

1. Шилов Е.М. Хроническая болезнь почек и нефропротективная терапия: метод.руководство для врачей / Е.М. Шилов, М.Ю. Швецов, И.Н. Бобкова и др. // под ред. Е.М. Шилова. — М., 2012. — 76 с.

2. Association of Malnutrition-Inflammation Score with Quality of Life and Mortality in Maintenance Hemodialysis Patients: a 5-Year Prospective Cohort Study/ Rambod M., Bross R., Zitterkoph J. et al // American journal of kidney diseases : the official journal of the National Kidney Foundation. – 2009. – 53(2). – P. 298-309

3. Biomarkers of Cardiovascular Disease and Mortality Risk in Patients with Advanced CKD/Sun J, Axelsson J, Machowska A, Heimbürger O, Bárány P, Lindholm B, Lindström K, Stenvinkel P, Qureshi AR. // Clin J Am Soc Nephrol. 2016 Jul 7;11(7):1163-72

4. Feroze, U. Quality-of-life and mortality in hemodialysis patients: roles of race and nutritional status. / U. Feroze, N. Noori, C.P. Kovesdy, M.Z. Molnar et al // Clin J Am Soc Nephrol. – 2011. – Vol.6, №5 – P.1100-1111

5. Predictive value of malnutrition markers for mortality in peritoneal dialysis patients./Leinig CE, Moraes T, Ribeiro S, Riella MC, Olandoski M, Martins C, Pecoits-Filho R.// J Ren Nutr. 2011 Mar;21(2):176-83.

УДК 519.25:614.1:616.1

**Фролов Н.С., Хорькова Е.С., Фоминых М.И.
СРАВНИТЕЛЬНАЯ ОЦЕНКА КОЛИЧЕСТВА И СТРУКТУРЫ
ГОСПИТАЛИЗАЦИЙ В КАРДИОЛОГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ПО
ДАНЫМ ЗА 2002 И 2017 ГОДЫ**

Кафедра факультетской терапии и гериатрии
Уральский государственный медицинский университет,
Екатеринбург, Российская Федерация

**Frolov N.S., Khorkova E.S., Fominykh M.I.
ESTIMATION OF THE NUMBER AND STRUCTURE OF
HOSPITALIZATIONS IN THE CARDIOLOGICAL DEPARTMENT
ACCORDING TO THE DATA FOR 2002 AND 2017**

Chair of Internal Therapy and Geriatrics
Ural State Medical University,
Yekaterinburg, Russian Federation

E-mail: n12f2347@yandex.ru

Аннотация. В статье представлена оценка количества и структуры госпитализаций в кардиологическое отделение МБУ «ГКБ №7» города Екатеринбурга по основным нозологическим единицам МКБ 10, связанным с сердечно - сосудистой патологией.

Annotation. The article presents an estimate of the number and distribution of hospitalization in the cardiology department of the City Clinical Hospital №7 in the city of Yekaterinburg, Sverdlovsk Region, for the main nosological units of ICD 10, associated with cardiovascular pathology.

Ключевые слова: госпитализация, кардиология, сердечно - сосудистые заболевания.

Keywords: hospitalization, cardiology, cardiovascular diseases.

Введение

Профилактика, диагностика и лечение сердечно-сосудистых заболеваний на сегодняшний день находятся на достаточно высоком уровне, вместе с тем данная патология остается ведущей причиной смертности во всем мире. Каждый год от сердечно-сосудистых заболеваний умирает 17,5 млн. человек [1]. По прогнозам экспертов, в 2030 году количество смертей от ССЗ в мире возрастет за счет смертности среди мужского населения планеты до 24,2 млн.[2].

Исходя из актуальности поднимаемой проблемы, мы решили проанализировать данные госпитализации в отдельно взятой больнице по данным архивов за 2002 и 2017 годы, с целью изучить изменения количества и структуры патологий, которые произошли за последние 15 лет в кардиологическом отделении.

Цель исследования – оценка изменения количества и структуры заболеваний по основным нозологическим единицам МКБ 10 в кардиологическом отделении МБУ «ЦГБ №7» города Екатеринбурга Свердловской области.

Материалы и методы исследования

Для работы использовались архивные данные госпитализации в кардиологическое отделение МБУ «ЦГБ №7» г. Екатеринбурга за 2002 и 2017 годы. Было проанализировано распределение сердечно-сосудистой патологии и смертности. Полученные данные были проанализированы с использованием методов описательной статистики. Статистическая обработка данных проводилась с использованием программы Excel.

Результаты исследования и их обсуждения

Количество госпитализаций в кардиологическое отделение МБУ «ЦГБ №7» г. Екатеринбурга в 2002 году составило 99,1, а в 2017 году - 124 на 100000 населения. Смертность за период с 2002 по 2017 годы возросла с 2,0 до 4,5 на 100000 населения.

В 2002 году лидирующими заболеваниями были ишемическая болезнь сердца, а именно: стенокардия 32,2% и гипертоническая болезнь с преимущественным поражением сердца – 32,2% (рис.1).

В 2017 так же на первом месте осталась ишемическая болезнь сердца 68,2%. В структуре ишемической болезни сердца на первом месте оказалась стенокардия - 55,4%. Среди заболеваний обозначенных МКБ 10 как

другие заболевания сердца: фибрилляция и трепетания предсердий составили 18,8% (рис.1).

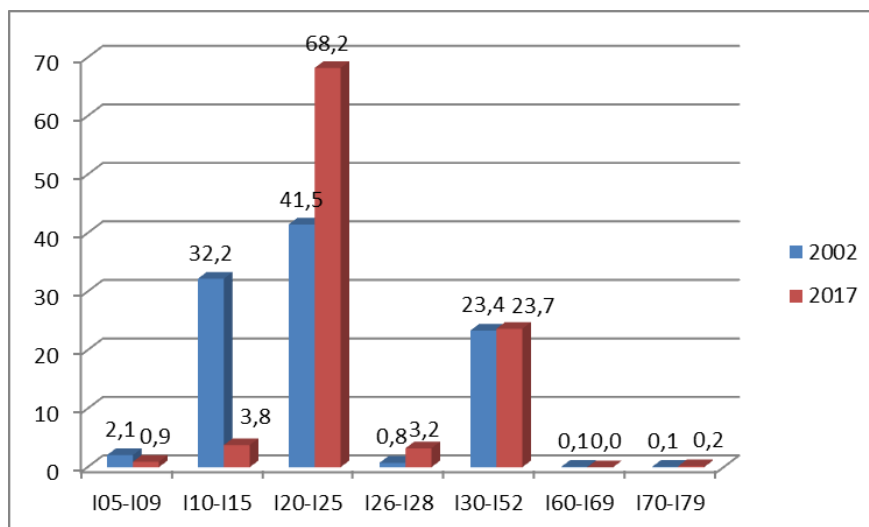


Рис.1 Распределение основных нозологических единиц по МКБ 10 в %.

В 2002 году наибольшее число госпитализированных пациентов приходилось на возрастную группу от 61 до 74 года. Пациенты в возрасте от 45 до 60 лет составили 26,2%. 16,8% пришлось на пациентов в возрасте от 18 до 44 лет. В 2017 году наибольшее число госпитализированных приходилось на возраст от 75 до 90 лет - 43,1%. Пациенты в возрасте от 61-74 лет составили 36,3%. 15,0% пришлось на пациентов в возрасте от 45-60 лет, и 2,3% от 18 – 44 лет (рис.2).

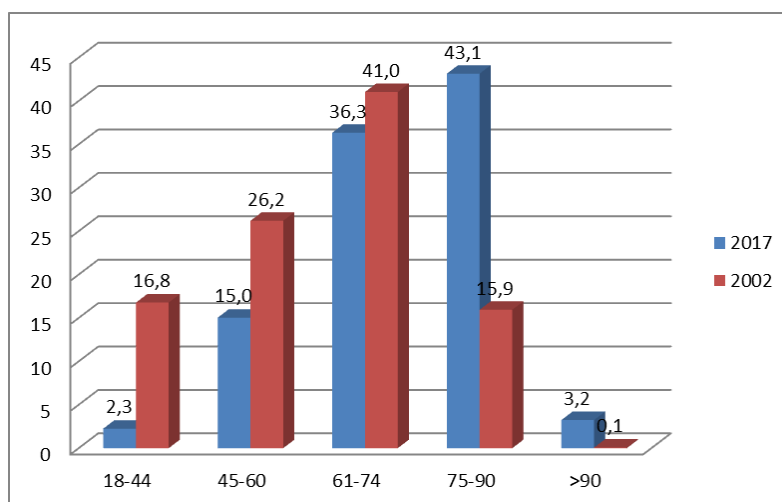


Рис.2 Распределение госпитализаций по возрасту пациентов в %.

Выводы:

1. Смертность за период с 2002 по 2017 годы возросла с 2,0 до 4,5 на 100000 населения.
2. Сохраняется лидирующее положение ишемической болезни сердца.
3. В 2002 году большее число госпитализированных пациентов приходилось на возрастную группу 61 – 74 года. В 2017 году - 75 – 90 лет, что можно объяснить повышением уровня профилактической работы среди населения, повышением доступности новых методов диагностики и лечения.

Список литературы:

1. Дюжева Е.В. Распространенность факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний среди населения разных стран [Электронный ресурс] // Современные проблемы науки и образования: электрон. науч. журн. – 2017. – № 5. URL: <http://www.science-education.ru/ru/article/view?id=26898> (дата обращения: 02.03.2019).
2. Оганов Р.Г. Стратегии профилактики сердечно-сосудистых заболеваний в Российской Федерации / Р.Г. Оганов, Г.Я. Масленникова // Клиническая медицина. – 2012. - №3. – С. 4-7

УДК: 616.5-002.525.2-08

Хамраева Н.А., Тоиров Э.С.

**ВЛИЯНИЕ РЕЗКОКОНТИНЕНТАЛЬНОГО КЛИМАТА И ПИЩЕВЫХ
СТЕРЕОТИПОВ НА ТЕЧЕНИЕ СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКИ**

Кафедра внутренних болезней № 1

Самаркандского государственного медицинского института

Самарканд, Узбекистан

Hamraeva N.A., Toirov E.S.

**INFLUENCE OF SHARPLY CONTINENTAL CLIMATE AND FOOD
STEREOTYPES ON THE COURSE OF THE SYSTEMIC LUPUS
ERITEMATOSUS**

Department of Internal Medicine number 1

Samarkand State Medical Institute

Samarkand, Uzbekistan

E-mail: hamrayevanasiba@gmail.com

Аннотация. Взаимосвязь генетических, климатических факторов и существующих неблагоприятных пищевых стереотипов (чрезмерное употребление продуктов с повышенным аллергическим действием, жирной жареной пищи, приготовленной на курдючном сале, недостаточный прием молока, творога и молочных продуктов, зелени, фруктов, овощей, рыбы, печени и курицы) способствует не только развитию, но и утяжелению СКВ.

Annotation. The interrelation of genetic, climatic factors and existing adverse food stereotypes (excessive consumption of foods with increased allergic effects, fatty fried foods cooked in fat tail, insufficient intake of milk, cottage cheese and dairy products, greens, fruits, vegetables, fish, liver and chicken) contributes not only the development, contributes not only to development, but also to weighting systemic lupus eritematosus.