ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ, ИНВАЛИДНОСТЬ И СМЕРТНОСТЬ ОТ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ ПАТОЛОГИИ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Ежегодно в Российской Федерации от сердечно-сосудистых заболеваний умирает около 1,3 млн. человек, что является главным фактором депопуляции. В 2005 году из каждых ста тысяч населения умерло 1610 человек, из них от болезней системы кровообращения – 903 человека (56%). Основной причиной смертности от болезней системы кровообращения в нашей стране является ишемическая болезнь сердца (ИБС). В структуре смертности от сердечно-сосудистых заболеваний она составляет 48,1% (625,5 тыс. человек, или 431 человек на 100 тыс. человек населения), а в общей структуре смертности - 27%. Решающую роль в этой сверхвысокой смертности, особенно в молодых трудоспособных возрастах, играет осложнение ИБС - острый инфаркт миокарда. Число только диагностированных и зарегистрированных случаев этого заболевания составило в 2005 году 163,3 тыс. Истинное число больных инфарктом миокарда значительно выше, учитывая несовершенство системы диагностики в целом ряде регионов и несовершенство методов статистики, а также несвоевременную обращаемость за врачебной помощью из-за низкого уровня информированности населения по поводу основных проявлений заболеваний. Смертность от инфаркта миокарда в нашей стране приближается к 40%, а летальность в большинстве стационаров колеблется в диапазоне от 12 до 28%.

Особую тревогу вызывает смертность населения трудоспособного возраста, и в первую очередь – среди мужчин. Их доля в общем числе умерших от болезней системы кровообращения составляет более 80%, при этом мужская смертность от этой патологии превышает женскую в 4,5 раза. Сверхвысокий уровень смертности населения трудоспособного возраста от болезней системы кровообращения существенно влияет на показатели ожидаемой продолжительности жизни населения страны, которая в 2005 году составила у мужчин 59,1, у женщин – 72,5 года, при этом разница в продолжительности жизни мужчин и женщин равняется 13,4 года.

Высокий уровень смертности от болезней системы кровообращения в значительной степени обусловлен чрезвычайно высокой распространенностью факторов риска развития сердечно-сосудистых заболеваний, важнейшими из которых являются артериальная гипертония (АГ), курение, злоупотребление алкоголем, малоподвижный образ жизни, ожирение, хроническое психоэмоциональное перенапряжение.

Заболеваемость. За последние 5 лет заболеваемость населения болезнями системы кровообращения возросла в 1,3 раза. За этот период общее число больных с сердечно-сосудистой патологией увеличилось на 6,4 млн. В лечебно-профилактических учреждениях было зарегистрировано 26,8 млн. пациентов (23 611 на 100 тыс. населения).

В 2005 году распространенность болезней системы кровообращения среди взрослого населения по сравнению с 2004 годом увеличилась на 2,1 млн. человек (+8,5%) и общее число этих больных составило 26,9 млн. человек. При этом количество больных, страдающих повышенным артериальным давлением, возросло на 988 тыс. (+12,5%), ишемической болезнью сердца – на 509 тыс. (+8,1%), хотя заболеваемость острым инфарктом миокарда снизилась на 3,5 тыс. (-2,1%). На 399 тыс. увеличилось и количество больных с цереброваскулярной патологией. В структуре патологии системы кровообращения на долю ишемической болезни сердца приходится 24,8%, цереброваскулярных болезней – 24,5%, артериальной гипертонии – 33%.

В таблице 1 представлена информация о заболеваемости взрослого населения болезнями системы кровообращения в России.

О неблагоприятных тенденциях заболеваемости сердечно-сосудистыми болезнями свидетельствуют и статистические данные о диагнозах, установленных впервые в жизни. В 2005 году число взрослых больных, впервые обратившихся в лечебно-профилактические учреждения по поводу патологии системы кровообращения, увеличилось на 133 тыс. (+4,6%).

Таблица 1

ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ БОЛЕЗНЯМИ СИСТЕМЫ КРОВООБРАЩЕНИЯ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

	Абсолютные числа На 100 тыс. на								селения	
	2001	2002	2003	2004	2005	2001	2002	2003	2004	2005
Болезни системы кровообращения – всего	20439116	21603427	22671358	24754099	26850080	18285,8	19299,3	20216,4	21804,6	23610,9
Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	5646484	6248397	6945151	7883877	8871634	5051,6	5582	6193,1	6944,5	7801,4
Ишемическая болезнь	5550474	575 4050	50(724((2(2714	(771272	40/57	51411	52220	551/5	50544
сердца – всего в том числе	5550474	5754950	5867346	6262714	6771273	4965,7	5141,1	5232,0	5516,5	5954,4
- Стенокардия	2221923	2322673	2429577	2639814	2888844	1987,8	2074,9	2166,5	2325,3	2540,3
– острый инфаркт миокарда	159779	164008	163776	166803	163301	142,9	146,5	146,0	146,9	143,6
– повторный инфаркт миокарда– некоторые текущие	23363	24085	24471	24305	23723	20,9	21,5	21,8	21,4	20,9
осложнения острого										
инфаркта миокарда – другие формы острой	2550	2548	2817	2812	2323	2,3	2,3	2,5	2,5	2,0
ишемической болезни сердца	59142	52903	45321	50201	40797	52,9	47,3	40,4	44,2	35,9
Цереброваскулярные болезни	5192278	5423634	5603262	6169500	6568766	4645,2	4845,2	4996,5	5434,4	5776,3
Эндартериит, тромбангиит										
облитерирующий	406547	412953	435794	471460	490119	363,7	368,9	388,6	415,3	431,0
Другие болезни	3335027	3470289	3819805	3966548	4148288	2983,8	3100,2	3406,2	3499,8	3647,8

Из них число первичных обращений в связи с наличием артериальной гипертензии увеличилось почти на 54 тыс. (+7,6%), цереброваскулярной патологии – на 20 тыс. (+3,2%), ишемической болезни сердца – на 46,8 тыс. (+8,6%).

За последние 5 лет число больных, зарегистрированных в лечебно-профилактических учреждениях с впервые выявленной сердечно-сосудистой патологией, возросло в 1,3 раза (+629,5 тыс.) и составило 2,98 млн., или 2627 больных на 100 тыс. населения (табл. 2).

В структуре первичной заболеваемости на долю ишемической болезни сердца приходится около 20%, цереброваскулярных болезней – 21%, артериальной гипертонии – более 25%.

Артериальная гипертония приобрела характер эпидемии в стране. По данным эпидемиологических исследований, 40% взрослого населения, или 42 млн. взрослых граждан России, страдают артериальной гипертонией. По данным же официальной статистики, число больных артериальной гипертонией составляет около 9 млн. человек. В 2005 году артериальная гипертония впервые зарегистрирована более чем у 755 тыс. человек и в расчете на 100 тыс. взрослого населения составила 664,3 человека.

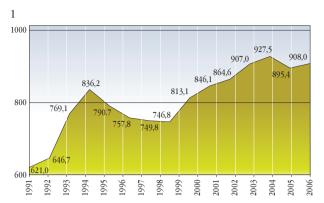
Рост числа впервые диагностированных случаев артериальной гипертензии может быть в определенной мере объяснен улучшением ее диагностики на ранних стадиях заболевания при проведении мероприятий по выявлению повышенного АД в рамках реализации федеральной целевой программы по профилактике и лечению артериальной гипертонии в Российской Федерации.

Инвалидность. Наблюдаемый в стране рост числа лиц, впервые признанных инвалидами, обусловлен прежде всего ростом числа инвалидов вследствие именно болезней системы кровообращения. В 2005 году по сравнению с 2001 годом число больных в возрасте от 18 лет и старше, впервые признанных инвалидами по причинам наличия патологии системы кровообращения, увеличилось на 405,1 тыс. и составило более 984,2 тыс. человек (табл. 3).

Рост инвалидности произошел в основном за счет увеличения числа больных ишемической болезнью сердца, возросшей в 2005 году по сравнению с 2003 годом в 2 раза, и цереброваскулярной патологией, увеличившейся за этот период в 1,8 раза.

В общей структуре первичной инвалидности в 2005 году доля первичной инвалидности по причине наличия патологии системы кровообращения со-









СООТНОШЕНИЕ ПОВОЗРАСТНЫХ КОЭФФИЦИЕНТОВ СМЕРТНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ РОССИИ ОТ БОЛЕЗНЕЙ СИСТЕМЫ КРОВООБРАЩЕНИЯ МЕЖДУ 1990 И 2005 ГОДАМИ (ПОКАЗАТЕЛИ 1990 ГОДА ПРИНЯТЫ ЗА 100%)

Таблица 2

ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ БОЛЕЗНЯМИ СИСТЕМЫ КРОВООБРАЩЕНИЯ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ С ДИАГНОЗОМ, УСТАНОВЛЕННЫМ ВПЕРВЫЕ В ЖИЗНИ

		На 100 тыс. населения								
	2001	2002	2003	2004	2005	2001	2002	2003	2004	2005
Болезни системы					_					
кровообращения – всего	2358175	2496150	2670193	2854784	2987629	2109,7	2229,9	2381,1	2514,6	2627,2
Болезни, характеризующиеся										
повышенным кровяным давлением	481830	543928	633220	701822	755448	431,1	485,9	564,7	618,2	664,3
Ишемическая болезнь сердца – всего в том числе	487093	502822	524199	546800	593625	435,8	449,2	467,4	481,6	522,0
– стенокардия	152308	159428	173355	180989	196472	136,3	142,4	154,6	159,4	172,8
– острый инфаркт миокарда	159779	164008	163776	166803	163301	142,9	146,5	146	146,9	143,6
– повторный инфаркт миокарда– некоторые текущие осложнени		24085	24471	24305	23723	20,9	21,5	21,8	21,4	20,9
острого инфаркта миокарда – другие формы острой	1868	1950	1945	1851	1530	1,7	1,7	1,7	1,6	1,3
ишемической болезни сердца	16640	15937	15153	14552	13798	14,9	14,2	13,5	12,8	12,1
Цереброваскулярные болезни	510008	539483	568854	610986	630997	456,3	481,9	507,3	538,2	554,9
Эндартериит, тромбангиит,										
облитерирующий	78360	82210	87031	92879	94435	70,1	73,4	77,6	81,8	83,0
Другие болезни	788361	816459	943920	902297	913124	705,2	729,5	841,7	796,1	803,0

ставила 54,7% против 48,3% в 2001 году. В свою очередь, в структуре инвалидности от болезней системы кровообращения удельный вес инвалидов по причинам болезней, характеризующихся повышенным кровяным давлением, составил 8,9%, ишемической болезни сердца – 21,6%, цереброваскулярных болезней – 19,5%.

Смертность. В 2005 году в сравнении с 2004 годом рост смертности от болезней системы кровообращения

продолжился, увеличившись на 0,9%, при этом ее величина составила 908 случаев на 100 тыс. населения (рис. 1).

Доля смертности от болезней системы кровообращения в 2005 году в структуре общей смертности населения России составила 56,4%, тогда как в 2004 году – 56,1%. Смертность населения от болезней системы кровообращения за пять лет возросла с 1253,1 тыс. человек в 2001 году до 1299,5 тыс. в 2005 году, при этом величина прироста составила 46,4 тыс. человек (табл. 4).



Таблица 3 ПЕРВИЧНАЯ ИНВАЛИДНОСТЬ ПО ПРИЧИНАМ БОЛЕЗНЕЙ СИСТЕМЫ КРОВООБРАЩЕНИЯ СРЕДИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ В 2001—2005 ГОДАХ

	2001	2002	2003	2004	2005
Число лиц в возрасте от 18 лет и старше,					
впервые признанных инвалидами					
по всем болезням, – всего	1199761	1184023	1091832	1464290	1799122
в том числе: болезням системы					
кровообращения	579056	572824	514435	799392	984203
из них: болезни, характеризующиеся					
повышенным кровяным давлением	73122	73789	70333	127431	160931
ишемическая болезнь сердца	220656	217072	195020	317906	388433
Цереброваскулярные болезни	215699	218199	191871	285879	350299
Уровень первичной инвалидности					
(на 10 тыс. по всем болезням					
взрослого населения) – всего	106,8	105,4	95,8	128,0	157,0
в том числе: болезни системы					
кровообращения	51,5	51,0	45,1	69,9	85,9
из них: болезни, характеризующиеся					
повышенным кровяным давлением	6,5	6,6	6,2	11,1	14,0
ишемическая болезнь сердца	19,6	19,3	17,1	27,8	33,9
Цереброваскулярные болезни	19,2	19,4	16,8	25,0	30,6
Удельный вес впервые признанных					
инвалидами по причинам болезней					
системы кровообращения в общем					
числе инвалидов по всем болезням	48,3	48,4	47,1	54,6	54,7
из них: болезни, характеризующиеся					
повышенным кровяным давлением	6,1	6,2	6,4	8,7	8,9
ишемическая болезнь сердца	18,4	18,3	17,9	21,7	21,6
Цереброваскулярные болезни	18,0	18,4	17,6	19,5	19,5

Основной причиной смерти среди болезней системы кровообращения является прежде всего ишемическая болезнь сердца. В 2005 году число умерших от нее составило 625,5 тыс. человек против 588,7 тыс. человек в 2001 году, при этом рост смертности составил 36,8 тыс. человек. Также высокая смертность наблюдается от цереброваскулярных болезней, из-за которых в 2001 году умерло 475,2 тыс. человек. Но в отличие от ишемической болезни в течение последних пяти лет смертность от цереброваскулярных болезней уменьшилась на 10,0 тыс. человек и составила в 2005 году 465,2 тыс. человек. В структуре смертности от болезней системы кровообращения ишемическая болезнь сердца составляет почти половину всех смертей (48,1%), а цереброваскулярные болезни - 35,8%, на долю которых в 2005 году приходилось 83,9%.

Анализ смертности населения России в 2005 году от болезней системы кровообращения по федеральным

округам показал, что максимальные показатели смертности имеют место в Центральном (1035,9 на 100 тыс. населения), Северо-Западном (1009,2) и Приволжском (942,2) федеральных округах, а минимальные – в Уральском (761,6), Южном (774,6) и Дальневосточном (786,7) федеральных округах.

Наиболее высокие стандартизованные показатели смертности населения имеют место в Тверской области (1442,7 на 100 тыс. населения), в Чукотском (1387,2) и Корякском (1381,7) автономных округах, Еврейской автономной области (1182,2), Псковской (1177,1), Сахалинской (1156,0), Новгородской (1087,5), Ивановской (1054,8) областях и ряде других регионов. Наиболее же низкие стандартизованные коэффициенты смертности имеют место в республиках Ингушетия (394,0 на 100 тыс. населения), Дагестан (491,5), Калмыкия (497,4), Чеченской Республике (550,5), г. Москве (570,3), Ямало-Ненецком автономном округе (634,5),



Таблица 4

СМЕРТНОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОТ БОЛЕЗНЕЙ СИСТЕМЫ КРОВООБРАЩЕНИЯ

		Абсолютные числа					На 100 тыс. населения				
	2001	2002	2003	2004	2005	2001	2002	2003	2004	2005	
Болезни системы кровообращения в том числе:	1253102	1308071	1330762	1287726	1299452	864,6	907,0	927,5	895,4	908,0	
Острая ревматическая лихорадка, хронические ревматические болезни сердца	7748	7215	_	5770	5696	5,5	5,0	_	4,0	4,0	
Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением	26636	30882	29120	26981	27501	18,5	21,6	20,3	18,8	19,2	
Ишемическая болезнь сердца	588681	618171	631975	613836	625544	409,5	432,6	440,4	426,8	437,1	
Цереброваскулярные болезни	475163	485841	489003	469039	465157	330,5	340,0	340,8	326,1	325,0	
Болезни артерий, артериол и капилляров Прочие болезни системы	71264	69785	-	57707	54417	49,6	48,8	-	40,1	38,0	
кровообращения	83610	96177	180664	114393	121137	58,2	67,3	125,9	79,6	84,7	

Курганской области (657,8), Агинском Бурятском (660,4), Ханты-Мансийском (731,2) автономных округах и ряде других областей и республик.

Анализ динамики возрастных показателей смертности населения от болезней системы кровообращения свидетельствует о значительном омоложении смертности от болезней системы кровообращения. При этом наиболее значительное увеличение смертности наблюдается в наиболее трудоспособном возрасте – от 20 до 44 лет (рис. 2).

Выявленные различия в уровнях заболеваемости, инвалидности и смертности населения от болезней системы кровообращения в различных регионах России обусловлены экономическими и климато-географичскими факторами, распространенностью отдельных факторов риска, связанных с различиями

в образе жизни, а также особенностями и качеством организации медицинской помощи.

В целом, несмотря на реализацию комплекса мер в рамках федеральной целевой программы по профилактике и лечению артериальной гипертонии, национального приоритетного проекта в сфере здравоохранения, рост заболеваемости от сердечно-сосудистых заболеваний продолжается. В определенной мере это связано с повышением выявляемости патологии системы кровообращения. Сохранение неблагоприятных тенденций со стороны показателей инвалидизации и смертности населения может объясняться тем, что эффект от проводимых мероприятий еще не проявился. Однако эти факты требуют тщательного анализа в отношении как возможного увеличения объемов проводимых мероприятий, так и необходимости корректировки их направлений.

ЗАМЕСТИТЕЛЬ ГЕНЕРАЛЬНОГО ДИРЕКТОРА ПО НАУЧНОЙ РАБОТЕ, ДОКТОР МЕДИЦИНСКИХ НАУК, ПРОФЕССОР С.А. БОЙЦОВ СТАРШИЙ НАУЧНЫЙ СОТРУДНИК, КАНДИДАТ МЕДИЦИНСКИХ НАУК М.М. Балыгин