

УДК 614.2

## **МОДЕЛЬ ОЦЕНКИ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОРАЖЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ПО МАТЕРИАЛАМ ВСКРЫТИЯ УМЕРШИХ**

*Е. А. Бабенко<sup>1</sup>, В. П. Новоселов<sup>2</sup>, А. И. Бабенко<sup>1</sup>*

*<sup>1</sup>ФГБНУ «Научно-исследовательский институт комплексных проблем гигиены и профессиональных заболеваний», г. Новокузнецк*

*<sup>2</sup>ГБУЗ Новосибирской области «Новосибирское областное клиническое бюро судебно-медицинской экспертизы», г. Новосибирск*

## **MODEL OF ASSESSMENT OF PATHOLOGICAL PREVALENCE OF THE POPULATION ON MATERIALS OF OPENING OF THE DEAD**

*Babenko E. A.<sup>1</sup>, Novoselov V. P.<sup>2</sup>, Babenko A. I.<sup>1</sup>*

*<sup>1</sup> Federal State Budgetary Scientific Institution «Research Institute of Complex Problems of Hygiene and Occupational Diseases», Novokuznetsk, Russia*

*<sup>2</sup> State Budgetary Healthcare Institution of the Novosibirsk region «Novosibirsk regional clinical bureau of forensic medical examination», Novosibirsk, Russia*

Новая парадигма социально-гигиенических исследований, развитие информационных технологий предполагает использование современных баз данных медицинских организаций о распространенности патологии среди населения. Существующая система регистрации заболеваний в соответствии с МКБ, учет ее по соответствующим формам целесообразно дополнять информацией о наличии патологических процессов и патологических поражений.

Становится востребованным в социально-гигиеническом познании общественного здоровья показатель патологической пораженности, который отражает морфологические и функциональные отклонения. Применение данного критерия способствует более точному формированию прогнозов распространенности патологии среди населения, анализу заболеваемости и определению потенциальной востребованности медицинских технологий. В этой связи необходима разработка соответствующих информационно-аналитических моделей.

Наиболее точная диагностика наличия патологических поражений органов и тканей осуществляется при патоморфологических исследованиях. В Новосибирской области в среднем за год умирает до 40 тыс. жителей. 32,9 % умерших подвергаются вскрытию и патоморфологическому обследованию в бюро судебно-медицинской экспертизы (БСМЭ). При этом 57,9 % вскрытий приходится на умерших от болезней, а 42,1 % – от действия внешних причин. На основе анализа результатов вскрытия умерших за 10-летний период и углубленного изучения 10 тысяч протоколов вскрытия были сформированы этапы и разработана информационно-аналитическая модель оценки распространенности патологических поражений среди различных половозрастных групп населения. Для оценки распространенности патологических процессов и патологических поражений был составлен классификатор, на основе которого данные патоморфологические исследования фиксировались и в дальнейшем подвергались анализу в половозрастном аспекте.

Модель включает 4 основных информационных блока: статистика смертности населения территории, формирование потока умерших и результаты их вскрытия в БСМЭ, характеристика патологических процессов, приводящих к летальному исходу, и наличие патоморфологических изменений в органах.

Основными аналитическими этапами являются статистическая оценка изменения причин смертности населения в динамике, определение социально-гигиенической значимости результатов вскрытия умерших от отдельных причин смерти в различные возрастные периоды, анализ распространенности патологических процессов, приводящих к летальному исходу, оценка результатов патоморфологических исследований с определением характера патологических поражений органов в половозрастном аспекте. Производятся расчеты показателей патологической пораженности: количество патологических поражений соответствующего органа на 100 вскрытий, количество соответствующих патологических процессов, приводящих к летальному исходу на 100 патологических поражений.

Использование разработанной модели позволило установить, что для изучения распространенности патологических процессов среди населения, приводящих к летальному исходу, когда смерть считается преждевременной, целесообразно анализировать результаты вскрытия умерших от болезней системы кровообращения, органов дыхания и пищеварения в возрасте от 18 до 70 лет, на которые приходится 86,7 % вскрытий в данном возрастном периоде, а также лиц трудоспособного возраста, умерших от действия внешних причин (как правило, механических травм). Ценность использования результатов вскрытия умерших от травм обусловлена тем, что смерть не связана с наличием патологических процессов в организме, и наличие патологических поражений органов и тканей отражает возможный характер распространенности патологии у живущего населения данной возрастной группы.

Важнейшим аналитическим этапом модели являлась оценка прогностической значимости показателей патологической пораженности, определение приоритетов медицинских технологий и расчетами на этой основе потенциальной их востребованности. Для этого величина значимости показателя наличия патологических поражений для соответствующего пола, возраста и уровня распространенности патологических поражений отдельного органа (сердце, печень, легкие, почки, поджелудочная железа, головной мозг, желудок, кишечник и др.) соотносится с численностью живущего населения аналогичной половозрастной группы.

Данная модель позволяет использовать базу данных БСМЭ для установления распространенности патологии среди населения, условно перенося частоту выявляемости поражений (с определенной долей вероятности) на поколения людей, живущих в тех же условиях среды, что предопределяет вероятность их обращения за медицинской помощью в перспективе. Это является одним из элементов социально-гигиенического мониторинга здоровья населения и важным этапом разработки стратегии регионального здравоохранения.