

УДК 614.2

DOI 10.24411/2312-2935-2019-10040

ДИНАМИКА И ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ПЕРВИЧНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ КУРСКОЙ ОБЛАСТИ БОЛЕЗНЯМИ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ

Е.В. Корневская, В.А. Лопухова

*ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет» Минздрава России,
г. Курск*

Введение. Болезни органов пищеварения являются одной из основных медико-социальных проблем не только для Российской Федерации, но и для большинства стран мира.

Цель: изучить динамику и территориальные особенности первичной заболеваемости болезнями органов пищеварения среди взрослого населения Курской области с 2015 по 2017 гг.

Материалы и методы. Выполнено ретроспективное исследование данных формы федерального статистического наблюдения № 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации» по Курской области за 2015–2017 гг.

Результаты и обсуждение. Первичная гастроэнтерологическая заболеваемость в Курской области в целом и городе Курске в 2015-2017 гг. была ниже, чем в ЦФО и в РФ. Впервые с учетом территориальных особенностей Курской области идентифицированы районы с высоким и низким уровнем первичной заболеваемости болезнями органов пищеварения.

Заключение. Полученные данные могут быть использованы для совершенствования и повышения эффективности системы оказания специализированной медицинской помощи пациентам с болезнями органов пищеварения.

Ключевые слова: первичная заболеваемость, болезни органов пищеварения, гастроэнтерологическая заболеваемость.

DYNAMICS AND TERRITORIAL FEATURES OF THE DIGESTIVE SYSTEM DISEASES INCIDENCE AMONG THE ADULT POPULATION OF THE KURSK REGION

E.V. Korenevskaya, V.A. Lopukhova

Kursk Medical State University, Kursk

Introduction. Diseases of the digestive organs are one of the main medical and social problems not only for the Russian Federation, but also for most countries of the world.

Aim. The study of the dynamics and territorial characteristics of the digestive system diseases incidence among the adult population of the Kursk region from 2015 to 2017.

Material and methods. A retrospective study of data from federal statistical observation form No. 12 “Information on the number of diseases registered by patients living in the service area of a medical organizations” in the Kursk Region for 2015–2017 was conducted.

Results and discussion. Primary gastroenterological morbidity in the Kursk region as a whole and the city of Kursk in 2015-2017 was lower than in the Central Federal District and in the Russian

Federation. For the first time, taking into account the territorial characteristics of the Kursk Region, areas with a high and low level of the digestive organs diseases incidence are identified.

Conclusion. The obtained data can be used to improve and improve the efficiency of the system of specialized medical care for patients of the digestive system diseases.

Key words: incidence, diseases of the digestive system, gastrointestinal morbidity.

Введение. На современном этапе развития медицины широкая распространенность болезней органов пищеварения среди населения различных стран мира остается одной из актуальных проблем здравоохранения. Вместе с тем при отсутствии адекватного лечения хронических гастроэнтерологических заболеваний приводит к развитию онкологической патологии [1].

По данным Всемирной организации здравоохранения в середине двадцать первого века заболевания органов пищеварения займут одно из ведущих мест, что будет определяться образом жизни современного человека, включая стрессы, нерациональное питание, гиподинамию, наличие вредных привычек, неблагоприятной экологической ситуацией, изменением рациона питания, с увеличением доли геномодифицированных и некачественных продуктов [2].

В последнее время уровень распространенности хронического гастрита, язвенной болезни, болезней желчного пузыря и поджелудочной железы не имеет выраженной тенденции к снижению, а заболеваемость гастроэзофагеальной болезнью, хроническим гепатитом, циррозом печени продолжает расти. Вместе с тем, болезни органов пищеварения характеризуются частым рецидивированием, особенно при поздней диагностике, и ведут к нетрудоспособности пациентов [3].

Уровень показателей гастроэнтерологической заболеваемости населения определяется качеством медицинской помощи и социально-экономическим статусом населения, условиями проживания, качеством питания, уровнем нервно-психического напряжения и способностью к адаптации, наличием вредных привычек у индивидуума и другими факторами. Медико-социальная характеристика факторов, формирующая гастроэнтерологическую патологию, в настоящее время наиболее актуальна при планировании современных профилактических программ и повышении качества медицинского обслуживания населения с болезнями органов пищеварения [4].

Проблема обеспечения доступной и качественной медицинской помощью населения РФ в условиях современного мирового экономического кризиса и санкций в настоящее время крайне актуальна [5].

В условиях всемирной глобализации основополагающим в реформировании здравоохранения остается государственный способ финансирования и регулирования системы здравоохранения при государственных гарантиях бесплатной медицинской помощи с акцентом на профилактику [6].

Проблема гастроэнтерологической заболеваемости носит медико-социальную значимость для общества, определяющуюся тем, что этой патологии подвержены все возрастные группы населения, и должна решаться всесторонне как на государственном, так и региональном уровне. Особое значение имеет изучение региональных особенностей распространенности патологии органов пищеварения [7]. По данным Всемирной организации здравоохранения на пятьдесят тысяч населения должен быть один гастроэнтеролог, что в системе здравоохранения РФ не реализовано [8]. Следовательно, совершенствование и повышение эффективности системы оказания специализированной медицинской помощи пациентам с болезнями органов пищеварения является актуальной проблемой общественного здоровья и здравоохранения.

Проведение мониторинга и контроля основных показателей состояния здоровья населения и здравоохранения позволяет получать объективную информацию для эффективного и экономически обоснованного влияния на динамику этих процессов с целью принятия рациональных управленческих решений [7].

До настоящего времени не проводились исследования по изучению уровней заболеваемости болезнями органов пищеварения с учетом территориальных особенностей Курской области для последующего установления иерархии детерминант гастроэнтерологической заболеваемости.

Цель исследования – изучить динамику и территориальные особенности первичной заболеваемости болезнями органов пищеварения среди взрослого населения Курской области с 2015 по 2017 гг.

Материалы и методы исследования. Работа проведена в дизайне ретроспективного исследования, в котором использованы данные из формы федерального статистического наблюдения № 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации» за 2015 – 2017 гг. В исследовании нами были рассчитаны показатели первичной заболеваемости болезнями органов пищеварения взрослого населения по Курской области в целом, города Курска и 28 районов. Оценивался уровень первичной заболеваемости населения болезнями органов пищеварения на 1000 человек с учетом зарегистрированных заболеваний у пациентов с

диагнозом, установленным впервые в жизни. Для расчета показателей заболеваемости болезнями органов пищеварения использовались сведения о численности населения, в том числе городского и сельского, Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Курской области [9]. Сравнение полученных результатов проводилось с аналогичными российскими показателями и данными ЦФО [10,11].

Статистическая обработка материала включала расчет относительных величин (интенсивных и экстенсивных), показателей динамического ряда (абсолютный прирост/убыль, темп роста/убыли, темп прироста/убыли), средней ошибки относительной величины, критерий достоверности (t).

Анализ осуществлялся при помощи электронных таблиц Microsoft[©] Excel 2010. Критический уровень значимости p при проверке статистических гипотез в данном исследовании принимали равным 0,05.

Результаты и их обсуждение. Курская область является равноправным субъектом Российской Федерации. Её статус определяется Конституцией Российской Федерации и Уставом (Основным законом) Курской области. В состав области входит 28 районов, 10 городов, 22 поселка городского типа [9].

Численность населения Курской области за исследуемый период (2015-2017 гг.) увеличилась с 1 117 378 человек до 1 122 893 человек, темп роста составил 0,5%. Численность населения города Курска в свою очередь увеличилась с 435 117 человек в 2015 году до 449 063 человек в 2017 году, темп роста составил 3,2%.

Необходимо отметить, что болезни органов пищеварения включают в себя XI класс Международной классификации болезней 10 пересмотра (МКБ-10), рубрики K00-K92.

Уровень первичной заболеваемости болезнями органов пищеварения взрослого населения РФ в динамике за три года снизился с 35,3 ‰ в 2015 г. до 34,0 ‰ в 2017 г., темп убыли составил 3,7%. В Курской области за аналогичный период также отмечается уменьшение данного показателя с 19,7 ‰ до 18,2 ‰, темп убыли составил 7,6%. Вместе с тем, в ЦФО отмечается рост первичной заболеваемости болезнями органов пищеварения взрослого населения с 24,0 ‰ в 2015 г. до 25,4 ‰ в 2017 г. (темп прироста – 5,8%). В городе Курске установлено снижение первичной заболеваемости болезнями органов пищеварения с 5,79 на тыс. населения в 2015 г. до 3,44 на тыс. населения в 2017 г., темп убыли составил 40,6%. Таким образом, первичная гастроэнтерологическая заболеваемость в Курской области в целом и городе Курске в 2015-2017 гг. была ниже, чем в ЦФО и в РФ.

Для последующего выявления детерминант, то есть таких характеристик внешней и внутренней среды, которые определяют повышенный популяционный риск явления [12], в данном случае гастроэнтерологической заболеваемости, нами впервые изучены территориальные особенности первичной заболеваемости болезнью органов пищеварения по районам Курской области.

По результатам проведенного исследования были идентифицированы районы с высоким уровнем первичной заболеваемости болезнью органов пищеварения, то есть выше зарегистрированного уровня по Курской области (18,2 % в 2017 г.) [10]. Значения первичной заболеваемости на тыс. населения в 2015-2017 гг. на территории этих районов представлены в таблице 1.

Таблица 1
Районы Курской области с высоким уровнем первичной заболеваемости
болезнями органов пищеварения (‰)

<i>Наименование районов</i>	<i>2015 г.</i>	<i>2016 г.</i>	<i>2017 г.</i>
Суджанский	13,9	40,6	44,4
Фатежский	24,3	33,6	36,8
Хомутовский	45,2	36,4	19,4
Коньшевский	11,5	5,2	18,4
Беловский	21,9	22,7	18,2

Из представленных в таблице данных следует, что максимальный показатель первичной гастроэнтерологической заболеваемости был установлен в 2015 г. в Хомутовском районе, и почти в 2 раза превышает аналогичный показатель по ЦФО. В 2017 г. ведущие позиции по уровню первичной заболеваемости болезнями органов пищеварения в Курской области заняли Суджанский, Фатежский, Хомутовский, Коньшевский и Беловский районы.

Таким образом, уровень первичной заболеваемости в динамике за три года в Суджанском районе достоверно повысился в 3,2 раза ($t=2,4$, $p=0,02$), в Фатежском районе темп прироста составил 51% ($t=2,1$, $p=0,04$), в Коньшевском районе – 60% ($t=2,2$, $p=0,04$). Вместе с тем, в Хомутовском районе за исследуемый период установлено достоверное снижение этого показателя в 2,3 раза ($t=2,3$, $p=0,03$), а в Беловском районе темп убыли первичной заболеваемости болезнями органов пищеварения составил 17%.

На основании проведенного исследования были идентифицированы районы с низким уровнем первичной заболеваемости болезнью органов пищеварения, то есть ниже зарегистрированного уровня по Курской области (18,2 % в 2017 г.) [10]. Значения первичной

заболеваемости на тыс. населения в 2015-2017 гг. на территории этих районов представлены в таблице 2.

Таблица 2
 Районы Курской области с низким уровнем первичной заболеваемости
 болезнями органов пищеварения (‰)

<i>Наименование районов</i>	<i>2015 г.</i>	<i>2016 г.</i>	<i>2017 г.</i>
Льговский	7,5	2,6	2,3
Кореневский	6,7	4,4	2,7
Медвенский	4,9	5,1	4,0
Курчатовский	7,4	15,0	4,2
Тимский	3,6	4,0	4,4
Касторенский	4,4	4,6	4,9
Горшеченский	6,9	9,4	5,7
Солнцевский	5,6	4,4	5,8
Дмитриевский	8,0	6,3	5,8
Рыльский	10,9	8,7	6,6
Курский	9,2	5,1	6,9
Золотухинский	10,2	8,2	7,5
Мантуровский	9,2	7,6	7,6
Советский	8,7	7,6	7,9
Черемисиновский	22,7	9,6	9,0
Октябрьский	10,4	3,0	10,1
Щигровский	14,1	10,2	10,7
Железногорский	7,3	7,9	10,7
Пристенский	9,9	11,5	11,5
Большесолдатский	7,0	18,4	11,7
Глушковский	12,7	10,9	12,5
Поныровский	13,9	9,3	14,2
Обоянский	17,6	17,8	17,9

Таким образом, оценка уровней первичной заболеваемости населения по районам Курской области за исследуемые периоды позволила установить значительные территориальные особенности. Следует отметить, что уровень первичной заболеваемости болезнями органов пищеварения в районах Курской области в 2017 г. варьировал от 2,3 ‰ в Льговском районе до 44,4 ‰ в Суджанском районе. Таким образом, разница между максимальным и минимальным показателями составила более чем 19 раз.

Вместе с тем, идентифицированы районы с устойчивой тенденцией к снижению первичной заболеваемости населения болезнями органов пищеварения за исследуемый период. При этом уровень первичной заболеваемости в динамике за три года достоверно снизился: в Льговском районе – в 3,3 раза (темп убыли – 69%), в Кореневском районе – в 2,5

раза (темп убыли – 60%), в Дмитриевском районе – в 1,4 раза (темп убыли – 27%), в Рыльском районе – в 1,7 раза (темп убыли – 39%), в Курском районе – в 1,3 раза (темп убыли – 25%), в Золотухинском районе – в 1,4 раза (темп убыли – 27%), в Черемисиновском районе – в 2,5 раза (темп убыли – 60%), в Щигровском районе – в 1,3 раза (темп убыли – 25%). Аналогичная тенденция наблюдается в городе Курске, при этом уровень первичной заболеваемости населения болезнями органов пищеварения составил в 2015 г. – 5,8 ‰, в 2016 г. – 4,7 ‰, в 2017 г. – 3,4 ‰ (темп убыли – 41%).

Заключение. Таким образом, проведенный ретроспективный анализ позволил выявить территориальные особенности первичной заболеваемости болезнями органов пищеварения среди взрослого населения Курской области в динамике с 2015 по 2017 гг. По результатам исследования идентифицированы районы Курской области с высоким и низким уровнем первичной гастроэнтерологической заболеваемости. В 2017 г. ведущие позиции по уровню первичной заболеваемости болезнями органов пищеварения заняли Суджанский (44,4 ‰), Фатежский (36,8 ‰), Хомутовский (19,4 ‰), Коньшевский (18,4 ‰) и Беловский (18,2 ‰) районы. Вместе с тем, идентифицированы районы с устойчивой тенденцией к снижению первичной гастроэнтерологической заболеваемости населения за исследуемый период. При этом наибольший темп убыли данного показателя в динамике за три года установлен в Льговском, Кореневском, Черемисиновском, Рыльском районах Курской области и городе Курске. Полученные данные могут быть использованы для совершенствования и повышения эффективности системы оказания специализированной медицинской помощи пациентам с болезнями органов пищеварения и формирования современной организационной модели оказания гастроэнтерологической помощи взрослому населению Курской области.

Список литературы

1. Беляева Ю.Н. Болезни органов пищеварения как медико-социальная проблема. Бюллетень медицинских интернет-конференций. 2013; 3: 566-568.
2. Сердюков М.А., Сердюкова Т.В. Особенности динамики общей заболеваемости от болезней органов пищеварения в астраханской области. Журнал научных статей Здоровье и образование в XXI веке. 2016; 18(11): 90-92.
3. Беляева Ю.Н., Шеметова Г.Н. Роль информационных технологий и географического картографирования в совершенствовании комплексной профилактики болезней органов пищеварения. Фундаментальные исследования. 2014; 7-2: 233-236.

4. Беляева Ю.Н., Юрлова О.П. Медико-социальная характеристика факторов, влияющих на заболеваемость болезнями органов пищеварения взрослого населения Саратова. Бюллетень медицинских интернет-конференций. 2013; 4(5): 608-610.
5. Алексеев В.А., Борисов К.Н. Аналитическое исследование состояния и перспектив медицинской помощи в современных условиях российской действительности. В сб.: Научные труды по итогам III международной научно-практической конференции «Актуальные вопросы медицины в современных условиях». СПб.; 2017: 46-53.
6. Алексеев В.А., Борисов К.Н. Международная практика глобализации в системе здравоохранения. МИР (Модернизация. Инновации. Развитие). 2015; 21: 98-102.
7. Корневская Е.В., Лопухова В.А. Медико-социальная значимость проблемы первичной гастроэнтерологической заболеваемости в РФ. Эффективный менеджмент здравоохранения: стратегии инноваций: Сборник материалов всероссийской научно-практической конференции. 2018: 129-132.
8. Бордин Д., Бакулин И., Шкуро Т. О состоянии и перспективах развития гастроэнтерологической службы в Москве. Московская медицина. 2016; S2(14): 33-40.
9. Территориальный орган Федеральной службы государственной статистики по Курской области [официальный сайт] URL: http://kurskstat.gks.ru/wps/wcm/connect/rosstat_ts/kurskstat/ru/ (дата обращения 25.03.2019).
10. Регионы России. Социально-экономические показатели. 2018: Стат. сб. / Росстат. М.; 2018.
11. Федеральная служба государственной статистики [официальный сайт] URL: http://www.gks.ru/wps/wcm/connect/rosstat_main/rosstat/ru/statistics/population/healthcare/ (дата обращения 25.03.2019).
12. Егиазарян К.А. Пути оптимизации организации травматологической помощи в Российской Федерации: автореф. дис. ... канд. мед. наук. М., 2017.

References

1. Belyaeva Yu.N. Bolezni organov pishchevareniya kak mediko-social'naya problema [Diseases of the digestive system as a medical social problem]. Byulleten' medicinskih internet-konferencij [Bulletin of Medical Internet Conferences]. 2013; 3: 566-568. (In Russian).
2. Serdyukov M.A., Serdyukova T.V. Osobennosti dinamiki obshchej zabolevaemosti ot boleznej organov pishchevareniya v astrahanskoj oblasti [The features of the dynamics of the total morbidity from diseases of the digestion in the Astrakhanian region]. Zhurnal nauchnyh statej

Zdorov'e i obrazovanie v XXI veke [The Journal of scientific articles “Health and Education Millennium”]. 2016; 18(11): 90-92. (In Russian).

3. Belyaeva Yu.N., Shemetova G.N. Rol' informacionnyh tekhnologij i geograficheskogo kartografirovaniya v sovershenstvovanii kompleksnoj profilaktiki boleznej organov pishchevareniya [Information technologies and geographical mapping are of importance in improving the care of patients with digestive diseases]. Fundamental'nye issledovaniya [Fundamental research]. 2014; 7-2: 233-236. (In Russian).

4. Belyaeva Yu.N., Yurlova O.P. Mediko-social'naya harakteristika faktorov, vliyayushchih na zabolevaemost' boleznyami organov pishchevareniya vzroslogo naseleniya Saratova [Medical and social characteristics of factors affecting the incidence of diseases of the digestive organs of the adult population of Saratov]. Byulleten' medicinskih internet-konferencij [Bulletin of Medical Internet Conferences]. 2013; 4(5): 608-610. (In Russian).

5. Alekseev V.A., Borisov K.N. An analytical study of current state and perspectives of medical care in modern conditions of russian reality. III International Scientific and Practical Conference “Current issues of medicine in modern conditions” [Nauchnye trudy po itogam III mezhdunarodnoj nauchno-prakticheskoy konferencii «Aktual'nye voprosy mediciny v sovremennyh usloviyah»]. SPb.; 2017: 46-53. (in Russian)

6. Alekseev V.A., Borisov K.N. Mezhdunarodnaja praktika globalizacii v sisteme zdavoohraneniya [The international practice of globalization in health system]. MIR (Modernizacija. Innovacii. Razvitie) [MIR (Mod. Innov. Res.)]. 2015; 21: 98-102. (in Russian)

7. Korenevskaya E.V., Lopuhova V.A. Medico-social significance of the problem of primary gastroenterological morbidity in the Russian Federation. Effective healthcare management: innovation strategies [Effektivnyj menedzhment zdavoohraneniya: strategii innovacij: Sbornik materialov vsrossijskoj nauchno-prakticheskoy konferencii]. 2018; 129-132. (In Russian).

8. Bordin D., Bakulin I., Shkuro T. O sostoyanii i perspektivah razvitiya gastroenterologicheskoy sluzhby v Moskve [On the state and prospects of development of the gastroenterological service in Moscow] Moskovskaya medicina [Moscow medicine]. 2016; S2(14): 33-40. (In Russian).

9. Territorial'nyj organ Federal'noj sluzhby gosudarstvennoj statistiki po Kurskoj oblasti [oficial'nyj sajt] URL: http://kurskstat.gks.ru/wps/wcm/connect/rosstat_ts/kurskstat/ru/ (accessed 25 Mach 2019). (In Russian).

10. Regiony Rossii. Social'no-ekonomicheskie pokazateli. 2018: Stat. sb. / Rosstat. M.; 2018. (In Russian).

11. Federal'naya sluzhba gosudarstvennoj statistiki [oficial'nyj sajt] URL: http://www.gks.ru/wps/wcm/connect/rosstat_main/rosstat/ru/statistics/population/healthcare/ (accessed 25 March 2019). (In Russian).

12. Egiazaryan K.A. Puti optimizacii organizacii travmatologicheskoy pomoshchi v Rossijskoj Federacii: avtoref. dis. ... kand. med. nauk. M., 2017. (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

Корневская Екатерина Вадимовна – заочный аспирант кафедры организации и менеджмента здравоохранения с учебным центром бережливых технологий ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России 305041 г. Курск, ул. К. Маркса, д. 3 e-mail: Klepochka46@rambler.ru, ORCID: 0000-0003-2158-3092, SPIN-код 3480-5080.

Лопухова Виктория Александровна - профессор кафедры организации и менеджмента здравоохранения с учебным центром бережливых технологий ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России, д.м.н., доцент по специальности 14.02.03 – общественное здоровье и здравоохранение. 305041 г. Курск, ул. К. Маркса, д. 3 +7-951-339-88-84 e-mail: lovictorial@gmail.com, ORCID: 0000-0002-1959-9805, SPIN-код 4713-3050.

Information about authors

Korenevskaya Ekaterina V. – correspondence postgraduate student of the department of organization and management of health care with an educational center of lean technologies of Kursk Medical State University 305041 Kursk, K. Marx, st. 3 e-mail: Klepochka46@rambler.ru, ORCID: 0000-0003-2158-3092; SPIN-code: 3480-5080

Lopukhova Victoria A. - Professor, Department of Organization and Management of Health with an Educational Center for Lean Technologies, Kursk Medical State University, MD, Associate Professor in the specialty 14.02.03 - Public Health and Health Care. 305041 Kursk, K. Marx, st. 3, e-mail: lovictorial@gmail.com, ORCID 0000-0002-1959-9805, SPIN-код 4713-3050.

Статья получена: 28.03.2019 г.

Принята к публикации: 10.04.2019 г.