

УДК 614.2:616.12-008

СМЕРТНОСТЬ ОТ БОЛЕЗНЕЙ СИСТЕМЫ КРОВООБРАЩЕНИЯ В СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ КАК ПОКАЗАТЕЛЬ РЕАЛИЗАЦИИ ФЕДЕРАЛЬНОГО И РЕГИОНАЛЬНОГО ПРОЕКТА «БОРЬБА С СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ»

Валерия Олеговна Батт, Елена Сергеевна Молодых, Елена Эдуардовна Лайковская

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения

ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения РФ

Екатеринбург, Россия

**Аннотация**

**Введение.** Одним из важнейших направлений Национального проекта «Здравоохранение» является снижение смертности населения от сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ). Эффективность федерального и регионального проектов зависит от организации работы в регионах. **Цель исследования** – анализ показателей смертности и заболеваемости от ССЗ в Свердловской области и РФ в сравнении с плановыми показателями федерального и регионального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями».

**Материал и методы.** Ретроспективный анализ. Сравнительный анализ. Фактические и плановые показатели заболеваемости и смертности от ССЗ в РФ и Свердловской области (СО) за 2000, 2005 и 2013-2021 год. **Результаты.** За период наблюдения отмечено снижение смертности от ССЗ в рамках мероприятий проектов на фоне роста заболеваемости. **Выводы.** Необходимы дополнительные меры по снижению смертности от ССЗ.

**Ключевые слова:** болезни системы кровообращения, смертность, заболеваемость, проект «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями».

**MORTALITY FROM DISEASES OF THE CIRCULATORY SYSTEM IN THE SVERDLOVSK REGION AS AN INDICATOR OF THE IMPLEMENTATION OF THE FEDERAL AND REGIONAL PROJECT «FIGHT AGAINST CARDIOVASCULAR DISEASES»**

Valeria O. Batt, Elena S. Molodykh, Elena E. Laykovskaya

Department of Public Health and Healthcare

Ural state medical university

Yekaterinburg, Russia

**Abstract**

**Introduction.** One of the most important directions of the National Project "Healthcare" is to reduce the mortality of the population from cardiovascular diseases (CVD). The effectiveness of federal and regional projects depends on the organization of work in the regions. **The purpose of the study** is to analyze the mortality and morbidity rates from CVD in the Sverdlovsk region and the Russian Federation in comparison with the planned indicators of the federal and regional project "Fight against cardiovascular diseases". **Material and methods.** Retrospective analysis. Comparative analysis. Actual and planned indicators of

morbidity and mortality from CVD in the Russian Federation and the Sverdlovsk region (SO) for 2000, 2005 and 2013-2021. **Results.** During the observation period, there was a decrease in mortality from CVD within the framework of project activities against the background of an increase in morbidity. **Conclusions.** Additional measures are needed to reduce mortality from CVD.

**Keywords:** diseases of the circulatory system, mortality, morbidity, the project "Fight against cardiovascular diseases".

## **ВВЕДЕНИЕ**

На протяжении долгих лет уровень заболеваемости населения России болезнями системы кровообращения (БСК) повышается, оставаясь одним из наиболее высоких среди других классов болезней, что обуславливает основную причину инвалидности. Показатели смертности населения РФ от болезней системы кровообращения стойко сохраняют первое место. В развитых странах мира стандартизованная смертность от БСК в 3–4 раза ниже российских значений [1]. По данным Росстата в 2020 году доля БСК в структуре причин общей смертности составляла 43,9%. Наибольшее медико-социальное значение в этой группе болезней имеют ишемическая болезнь сердца (ИБС) и цереброваскулярные болезни (ЦВБ), общая доля которых среди причин смерти от БСК составляет 83,8% [2]. Одним из важнейших направлений Национального проекта «Здравоохранение» является снижение смертности населения от сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ). В национальный проект «Здравоохранение» включены восемь федеральных программ, включая проект «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» [3,4].

**Цель исследования** – провести анализ показателей смертности и заболеваемости от ССЗ в СО и РФ, сравнить с плановыми показателями Федерального и Регионального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями».

## **МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ**

Статистический, аналитический, графический, эмпирический (сравнение и наблюдение) методы исследования.

Использованные источники информации - данные федеральной службы государственной статистики по РФ (Росстат), данные федеральной службы государственной статистики по Свердловской области (Свердловскстат), данные ЕМИС, данные федерального и регионального проектов “Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями”.

## **РЕЗУЛЬТАТЫ**

Анализ динамики показателей смертности и заболеваемости от ССЗ за 2000, 2005, 2013-2021 гг. показал следующее.

С 2000г. по 2021г. уровень смертности от ССЗ как в РФ, так и в СО снизился (с 8,46 до 6,4 на 1000 чел. в РФ и с 9,1 до 6,94 на 1000 чел. в СО). Однако в 2020 году по РФ произошло повышение уровня смертности на 11,8% по сравнению с 2019 годом, что, возможно, связано с распространением новой коронавирусной инфекции, вынужденным реформированием системы здравоохранения и снижением доступности плановой помощи, в т.ч.

диспансерного наблюдения. Уровень смертности от ССЗ в Свердловской области имеет волнообразный характер. В 2020 году уровень смертности увеличился на 16,2% и составил 7,46 на 1000 с некоторым снижением до 6,94 на 1000 в 2021 г. (Рис.).

Уровень смертности сельского населения от ССЗ в 2000, 2005, 2013-2021 гг., как в РФ, так и в СО имеет устойчивую тенденцию превышения над смертностью городского населения. В 2021 году показатель смертности от ССЗ сельского населения (654,3 на 100 тыс.) в РФ выше на 2,9% смертности городского населения (635,6 на 100 тыс.), а в Свердловской области на 8,3% (747,44 против 685,4 на 100 тыс.).

При этом уровень общей заболеваемости БСК в РФ имеет тенденцию к увеличению. В 2021 г. показатель достиг максимального значения за период наблюдения и составил 272,3 на 1000 человек (на 12,6% выше, чем в 2020 г. и почти в 2 раза выше, чем в 2000 г.), а в 2020 г. (241,8 на 1000 человек) по сравнению с 2019 годом отмечалось снижение на 6,5%. Заболеваемость в Свердловской области имеет волнообразный характер, отмечается снижение заболеваемости в 2020 г. по сравнению с 2019 г. на 10,5% (178,3 и 197,1 на 1000 человек соответственно). В 2021 году показатель вырос на 17,1% по сравнению с 2020 и составил максимальное значение за период наблюдения 208,8 на 1000 человек.

Анализ заболеваемости и смертности по трем основным нозологическим формам, контролируемых проектами: артериальная гипертензия (АГ), инфаркт миокарда (ИМ) и острое нарушение мозгового кровообращения (ОНМК), показал, что несмотря на то, что смертность от этих форм снижается, фактический уровень показателя по РФ больше, чем запланированный федеральным проектом «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями». Большую значимость имеют болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением. За последние 20 лет в РФ отмечается 3-кратное увеличение заболеваемости болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением (с 34,8 на 1000 чел. в 2000 году до 111,9 на 1000 чел. 2020 г.). В СО показатель с 2000 года увеличился в 1,7 раза (с 35,5 на 1000 чел. в 2000 году до 95,9 на 1000 чел. 2020 г.). Показатель заболеваемости артериальной гипертензией, по имеющимся данным, в СО ниже, чем в среднем по РФ, в 2020 году – на 16,7%.

Смертность от ИМ, как и смертность от ОНМК в РФ превышает запланированный федеральным проектом уровень: в 2021 году на 11,25% и 13,09%, соответственно, показатель составил 38,27 и 90,25 на 100 тыс. населения соответственно. В Свердловской области в 2021 году смертность от ИМ и ОНМК была выше запланированной региональным проектом и составляет 39,84 и 97,84 на 100 тыс. населения (превышение на 6,24% и 14,2%, соответственно). Больничная летальность от ИМ и ОНМК в РФ и СО с 2019 по 2021 год выше запланированных федеральным и региональным проектами показателей, в 2021 году в РФ выше запланированного федеральным проектом на 3% (составил 10,2%), а в СО на 4,5% выше региональных плановых показателей и составляет 15,5%, а фактический показатель больничной

летальности от ОНМК в РФ выше на 4,4% (составил 20,6%), в СО на 4,1% (составил 19,8%).

### **ОБСУЖДЕНИЕ**

Болезни системы кровообращения в 2021 году в структуре всех причин общей заболеваемости взрослого населения по РФ занимают 2-е место (15,5%), а в структуре первичной – 7 место (3,9%). Уральский федеральный округ на 2021 год занимает 4 место среди всех федеральных округов по первичной заболеваемости БСК (318842 человек в год), максимальный темп прироста наблюдается в Челябинской области. В Свердловской области общая заболеваемость БСК среди всех причин занимает 2 место (12%), в структуре первичной заболеваемости 3 место (4%). Смертность от БСК как в РФ, так и СО в 2021 году в структуре всех причин смертности занимает 1 место (933986 человек и 20710 соответственно).

Выявленный рост показателя общей заболеваемости болезнями системы кровообращения взрослого населения РФ и СО с начала 2000-х годов и за период с 2013 по 2021 может быть обусловлен усилением мер, направленных на выявление данной патологии в рамках диспансеризации и других профилактических осмотров, в пользу этого косвенно свидетельствует снижение смертности от БСК. Влияние могут оказывать уровень жизни населения (низкий уровень доходов населения), условия и образ жизни населения (гиподинамия, обусловленная растущей урбанизацией, частые стрессы, ненормированный рабочий день, алкоголь, курение, нерациональное питание), медико-демографическая ситуация (увеличение продолжительности жизни, старение населения, омоложение старческих болезней), влияние которых растет год от года.

С целью снижения смертности от этих причин в рамках приоритетного национального проекта «Здравоохранение» была принята программа, направленная на совершенствование оказания медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями, которая включает мероприятия по оснащению современным медицинским оборудованием сосудистых центров и первичных сосудистых отделений, популяционную профилактику сердечно-сосудистых заболеваний и осложнений у пациентов высокого риска, обеспечение качества медицинской помощи в соответствии с клиническими рекомендациями, кадровое обеспечение.

В ходе реализации программы в Свердловской области за период с 2019 по 2023 гг. открыто 22 центра для пациентов с хронической сердечной недостаточностью [5] в рамках трехуровневой модели. С февраля 2019 года в Красноуфимске, вслед за Областной клинической больницей № 1, в рамках проекта начали проводить стентирование внутренней сонной артерии. Было закуплено современное оборудование от аппаратов искусственной вентиляции легких и многофункциональных кроватей до современной навигационной системы и ангиографического комплекса Optima IGS 330. Организовано первичное сосудистое отделение в Североуральске, Качканаре и Талице с применением телемедицинских технологий.

АГ является важнейшим фактором развития инфаркта миокарда и инсульта. 29 сентября во «Всемирный день сердца» проводятся профилактические мероприятия – развертывание кардиопостов, на которых желающие могут измерить давление, пульс, насыщение крови кислородом, подсчитать суммарный сердечно-сосудистый риск и получить информацию о профилактике заболеваний сердца, которые способствуют раннему выявлению признаков АГ и факторов риска развития ССЗ.

Без формирования новой парадигмы здорового образа жизни, системы мотивации, учитывающей социальные и этические ограничения, достичь поставленных задач по снижению смертности от ССЗ достаточно сложно [4]. На сегодняшний день люди не связывают свое состояние здоровья с питанием, физической активностью и профилактическими мероприятиями. Поэтому формирование мотивации к ведению ЗОЖ, в том числе и при помощи СМИ, должно проводиться совместно со всеми общественными и государственными структурами. Также необходимо проводить санитарно-просветительную работу и информировать о важности диспансеризации и профилактических осмотров.

### **ВЫВОДЫ**

1. Уровень смертности от заболеваний сердечно-сосудистой системы в РФ с начала 2000-х имеет тенденцию к снижению, однако в 2020 году произошло повышение показателя на 11,7% и достигло 6,4 на 1000 с сохранением значения в 2021 году.

2. Уровень смертности в Свердловской области имеет волнообразный характер с общей тенденцией к снижению, в 2020 году уровень смертности увеличился на 16,2% по сравнению с предыдущим годом и составил 7,46 на 1000 населения, а в 2021 снизился на 6,9% (до 6,94 на 1 000).

3. Показатели смертности от ССЗ в СО выше, чем в РФ, в 2021 году – на 8,1%

4. Наблюдается устойчивая тенденция к превышению показателей смертности от ССЗ в сельской местности по сравнению с городской, в 2021 году в РФ – на 2,2%, в СО – на 8,3%.

5. По имеющимся данным, заболеваемость АГ в РФ увеличилась в 3,2 раза (с 34,8 на 1000 населения в 2000 г. до 111,9 на 1000 населения в 2020 г.) и в 2,7 раз в СО (с 35,5 на 1000 населения в 2000 г. до 95,9 на 1000 населения в 2020 г.) на фоне общей тенденции снижения смертности от БСК.

6. Показатели заболеваемости от ССЗ за исследуемый период значительно увеличились: 2,2 раза в СО (с 94,4 на 1000 населения в 2000г. до 208,8 на 1000 в 2021 г.) и в 2 раза в РФ (с 139,0 до 272,3 на 1000).

7. Показатели заболеваемости в СО ниже, чем в среднем по РФ, в 2021 году – на 30,4%.

8. Смертность от ИМ и от ОКС в РФ превышает запланированный федеральным проектом «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» уровень, особенно в 2021 году (на 11,25% и 13,09%, соответственно).

9. В СО в 2021 году смертность от ИМ и ОНМК была выше запланированной региональным проектом (на 6,24% и 14,2% соответственно).

10. Больничная летальность от ИМ и ОНМК в РФ и СО с 2019 по 2021 год выше запланированных проектами показателей, особенно в 2021 году. Фактический показатель больничной летальности от ИМ в 2021 году в РФ выше запланированного на 3%, а в СО на 4,5%, а фактический показатель больничной летальности от ОНМК в РФ выше на 4,4%, в СО на 4,1%.

11. Однако региональный проект «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» реализуется полномасштабно, и по большинству позиций поставленные цели достигнуты. Необходимо принять дополнительные меры по снижению смертности от ССЗ.

### **СПИСОК ИСТОЧНИКОВ**

1. Россия и страны мира - 2020: Статистический сборник Росстат. - М., 2020. 385 с.
2. Демографический ежегодник России. 2021: Стат.сб./ Д 31 Росстат. - М., 2021. – 256 с.
3. Железняк Н. Л. Медико-статистический анализ показателей реализации регионального проекта «борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» / Н. Л. Железняк, Е. Н. Боюшенко, А. В. Панов, А. А. Танова // Главный врач Юга России. - 2020. - № 4. - С. 9-12.
4. Григорьева Н.С., Демкина А.Е. Ограничения и возможности для достижения целей Национального проекта «Здравоохранение» в борьбе с сердечно-сосудистыми заболеваниями в условиях современной модели государственного устройства / Н.С. Григорьева, А.Е. Демкина // Государственное управление. Электронный вестник. - 2019. - № 76. - С. 258-278.
5. Уникальная сеть Центров по лечению пациентов с хронической сердечной недостаточностью создана в Свердловской области//Официальный сайт правительства Свердловской области. URL: <https://midural.ru/news/list/document212992/> (Дата обращения 22.02.2023)

### **Сведения об авторах**

В.О. Батт\* – студент

Е.С. Молодых – студент

Е.Э. Лайковская – кандидат медицинский наук, доцент

### **Information about the authors**

V.O. Batt\* – student

E.S. Molodykh – student

E.E. Laykovskaya – Candidate of Sciences (Medicine), Associate Professor

**\*Автор, ответственный за переписку (Corresponding author):**

batt\_v@mail.ru

**УДК 314.335.2+314.336**

**АНАЛИЗ КОНТРАЦЕПТИВНЫХ УСТАНОВОК МОЛОДЕЖИ**

Семен Михайлович Борцов, Елизавета Артуровна Корнилова, Ольга Антоновна Сагадеева, Наталья Владимировна Ножкина

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения