

1.2. Заболеваемость населения

Заболеваемость является одним из важнейших параметров, характеризующих состояние здоровья населения. В Могилеве в системе социально-гигиенического мониторинга проводились исследования влияния качества окружающей среды на состояние здоровья населения. Каких-либо специфических заболеваний, этиологически связанных с загрязнением, выявлено не было. Для здоровья населения имеет большое значение постоянное воздействие незначительных концентраций, но широкого спектра химических соединений. Это воздействие проявляется в первую очередь в угнетении иммунной системы, и как следствие – в росте неспецифической соматической заболеваемости. На состояние здоровья человека в первую очередь влияет его образ жизни и условия жизни.

Анализ заболеваемости населения проведен по отчетной форме 1 - Заболеваемость с учетом госпитализации городского населения в стационары, с учетом заболеваемости, предоставленной стоматологическими ЛПУ и диспансерами.

Первичная заболеваемость населения г. Могилева за период 2006-2012 гг. имеет тенденцию к снижению. Ежегодный темп снижения заболеваемости составил – 5,92%. В 2012 году по сравнению с предыдущим годом показатель снизился на 8,4% и составил 568,8 на 1000 населения (в 2011 году – 620,81 на 1000 населения) и регистрируется на уровне показателей по Республике Беларусь, однако он выше показателя по Могилевской области.

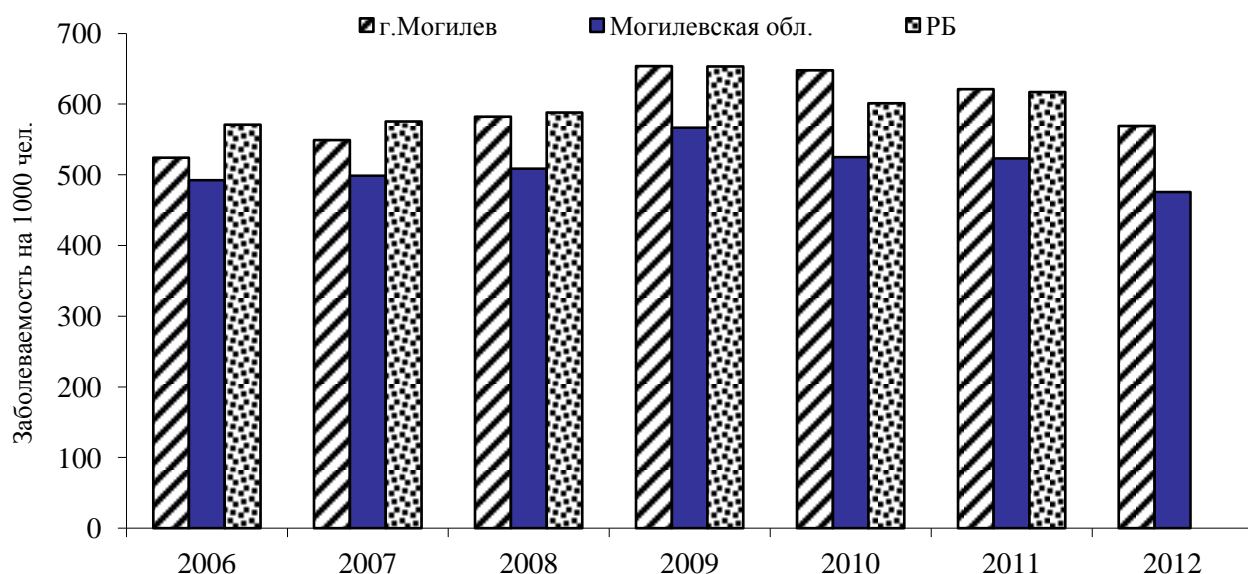


Рис. 11. Динамика первичной заболеваемости взрослого населения г. Могилева, Могилевской области и Республики Беларусь

Наблюдается снижение заболеваемости инфекционными болезнями на 2,6%, новообразованиями на 3,7%, болезнями нервной системы на 5,5%, болезнями глаза на 9,7%, уха на 20,7%, органов дыхания на 16,5%, органов пищеварения на 2,6%, мочеполовой системы на 3,9%, травм и отравлений на 5,5%.

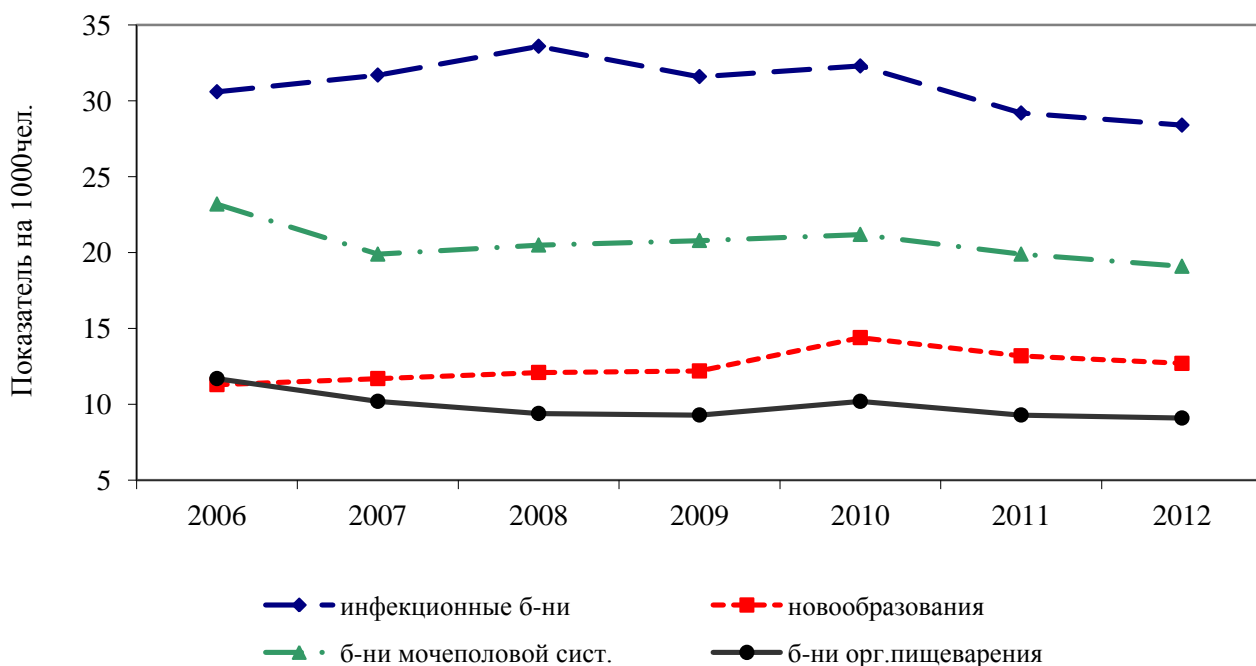


Рис. 12. Динамика первичной заболеваемости взрослых новообразованиями, инфекционными болезнями и болезнями мочеполовой системы, органов пищеварения

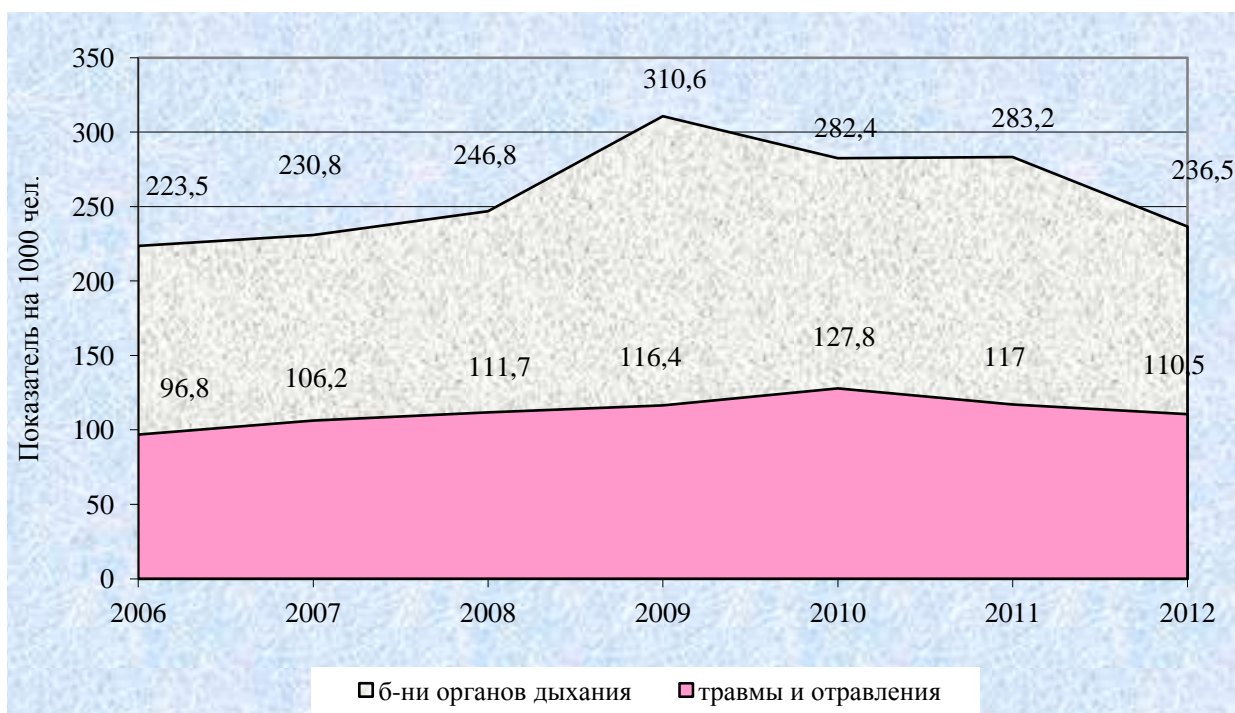


Рис. 13. Динамика первичной заболеваемости взрослых болезнями органов пищеварения, травмами и отравлениями

Выросла первичная заболеваемость болезнями крови на 4,1%, эндокринной системы на 32,6% (за счет роста болезней щитовидной железы, сахарного диабета), психическими заболеваниями на 2,4%, болезнями кожи на 2,2%, костно-мышечной системы на 9,9%. На уровне прошлого года осталась заболеваемость болезнями системы кровообращения.

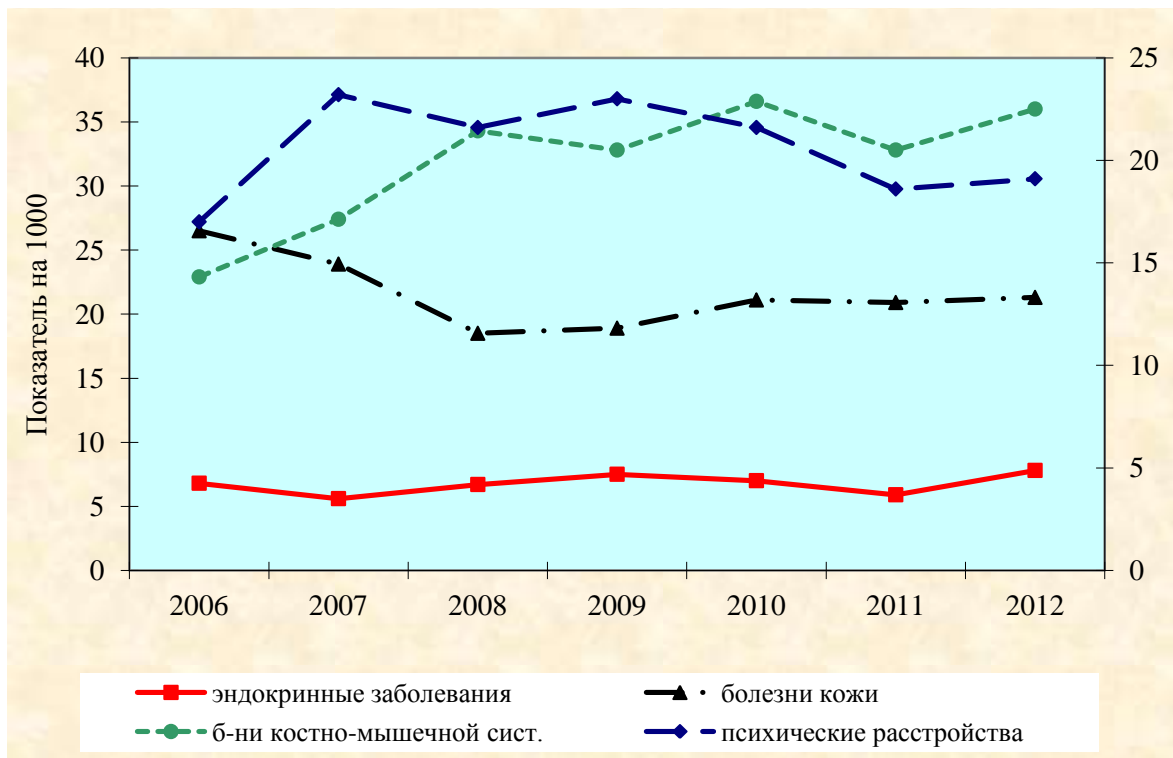


Рис. 14. Динамика первичной заболеваемости взрослых г.Могилева эндокринными заболеваниями, психическими расстройствами, болезнями кожи и костно-мышечной системы

В структуре первичной заболеваемости у взрослого населения г. Могилева основной удельный вес по классам болезней (1-е место) занимают болезни органов дыхания (41,6%), 2-е – травмы и отравления (19,4%), 3-е место – болезни костно-мышечной системы (7,3%) (рис. 15).

Заболевания системы кровообращения с впервые установленным диагнозом составляют 4,4% от всех обращений, а в структуре накопленной заболеваемости достигают 18,9%. В структуре смертности составляют 53,6% и являются ведущей причиной гибели людей.

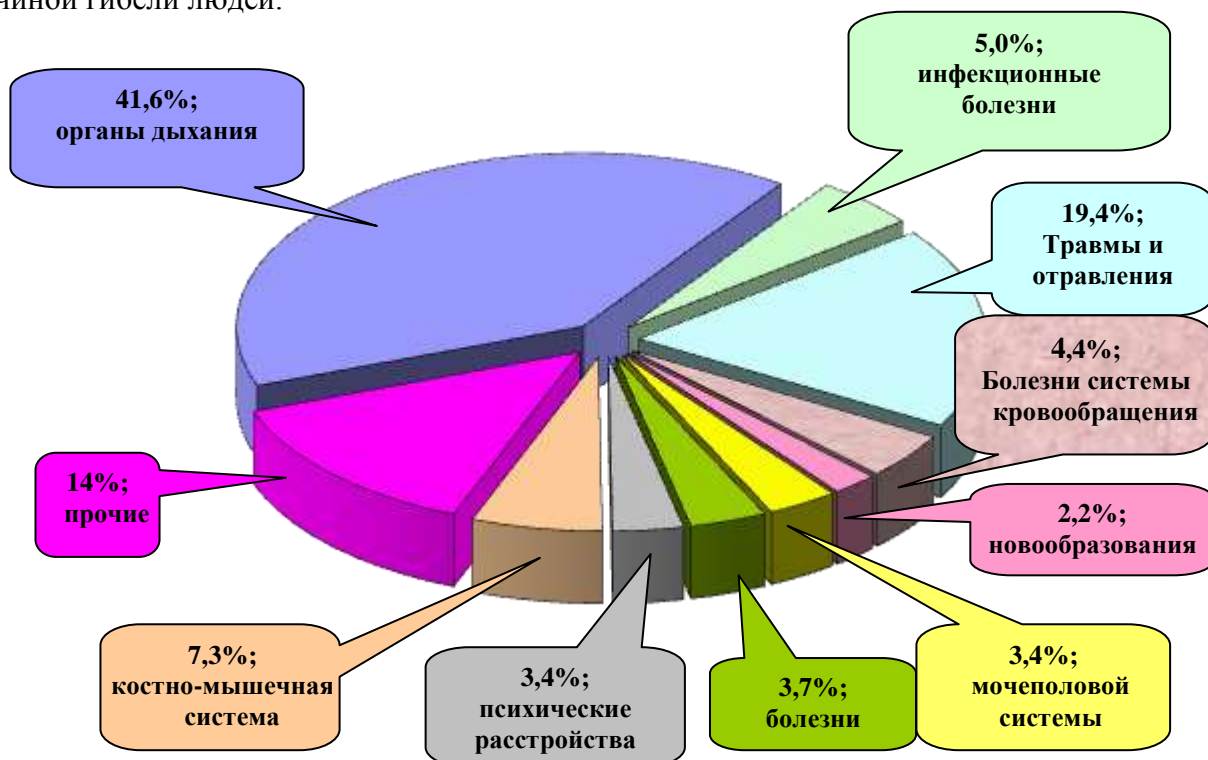


Рис. 15. Структура первичной заболеваемости взрослого населения г.Могилева в 2012г.

Уровень *распространенности* болезней взрослого населения за период 2006-2012гг. имеет тенденцию к росту. Ежегодный темп прироста составил +5,7%. В сравнении с 2011г. показатель заболеваемости снизился на 2,7%, но регистрируется выше областного показателя.

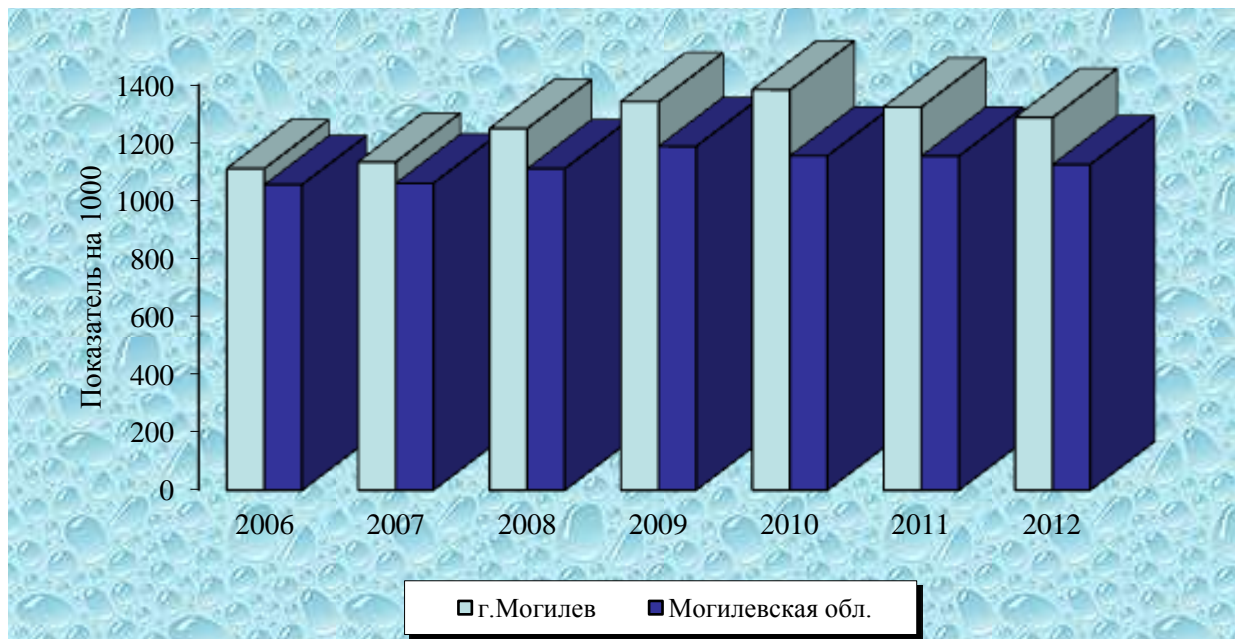


Рис. 16. Динамика накопленной заболеваемости взрослого населения г.Могилева и Могилевской области

Снизилась накопленная заболеваемость новообразованиями на 10,5%, инфекционными болезнями на 1,6%, болезнями крови на 8,8%, органов дыхания на 15,2%, травмами и отравлениями на 5,5%, болезнями уха на 13,8%. Заболеваемость болезнями нервной системы, глаза и болезнями кожи осталась на прежнем уровне по сравнению с прошлым годом.

Наблюдается рост накопленной заболеваемости эндокринными болезнями на 7,2%, болезнями органов пищеварения на 11,5%, болезнями системы кровообращения на 1,2%, костно-мышечной системы на 3%, мочеполовой системы – 18,7%

В классе болезней системы кровообращения уровень накопленной заболеваемости г. Могилева имеет тенденцию к росту и регистрируется выше среднеобластного уровня, но ниже показателя по Республики Беларусь.

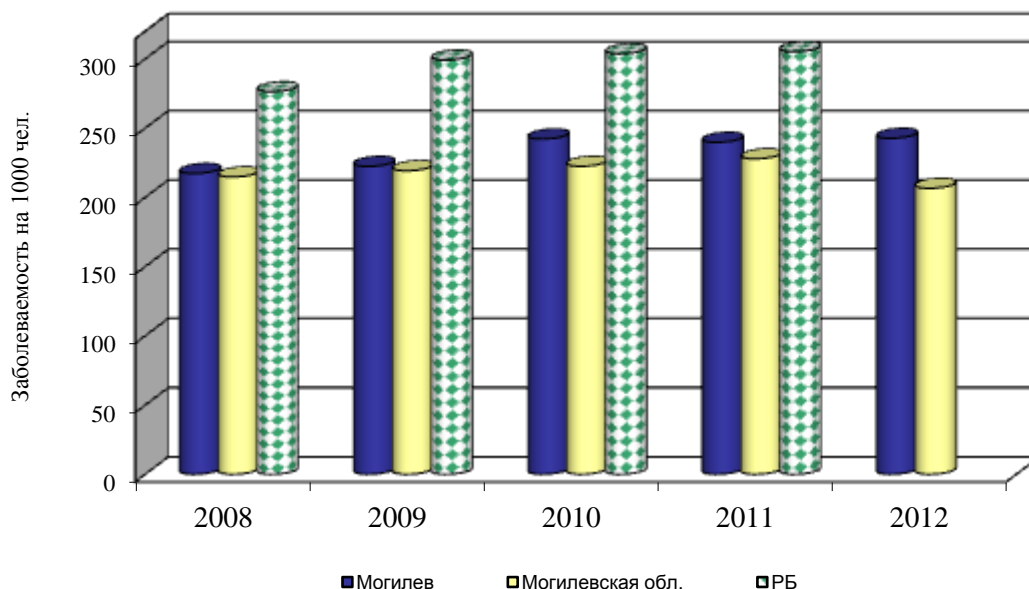


Рис. 17. Уровень накопленной заболеваемости взрослого населения болезнями системы кровообращения

В структуре накопленной заболеваемости взрослых 1-е ранговое место занимают болезни органов дыхания 21%, 2-е место болезни системы кровообращения 18,9%, 3-е место травмы и отравления (8,6%).

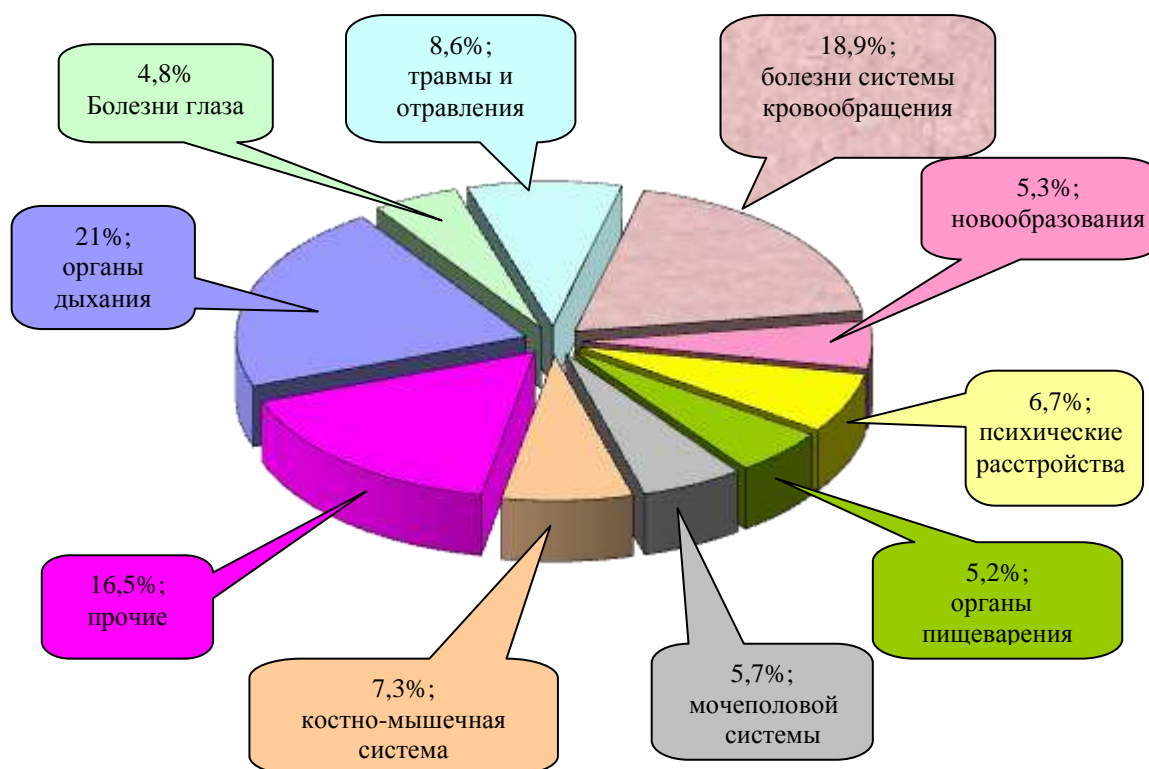


Рис. 18. Структура накопленной заболеваемости взрослого населения г.Могилева

Заболеваемость населения г. Могилева злокачественными новообразованиями в 2012г. имеет тенденцию к незначительному снижению (рис. 19) и составила 445,56 на 100 тыс. населения.

В сравнительном аспекте в последние годы заболеваемость новообразованиями по г. Могилеву регистрируется выше уровня заболеваемости населения по республике и Могилевской области.

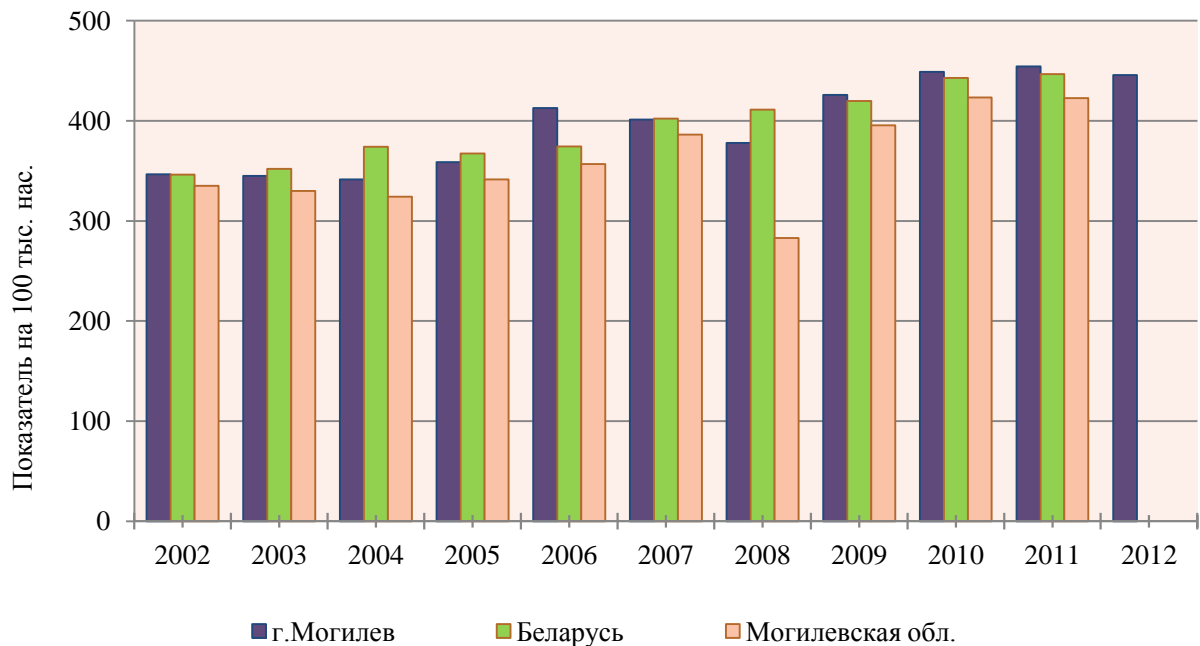


Рис. 19. Динамика показателей заболеваемости населения злокачественными новообразованиями в г. Могилеве, Могилевской области и РБ за 2002-2012гг.

В динамике за 10-летний период среди мужчин и женщин имеется тенденция к росту уровня злокачественных новообразований, несмотря на отдельные колебания показателей. Наблюдается рост злокачественных новообразований органов пищеварения, меланомы и других злокачественных новообразований кожи, половых органов, мочевых путей. У женщин растет заболеваемость раком половых органов, молочной железы, меланомы и других злокачественных новообразований кожи (рис. 20). В локализации злокачественных новообразований женских половых органов отмечается рост среди таких нозоформ, как рак шейки матки в 1,7 раза, яичника и других придатков матки в 1,3 раза.

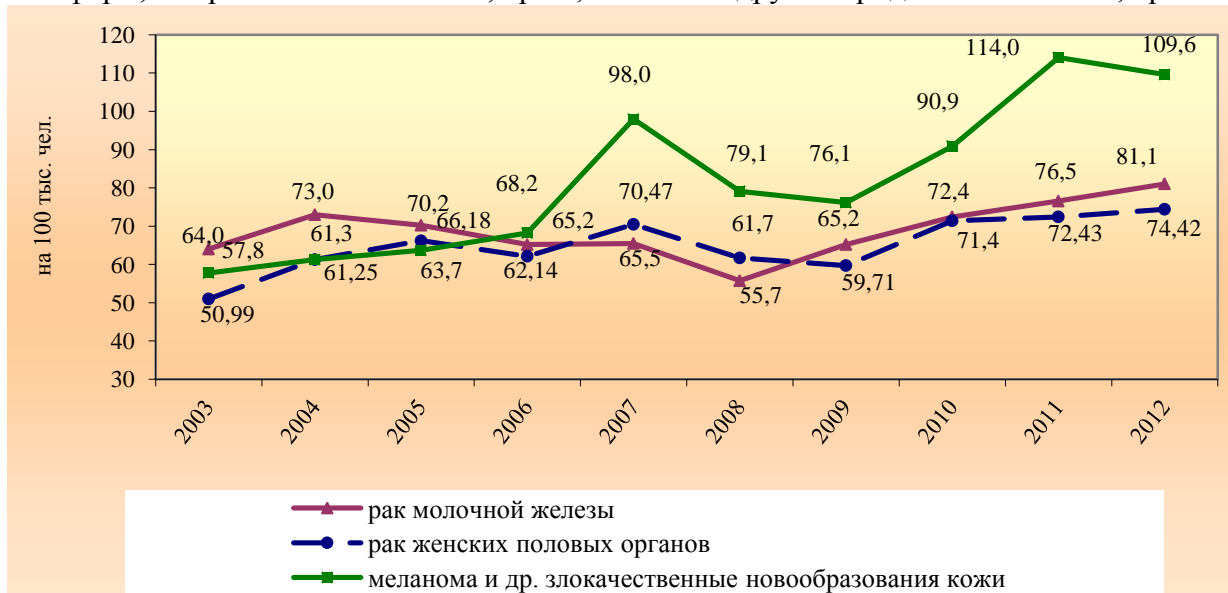


Рис. 20. Динамика заболеваемости злокачественными новообразованиями женской молочной железы и женских половых органов в г. Могилеве

У мужчин наблюдается рост злокачественных новообразований ободочной кишки в 2,3 раза, поджелудочной железы в 1,3 раза, меланомы и других злокачественных новообразований кожи в 1,4 раза, мочевого пузыря в 1,8 раза, предстательной железы в 1,6 раза.

У мужчин выше, чем у женщин регистрируются злокачественные новообразования органов пищеварения в 1,3 раза, органов дыхания в 5,8-9,6 раза, губы, полости рта и глотки в 5,1- 8,2 раза, мочевого пузыря в 2,7-3,8 раза.

У женщин выше, чем у мужчин показатели заболеваемости раком кожи в 1,4 раза, щитовидной железы в 2,9-6,1 раза.

В структуре злокачественных новообразований в 2012 году у мужчин первое место занимают болезни органов пищеварения, второе – меланома и другие злокачественные новообразования кожи, третье – болезни органов дыхания, четвертое – половых органов.

У женщин в структуре заболеваемости 1-е место занимают меланома и другие злокачественные новообразования кожи, 2-е место – злокачественные заболевания органов пищеварения, 3-е место – новообразования молочной железы, 4-е место – женских половых органов (рис. 21).

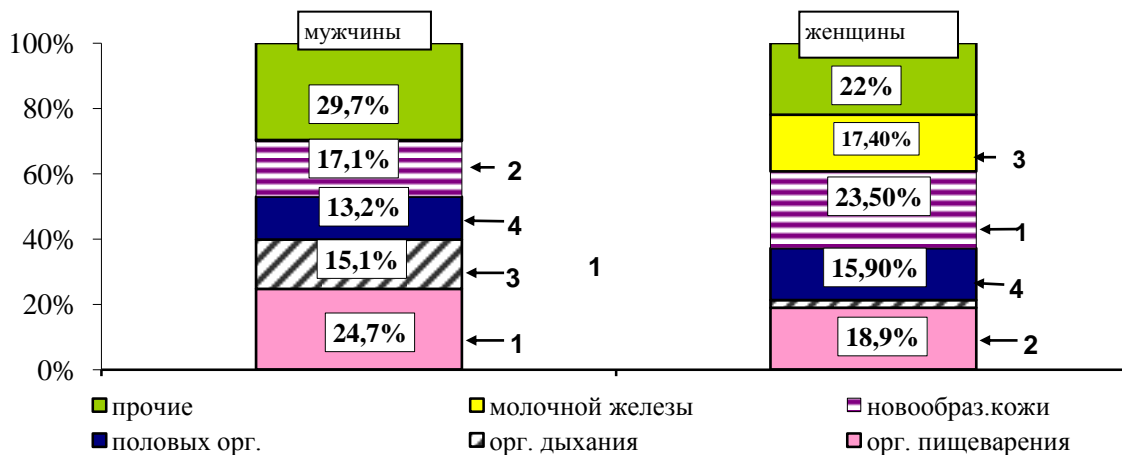


Рис. 21. Ранговые места нозоформ в структуре заболеваемости злокачественными новообразованиями у мужчин и женщин г. Могилева в 2012г.

Отмечается небольшая стабилизация по заболеваемости раком щитовидной железы. Так с 1990 по 2000 гг. наблюдался рост показателей заболеваемости злокачественных новообразований щитовидной железы в 10,3 раза, затем наметилось постепенное снижение в 1,1 раза (рис. 22).

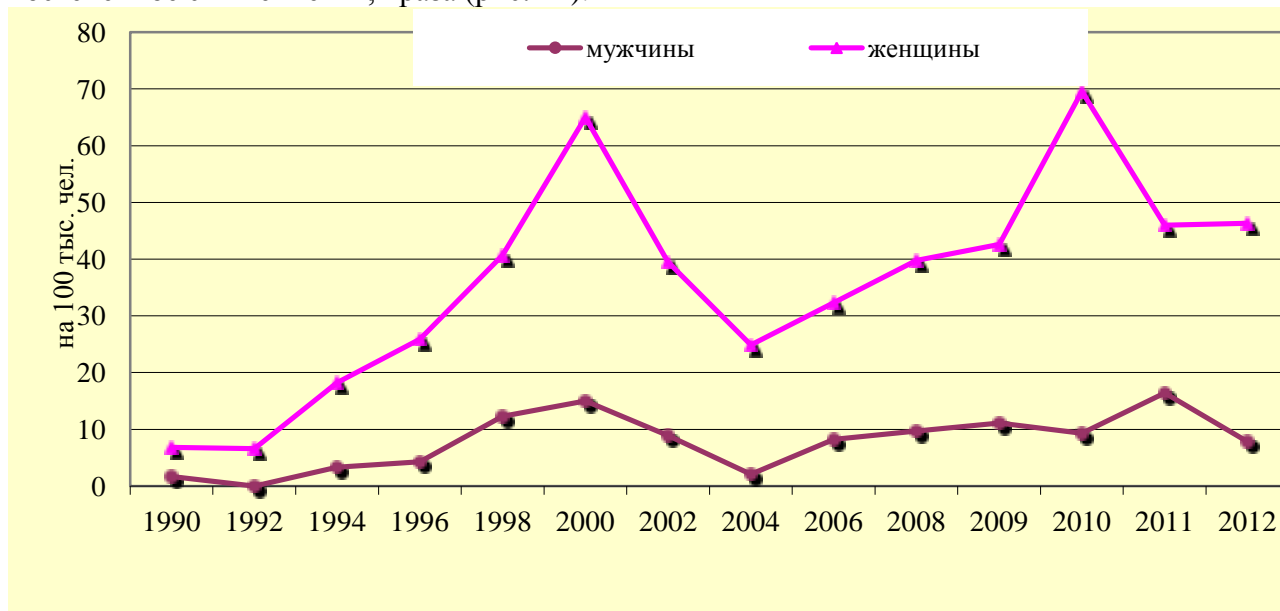


Рис. 22. Динамика заболеваемости злокачественными новообразованиями щитовидной железы среди взрослого населения в г.Могилеве

Несмотря на некоторые колебания, в 2012 году заболеваемость такими ведущими болезнями как рак органов дыхания, пищеварения, лимфоидной, кроветворной и родственных тканей остался практически на прежнем уровне и имеет тенденцию к небольшой стабилизации (рис. 23).

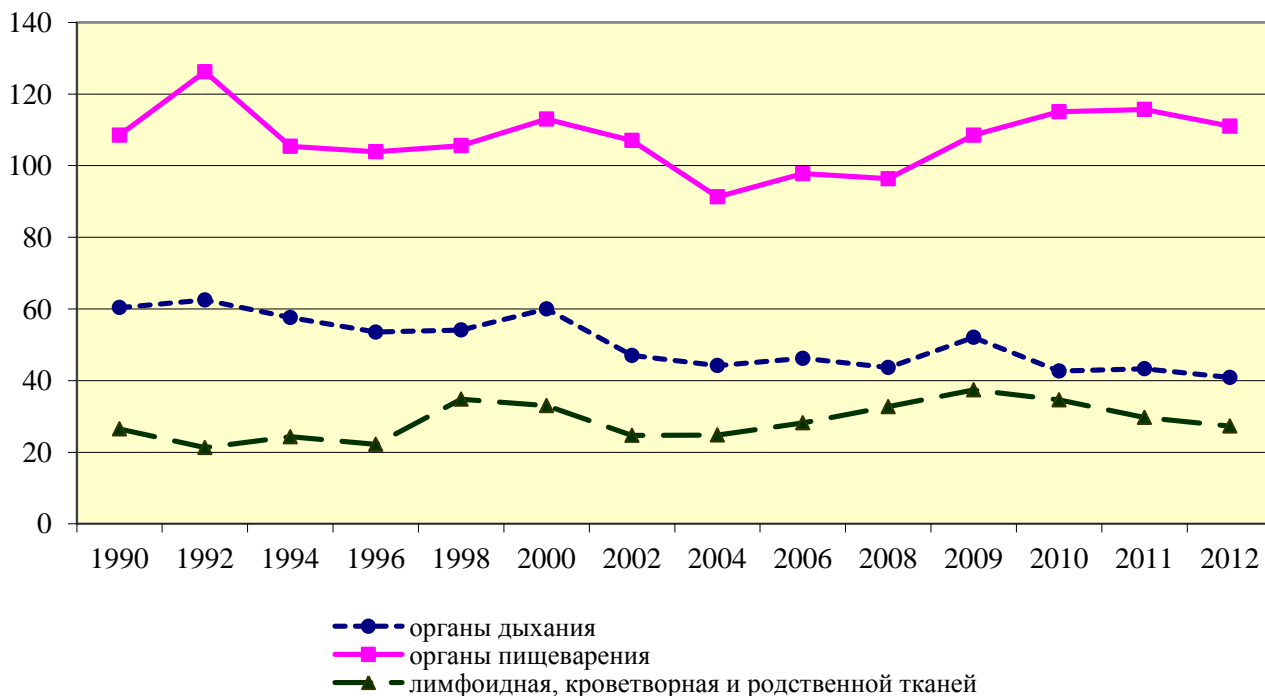


Рис. 23. Динамика заболеваемости злокачественными новообразованиями органов дыхания, пищеварения, лимфоидной, кроветворной и родственной тканей среди взрослого населения в г. Могилеве за 1990-2012гг.

Ежегодно регистрируется около 5-10 случаев злокачественных новообразований среди детей и подростков. Среди таких нозоформ, как новообразования соединительной и мягкой тканей, лимфатической и кроветворной тканей, органов пищеварения и брюшины.