АНАЛИЗ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ, ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ И СМЕРТНОСТИ БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ НА ПЕРИОД 2014-2019 Г. Г В ХМАО-ЮГРЕ ПО ДАННЫМ ФЕДЕРАЛЬНОГО РЕГИСТРА САХАРНОГО ДИАБЕТА

Шевадущая К.С., Добрынина И.Ю.

БУ «Сургутская окружная клиническая больница», Сургут

ЦЕЛЬ: оценить динамику эпидемиологических показателей сахарного диабета (СД) (распространенности, заболеваемости, смертности, непосредственных причин смерти) в Ханты-Мансийском автономном округе — Югры (ХМАО-Югры).

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ: для оценки распространенности, заболеваемости и смертности больных СД в динамике с 2014 г. по 2019 г. в ХМАО- Югры были использованы методы клинической, аналитической и статистической эпидемиологии с элементами описательного эпидемиологического исследования. Для проведения анализа была использована деперсонифицированная база данных государственного регистра сахарного диабета (ГРСД) (требования Ф3 №152 «О персональных данных» от 27.07.2006 г.), которая позволяет оценивать статистические показатели как в отдельно взятом учреждении, округе так и по всей стране в целом.

РЕЗУЛЬТАТЫ: распространенность СД в ХМАО-Югре характеризуется непрерывным ростом данного показателя в динамике. На конец отчетного периода 2019 г., по данным ГРСД, в ХМАО-Югре зарегистрировано 56 933 больных (3421,27 чел. на 100 тыс. нас.), что превышает показатели 2018 г. на 4,2% (54 595 больных; 3282,77 на 100 тыс. нас.), 2017 г. — на 4,9% (54 260 больных; 3262,64 на 100 тыс. нас.), 2016 г. — на 7,5% (52 974 больных; 3183,36 на 100 тыс. нас.), 2015 г. — на 10,5% (51 512 больных; 3095,51 на 100 тыс. нас.), 2014 г. — на 16,9% (48 712 больных; 2927,25 на 100 тыс. нас.). По РФ в 2018 г. распространенность СД составила 4,58 млн человек, в основном за счет СД 2 типа, который составил 4 237 291 человек. Стабильно, из года в год, основную долю в увеличении распространенности СД занимает 2 тип, что соответствует мировым тенденциям. В ХМАО-Югре, по данным online-регистра, в 2014 и 2015 гг. отмечалось снижение заболеваемости СД (281,35 и 264,71 на 100 тыс. населения соответственно). С 2016 г. регистрируется повышение заболеваемости в ХМАО-Югре. В целом по округу в 2019 г. зарегистрировано 4836 больных с впервые установленным диагнозом СД, что на 51 человек (1,1%) больше, чем в 2018 г. (4785 больных), на 202 (4,4%) человека в 2017 г. (4332 больных) и на 369 человек (8,3%) в 2016 г. (4467 больных). Это также соответствует общемировой тенденции заболеваемости СД.

С 2015 по 2018 гг. смертность больных СД — без существенной динамики (в 2015 г. — 74,4 на 100 тыс. населения, в 2016 г. — 75,96 на 100 тыс. населения, в 2017 г. — 75,3 на 100 тыс. населения, в 2018 г. — 77,82 на 100 тыс. населения). В 2019 г. отмечается снижение данного показателя до 61,17 на 100 тыс. населения (1081 человек).

Среди непосредственных причин смерти пациентов с СД, по данным ГРСД, лидирующие позиции занимают сердечно-сосудистые патологии (которые включают в себя хроническую сердечную недостаточность (ХСН), острое нарушение мозгового кровообращения (ОНМК), инфаркт миокарда (ИМ), острые сердечно-сосудистые события (ОСС)). В 2019 г. у 28,09% больных СД причиной смерти стала ХСН, у 11,49% — ОСС, у 6,39% — ОНМК и у 5,3% — ИМ. Второе место занимают онкологические заболевания — 20,14%.

ВЫВОДЫ: актуализация баз данных ГРСД является основным условием для контроля основных эпидемиологических показателей СД, а также основой планирования организации лечебно-профилактической помощи населению с учетом прогноза заболеваемости и распространенности. Работа ГРСД нуждается в контроле актуализации баз данных. Для этого 1 раз в 6 месяцев проводится внутренний аудит качества с выявлением дефектов и контролем исполнения замечаний в указанный период.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: сахарный диабет; эпидемиология; заболеваемость; смертность; регистр.