

трудности, низкий уровень дохода семьи и неустойчивое экономическое положение. Изменение ситуации требует предложения комплекса разноплановых мер на всех уровнях по совершенствованию демографической политики, стимулированию рождаемости (поддержка молодых матерей, в т.ч. попавших в трудную жизненную ситуацию, поддержка беременных женщин и профилактика аборт, формирование здорового образа жизни у детей, укрепление репродуктивного здоровья молодежи, финансовая поддержка государства).

4. Профессиональная ориентация будущих врачей отражается и на их благоприятных установках создания семьи и рождения детей. В то же время респонденты указывают на необходимость разработки и внедрения мер, направленных на улучшение системы раннего выявления нарушений развития ребенка, совершенствование службы родовспоможения и подготовки к беременности, повышение квалификации врачей акушеров-гинекологов, неонатологов, педиатров, развитие специализированной медицинской помощи и внедрение современных медицинских технологий.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Гончарова Н.П. Демографическая динамика и оценка результативности демографической политики в регионах России // Государственный советник. – 2019. – № 3 (27). – С. 101-108.
2. Демидович И.А. Взаимосвязь между экономикой и демографией в России // Аллея науки. – 2018. – Т. 1, № 5 (21). – С. 622-626.
3. Указ Президента РФ от 07.05.2018 №204 «О национальных целях и стратегических задачах развития РФ на период до 2024 года».
4. Крохалев В.Я., Скопинов С.А., Телешев В.А. Статистика: уч. пособие. – Екатеринбург : Изд-во УГМУ, 2018. – 114 с.

Сведения об авторах

К.Р. Ахмадиярова – студент

Ю.С. Лобанова – студент

А.А. Каримова – кандидат фармацевтических наук, доцент кафедры

Information about the authors

K.R. Ahmadiyarova – student

Yu. S. Lobanova – student

A.A. Karimova – Candidate of Science (Pharmacy), Associate Professor

УДК: 614.2

АНАЛИЗ ТЕНДЕНЦИЙ ИЗМЕНЕНИЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ И СМЕРТНОСТИ ОТ ТУБЕРКУЛЕЗА В СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ ЗА 2012–2021 гг.

Владимир Николаевич Баканов¹, Данила Евгеньевич Ленков², Даниил Русланович Мушкаров³, Елена Эдуардовна Лайковская⁴

¹⁻⁴ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России, Екатеринбург, Россия

²lenckov.danila@yandex.ru

Аннотация

Введение. Среди постоянного населения 85 субъектов РФ наиболее тяжелая эпидемическая ситуация по туберкулезу наблюдается в Свердловской области.

Цель исследования – проанализировать тенденции заболеваемости и смертности от туберкулеза в Свердловской области. **Материалы и методы.**

Были использованы данные «Росстат», «ВОЗ», «ФГБУ УНИИФ Минздрава России». **Результаты.** Распространенность и первичная заболеваемость туберкулезом в Свердловской области в период с 2012 по 2021 год снизилась на 41,8% и 50,8%, соответственно. Уровень смертности снизился на 56,9%.

Обсуждение. Показателей первичной заболеваемости и смертности от туберкулеза в Свердловской области превышают данные по Российской Федерации на 20,9% и 30,9%, соответственно. **Выводы.** Уровень смертности в 2021 году достиг исторического минимума. Однако, несмотря на положительные результаты такого снижения, эпидемиологические показатели все равно остаются высокими по сравнению с данными по Российской Федерации.

Ключевые слова: первичная заболеваемость, смертность, распространённость, туберкулез.

ANALYSIS OF TRENDS IN MORBIDITY AND MORTALITY FROM TUBERCULOSIS IN THE SVERDLOVSK REGION FOR 2012-2021

Vladimir N. Bakanov¹, Danila E. Lenkov², Daniil R. Mushkarov³, Elena E. Laikovskaya⁴

¹⁻⁴Ural state medical university, Yekaterinburg, Russia

²lenckov.danila@yandex.ru

Abstract

Introduction. Among the permanent population of 85 subjects of the Russian Federation, the most severe epidemic situation of tuberculosis is observed in the Sverdlovsk region. **The aim of the study** – to analyze the trends of morbidity and mortality from tuberculosis in the Sverdlovsk region. **Materials and methods.** Data from Rosstat, WHO, Federal State Budgetary Institution UNIIF of the Ministry of Health of Russia were used. **Results.** The prevalence and primary incidence of tuberculosis in the Sverdlovsk region in the period from 2012 to 2021 decreased by 41.8% and 50.8%, respectively. The mortality rate decreased by 56.9%. **Discussion.** The indicators of primary morbidity and mortality from tuberculosis in the Sverdlovsk region exceed the data for the Russian Federation by 20.9% and 30.9%, respectively. **Conclusions.** The mortality rate in 2021 reached a historic low. However, despite the positive results of such a decrease, epidemiological indicators still remain high compared to data for the Russian Federation.

Keywords: primary morbidity, mortality, prevalence, tuberculosis.

ВВЕДЕНИЕ

Туберкулез на современном этапе развития общества остается актуальной медико-социальной проблемой. Ежегодно во всем мире туберкулезной инфекцией заболевают до 10 миллионов человек, 1,5 миллиона – умирают.

На сегодняшний день Российская Федерация входит в тройку мировых стран по количеству случаев туберкулеза. Среди постоянного населения 85 субъектов РФ наиболее тяжелая эпидемическая ситуация наблюдается в Свердловской области [1,5].

Цель исследования – проанализировать тенденции заболеваемости и смертности от туберкулеза в Свердловской области.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Были использованы данные «Росстат», «ВОЗ», «ФГБУ УНИИФ Минздрава России».

Взяты показатели первичной заболеваемости и смертности населения Свердловской области и РФ за 2012–2021 гг.

Статистическая обработка данных проведена с использованием электронных таблиц пакета Microsoft Office 2016.

РЕЗУЛЬТАТЫ

Показатель распространенности туберкулеза в Свердловской области за 2012–2021 годы (на 100 тыс. населения) снизился на 41,8%. В динамике показателя наблюдалось постоянное ежегодное снижение линейного характера с максимальным значением в 2012 году (239,1 на 100 тыс. населения) [4,6]. В 2021 году распространенность туберкулеза в Свердловской области составила 139,2 на 100 тыс. населения, что на 7,4% ниже, чем в 2020 году и на 41,8%, чем в 2012 году.

Показатель первичной заболеваемости туберкулезом в Свердловской области за 2012–2021 годы показал положительную тенденцию с постоянным ежегодным снижением заболеваемости с максимальным значением в 2012 году (100,1 на 100 тыс. населения). В 2021 году заболеваемость туберкулезом в Свердловской области составила 49,2 на 100 тыс. населения, что на 4,8% ниже, чем в 2020 году и на 50,8%, чем в 2012 году.

Показатель смертности от туберкулеза в Свердловской области в период с 2012 по 2021 год также снизился. В динамике показателя наблюдалось постоянное ежегодное снижение с максимальным значением в 2012 году (16,7 на 100 тыс. населения). В 2021 году уровень смертности от туберкулеза в Свердловской области составил 7,2 на 100 тыс. населения, что на 7,7% ниже, чем в 2020 году и на 56,9%, чем в 2012 году.

В РФ наблюдается снижение уровня первичной заболеваемости с максимальным значением в 2012 году (68,1 на 100 тыс. населения) и минимальным – в 2021 году (40,7 на 100 тыс. населения). В 2021 году первичная заболеваемость туберкулезом в РФ снизилась на 3,6% по сравнению с прошлым годом (рис.1).

Однако следует отметить, что, несмотря на видимое улучшение ситуации по заболеваемости в Свердловской области, этот показатель превышает данные по РФ в 2020 году на 22,5%, а в 2021 – на 20,9%.

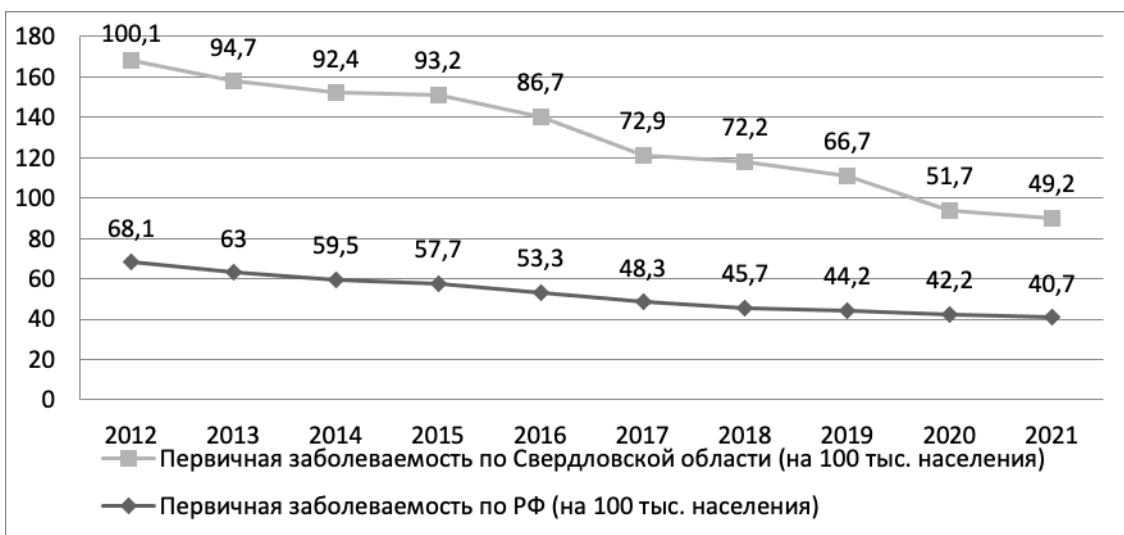


Рис. 1. Сравнение показателей первичной заболеваемости туберкулезом в РФ и Свердловской области за 2012–2021 гг.

В РФ снижение уровня смертности имеет линейный характер с максимальным значением в 2012 году (12,5 на 100 тыс. населения) и минимальным – в 2021 году (5,5 на 100 тыс. населения). В 2021 году смертность от туберкулеза в РФ снизилась на 3,5% по сравнению с прошлым годом (рис.2).

Однако следует отметить, что, несмотря на улучшение ситуации по смертности от туберкулеза в Свердловской области, этот показатель превышает данные по РФ в 2020 году на 36,8%, а в 2021 – на 30,9%.

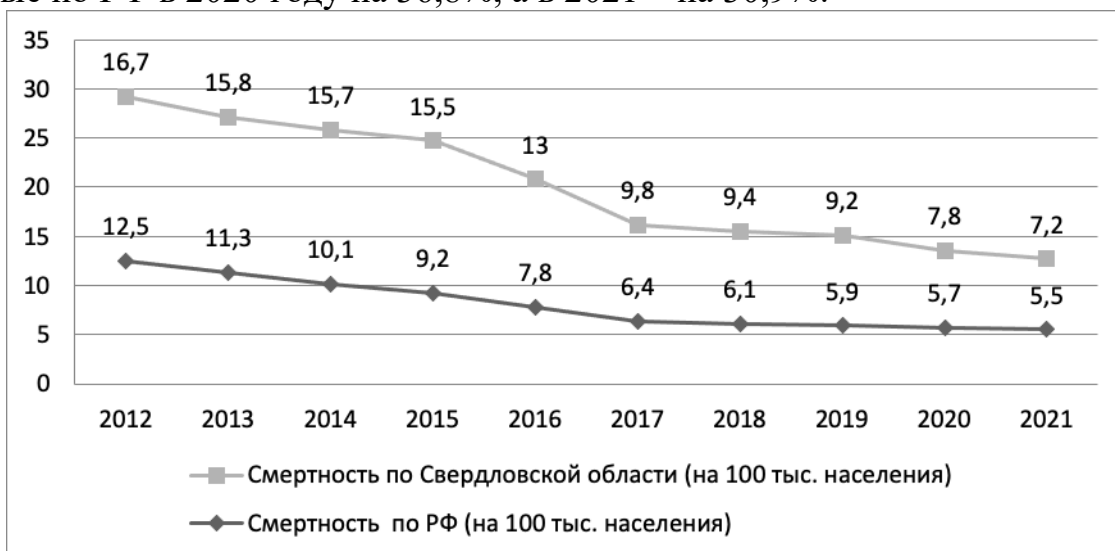


Рис. 2. Сравнение показателей смертности от туберкулеза в РФ и Свердловской области за 2012–2021 гг.

ОБСУЖДЕНИЕ

В последнее время отмечена позитивная тенденция к снижению основных эпидемиологических показателей, характеризующих ситуацию по туберкулёзу как в России, так и в Свердловской области. В Российской Федерации за 10 лет отмечено снижение уровня первичной заболеваемости и смертности (на 40,2%

и 56% соответственно). Показатели первичной заболеваемости и смертности от туберкулеза в Свердловской области на протяжении всего изучаемого периода превышают показатели по РФ, в 2021 г. – эти показатели выше на 20,9% и 30,9%, соответственно (достоверность различий по критерию Стьюдента равна 7,9 и 4,1, соответственно, что говорит о достоверности и статистической значимости данных различий).

При этом за период наблюдения отмечается снижение распространенности и неуклонное снижение уровня заболеваемости туберкулезом в Свердловской области, что говорит о постепенном улучшении ситуации в регионе. В 2021 году смертность от туберкулеза в Свердловской области достигла исторического минимума, и данная положительная тенденция на снижение продолжается [7].

По данным Минздрава Свердловской области, возможными причинами превышения показателей по Свердловской области являются высокая распространенность туберкулеза у лиц, находящихся в местах лишения свободы. По имеющимся данным их численность составляет порядка 21,5 тысяч человек по состоянию на 2021 год [5,7].

ВЫВОДЫ

1. С 2012 по 2021 год распространенность туберкулезом в Свердловской области снизилась на 41,8%. Уровень первичной заболеваемости также показал положительную тенденцию и снизился за 10 лет на 50,8% в период с 2012 по 2021 год.

2. Показатель смертности от туберкулеза в Свердловской области в период с 2012 по 2021 гг. снизился на 56,9% и в 2021 году достиг исторического минимума.

3. Показатель заболеваемости туберкулезом в Свердловской области на протяжении периода наблюдения выше, чем в Российской Федерации. В 2021 году превышение составило 20,9%.

4. Показатель смертности от туберкулеза в Свердловской области на протяжении периода наблюдения выше, чем в Российской Федерации. В 2021 году превышение составило 30,9%.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Global Tuberculosis Report 2021. WHO. [Интернет]. URL: <https://www.aidsdatahub.org/sites/default/files/resource/who-global-tb-report-2021.pdf> (Дата обращения 07 апреля 2022 г.).
2. Главное управление Федеральной службы исполнения наказаний РФ по Свердловской области. [Электронный ресурс] Режим доступа: <https://66.fsin.gov.ru/statistika.php>
3. Министерство здравоохранения Свердловской области. [Электронный ресурс] Режим доступа: <https://minzdrav.midural.ru/>
4. Подгаева В.А. Статистические сборники «Эпидемическая ситуация по туберкулезу и деятельность противотуберкулезной службы на Урале» с 2012 по 2016 гг. / Под ред. д.м.н. С.Н. Скорнякова. Екатеринбург, 2012–2016 гг. Режим доступа: <https://urniif.ru/science/statistics/>

5. Сюнякова Д. А. Особенности эпидемиологии туберкулеза в мире и в России в период 2015-2020 гг. Аналитический обзор. Социальные аспекты здоровья населения [сетевое издание] 2021; 67(3):11. URL: <http://vestnik.mednet.ru/content/view/1273/30/lang,ru/>.

6. Уральский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии - филиал ФГБУ «НМИЦ ФПИ» Минздрава России (Ural research Institute of Phthiospulmonology). [Электронный ресурс] Режим доступа: <https://urniif.ru/>

7. Федеральная служба государственной статистики по Свердловской области. [Электронный ресурс] Режим доступа: <https://sverdl.gks.ru/folder/29698>.

Сведения об авторах

В.Н. Баканов – студент

Д.Е. Ленков – студент

Д.Р. Мушкаров – студент

Е.Э. Лайковская – кандидат медицинских наук, доцент

Information about the authors

V.N. Bakanov – student

D.E. Lenkov – student

D.R. Mushkarov – student

E.E. Laikovskaya – Candidate of Science (Medicine), Associate professor

УДК: 614.1-614.2

АНАЛИЗ ТЕНДЕНЦИЙ МАТЕРИНСКОЙ СМЕРТНОСТИ В СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ ЗА ПЕРИОД 2010-2020 гг.

Людмила Александровна Бодунова¹, Яна Ришатовна Митягина², Наталья Алексеевна Росляя³

¹⁻³ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России, Екатеринбург, Россия

¹gareeva.yana1608@gmail.com

Аннотация

Введение. Существующий процесс воспроизводства населения в Свердловской области, характеризующийся снижением рождаемости, позволяет расценивать каждый случай материнской и младенческой смерти как чрезвычайную ситуацию. **Цель исследования** – выявить и проанализировать тенденции материнской смертности в Свердловской области за 2010-2020 годы. **Материалы и методы.** В работе использовались статистический и аналитический методы. **Результаты.** В результате анализа была выявлена тенденция снижения уровня материнской смертности в 2 раза в течение 10 лет, а также изучена структура материнской смертности. **Обсуждение.** В данной части работы изучены факторы, повлиявшие на существующие тенденции, проведена оценка эффективности действовавших за указанный период родовспомогательных программ. **Выводы.** В выводе авторы охарактеризовали уровень и структуру материнской смертности, как важные критерии социально-экономического развития общества, что позволяет говорить о росте качества и