

УДК 614.2

*Пономарева Дарья Николаевна,  
студент*

*5 курс, факультет «медико-профилактический»*

*ФГБОУ ВО «Пермский государственный медицинский университет им.  
академика Е.А. Вагнера» Министерства здравоохранения РФ,*

*Россия, г. Пермь*

*Тимшина Дарья Игоревна,*

*студент*

*5 курс, факультет «медико-профилактический»*

*ФГБОУ ВО «Пермский государственный медицинский университет им.  
академика Е.А. Вагнера» Министерства здравоохранения РФ,*

*Россия, г. Пермь*

**ОЦЕНКА ОБЩЕЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ИШЕМИЧЕСКОЙ  
БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА НАСЕЛЕНИЯ КИРОВСКОЙ ОБЛАСТИ В  
ПЕРИОД С 2013 ПО 2019 ГГ.**

*Аннотация:* Заболеваемость ИБС остается одной из актуальных проблем современности. По данным Всемирной организации здравоохранения в Российской Федерации ежегодно около 385,6 человек на 100 тысяч населения умирают от ишемии. Последствия данной патологии характеризуются длительной утратой трудоспособности, ростом инвалидизации населения, существенными экономическими потерями. Изучение особенностей распространения ИБС вносит вклад в осуществление регионом конкретных мер профилактики сердечно-сосудистых заболеваний. На основании официальных данных департамента мониторинга, анализа и стратегического развития здравоохранения ФГБУ «Центрального научно-исследовательского института организации и информатизации

здравоохранения» Минздрава России за 7-летний период (2013–2019 гг.) проведен анализ основных медико-статистических показателей заболеваемости ИБС населения Кировской области.

**Ключевые слова:** Ишемическая болезнь сердца, динамика, уровень заболеваемости, Кировская область, медико-статистические показатели.

**Annotation:** *The incidence of coronary heart disease remains one of the most pressing problems of our time. According to the World Health Organization, in the Russian Federation, about 385.6 people per 100 thousand people die from ischemia every year. The consequences of this pathology are characterized by long-term disability, increased disability of the population, and significant economic losses. The study of the features of the spread of CHD contributes to the implementation of specific measures for the prevention of cardiovascular diseases in the region. On the basis of official data of the Department of monitoring, analysis and strategic development of health of the state budgetary institution "Central scientific-research Institute of organization and Informatization of health" of the Ministry of health of Russia for 7 years (2013-2019), was the analysis of the key medical and statistical indicators of the incidence of CHD population of the Kirov region.*

**Keywords:** *Ischemic heart disease, dynamics, incidence rate, Kirov region, medical and statistical indicators.*

**Введение.** Ишемическая болезнь сердца (ИБС), по определению комиссии Всемирной организации здравоохранения, представляет собой острую или хроническую дисфункцию, возникающую в результате абсолютного или относительного уменьшения снабжения миокарда артериальной кровью. Такая дисфункция чаще всего связана с патологическим процессом в системе коронарных артерий [2].

Главными модифицируемыми факторами риска ИБС являются: гиперхолестеринемия, артериальная гипертония, СД, курение, низкая физическая активность, ожирение. К немодифицируемым факторам риска

ИБС относятся: мужской пол, возраст, отягощенность семейного анамнеза по сердечно-сосудистым заболеваниям. Социальные факторы риска, предрасполагающие к массовому распространению ИБС в развивающихся странах: урбанизация, индустриализация, экономическая отсталость населения [3].

На сегодняшний день ишемическая болезнь сердца (ИБС) является самой распространённой причиной скоропостижной смерти людей трудоспособного возраста. Данная проблема не теряет актуальности, по данным Всемирной организации здравоохранения в Российской Федерации ежегодно около 385,6 человек на 100 тысяч населения умирают от ишемии [4].

В статье проведен анализ статистических показателей общей заболеваемости ИБС населения Кировской области за 7-летний период в сравнении с Российской Федерацией [1].

Целью данной работы является: оценка динамики общей заболеваемости ИБС населения Кировской области за 2013-2019 гг.

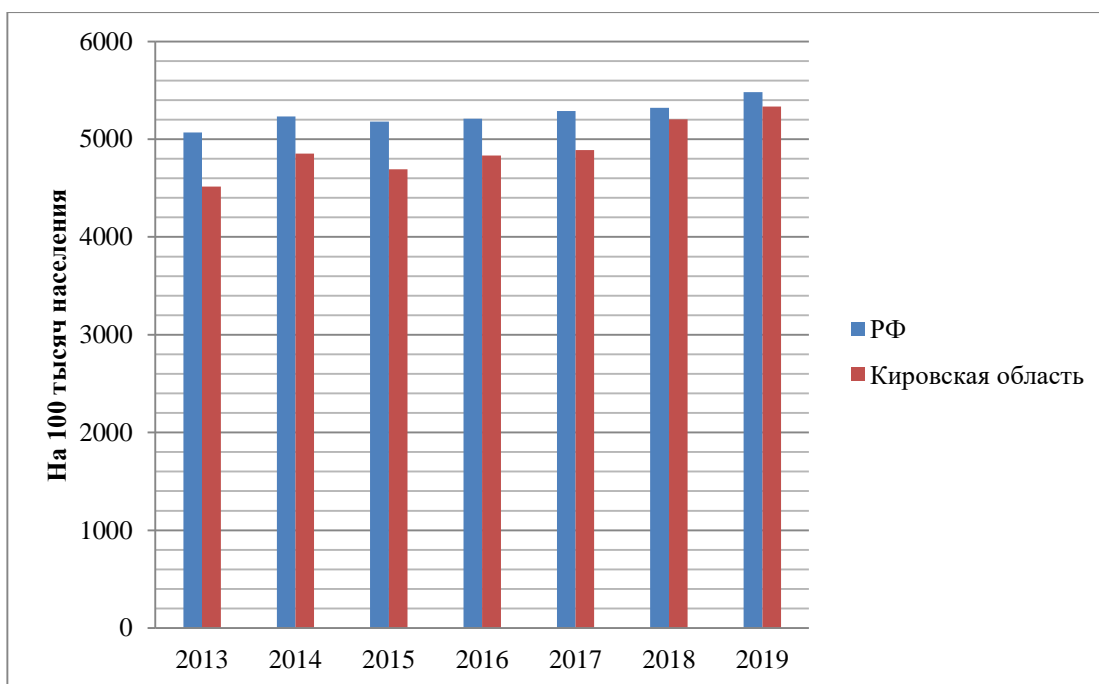
#### **Материалы и методы исследования:**

- Информационно-библиографический метод - изучена общая заболеваемость ИБС всего населения Кировской области по сборникам статистических данных Министерства здравоохранения по общей заболеваемости с 2013 по 2019 гг.
- Графический метод

#### **Результаты и обсуждения.**

Общая заболеваемость ИБС населения Кировской области за исследуемый период отчетливо выросла в 1,2 раза (2013 г. с 4516,7 на 100 тысяч населения до 5333,8 на 100 тысяч населения в 2019 г.). Среднегодовая общая заболеваемость ИБС по Кировской области за изучаемый период составила 4902,6 на 100 тысяч населения, что ниже аналогичного показателя по Российской Федерации (5254,5 на 100 тысяч населения). Наиболее высокий

уровень заболеваемости населения Кировской области за 7-летний период отмечался в 2019 году и составлял 5333,8 на 100 тысяч населения (Рисунок 1).



[1]

Рисунок 1. Динамика общей заболеваемости ИБС населения Кировской области и РФ в 2013-2019 гг. (на 100 тысяч населения)

Кировская область входит в состав Приволжского Федерального округа (ПФО). В ходе анализа общей заболеваемости ИБС населения ПФО выявлено, что лидером за исследуемый период времени являлась Пензенская область, на втором месте – Саратовская область, на третьем – Нижегородская область, на четвертом – Республика Мордовия, на пятом – Чувашская республика.

Кировская область находилась на 10 месте. Данные представлены в таблице 1.

Таблица 1. Уровень общей заболеваемости ИБС по Кировской области и регионам Приволжского Федерального округа за период с 2013 по 2019 годы (на 100 тыс. населения)

Территория	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Пензенская область	7112	7142,2	8267,2	8734,3	7861,7	8932,3	9725,3
Саратовская область	6419,5	6602,7	6691,6	6773,2	6927,4	7014,7	7350,4
Нижегородская область	4561,1	4645,2	4947,3	5460,6	5935,3	6268,3	6584,3
Республика Мордовия	5557,5	5599,3	5474,3	5634,6	5605,2	5571,3	6500,9
Чувашская Республика	5475,8	5416,7	5318,3	5275,8	5388	5577,9	5856,1
Самарская область	6179,7	6279,7	6183,2	5715,8	5701,5	5651,3	5782,6
Удмуртская Республика	3727	3868,9	4166,5	4446,6	4641,5	4938,5	5574,1
Оренбургская область	5525	5842,3	5760,6	5682,5	5905,1	5802,5	5563,4
Республика Башкортостан	4929,6	4598,4	4510,2	4474,4	4380,7	4606,6	5402,5
Кировская область	4516,7	4851,8	4690,7	4833,2	4887,7	5204,5	5333,8
Ульяновская область	4973,4	5102	5418,4	5260,8	5532,4	5169,8	4867,3
Республика Татарстан	4000,5	4024,3	4136,6	4000,6	3834,1	3744,9	4111
Пермский край	3903,5	4023,5	4286,4	4327	4119,7	3898,4	3905,7
Республика Марий Эл	2964,2	3033,6	2965,7	3069	2898,3	2817,7	3263,2

Графический анализ общей заболеваемости ИБС регионов ПФО с наиболее высокими показателями данной патологии представлен на рисунке 2.

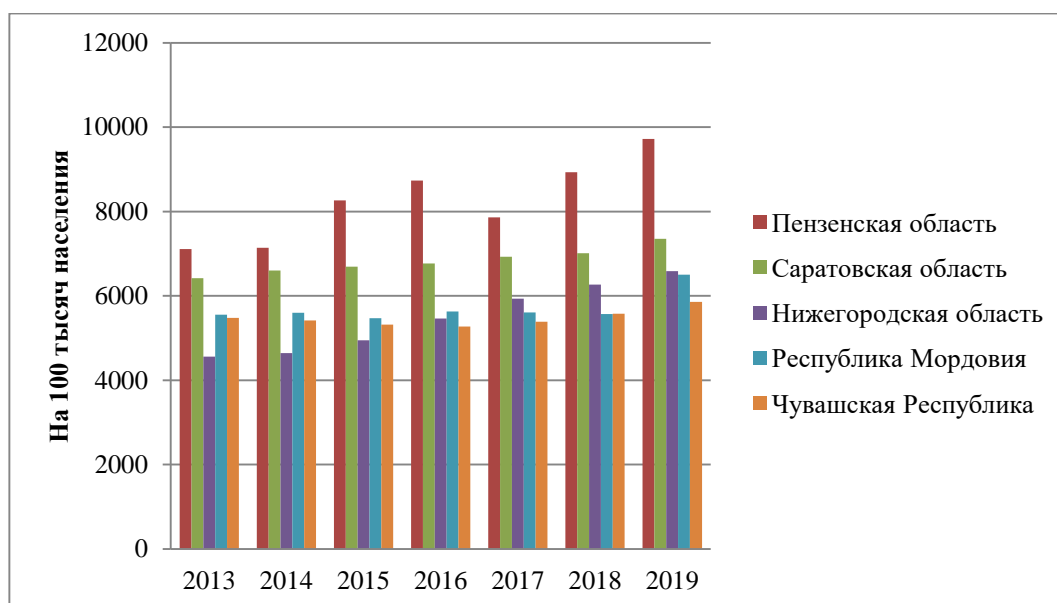


Рисунок 2. Динамика общей заболеваемости ИБС по Кировской области и регионам Приволжского Федерального округа (с самым высоким уровнем заболеваемости) за период с 2013 по 2019 годы (на 100 тыс. населения)

**Выводы.** Сравнительная динамика общей заболеваемости ИБС населения Кировской области за изучаемый период (2013-2019 гг.) показывает, что уровень заболеваемости населения вырос с 4516,7 случаев на 100 тыс. населения до 5333,8 случаев на 100 тыс. населения. Однако средний уровень заболеваемости ИБС по области ниже, чем средний уровень заболеваемости Российской Федерации на 2,7%.

2. Кировская область за 7-летний период (с 2013-2019 гг.) занимала десятое место среди четырнадцати регионов ПФО по общей заболеваемости ИБС.

#### Использованные источники:

1. Общая заболеваемость всего населения России за период с 2013 по 2019 гг. / Статистические материалы // Департамент мониторинга, анализа и

стратегического развития здравоохранения ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Минздрав России / Москва 2013-2020 гг.

2. Общественная организация «Ассоциация сердечно-сосудистых хирургов России». Клинические рекомендации ИБС и атеросклеротическое поражение сонных артерий. [Электронный ресурс] URL: <https://racvs.ru/clinic/files/ibs.pdf> (дата обращения: 21.11.2020).

3. Карпов Ю.А., Сорокин Е.В. Стабильная ишемическая болезнь сердца: стратегия и тактика лечения. 2-е издание. М.: Медицинское информационное агентство. - 2012. С.33.

4. Всемирная организация здравоохранения [Электронный ресурс]. – офиц. сайт – 2020. Режим доступа: <http://www.who.int/ru/>, свободный. – Заглавие с экрана (дата обращения: 19.11.2020).