DOI: 10.17117/na.2016.07.01.521

<http://ucom.ru/doc/na.2016.07.01.521.pdf>

Поступила (Received): 14.07.2016

Нураденов Х.П., Степина Н.А., Каширская Н.А. Гендерные различия гастропатологии среди подростков Астраханской области

Nuradenov H.P., Stepina N.A., Kashirskaya N.A.
Gender differences in gastropatology among
teenagers in Astrakhan region

Статья посвящена проблеме заболеваемости гастропатологией среди подростков. Установлены различия показателей общей и первичной заболеваемости по сравнению с РФ, а также различия по районам области. Выявлено, что среди казахов подростков чаще регистрируется данный вид патологии, причем имеет место и различия в обеспеченности врачами районов области

Ключевые слова: заболеваемость, подростки, районы, казахи

The article deals with the incidence gastropatologia among adolescents. The differences in the indicators of General and primary morbidity, compared with Russia, as well as differences in the districts. It is revealed that among the Kazakhs teenagers often registered this pathology, and is differences in the availability of doctors in the districts

Key words: incidence, teens, areas, Kazakhs

Нураденов Хайрат Пастенович

Врач гастроэнтеролог, эксперт
Областная детская клиническая больница им.
Силищевой Н.Н.
г. Астрахань, ул. Медиков, 6

Nuradrnov Khairat Pastynovich

Gastroenterologist, expert
Regional children's clinical hospital named Silichiva
N.N.
Astrakhan, Medicov st., 6

Степина Наталья Анатольевна

Кандидат медицинских наук, начальник отдела
Министерство здравоохранения Астраханской
области
г. Астрахань, ул. Татищева, 16

Stepina Natalia Anatolevna

Candidate of medical Sciences, Head of Department
Ministry of health of the Astrakhan region
Astrakhan, Tatycheva st., 16

Каширская Наталья Анатольевна

Врач педиатр
Харабалинская центральная районная больница
г. Астрахань, ул. Советская, 108

Kashirskaya Natalia Anatolevna

Pediatrician
Kharabalinskiy district central hospital
Astrakhan, Sovetskaya st., 6

Начиная со второй половине XX века основную опасность для здоровья населения и проблему для здравоохранения стали представлять неинфекционные заболевания, среди которых важная роль принадлежит болезням органов пищеварения [1, с.4]. Заболевания органов пищеварения широко распространены в детском возрасте и достигают максимальной частоты у подростков [2, с.7, 3]. За годы обучения в школе число детей с заболеваниями органов пищеварения

увеличивается в 3 раза [4]. В каждом регионе России есть свои особенности, обусловленные различным уровнем социально-экономического развития, состоянием здравоохранения, национально-культурными традициями и т.д., что указывает на необходимость изучения отдельных видов специализированной медицинской помощи с учетом особенностей конкретной территории. Вопросы разработки профилактических мероприятий по предупреждению заболеваний желудочно-кишечного тракта тесно связаны с вопросами раннего выявления и определения факторов риска развития данной патологии у детей и подростков [3]. Однако, по мнению А.Н. Плутницкого [5, с.18] изменение существующей системы здравоохранения, на всех уровнях, без научно обоснованных концептуальных подходов, может привести к негативным последствиям (полной утрате управляемости отраслью, и, как следствие, ухудшению показателей здоровья населения). Целью работы было изучить показатели заболеваемости с учетом национальных тенденций. На долю болезней органов пищеварения в структуре первичной заболеваемости подростков АО в последние годы приходится в среднем 4,5%-4,6%, что ниже средних показателей по РФ (5,1%-5,2%). Удельный вес болезней органов пищеварения в структуре общей заболеваемости подростков АО значительно выше, чем в структуре первичной заболеваемости. На долю этого класса болезней в 2012-2013 гг. приходилось в среднем 10,6%-10,9%, что выше, чем в среднем по РФ (8,2%-8,6%). Уровень как первичной, так и общей заболеваемости подростков болезнями органов пищеварения значительно отличается в различных районах области. Средние за шесть лет изучаемого периода наиболее высокие показатели первичной заболеваемости имели место в Харабалинском (134,7‰), Володарском (87,0‰) и Красноярском районах. Самые низкие показатели в Ахтубинском (30,3‰), Икрянинском (32,3‰) и Наримановском (33,9‰) районах. Самые высокие показатели общей заболеваемости были зарегистрированы в Харабалинском (265,7‰), Красноярском (227,7‰) и Камызякском (219,4‰) районах, самые низкие – в Икрянинском (121,4‰), Черноморском (132,7‰) и Наримановском (142,4‰) районах. С целью установления причин столь неравномерного распределения заболеваемости подростков по районам области было решено сравнить два района с наиболее высокой и наиболее низкой заболеваемостью. Было установлено, что наиболее высокие показатели первичной заболеваемости отмечались в Харабалинском районе, а наиболее низкие в Ахтубинском районе, в связи с чем, именно эти два района и были взяты для сравнения. Сравнение районов по географическому положению и основным социально-экономическим показателям позволило установить, что в целом оба района весьма схожи и основными отличиями являются – число казахов на 100 жителей района (Харабалинский район – 48,1 на 100, Ахтубинский район – 16,4 на 100) и обеспеченность врачами-педиатрами (Харабалинский район – 23,5 на 10 тыс., Ахтубинский район – 17,8 на 10 тыс.). В связи с чем, было решено попытаться установить наличие корреляционной связи между показателями первичной и общей заболеваемости с числом казахов на 100 жителей района, а также с обеспеченностью врачами педиатрами. Проведенный корреляционный анализ показал, что коэффициент корреляции (r_{xy}) между первичной заболеваемостью и числом казахов на 100 жителей района составляет + 0,715, а между общей заболеваемостью и числом казахов на 100 жителей района

+ 0,718. Таким образом, можно считать доказанным наличие прямой, сильной корреляционной связи между показателями первичной и общей заболеваемости с числом казахов на 100 жителей района. Проведенные расчеты показали наличие прямой, но лишь средней корреляционной связи между обеспеченностью педиатрами и первичной ($r_{xy}=+0,41$) и общей ($r_{xy}=+0,49$) заболеваемостью болезнями органов пищеварения. В связи с чем, можно предположить, что при низкой обеспеченности районов врачами-педиатрами и при отсутствии таковых в некоторых населенных пунктах подростки вынуждены обращаться к врачам других специальностей, либо к врачам общей практики (если таковые имеются), что и отражается на силе корреляционной связи.

Таким образом, в течение последних лет уровень первичной заболеваемости подростков Астраханской области был ниже средних показателей по РФ, в то время как общая заболеваемость соответствовала таковым. В 2011 году был отмечен рост показателей как первичной, так и общей заболеваемости подростков, проживающих в областном центре, обусловленный реализацией программы углубленной диспансеризации подростков, которая привела к увеличению выявляемости этой патологии. Анализ соотношения показателей общей и первичной заболеваемости показал, что часть подростков с хроническими заболеваниями органов пищеварения после установления диагноза по месту жительства, повторно обращаются и продолжают лечение в областном центре. Установлено наличие прямой, сильной корреляционной связи между показателями первичной и общей заболеваемости с числом казахов на 100 жителей района, что доказывает более высокую распространенность болезней органов пищеварения среди казахов.

Данные результаты помогут руководителям медицинских учреждений при планировании не только профилактических, но и лечебных программ для данной категории пациентов.

Список используемых источников:

1. Медик В.А. *Общественное здоровье и здравоохранение: учебник – 2-е изд., испр. И доп.* / В.А. Медик, В.К. Юрьев – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. 608 с.
2. Запруднов А.М. *Современные особенности подростковой гастроэнтерологии* / А.М. Запруднов, К.И. Григорьев // *Педиатрия*. 2011. т. 90. № 2. С. 6-13.
3. Нураденов Х.П. *Лечебно-профилактические мероприятия среди старшеклассников, страдающих заболеваниями органов пищеварения* // *Современные проблемы науки и образования*. 2014. № 5. URL: www.science-education.ru/119-14663
4. Хузаханов Ф.В., Нурмиева А.А. *Обоснование медико-социальной профилактики заболеваний органов пищеварения у школьников г. Казани* // *Современные проблемы науки и образования*. 2011. № 4. URL: www.science-education.ru/98-4743
5. Плутницкий А.Н. *Научно-методическое обоснование определения приоритетных направлений развития здравоохранения территории: автореф. дис. ... д-ра мед. наук: 14.02.03* / Плутницкий Андрей Николаевич. Москва, 2014. 48 с.