

УДК 616.831-005:312.2 (476.6)

АНАЛИЗ СМЕРТНОСТИ ОТ ЦЕРЕБРОВАСКУЛЯРНЫХ БОЛЕЗНЕЙ ЖИТЕЛЕЙ ГРОДНЕНСКОЙ ОБЛАСТИ В 2001-2005 ГГ.

С.Д. Кулеш, М.С. Шумскас, А.В. Григелевич,
С.А. Гришкевич, А.В. Костусева

УО «Гродненский государственный медицинский университет»,
УОЗ «Гродненская областная клиническая больница»

Проанализированы тенденции смертности населения Гродненской области от цереброваскулярных болезней (ЦВБ) за 2001-2005 годы на основе использования данных государственной медицинской статистики. Установлены высокие уровни смертности от ЦВБ без тенденции устойчивого роста показателей. Отмечены значительные биполярные отклонения региональных уровней смертности при ЦВБ по сравнению со средними областными показателями и выраженная разнонаправленность внутрирайонной динамики смертности, что требует совершенствования лечебно-диагностического процесса и статистического учета при ЦВБ.

Ключевые слова: цереброваскулярные болезни, инсульт, смертность, тенденции.

Mortality trends of cerebrovascular diseases (CVD) in the Grodno Region over 2001-2005 years have been analysed on the basis of the state medical statistic data. The high levels of CVD mortality without a tendency towards persistent growth have been established. The considerable bipolar deviations of district mortality levels in CVD as compared with mean regional indices, and significant heterodirection of district mortality trends have been noted that requires the improvement of diagnostic and treatment process as well as statistical measurement in CVD.

Key words: cerebrovascular diseases, stroke, mortality, trends.

Национальная программа демографической безопасности Республики Беларусь на 2007-2010 годы ставит перед медицинскими работниками различных специальностей задачу увеличения ожидаемой продолжительности жизни населения нашей страны. В структуре смертности за 2005 год сосудистые поражения мозга составили 14,0% от всех причин [3]. Снижение смертности от цереброваскулярных болезней (ЦВБ) требует внедрения инновационных технологий диагностики и лечения, а также четкой работы и дальнейшего совершенствования системы статистического учета заболеваемости и смертности.

Целью работы было провести анализ смертности населения Гродненской области от ЦВБ в 2001-2005 гг. на основе использования данных государственной медицинской статистики.

Материалы и методы

Сведения о числе умерших от мозгового инсульта и других форм ЦВБ, а также сведения о среднегодовой численности населения районов области и г. Гродно за 2001-2005 гг. были получены в областном управлении статистики. Следует отметить, что в 2001 г. число умерших от мозгового инсульта и других вариантов ЦВБ учитывалось в одной строке соответствующих статистических форм.

Показатель смертности от ЦВБ в 2001 г. рассчитывался как количество случаев смерти от болезни по кодам 430-438 Международной классификации болезней (МКБ) 9 пересмотра среди населения определенного района (или г. Гродно) за 12 месяцев в пересчете на 100 000 жителей. Смертность от ЦВБ в 2002-2005 гг. определялась как ко-

личество случаев смерти от болезней по кодам I60-I69 МКБ 10 пересмотра за 12 месяцев в пересчете на 100 000 жителей. Смертность от мозгового инсульта в 2002-2005 гг. рассчитывалась как количество случаев смерти от болезней по кодам I60, I61, I63, I64 МКБ 10 пересмотра за 12 месяцев в пересчете на 100 000 жителей. Для комплексного анализа показателей смертности и заболеваемости использовались данные предыдущей публикации [1].

Республиканские показатели смертности от ЦВБ были получены в статистических сборниках Министерства здравоохранения Республики Беларусь [4, 5, 8].

Результаты и обсуждение

Средний областной показатель смертности от ЦВБ в 2001-2005 гг. находился в пределах 192,3-213,1 на 100 000 жителей с синусоидальным характером изменения значения и незначительным ростом (на 4%) в 2005 г. по сравнению с 2001 г. (табл. 1). Смертность от ЦВБ в отдельных районах варьировала существенно — от 89,9 в г. Гродно (2003 г.) до 632,0 в Зельвенском районе (также 2001 г.), т.е. показатели отличались в 7 раз. Динамика показателей в течение пяти лет в большинстве районов носила разнонаправленный характер, за исключением Вороновского, Новогрудского и Ивьевского районов, где отмечался устойчивый рост смертности от ЦВБ (в последнем случае — на 49,1% за 5 лет).

Смертность от мозгового инсульта в Гродненской области в 2002-2005 гг. варьировала незначительно (157,6-167,9), при этом отмечался неболь-

Таблица 1 — Смертность от мозгового инсульта (ИНС) и цереброваскулярных болезней (ЦВБ) в районах Гродненской области и г. Гродно за 2001-2005 годы (количество случаев смерти за год в пересчете на 100 000 жителей)

Район	2001	2002		2003		2004		2005	
	ЦВБ	ИНС	ЦВБ	ИНС	ЦВБ	ИНС	ЦВБ	ИНС	ЦВБ
Берестовицкий	146,9	149,0	163,5	151,2	175,6	143,6	153,5	170,9	191,0
Волковысский	182,9	240,0	247,3	175,9	177,1	201,5	193,0	197,8	197,8
Вороновский	279,0	221,9	255,6	300,0	311,4	311,1	345,9	368,0	385,8
Гродненский	201,2	121,4	139,6	124,2	125,8	147,3	151,9	152,3	158,6
Дятловский	202,7	192,8	212,1	165,2	182,1	142,9	162,9	145,3	174,4
Зельвенский	394,3	154,8	397,5	121,2	632,0	160,7	602,7	146,8	440,4
Ивьевский	334,3	201,1	345,6	191,3	385,5	246,3	459,9	217,1	498,5
Кореличский	415,6	373,3	430,0	269,6	290,1	377,6	402,1	399,3	464,0
Лидский	170,9	150,2	162,7	181,1	193,1	177,9	181,5	147,6	154,1
Мостовский	330,8	189,7	189,7	141,0	148,8	273,5	284,2	256,2	270,0
Новогрудский	336,8	166,7	278,4	178,7	335,7	190,5	362,6	201,5	406,7
Островецкий	268,3	240,3	289,8	276,0	311,8	236,4	254,5	155,6	163,0
Ошмянский	186,3	152,8	158,3	137,6	177,0	189,1	212,0	148,3	162,8
Свислочский	297,2	177,7	198,3	178,0	203,4	204,3	213,0	228,7	233,2
Слонимский	270,0	171,9	219,6	156,8	323,2	168,7	314,0	176,0	339,4
Сморгонский	166,7	165,3	192,0	126,9	154,0	141,9	201,7	143,6	183,4
Щучинский	228,8	251,3	296,4	348,1	369,4	263,2	284,9	303,0	323,4
Гродно	102,4	81,6	92,2	81,6	89,9	84,6	97,6	80,9	96,9
Гродненская область	203,5	159,6	192,3	157,6	202,8	167,9	213,1	164,7	211,8
Республика Беларусь	200,4	146,3	202,6	150,2	199,2	146,2	198,0	144,0	204,2

шой рост данного показателя в 2005 г. по сравнению с 2002 г. (на 3,2%). В отдельных районах смертность от инсульта колебалась в широких пределах — от 80,9 в г. Гродно до 399,3 в Кореличском районе (оба показателя 2005 г., различие в 5 раз). Динамика показателей в течение четырех лет в большинстве районов носила разнонаправленный характер. В Вороновском, Гродненском, Новогрудском и Свислочском районах отмечался устойчивый рост смертности от мозгового инсульта в течение 2002-2005 гг. Только в Дятловском районе в течение указанного периода отмечалось снижение смертности, которое составило 33%. Обращают на себя внимание стабильно низкие показатели смертности от мозгового инсульта в г. Гродно, значение которых в течение 2002-2005 гг. было постоянно ниже областных показателей примерно в 2 раза (рис. 1).

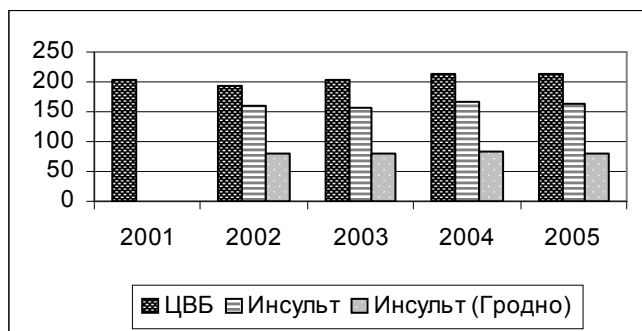


Рисунок 1 — Смертность от ЦВБ и мозгового инсульта в Гродненской области в 2001-2005 гг. (отдельный ряд данных отражает смертность от инсульта в г. Гродно).

Прямое сопоставление показателей заболеваемости и смертности в отдельных районах при мозговом инсульте и ЦВБ показало, что в ряде случаев показатель смертности превышал показатель заболеваемости. При ЦВБ такое превышение от-

мечалось в 6 из 90 сопоставлений (17 районов и г. Гродно за 5 лет). При мозговом инсульте в 17 из 72 сопоставлений (те же регионы за 4 года) было установлено превышение уровня смертности над уровнем заболеваемости.

Анализ представленных выше показателей демонстрирует, что, согласно данным государственной медицинской статистики, в 2001-2005 гг. в Гродненской области отмечался высокий уровень смертности от ЦВБ, который соответствовал республиканским показателям; наблюдался незначительный рост значения в 2005 г. по сравнению с 2001 г. Динамика показателей в течение пяти лет в большинстве районов носила разнонаправленный характер, отмечалось значительное межрайонное варьирование уровней смертности, достигавшее семикратных величин. Смертность от мозгового инсульта в 2002-2005 гг. в среднем по области была несколько выше республиканских уровней (максимально — на 15%), существенного роста данного показателя в 2005 г. по сравнению с 2002 г. не наблюдалось. Во многих районах отмечались значительные биполярные отклонения уровней смертности от инсульта по сравнению со средними областными показателями, при этом динамика показателей смертности в течение 4 лет в большинстве районов была разнонаправленной.

Указанные особенности данных государственной медицинской статистики Гродненской области за 2001-2005 гг. свидетельствуют о необходимости совершенствования системы статистического учета смертности при ЦВБ. Анализ, проведенный в рамках международного проекта MONICA, охватившего возрастную популяцию 25-64 лет в 26 странах, показал, что в Западной Европе данные государственной статистики смертности от инсульта расходятся с данными популяционного регистра всего на 10-15% [10]. В то же время в России соответствующие показатели различаются на

30-35%, причем, это касается лиц трудоспособного возраста, проживающих в крупных городах (Москва и Новосибирск), где точность диагностики инсульта наиболее высока [2].

Кроме того, сравнение грубых (нестандартизированных) показателей смертности в популяциях с различным возрастным составом малоинформативно [6]. Подробный анализ уровней смертности требует наличия расширенного объема персонифицированных данных: возрастной и половой состав больных, уровень 1-месячной летальности при инсульте, наличие первого или повторного инсульта, и др. Без наличия таких данных, например, затруднительно интерпретировать тот факт, что показатели смертности от инсульта и ЦВБ в целом в г. Гродно в 2001-2005 гг. были постоянно ниже областных и республиканских показателей в 2 и более раз (табл. 1). Можно только предположить, что одним из факторов, способствовавших низкому уровню смертности, было наличие в г. Гродно специализированного неврологического отделения для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения (за счет точности диагностики и оказания адекватной помощи). Согласно опубликованным данным, в 2001-2003 гг. уровень госпитализации больных инсультом в г. Гродно достигал 89%, а диагноз был верифицирован при компьютерной (магнитно-резонансной) томографии головы или при патологоанатомическом исследовании у 41,3% больных [7]. Следует также отметить, что большинство опубликованных данных по смертности от инсульта относится только к случаям первого (перенесенного впервые в жизни) инсульта [9]. Углубленный анализ смертности от инсульта и других форм ЦВБ, а также межрегиональные сравнения показателей требуют проведения популяционно-эпидемиологических исследований.

Выводы

1. Согласно данным государственной медицинской статистики, в 2001-2005 гг. в Гродненской области отмечался высокий уровень смертности от ЦВБ без тенденции устойчивого роста показателей.

2. Значительные биполярные отклонения региональных уровней смертности при ЦВБ, по срав-

нению со средними областными показателями, выраженная разнонаправленность внутрирайонной динамики смертности в течение 5 лет, и превышение показателями смертности от ЦВБ показателей заболеваемости (в 24% региональных сопоставлений при мозговом инсульте) требуют совершенствования лечебно-диагностического процесса и статистического учета при ЦВБ, а также ограничивают использование обычных статистических данных для анализа проблемы инсульта и других ЦВБ.

3. Для детального изучения смертности от ЦВБ и проведения межрегиональных сравнений показателей необходимы популяционно-эпидемиологические исследования по стандартизированной методологии.

Литература

1. Анализ тенденций заболеваемости цереброваскулярными болезнями жителей Гродненской области в 2001-2005 гг. / С.Д. Кулеш [и др.] // Журнал Гродненского государственного медицинского университета — 2008. — № 1. — С. 58—61.
2. Верещагин, Н.В. Регистры инсульта в России: результаты и методологические аспекты проблемы / Н.В. Верещагин, Ю.А. Варакин // Журнал неврологии и психиатрии: Инсульт (приложение к журналу). — 2001. — Вып. 1. — С. 34-40.
3. Жарко, В.И. Состояние здоровья населения Республики Беларусь и стратегия развития здравоохранения / В.И. Жарко, В.З. Черепков, А.К. Цыбин // Здравоохранение. — 2007. — № 1. — С. 4—13.
4. Здравоохранение в Республике Беларусь: Офиц. стат. сб. за 2002 г. — Минск: ГУ РНМБ, 2003. — 356 с.
5. Здравоохранение в Республике Беларусь: Офиц. стат. сб. за 2003 г. — Минск: ГУ РНМБ, 2004. — 312 с.
6. Кулеш, С.Д. Эпидемиология инсульта в различных регионах мира / С.Д. Кулеш, С.А. Лихачев // Здравоохранение. — 2008. — № 12. — С. 16—20.
7. Опыт проведения популяционного регистра инсульта в Республике Беларусь / С.А. Лихачев [и др.] // Цереброваскулярная патология и инсульт: Материалы II Российского международного конгресса. - Журнал неврологии и психиатрии: Инсульт (приложение к журналу). — 2007. — Спецвыпуск. — С. 208.
8. Смертность в Республике Беларусь за 2004-2005 гг.: Офиц. стат. сб. — Минск: ГУ РНМБ, 2006. — 184 с.
9. Суслина, З. А. Сосудистые заболевания головного мозга: Эпидемиология. Основы профилактики / З. А. Суслина, Ю. Я. Варакин, Н. В. Верещагин. — М., 2006. — 256 с.
10. Multinational comparisons of stroke epidemiology. Evaluation of case ascertainment in the WHO MONICA Stroke Study / K. Asplund [et al.] // Stroke. — 1995. — Vol. 26. — P. 355—360.

Поступила 28.02.08