

УДК 614.2

**ДИНАМИКА ПЕРВИЧНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ  
г. МОСКВЫ в 2010-2014 гг.**

<sup>1</sup>Погонин А.В., <sup>2</sup>Леонов С.А., <sup>2</sup>Савина А.А.

<sup>1</sup>Департамент здравоохранения, г. Москва

<sup>2</sup> Федеральное бюджетное государственное учреждение «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Минздрава России, г. Москва

В статье представлены результаты анализа за 5 лет динамики и структуры первичной заболеваемости взрослого населения в целом по г. Москве и отдельным её округам в сравнении с данными по РФ и обозначены проблемы связанные с регистрацией первичной заболеваемости. Результаты анализа первичной заболеваемости всего населения г. Москвы и по отдельным административным округам за период с 2010 по 2014 гг. говорят о том, что наблюдается относительное снижение в динамике заболеваемости практически во всех классах заболеваний. Вместе с тем следует отметить, недостаточную работу главных специалистов. Серьезное внимание следует уделить и обучению медицинских статистиков на местах для обеспечения правильности кодирования заболеваний.

**Ключевые слова:** частота и структура первичной заболеваемости взрослого населения по г. Москве и её отдельным округам.

**DYNAMICS OF PRIMARY MORBIDITY OF ADULT POPULATION  
OF MOSCOW IN 2010-2014 years**

<sup>1</sup>Pogonin A. V., <sup>2</sup>Leonov S. A., <sup>2</sup>Savina, A. A.

<sup>1</sup> Deputy head of the Department of health, Moscow

<sup>2</sup> Federal budgetary institution Central research Institute of organization and Informatization of healthcare, Moscow

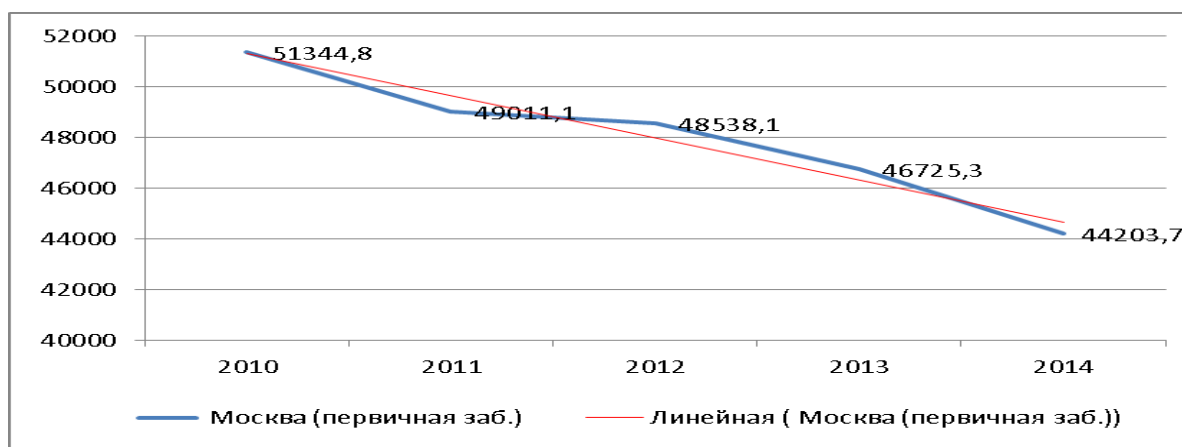
The article presents the results of the analysis within 5 years of the dynamics and structure of primary morbidity in the General adult population of Moscow and its districts compared to data for RF and identified problems associated with the registration of the primary disease. The results of the analysis of primary morbidity of the whole population of Moscow and in the individual administrative districts for the period from 2010 to 2014 suggests that there is a relative decrease in the dynamics of the incidence of virtually all classes of diseases. However, it should be noted that the lack of work of chief specialists. Serious attention should be paid to the training of medical statisticians in the field to ensure proper coding of diseases.

**Keywords:** the frequency and the structure of primary morbidity of adult population of Moscow and its individual districts.

Заболеваемость населения необходима для планирования ресурсов здравоохранения, которые позволяют удовлетворить потребности населения в медицинской помощи.

Заболеваемость населения отражает не только частоту распространения патологии, но и доступность медицинской помощи населению. Поэтому как рост, так и снижение первичной заболеваемости населения не должен рассматриваться как негативное или как положительное явление.

Показатель первичной заболеваемости в г. Москве в 2014г. составил 44203,7 на 100000 населения. На фоне снижения общей заболеваемости (на 8%) заболевания, частота впервые выявленных заболеваний снизилась по сравнению с 2010 г на 14%. (Рис.1). [1-5]

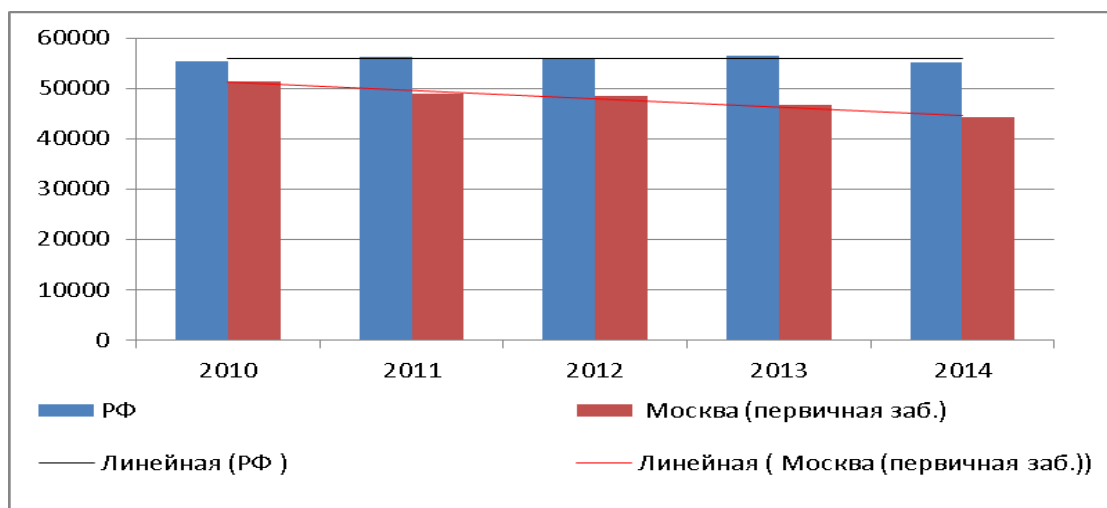


**Рисунок 1.** Динамика первичной заболеваемости взрослого населения РФ г. Москвы и Российской Федерации в 2010-2014гг.

Сравнивая первичную заболеваемость взрослого населения в возрасте 18 лет и старше с показателями РФ можно отметить, несмотря на практически не изменённые показатели по РФ средние московские показатели снижаются на протяжении всего изучаемого периода и к 2014 г. они были ниже уровня 2010 года на 14%. (рис. 2). [1-5].

Рассматривая первичную заболеваемость у взрослого населения нужно отметить снижение её по всем классам заболеваний. Так, некоторые инфекционные и паразитарные болезни с 2010 по 2014 годы. снизились более чем на треть, новообразования на 10%, болезни крови - на 7%, из них анемии - на 5%. Регистрируемая частота болезней эндокринной системы осталась практически на прежнем уровне (снизились на 1%). Однако, на фоне общего снижения выросла заболеваемость болезнями щитовидной железы (на 14%), а частота показателей ожирения у лиц старше 18 лет снизилась на 5%. Частота сахарного диабета 1 типа только за 2014г выросла на 24%.

Число регистрируемых психических расстройств и расстройств поведения снизилось почти на четверть, а болезней нервной системы на 15%.



**Рисунок 2.** Сравнительная характеристика первичной заболеваемости населения в возрасте 18 лет и старше в г. Москве и РФ в 2010-2014гг.

Частота болезней глаза и его придаточного аппарата за пять лет не изменилась. Вместе с тем, частота миопий выросла на 37%, а катаракт и глауком снизилась соответственно на 17 и 9 процентных пунктов. Число болезней уха и сосцевидного отростка снизились на 8%.

Регистрируемый уровень первичной заболеваемости болезнями системы кровообращения в целом снизился на 16%. Несмотря на это отмечается рост частоты гипертонической болезни с преимущественным поражением сердца (на 16%), а вот частота гипертонической болезни с преимущественным поражением почек снизилась почти на четверть. Число регистрируемых случаев ишемической болезни сердца практически не изменилась (рост 1%), а частота инфаркта мозга выросла более чем на треть.

Число случаев болезней органов дыхания снизилось на 16%. В основном за счет снижения числа пневмоний, уровень которых в 2010г. составлял 813,3, а в 2011г. только 142,8 на 100000 населения. Снижение частоты пневмоний к 2014г. составило 84%.

Частота хронических болезней миндалин и аденоидов не изменились. Показатели заболеваемости астмой и астматическим статусом снизились на 3%. А вот аллергический ринит снизился почти на 15%.

Болезни органов пищеварения снизились на 16%. Так, число случаев язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки снизилось почти на четверть, болезней желчного пузыря, желчевыводящих путей на 8%, а вот число болезней поджелудочной железы выросло на 5%.

Число регистрируемых болезней кожи и подкожной клетчатки снизились на 14%, из них частота атопического дерматита снизилась более чем на половину, другие дерматиты и экземы на 10% и псориаз почти на треть.

Болезни костно-мышечной системы снизились на 4%, при росте числа деформирующих дорсопатий почти на четверть.

Показатели первичной заболеваемости взрослого населения болезнями мочеполовой системы снизились на 10%, из них почечная недостаточность снизилась почти половину, а мочекаменная болезнь на 12%.

Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения снизились на треть. Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин уменьшились на 13%. [9-11].

Анализируя первичную заболеваемость по административным округам г. Москвы можно выделить на две группы: первая группа состоит из двух административных округов: Северо-Восточный и Троицкий и Новомосковский, в которых первичная заболеваемость росла на протяжении пяти лет. Вторая группа более многочисленная, в которую вошли все остальные административные округа с относительным снижением первичной заболеваемости. (табл. 1.)

Нужно отметить, что самый большой рост первичной заболеваемости произошел в Троицком и Новомосковском административном округе, где она вырвалась почти на 92%. Такой рост первичной заболеваемости отразился почти на всех классах заболеваний. Так инфекционные заболевания выросли почти на 70%, из них кишечные инфекции в 2,5 раза, вирусный гепатит в 4 раза, новообразования на половину, из них злокачественные на четверть, на 55% выросли болезни эндокринной системы из них гипертиреоз, более чем на

половину, сахарный диабет в два раза, болезни системы кровообращения увеличились незначительно всего на 3% в основном за счет гипертонической болезни.

**Таблица 1**

Динамика первичной заболеваемости населения 18 лет и старше г. Москвы  
 по административным округам в 2010-2014гг. (на 100 000 населения)

Административный округ г. Москвы	Болезни всего в расчете на 100 000 населения					№ ранга
	2010	2011	2012	2013	2014	
Москва	51344,80	49011,10	48538,10	46725,30	44203,70	
Первая группа						
Северо-Восточный	36789,20	37348,29	45896,16	46914,89	42408,59	4
Троицкий и Новомосковский	-	-	25426,96	39421,85	48887,51	1
Вторая группа						
Западный	39387,65	39409,54	40087,34	37312,15	37015,85	7
Восточный	39685,14	40120,44	40242,02	37245,05	35087,18	10
г. Зеленоград	53948,52	54067,59	50143,21	48026,31	45757,47	2
Северный	46578,96	47373,63	46463,16	43840,29	41278,79	5
Северо-Западный	38428,35	38567,25	38694,97	38220,56	34486,98	11
Центральный	60548,25	59337,52	49836,99	47250,32	35775,51	8
Южный	37425,25	37100,48	42279,48	37791,56	35423,34	9
Юго-Восточный	49205,36	50302,90	47851,50	42676,43	37638,65	6
Юго-Западный	48007,75	47946,04	49684,39	48109,96	42758,03	3

Выросло количество острого инфаркта миокарда (в 3 раза). При этом нужно отметить рост постинфарктного кардиосклероза в десятки раз, субарахноидальное кровоизлияние выросло почти в 3раза, инфаркт мозга вырос в 1,5 раза. Болезни органов дыхания выросли на 9%. Так аллергический ринит увеличился почти в 2 раза, а ОРВИ выросли в 1,2 раза. Болезни мочеполовой системы выросли практически на четверть. Травмы и отравления относительный рост составил наполовину.

Сравнивая статистические показатели первичной заболеваемости по Троицкому и Новомосковскому административному округу с средними московскими показателями нужно отметить, что это превышение составляло более 10%.

В Северо-Восточном административном округе относительный рост первичной заболеваемости составил за весь изучаемый период 14%. Такой рост произошел в основном за счет некоторых классов болезней. Так, например новообразования выросли почти на четверть, из них злокачественные более чем на половину. Болезни глаза выросли более, чем на треть. Из них миопия почти на половину, а астигматизм в 1,2 раза. Болезни костно-мышечной системы выросли на треть. Болезни мочеполовой системы дали относительный рост 18%. Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин выросли почти в 5 раз.

Что же касается остальных классов болезней, то в них отмечается снижение первичной заболеваемости. Так, например болезни системы кровообращения снизилась почти на четверть, а болезни органов дыхания на 8%. Несмотря на снижения внутри каждого класса есть заболевания с относительным ростом. Так, кардиомиопатия выросла в 2 раза, а острый ларингит и трахеит на четверть, астма и астматический статус - на 78%.

Рассматривая среднестатистические показатели в Северо-восточном административном округе нужно отметить, что несмотря на рост заболеваемости в округе на фоне снижения первичной заболеваемости в г. Москве показатели по округу ниже городских всего на 4%.

Другая группа, более обширная включает в себя девять административных округов. В этой группе отмечается относительная убыль первичной заболеваемости. Больше всего она составила в Центральном административном округе (на 40%). Такое снижение отразилось почти на всех классах заболеваний. Инфекционные заболевания снизились на 70%, а новообразования более чем наполовину. Болезни крови и кроветворных органов выросли в 1,5 раза, в основном за счет анемий (1,4 раза). Эндокринные заболевания снизились на 8%, однако отмечается рост болезней щитовидной железы почти на четверть; сахарный диабет вырос на 10%. Болезни нервной системы снизились более чем на треть, болезни глаза и его придаточного аппарата почти на четверть. Болезни системы кровообращения снизились почти на половину, но при этом гипертоническая болезнь с преимущественным поражением

почек выросла в десятки раз, инфаркт мозга вырос на 82%. Болезни органов дыхания снизились на треть, а вот пневмония выросла в 1,3 раза; хронические болезни миндалин и аденоидов, перитонзиллярного абсцесса выросли более чем на 50%. Болезни органов пищеварения снизились на 13%, но выросло число неинфекционных энтеритов и колитов почти в 1 раз, болезни печени выросли наполовину. Относительная убыль болезней мочеполовой системы составила 40%, а травм, отравлений и некоторых других последствий воздействия внешних причин на 50%.

Анализируя статистическими показателями Центрального административного округа и сравнивая их со средними показателями по г. Москве можно отметить, что на протяжении всего изучаемого периода первичная заболеваемость в административном округе была ниже, чем по г. Москве в целом на 20-30%.

Показатели первичной заболеваемости в юго-восточном административном округе характеризуются относительной убылью в 25%. Более чем на 60% снизились регистрируемые показатели инфекционных и паразитарных заболеваний, новообразований - на четверть. А вот число болезней крови и кроветворных органов выросло в 1,3 раза, в основном за счет увеличения числа анемий (на 89%) и нарушений свертываемости крови, которые выросли в десятки раз. Болезни эндокринной железы снизились на 16%. Сахарный диабет инсулиннезависимый в течение пяти лет снизился на 22%, а вот инсулинозависимый напротив, вырос на 17%. Ожирение снизилось почти наполовину. Болезни нервной системы снизились на четверть, болезни глаза и его придаточного аппарата на 10%, а болезни уха и сосцевидного отростка на 12%. Статистические показатели болезней системы кровообращения за пять лет снизились на 37%, ишемическая болезнь сердца снизилась наполовину, острый инфаркт миокарда на 15%, а вот повторный инфаркт миокарда вырос почти в 2 раза. Инфаркт мозга за пять лет вырос на треть. Болезни органов дыхания относительно снизились более чем на четверть. На 84% возросло число случаев аллергического ринита. Показатели болезней органов пищеварения за изучаемый период не изменились (рост 1%). Болезни костно-мышечной системы снизились на 17%, а болезни мочеполовой системы на 12%. Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин снизились более чем на треть.

Сравнивая уровни показателей в Юго-Восточном административном округе с средними по Москве нужно отметить, что они были ниже в среднем на 15%.

Относительная убыль статистических показателей первичной заболеваемости взрослого населения в г. Зеленограде составила за весь изучаемый период 15%. Снижение затронуло почти все классы заболеваний. Однако психические расстройства выросли на 20%, болезни глаза и его придаточного аппарата на 23%, болезни системы кровообращения на 40%, в основном за счет роста частоты ишемической болезни сердца в 2,5 раза, инфаркта мозга на 17%. Отмечается рост врожденных аномалий, почти в 2 раза.

В Восточном административном округе снижение первичной заболеваемости составило 12%. Так, инфекционные и паразитарные болезни снизились на половину, новообразования и болезни крови и практически на 60%, болезни глаза и его придаточного аппарата на 10%, болезни системы кровообращения на 7%. Следует отметить, что число повторных инфарктов миокарда выросло на 64%, а инфаркт мозга - почти на четверть.

Уровень болезней органов дыхания остался практически неизменными (- 2%). Болезни органов пищеварения снизились на треть. Несмотря на это болезни печени выросли на 20%. Болезни костно-мышечной системы снизились на треть, так же как и болезни мочеполовой системы.

Изучая сравнительную характеристику показателей первичной заболеваемости населения в возрасте 18 лет и старше в Восточном административном округе можно отметить плавное снижение заболеваемости (12%), так же как и в г. Москве. Статистические показатели в административном округе ниже средних по Москве почти на 20%.

Первичная заболеваемость населения в возрасте 18 лет и старше в Северном административном округе снизилась на 11% и была ниже средних показателей по Москве на 7%. Это коснулось почти всех классов заболеваний, кроме болезней крови, которые выросли на 4%, в том числе отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм выросли в 1,7 раза. Болезни эндокринной системы выросли на четверть, из них болезни щитовидной железы и сахарный диабет инсулинозависимый выросли почти на четверть. Болезни системы кровообращения выросли почти на треть. Прирост болезней органов пищеварения был незначительным (4%), а вот врожденные аномалии увеличились почти в 3 раза.

Статистические показатели в Северо-Западном административном округе снизились за изучаемый период на 10% и были на четверть ниже среднемосковских показателей. Наблюдается снижение практически по всем классам болезней, кроме болезней эндокринной



железы которые выросли на 9%, из них сахарный диабет - 19%, гиперфункция гипофиза в 1,5 раза. Болезни глаза и его придатков увеличились на 4%, болезни уха и сосцевидного отростка на 16%, болезни органов пищеварения - на 16%.

В Западном административном округе показатели снизились на 6% и были на половину ниже средних показателей по Москве. Некоторые инфекционные и паразитарные болезни снизились на 38%, а вот новообразования выросли на 13%, болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм на четверть, из них анемии на 23%, болезни эндокринной системы на 19%. Частота болезней системы кровообращения практически не изменилась (рост - 2%). Однако, гипертоническая болезнь с преимущественным поражением сердца и почек выросла на 14%, а ишемическая болезнь сердца и инфаркт мозга на четверть. Болезни органов дыхания снизились на 6%. Болезни системы пищеварения выросли на 5%. Болезни костно-мышечной системы выросли значительно (1,3 раза), а число деформирующих дорсопатий выросло почти в 4 раза. Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин снизились наполовину. Уровень статистических показателей первичной заболеваемости в возрастной группе от 18 лет и старше в округе ниже средних по Москве на 16%.

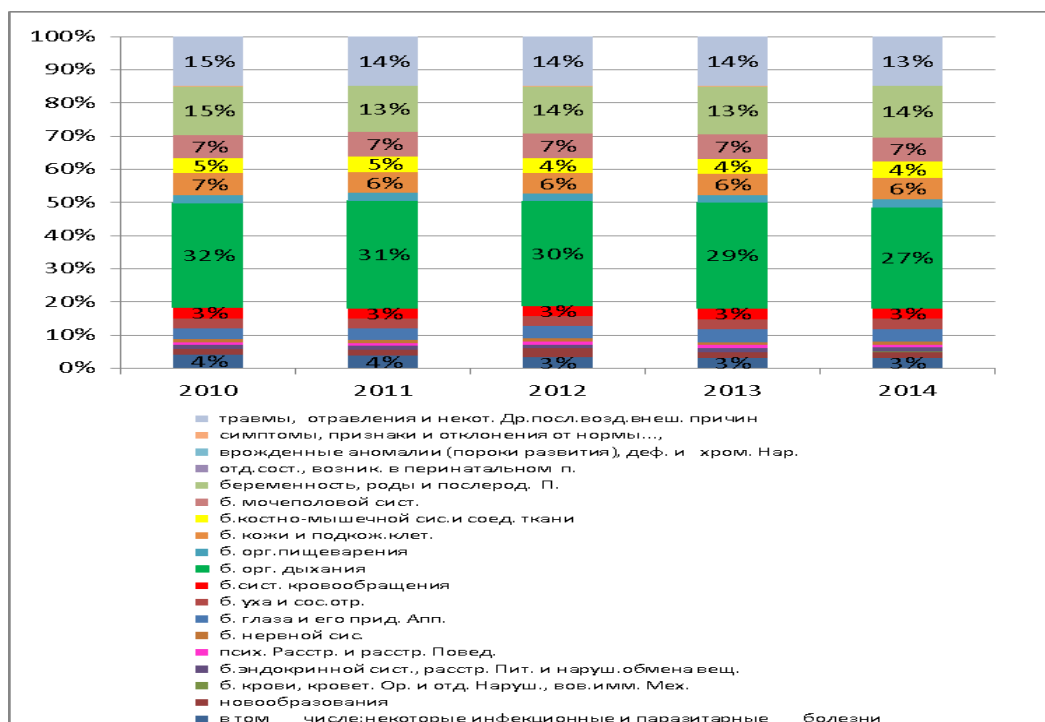
В Юго-Западном административном округе показатели первичной заболеваемости снизились за пять лет на 11%. Такое снижение коснулось большинства классов болезней. Частота регистрации инфекционных и паразитарных болезней, также как и болезней крови снизились наполовину, а число новообразований практически не изменилось. Уровень болезней эндокринной системы снизился на 13%, из них сахарный диабет 2 типа - на 8%, а вот сахарный диабет 1 типа стремительно вырос (на 70%). Частота болезней системы кровообращения практически не изменились (- 1%). Болезни органов дыхания снизились на 15%. Болезни системы пищеварения практически не изменились (рост - 2%). Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин выросли на 17%. В целом в Юго-Западном административном округе показатели первичной заболеваемости ниже Московских всего на 3%.

В Южном административном округе первичная заболеваемость снизилась на 5%. Отмечается рост только в 4 классах заболеваний. Это болезни глаза и его придаточного аппарата (рост 44%), за счет увеличения числа катаракты на 80% и глаукомы на 60%. Болезни системы кровообращения выросли незначительно (на 2%). Болезни органов

пищеварения выросли на 11%. Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин увеличились в половину.

Сравнивая показатели первичной заболеваемости округа со средними показателями по Москве можно отметить, что в округе заболеваемость была ниже почти на четверть. Темп убыли за пять лет не превысил 5%.

В структуре первичной заболеваемости среди взрослого населения на первом месте заняли болезни органов дыхания (27%), на втором - травмы и внешние причины (13%), далее болезни мочеполовой системы (7%) и болезни кожи и подкожной клетчатки (6%), болезни костно-мышечной системы (4%). Шестое место разделили болезни глаза и его придаточного аппарата, болезни системы кровообращения (3%).(рис.3).



**Рисунок 3.** Структура первичной заболеваемости у взрослого населения старше 18 лет в 2010-2014гг.

В основном структура первичной заболеваемости в исследуемый период времени по административным округам похожа.

Результаты анализа первичной заболеваемости всего населения г. Москвы и по отдельным административным округам за период с 2010 по 2014 гг. говорят о том, что

наблюдается относительное снижение в динамике заболеваемости практически во всех классах заболеваний.

Вместе с тем следует отметить, недостаточную работу главных специалистов. Серьезное внимание следует уделить и обучению медицинских статистиков на местах для обеспечения правильности кодирования заболеваний.

### Список литературы

1. Заболеваемость населения России в 2010 году: Статистические материалы. - Часть I. ЦНИИОИЗ, М.- 2011. - 121.с.
2. Заболеваемость населения России в 2011 году: Статистические материалы. - Часть I. ЦНИИОИЗ, М.- 2012. - 173.с.
3. Заболеваемость населения России в 2012 году: Статистические материалы. - Часть I. ЦНИИОИЗ, М.- 2013. - 121.с.
4. Заболеваемость населения России в 2013 году: Статистические материалы. - Часть I. ЦНИИОИЗ, М.- 2014. - 171.с.
5. Заболеваемость населения России в 2014 году: Статистические материалы. - Часть I. ЦНИИОИЗ, М.- 2015. - 137.с.
6. Неинфекционная заболеваемость населения Москвы и административных округов в 2011 году: Информационный бюллетень Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и защиты человека по г. Москве. М.- 2012.- 53с.
7. Леонов С. А., Сон И. М., Вайсман Д. Ш. Основные тенденции заболеваемости населения Российской Федерации в 2012-2013годах.//Менеджер здравоохранения //2014г.- №9 С.6-17.
8. Максимова Т.М. Современное состояние, тенденции и перспективные оценки здоровья населения / Т.М. Максимова – М.: PerSe, 2002, 186 с.
9. Сборник среднемосковских показателей деятельности медицинских организаций Департамента здравоохранения г. Москвы 2010-2011г. Бюро медицинской статистики. М.- 2012г. -115с.
10. Сборник среднемосковских показателей деятельности медицинских организаций Департамента здравоохранения г. Москвы 2012-2013г. М- 2014г.- 127с.
11. Сборник среднемосковских показателей деятельности медицинских организаций Департамента здравоохранения г. Москвы 2013-2014г. М.- 126с.

12. Стародубов В. И., Сон И. М., Леонов С. А., Погонин А. В. Оценка влияния модернизации здравоохранения на динамику заболеваемости взрослого населения страны. //Менеджер здравоохранения – 2013.№5.- С- 6-17.

### References

1. The incidence of the Russian population in 2010: Statistical materials. - Part I., public health Institute, M. 2011. - 121.with.
2. The incidence of the Russian population in 2011: Statistical materials. - Part I., public health Institute, M. 2012. - 173.with.
3. Morbidity of population of Russia in 2012: Statistical materials. - Part I., public health Institute, M. - 2013. - 121.with.
4. Morbidity of population of Russia in 2013: Statistical materials. - Part I., public health Institute, M - 2014. - 171.with.
5. Morbidity of population of Russia in 2014: Statistics. - Part I., public health Institute, M. - 2015. - 137.with.
6. Neinfectionnaya morbidity of the population of Moscow administrative districts in 2011: newsletter of the Federal service for supervision of consumer rights protection and human protection in Moscow. M - 2012.- 53s.
7. Leonov S. A., Son I. M., Weisman D. S. Main trends of morbidity of population of the Russian Federation in 2012-2013годах.//Health Manager //2014.- No. 9, S. 6-17.
8. Maksimova T. M. the current status, trends and projections of population health / T. M. Maksimova, Moscow: PerSe, 2002, p. 186
9. Collection srednemoskovskaya performance indicators of health organizations of the Department of health of Moscow 2010-2011. Bureau of medical statistics. M. - 2012. -115s.
10. Collection srednemoskovskaya performance indicators of health organizations of the Department of health of Moscow 2012-2013. M - 2014- 127s.
11. Collection srednemoskovskaya indicators of activity of medical organizations.
- 12/ Starodubov V. I., Son I. M., Leonov S. A., Pogonin A. V. assessment of the impact of health care modernization on the dynamics of morbidity of adult population of the country. //Health Manager – 2013 no.5.- - 6-17

**Сведения об авторах**

**Погонин Александр Владимирович** - к.м.н., заместитель начальника Департамента здравоохранения г. Москвы, 127006, г. Москва, Оружейный переулок, д. 43,  
[PogoninAV@mos.ru](mailto:PogoninAV@mos.ru)

**Леонов Сергей Алексеевич** - д.м.н., профессор, заведующий отделением медицинской статистики и докуметалистики ФГБУ «Центрального Научно-исследовательского института организации и информатизации здравоохранения» Минздрава России, 127254, Россия, Москва, ул. Добролюбова, 11,  
[leonov@mednet.ru](mailto:leonov@mednet.ru)

**Савина Анна Александровна** - к.м.н., ведущий научный сотрудник ФГБУ «Центрального Научно-исследовательского института организации и информатизации здравоохранения» Минздрава России, 127254, Россия, Москва, ул. Добролюбова, 11, [medstatistika@mail.ru](mailto:medstatistika@mail.ru)