ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ САХАРНОГО ДИАБЕТА И ЕГО ОСЛОЖНЕНИЙ В НОВОМОСКОВСКОМ РАЙОНЕ ТУЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ ЗА ПЕРИОД С 2007 ПО 2019 ГОДЫ

²Соколова Е.Н., ^{1,2}Авдовенко А.Л., ^{1,2}Наумов И.А.

¹Центр дополнительного профессионального образования ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России, Рязань

²ГУЗ «Новомосковская городская клиническая больница», Новомосковск

ЦЕЛЬ: изучить динамику основных эпидемиологических показателей сахарного диабета (СД) и его осложнений в Новомосковском районе Тульской области с 2007 по 2019 гг.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ: проведен анализ отчетов Федерального регистра больных СД Новомосковского района Тульской области.

РЕЗУЛЬТАТЫ: распространенность СД в пересчете на 100 тыс. населения с 2007 по 2019 гг. выросла более чем в 2 раза (с 2832,7 до 6040,3), 1 типа — с 140,91 до 239,9 (на 70%), 2 типа — с 2691,8 до 5798,6 (на 215%). Заболеваемость СД 1 типа снизилась с 8 до 5,5 на 100 тыс. населения (на 45%), а 2 типа — увеличилась более чем в 2 раза (с 270,3 до 586,1). Если в 2007 г. 1 типом болели больше женщины (57,1%), то в 2019 г. — мужчины (57,3%), а при 2 типе значительно преобладали женщины (78,1% в 2007 г. и 72,3% в 2019 г.). Средний возраст развития СД при 1 типе практически не изменился (25,2 года в 2007 г. и 25,0 года в 2019 г.), а при 2 типе вырос почти на 2 года (с 57,3 до 59,2 года). Средняя продолжительность жизни при 1 типе уменьшилась на 2,2 года (с 46,9 до 44,7), при 2 типе увеличилась на 3,9 года (с 70,8 до 74,7). При 1 типе количество больных СД с ретинопатией снизилось с 55,7% в 2007 г. до 39,7% в 2019 г., а при 2 типе — в 2 раза (с 20,6% до 10,4%), так же как и диабетической полинейропатии (при 1 типе с 60,2% в 2007 г. до 46,6% в 2019 г., при 2 типе — с 41,8% до 20,7%). Количество больных СД с диабетической нефропатией уменьшилось при 1 типе с 58,5% в 2007 г. до 48,0% в 2019 г., а при 2 типе — выросло с 20,6% до 23,8%. Распространенность синдрома диабетической стопы (СДС) при 1 типе увеличилась с 3,4% в 2007 г. до 5,8% в 2019 г., при 2 типе — с 2,7% до 3,9%. Диабетическая ретинопатия, нефропатия и полинейропатия как при 1, так и при 2 типе преобладали у женщин, а СДС — у мужчин. В 2007 г. при 1 типе наибольшая распространенность диабетической ретинопатии (75,7%) и нефропатии (67,6%) наблюдались в возрастной группе 40–49 лет, полинейропатии (87,5%) — 60–69 лет, СДС (16,7%) — 70–79 лет. В 2019 г. частота этих же осложнений была максимальной (100%) в возрастных группах старше 70 лет. При 2 типе наибольшая распространенность диабетической ретинопатии в 2007 г. (24,5%) была в возрастной группе 60–69 лет, нефропатии (24,1%) — 30–39 лет, полинейропатии (24,8%) — 70–79 лет, СДС (4,1%) — 80–89 лет. В 2019 году ретинопатия (12,5%) чаще встречалась у лиц 70–79 лет, нефропатия (26,0%) — 60–69 лет, а полинейропатия (26,8%) и СДС (4,6%) — у лиц старше 80 лет. Количество инфарктов миокарда выросло незначительно: от 0 до 0,4% при 1 типе и от 0,6% до 0,8% при 2 типе, инсультов — от 0,8% до 1,7% при 2 типе, при 1 типе не регистрировались.

ВЫВОДЫ: в Новомосковском районе Тульской области отмечался рост распространенности СД преимущественно за счет 2 типа, а также увеличение заболеваемости СД 2 типа и ее снижение при 1 типе. Количество случаев диабетической ретинопатии и полинейропатии уменьшилось за период наблюдения, а нефропатии — снизилось при 1 типе и выросло при 2 типе. Наблюдался небольшой рост СДС, а также макрососудистых осложнений (инфаркта миокарда и инсульта). К концу периода наблюдения распространенность диабетических осложнений регистрировалась в более старших возрастных группах как при 1, так и при 2 типе СД.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: сахарный диабет; ретинопатия; нефропатия; полинейропатия; синдром диабетической стопы.