naseleniya [Early detection of malignant neoplasms, prevention and screening of the population]. Sovremennye problemy zdavoohraneniya i medicinskoj statistiki [Scientific journal "Current problems of health care and medical statistics"]. 2022; 5:497-512 doi: 10.24412/2312-2935-2022-5-497-512 (In Russian)

18. Zakharchenko OO, Terentyeva DS, Shikina I.B. Transformation of the oncological component of the clinical examination of certain groups of the adult population from 2013 to 2021. [Transformation of the oncological component of the clinical examination of certain groups of the adult population from 2013 to 2021]. Social aspects of population health. [Social aspects of population health]. 2022. T. 68. № 3. S. 3. DOI: 10.21045/2071-5021-2022-68-3-3

19. Larionova T.K., Bakirov A.B., Daukaev R.A. Otsenka pitaniya vzroslogo naseleniya Respubliki Bashkortostan [Assessment of nutrition of the adult population of the Republic of Bashkortostan]. Voprosy pitaniya [Problems of nutrition]2018;87(5):37-42 (In Russian). DOI: 10.24411/0042-8833-2018-10051.

20. Lisichkin A.L., Liutsko V.V. Mediko-social'naja karakteristika pacientov s dobrokachestvennymi novoobrazovanijami tolstoj kishki [Medical and social characteristics of patients with benign colon neoplasms]. Sovremennye problemy zdavoohraneniya i medicinskoj statistiki [Scientific journal "Current problems of health care and medical statistics"]. 2023; 1:580-590 doi: 10.24412/2312-2935-2023-1-580-590 (In Russian)

Финансирование. Исследование не имело спонсорской поддержки.

Конфликт интересов. Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Acknowledgments. The study did not have sponsorship.

Conflict of interests. The authors declare no conflict of interest.

Сведения об авторах

Даутбаев Данис Галимьянович - ассистент кафедры Общественного здоровья и организации здравоохранения с курсом ИДПО, ФГБОУ ВО «Башкирский Государственный Медицинский Университет» Министерство здравоохранения Российской Федерации, 480008, Россия, Уфа, ул. Ленина, 1, e-mail: Danis.dautbaev@mail.ru, ORCID 0000-0002-0329-6615; SPIN: 8374-2185

Шарафутдинов Марат Амирович – доктор медицинских наук, профессор кафедры Общественного здоровья и организации здравоохранения с курсом ИДПО, ФГБОУ ВО «Башкирский Государственный Медицинский Университет» Министерство здравоохранения Российской Федерации, 480008, Россия, Уфа, ул. Ленина, 1, e-mail: maraturolog@mail.ru, ORCID 0000-0003-0750-5928; AuthorID: 548730

Ахмадуллина Гульнур Хайдарьяновна – кандидат медицинских наук, доцент кафедры Общественного здоровья и организации здравоохранения с курсом ИДПО, ФГБОУ ВО «Башкирский Государственный Медицинский Университет» Министерство здравоохранения Российской Федерации, 480008, Россия, Уфа, ул. Ленина, 1, e-mail: health.professional@mail.ru, ORCID 0000-0003-2592-0949; SPIN: 2044-3141

Халфин Рауль Магруфович- кандидат биологических наук, доцент кафедры Общественного здоровья и организации здравоохранения с курсом ИДПО, ФГБОУ ВО «Башкирский Государственный Медицинский Университет» Министерство здравоохранения Российской Федерации, 480008, Россия, Уфа, ул. Ленина, 1, e-mail: .ligazdorovrb@yandex.ru, ORCID 0000-0001-5658-5085; SPIN: 3735-1378

About the authors

Dautbaev Danis Galimyanovich - assistant of the Department of Public Health and Health Organization with the course of IAPE, Bashkir State Medical University of the Ministry of Health of the Russian Federation, 480008, Russia, Ufa, st. Lenina, 1, e-mail: Danis.dautbaev@mail.ru, ORCID 0000-0002-0329-6615; SPIN: 8374-2185

Sharafutdinov Marat Amirovich – Doctor of Medical Sciences, Professor of the Department of Public Health and Health Organization with the course of IAPE, Bashkir State Medical University, Ministry of Health of the Russian Federation, 480008, Russia, Ufa, st. Lenina, 1, e-mail: maraturolog@mail.ru, ORCID 0000-0003-0750-5928; AuthorID: 548730

Akhmadullina Gulnur Haidaryanovna – candidate of Medical Sciences, Associate Professor of the Department of Public Health and Health Organization with the course of IAPE, Bashkir State Medical University, Ministry of Health of the Russian Federation, 480008, Russia, Ufa, st. Lenina, 1, e-mail: health.professional@mail.ru, ORCID 0000-0003-2592-0949; SPIN: 2044-3141

Khalfin Raul Magrufovich - Candidate of Biological Sciences, Associate Professor of the Department of Public Health and Health Organization with the course of IAPE, Bashkir State Medical University, Ministry of Health of the Russian Federation, 480008, Russia, Ufa, st. Lenina, 1, e-mail: .ligazdorovrb@yandex.ru, ORCID 0000-0001-5658-5085; SPIN: 3735-1378

Статья получена: 23.09.2023 г.
Принята к публикации: 25.03.2024 г.