

## Information about the authors

Morina V.R. – student

Litovskaya A.D. – student

Zhukova E.K. – student

Rusakova I.V. – Candidate of Medical Sciences, Associate Professor

УДК: 614.1: 616.1

## ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ БОЛЕЗНЯМИ СИСТЕМЫ КРОВООБРАЩЕНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ГОРОДА ЕКАТЕРИНБУРГ И АНАЛИЗ ПОВЕДЕНЧЕСКИХ ФАКТОРОВ РИСКА ИХ ВОЗНИКНОВЕНИЯ

Анастасия Дмитриевна Перминова<sup>1</sup>, Полина Александровна Насретдинова<sup>2</sup>, Александра Юрьевна Черепанова<sup>3</sup>, Екатерина Петровна Кадникова<sup>4</sup>

<sup>1-4</sup>ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России, Екатеринбург, Россия

<sup>1</sup>npd2121@mail.ru

### Аннотация

**Введение.** Заболеваемость и смертность от болезней системы кровообращения в настоящее время занимает ведущее положение во всем мире. В 2020 году в Свердловской области среди всего населения в структуре причин смертности населения болезни системы кровообращения занимают 1 ранговое место, а в структуре общей заболеваемости - 2 место. **Цель исследования** – оценить динамику общей и первичной заболеваемости болезнями системы кровообращения населения города Екатеринбург за период с 2016-2020 годы и изучить поведенческие факторы риска их возникновения. **Материалы и методы.** Для выявления поведенческих факторов риска использован метод социологического опроса. В анкетировании приняли участие 124 жителя города Екатеринбург 5 возрастных групп (до 29 лет, 30-39 лет, 40-49 лет, 50-59 лет и людей старше 60 лет). **Результаты.** Общая и первичная заболеваемость болезнями системы кровообращения всего населения города Екатеринбург за 5 лет неравномерна. Наибольший темп прироста в 2019 году (2,5%), тенденция к увеличению уровня первичной заболеваемости и общей заболеваемости в среднем на 0,09% и 0,27% соответственно. Выявлены поведенческие факторы риска у населения: курение у 73% опрошенных, 38% ведут малоподвижный образ жизни и 61% испытывают повседневный стресс. Более 20% опрошенных имеют в анамнезе заболевание системы кровообращения. **Обсуждение.** В городе Екатеринбурге наблюдается тенденция к росту первичной и общей заболеваемости болезнями системы кровообращения до 2019 года. Обращает на себя внимание высокий уровень выявленных поведенческих факторов риска, установленных в ходе проведенного анкетирования. **Выводы.** На протяжении 5-летнего периода в городе Екатеринбург отмечается тенденция к увеличению уровня первичной заболеваемости болезнями системы кровообращения в среднем на 0,27%. Наиболее распространенными поведенческими факторами риска возникновения болезней системы кровообращения является наличие вредных привычек у 75% опрошенных.

**Ключевые слова:** болезни системы кровообращения, поведенческие факторы риска, профилактика.

## **CIRCULATORY SYSTEM DISEASE RATES IN THE POPULATION OF YEKATERINBURG AND THE ANALYSIS OF CONTRIBUTING BEHAVIORAL RISK FACTORS**

Anastasia D. Perminova <sup>1</sup>, Polina A. Nasretdinova <sup>2</sup>, Alexandra Yu. Cherepanova <sup>3</sup>, Ekaterina P. Kadnikova<sup>4</sup>

<sup>1-4</sup>Ural State Medical University, Yekaterinburg, Russia

<sup>1</sup>npd2121@mail.ru

### **Abstract**

**Introduction.** Today, circulatory system disease incidence and mortality rank high all over the world. In 2020, diseases of the circulatory system were the leading cause of death in the Sverdlovsk Region and ranked second among all diseases categories. **The aim of the study** – to assess changes in incidence and prevalence rates of heart diseases in the population of the city of Yekaterinburg in 2016–2020 and to examine behavioral risk factors of these disorders. **Materials and methods.** The sociological survey method was used to identify behavioral risk factors. The survey involved 124 residents of the city of Yekaterinburg, 5 age groups (up to 29 years old, 30-39 years old, 40-49 years old, 50-59 years old and people over 60 years old). **Results.** The general and primary incidence of diseases of the circulatory system of the entire population of the city of Yekaterinburg for 5 years is uneven. The highest growth rate in 2019 (2.5%), the trend towards an increase in the level of primary morbidity and general morbidity by an average of 0.09% and 0.27%, respectively. Behavioral risk factors were identified in the population: 73% of respondents smoke, 38% lead a sedentary lifestyle, and 61% experience everyday stress. More than 20% of respondents have a history of a disease of the circulatory system. **Discussion.** In the city of Yekaterinburg, there is a tendency towards an increase in the primary and general incidence of diseases of the circulatory system until 2019. Attention is drawn to the high level of identified behavioral risk factors identified in the course of the survey. **Conclusions.** Over a 5-year period in the city of Yekaterinburg, there has been a tendency to increase the level of primary morbidity with diseases of the circulatory system by an average of 0.27%. The most common behavioral risk factors for the occurrence of diseases of the circulatory system is the presence of bad habits in 75% of respondents.

**Keywords:** diseases of the circulatory system, behavioral risk factors, prevention.

### **ВВЕДЕНИЕ**

Состояние здоровья населения в определённой степени зависит от уровня заболеваемости и его образа жизни. В настоящее время болезни системы кровообращения остаются первостепенными факторами увеличения показателей заболеваемости и смертности населения во всем мире.

По данным Федеральной службы государственной статистики Россия в 2020 году занимала 12 место среди 35 стран мира по уровню смертности по причине болезней системы кровообращения при ранжировании от наихудшего

к наилучшему – показатель составил 290,3 на 100 000 человек (самый высокий показатель - в Азербайджане (595,9 на 100 000 человек), самый низкий показатель - в Японии (68,3 на 100 000 человек)). Уровень первичной заболеваемости населения Российской Федерации по болезням системы кровообращения в 2020 году составлял 29,4 на 1000 человек, а в структуре первичной заболеваемости удельный вес болезней системы кровообращения составлял 3,9%, занимая 5 ранговое место. В Свердловской области по итогам 2020 года среди взрослого населения заболевания сердечно-сосудистой системы занимали 2 место и составляли 16,7% [1]. В соответствии с Паспортом национального проекта "Здравоохранение" целевым показателем в стране является снижение смертности от болезней кровообращения к 2024 году до 450 случаев на 100 тыс. населения от 485 случаев на 2022 год [2]. Для достижения данного индикаторного показателя необходима разработка эффективных научно-разработанных профилактических мероприятий.

В соответствии с последними данными научной литературы, существует значительное количество поведенческих факторов риска, приводящих к развитию болезней системы кровообращения, к которым относятся как классические факторы риска: курение, образ жизни, так и психосоциальные факторы риска, которые делятся на социально-дистрессовые и психологические. К социально-дистрессовым относятся факторы риска в профессионально-производственных условиях, социально-экономический статус, семейные условия, место проживания, быт. К психологическим же относят различные психосоматические расстройства [3].

**Цель исследования** – оценить динамику общей и первичной заболеваемости болезнями системы кровообращения населения города Екатеринбург за период с 2016-2020 годы и изучить поведенческие факторы риска их возникновения.

## **МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ**

Для исследования динамики уровня первичной и общей заболеваемости болезнями сердечно-сосудистой системы использованы материалы статистической отчетной формы федерального статистического наблюдения № 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации» по данным Министерства здравоохранения Свердловской области. Выполнен описательный и статистический анализ.

С целью исследования поведенческих факторов риска развития болезней сердечно-сосудистой системы был использован метод социологического опроса, который был проведен в течении 2 недель среди разных возрастных групп населения в Екатеринбурге. Опрос проводили среди людей в 5 возрастных группах (до 29 лет, 30-39 лет, 40-49 лет, 50-59 лет и людей старше 60 лет). Анкета была составлена в формате Google-формы, и содержала вопросы об осведомленности наличия или отсутствия заболеваний сердечно-сосудистой системы, наличия предрасполагающих факторов к их развитию, таких как курение, малоподвижный образ жизни, стресс, а также генетической предрасположенности.

## РЕЗУЛЬТАТЫ

Общая и первичная заболеваемость болезнями системы кровообращения всего населения города Екатеринбург за 5 лет неравномерна. Скорость изменений показателей заболеваемости различна, наибольший темп прироста отмечается в 2019 г. и составляет 2,5% (рис.1). При выравнивании показателей динамического ряда отмечается тенденция к увеличению уровней общей заболеваемости в среднем на 0,09% ежегодно, к увеличению уровней первичной заболеваемости в среднем на 0,27% ежегодно.

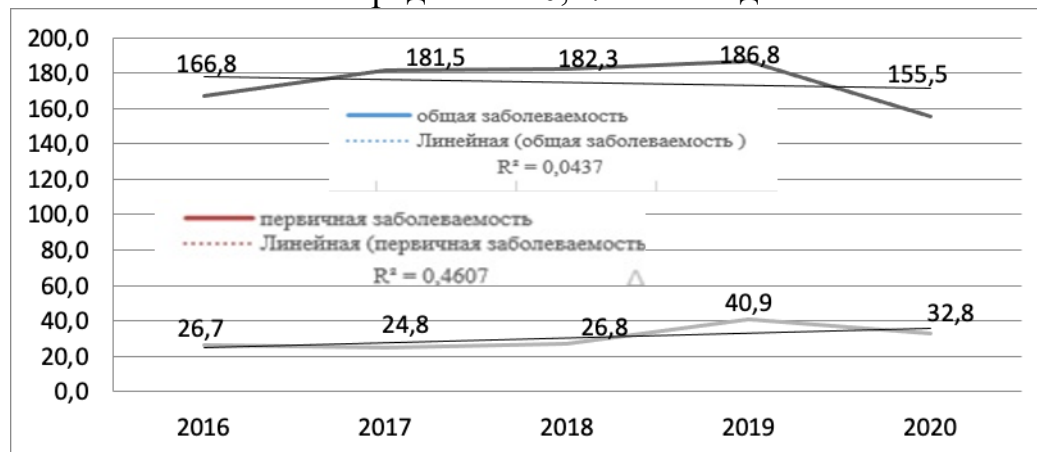


Рис.1. Динамика уровней общей и первичной заболеваемости болезнями системы кровообращения среди всего населения Екатеринбурга за период 2016 - 2020 гг.

В Екатеринбурге уровень роста первичной заболеваемости в период 2016-2020 гг. составляет 0,27%, что на 0,02% ниже, чем в Свердловской области, где показатель равен 0,29%.

Среднемноголетний уровень первичной и общей заболеваемости болезнями системы кровообращения среди всего населения Екатеринбурга на 4,8% и на 3,25% меньше аналогичных показателей по Свердловской области.

В ходе анкетирования жителей города Екатеринбурга разных возрастных групп нами было опрошено 124 человека из которых 83% (n=103) составило женское население и 17% (n=21) мужское население. В возрастной структуре опрошенных лица в возрасте до 29 лет составляли 33% (n=41), 30-39 лет – 18% (n=23), 40-49 лет – 7% (n=9), 50-59 лет- 26%(n=32) и люди 60 лет и старше – 16% (n=20).

Среди опрошенных 69% (n=86) имеют знания о болезнях системы кровообращения, их этиологии и клиники. В основном знания о болезнях системы кровообращения имеют люди более старшего возраста, менее осведомлены о данном заболевании люди младшего возраста. При это наличие болезней системы кровообращения наблюдается у 23% (n=27) людей.

Оценивая поведенческие факторы риска среди опрошенных было выявлено наличие часто испытываемого стресса, таких как социально дистрессовые и эмоциональные у 61% (n=76) людей, чаще всего причиной стресса отмечали: экономическое положение, процесс труда, бытовые условия, отрицательные эмоции, супружеский стресс. Малоактивный образ жизни или

гиподинамия наблюдается у 38% (n=48) опрошенных, т.е. люди отмечают у себя отсутствие физических нагрузок, в основном сидячий образ жизни и пассивную работу. Наличие вредной привычки, такой как курение у 75% (n=94), при этом среди опрошенных с наличием данной привычки у 40% (n=38) отмечается именно пассивное курение, посредством наличия в семье близких с данной привычкой.

Анализируя анкетирования населения, нужно отметить генетически предрасполагающие факторы, такие как наличие сахарного диабета у 5%(n=6) опрошенных и 7% (n=9) наличия сахарного диабета у родственников опрошенных.

## **ОБСУЖДЕНИЕ**

Относительно линии тенденции многолетней динамики заболеваемости сердечно-сосудистой системы в городе Екатеринбурге можно заметить увеличение общей и первичной заболеваемости в прямой зависимости до 2019 года, когда прирост достиг своего максимума. После 2019 года видна тенденция к снижению, которая скорее всего связана с особенностями оказания медицинской помощи в условиях развития пандемии новой коронавирусной инфекции и не в полной мере отражает истинную динамику. Первичная и общая заболеваемость находится в прямо пропорциональной зависимости на протяжении всех 5 лет, так как увеличение первичной заболеваемости непосредственно ведёт к увеличению процента общей заболеваемости.

На основании многочисленных клинических, лабораторных и эпидемиологических исследования доказано, что развитие болезней системы кровообращения сопряжено с образом жизни, наличием некоторых особенностей обмена веществ и другими заболеваниями, которые выделяются как факторы риска болезней системы кровообращения. Среди главных модифицируемых факторов риска развития болезней системы кровообращения, относящихся к поведенческим, являются курение, низкая физическая активность, стресс и тревога, питание и к немодифицируемым факторам мужской пол, возраст, семейный анамнез [4].

В проведённом анкетировании наблюдается группа людей с отсутствием заболеваний сердечно-сосудистой системы, которые отметили у себя соблюдение практически всех аспектов здорового образа жизни. Это даёт нам понять, насколько важным является наличие или отсутствие поведенческих факторов риска в формировании болезней системы кровообращения.

Постоянный стресс, который встречается в повседневной жизни также играет роль в формировании заболевания сердечно-сосудистой системы.

В соответствии с полученными нами данными профилактическими мерами, которые необходимо направлять в население является призыв к отказу от курения, активный образ жизни. Несмотря на то, что доказательства, лежащие в основе изменения образа жизни для первичной профилактики сердечно-сосудистых заболеваний, развиваются медленно по сравнению с фармакотерапией, именно соблюдение рекомендаций по изменению образа жизни оказывает существенное влияние на снижение риска и рекомендуется в качестве вмешательства первой линии [5].

Также, при проведении социологического опроса и выявлении наиболее часто встречающихся факторов риска, стоит отметить, что мероприятия по профилактике сердечно-сосудистых заболеваний должны включать часть по осведомленности населения о пассивном и активном курении. Именно пассивное курение несёт больше вреда, чем активное так как при пассивном курении некурящие люди вдыхают табачный дым. Поэтому профилактику направлять как на активных, так и на пассивных курильщиков.

### **ВЫВОДЫ**

1. На протяжении 5-летнего периода в городе Екатеринбург отмечается тенденция к увеличению уровней общей и первичной заболеваемости болезнями системы кровообращения в среднем на 0,27%.

2. Наиболее распространенными поведенческими факторами риска возникновения болезней системы кровообращения является наличие вредных привычек у 75% опрошенных.

3. Результаты анализа поведенческих факторов риска среди населения Свердловской области можно интерпретировать как отрицательные, так как образ жизни опрошенных подвергает их к развитию болезней системы кровообращения.

### **СПИСОК ИСТОЧНИКОВ**

1. Государственный доклад «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Свердловской области в 2020 году» -Екатеринбург-2021. - С.143-145
2. Указ Президента РФ от 7 мая 2018 г. N 204"О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года" (с изменениями и дополнениями)// Собрание законодательства РФ. -2018. -№204. -С.19
3. Анализ проблемы распространённости модифицируемых факторов риска развития болезней системы кровообращения / В.С.Глушанко, Л.И.Орехова// Научно практический рецензируемый журнал “Современные проблемы здравоохранения и медицинский статистики”-2019. -№2-С.365-367
4. Модифицируемые факторы риска и их влияние на развития сердечно-сосудистых заболеваний / Жолдин Б.К., Ешниязов Н.Б., Медовщиков В.В., Курманалина Г.Л.// Медицинский журнал – 2017. -С.2-9
5. Первичная профилактика сердечно-сосудистых заболеваний: акцент на коррекцию поведенческих факторов риска / Чулков В.С., Гаврилова Е.С., Чулков Вл.С. и др. // Российский кардиологический журнал. - 2021. - С.4-5.

### **Сведения об авторах**

А.Д. Перминова– студент

П.А. Насретдинова–студент

А.Ю. Черепанова – студент

Е.П. Кадникова – старший преподаватель

### **Information about the authors**

A.D Perminova – student

P.A Nasretdinova – student  
A.Y Cherepanova – student  
Ekaterina P. Kadnikova - Senior Lecturer

УДК: 614.29

## **ПРОБЛЕМЫ ВВЕДЕНИЯ ЭЛЕКТРОННОГО ЛИСТА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ В ПРАКТИКЕ ВРАЧА В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ**

Александра Сергеевна Пичугина<sup>1</sup>, Дарья Дмитриевна Шамаева<sup>2</sup>, Зарипова  
Татьяна Викторовна<sup>3</sup>

<sup>1-3</sup>ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет»

Минздрава России, Екатеринбург, Россия

<sup>1</sup>Alexandra-s-p@yandex.ru

### **Аннотация**

**Введение.** Электронные листы нетрудоспособности в настоящее время заменили бумажные аналоги, что требует от рядовых врачей приспособления к новым условиям работы и решения возникающих проблем. **Цель исследования** – выявить проблемы, возникающие при оформлении электронных листов нетрудоспособности (ЭЛН) в практике врача в амбулаторных условиях оказания медицинской помощи населению. **Материалы и методы.** В исследовании приняли участие 43 врача амбулаторного звена. Методология исследования состояла в анкетном опросе специалистов с последующей обработкой информации посредством статистического анализа. **Результаты.** Врачи поддерживают введение электронного оборота листа нетрудоспособности и считают его более удобной альтернативой бумажного документа. Однако его внедрение ограничивают недостаточные технические возможности работы медицинских информационных систем (69,8%), периодическое отсутствие связи с сервером (26,7%), трудности освоения компьютерных программ (16,6%), ограниченность времени врачебного приема (48,8%). Быстрее осваивают навыки заполнения листа нетрудоспособности молодые врачи и реже допускают ошибки при заполнении. **Обсуждение.** Для решения возникающих проблем необходима дополнительная подготовка врачебного персонала навыкам работы с информационными системами, обеспечение бесперебойности работы электронного оборудования и повышение осведомленности пациентов. **Выводы.** Врачи в целом готовы к переходу на исключительно электронный оборот листов нетрудоспособности.

**Ключевые слова:** электронный лист нетрудоспособности, амбулаторная медицинская помощь.

## **PROBLEMS OF ELECTRONIC SICKNOTE RECORDING TO THE PRACTICE OF A DOCTOR IN THE OUT-PATIENT CONDITIONS OF PROVIDING MEDICAL CARE TO THE POPULATION**

Alexandra S. Pichugina<sup>1</sup>, Daria D. Shamaeva<sup>2</sup>, Tatyana V. Zaripova<sup>3</sup>