

(численности будущего населения вообще и отдельных его групп в частности, плодовитости, смертности, миграции). Реалистическую, наиболее вероятную картину будущего, дает средний вариант

Вариант 3 предполагает повышение рождаемости до уровня расширенного воспроизводства населения, 1 и 2 варианты предполагают повыше-

ние рождаемости до устойчивого уровня простой замены поколений.

Таким образом, уровень ожидаемой продолжительности жизни интегрирует в себе такие ключевые явления как рождаемость, смертность и естественная прибыль населения и может быть использована в качестве индикатора общественного здоровья и здравоохранения.

Қазақстан Республикасындағы өмір сүрудегі күтілетін ұзақтығы денсаулық сақтау мен қоғам денсаулығының интегральды көрсеткіші ретінде

М.К. Егизбаев, Б.С. Қаттабеков, Д.С. Исаев

Туылу, өлім және тұрғындардың табиғи есімі секілді басты құбылыстар қосылған алдағы өмір суру ұзақтылығын мінездейтін қоғамдық денсаулық және денсаулық сақтаудың интегралды керсеткіші ұсынылған.

Түйінді сөздер: өмір сүрудегі күтілетін ұзақтық, туу, өлім.

Expected life expectancy as integral factor of public health and public healths in Republic Kazakhstan

M.K. Egizbaev, B.S. Kattabekov, D.S. Isaev

The integrated indicator of public health including life expectancy rate and such key positions as birth rate, mortality and natural income of population were performed in article.

Key words: expected life expectancy, birth rate, death-rate.

УДК 612.821:159.923.3

УРОВЕНЬ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ЮНОШЕЙ ПОДРОСТКОВОГО ВОЗРАСТА КРУПНЫХ ПРОМЫШЛЕННЫХ ЦЕНТРОВ КАРАГАНДИНСКОЙ ОБЛАСТИ

А.М. Мухаметжанов, А.К. Карибаева, А.А. Мусина

Национальный центр гигиены труда и профзаболеваний МЗ РК

Динамика заболеваемости подростков крупных промышленных центров Карагандинской области свидетельствует о росте заболеваемости органов дыхания, что требует разработки адекватных лечебно-профилактических мероприятий и мер по укреплению защитных функций организма.

Ключевые слова: заболеваемость, юноши подросткового возраста, нозологии, крупный промышленный центр.

Значимость проблемы здоровья детей и подростков обусловлена, прежде всего, особой важностью данного возрастного периода для последующей жизни человека, а также наличием негативных тенденций в состоянии здоровья детей и подростков [1]. В последнее пятилетие произошло особенно резкое ухудшение здоровья детского населения, что объясняют возросшим экосоциальным неблагополучием, падением уровня жизни, недостаточностью полноценного сбалансированного питания в семье и школе. У детей констатируются рост дефицита массы тела, падение уровня физиометрических параметров, понижение иммунной ре-

активности, формирование хронических болезней, психоневрологические расстройства, нарушения состояния сердечно-сосудистой системы (ССС) неревматического происхождения [2, 3].

Повышение неспецифической заболеваемости и функциональные отклонения в ряде органов и систем у детей, испытывающих техногенную нагрузку, связаны со снижением защитных функций организма [4, 5].

В связи с этим, для оценки уровня здоровья и разработки мер профилактики чрезвычайно важное значение имеет выявление факторов риска, среди которых, наряду с наследственной предрасполо-

женностью, значительную роль играют вредные привычки, загрязнение окружающей среды, различные социальные условия [6, 7].

Целью работы являлся ретроспективный анализ уровня заболеваемости юношей подросткового возраста крупных промышленных центров Карагандинской области за 2002-2007 гг.

Материалы и методы

Для оценки динамики заболеваний использовали форму № 12 «Отчет о числе заболеваний, зарегистрированных у больных, проживающих в районе обслу-

живания медицинской организации и контингентах больных, состоящих под диспансерным наблюдением» медицинского информационного аналитического центра Карагандинской области. Анализировались показатели частоты и структуры заболеваемости подростков, постоянно проживающих крупных промышленных центров Карагандинской области, а именно городов Караганды, Балхаш, Жезказган. Для оценки общей картины анализ по городам проводился по отношению к сводным данным заболеваемости Карагандинской области. Общая численность подростков с учетом районов проживания представлена в таблице 1.

Таблица 1 - Общая численность подростков с учетом мест проживания (чел.)

Годы	Административные территориальные центры			Карагандинская область
	Караганда	Балхаш	Жезказган	
2002	9032	1769	5005	39825
2003	11247	2230	2616	40999
2004	11536	2222	2790	41479
2005	11655	2192	2801	41158
2006	11204	2125	2757	39491
2007	10578	2101	2655	37548

Результаты и обсуждение

Данные заболеваемости подростков городов Карагандинской области свидетельствовали, что наиболее чаще встречаемыми нозологиями были болезни органов дыхания, травмы и отравления, болезни глаза и его придаточного аппарата.

Анализ данных обращаемости за медицинской помощью показал, что первичная заболеваемость подростков г. Караганды в анализируемом периоде наиболее высока. Именно в этом городе отмечается рост частоты заболеваемости по определенным нозологическим формам (таблица 2).

Таблица 2 - Динамика заболеваемости подростков г. Караганды за 2002-2007 гг. (на 100 тыс. населения)

Наименование классов по МКБ-10	Номер класса (МКБ-10)	Годы					
		2002	2003	2004	2005	2006	2007
Инфекционные и паразитарные болезни	020	1240,0	951,4	1300,3	2102,1	1561,9	2241,6
Новообразования	030	121,8	71,1	190,7	51,5	125,0	160,8
Болезни крови, кроветворных органов	040	420,7	373,4	234,0	231,7	642,6	851,2
Болезни эндокринной системы	050	1450,4	622,4	485,4	703,6	678,3	832,3
Психические расстройства	060	487,2	302,3	0,0	0,0	0,0	0,0
Болезни нервной системы	080	5713,0	3245,3	2851,9	2942,9	2650,8	2790,1
Болезни глаза и его придат. аппарата	090	5048,7	3378,7	4446,9	3955,4	4444,8	5485,7
Болезни уха и сосцевидного отростка	100	3044,7	1911,6	2149,8	2239,4	3141,7	3433,3
Болезни системы кровообращения	110	1372,9	658,0	988,2	926,6	919,3	1541,7
Болезни органов дыхания	120	35529,2	35227,2	40508,0	34663,2	52017,1	51120,8
Болезни органов пищеварения	130	8740,4	2258,4	1308,9	1750,3	1856,5	2638,8
Болезни кожи и подкожной клетчатки	140	3166,5	1600,4	2557,2	2385,2	2615,1	2988,7
Болезни костно-мышечной системы	150	5923,4	2258,4	3207,4	2513,9	2686,5	4067,0
Болезни мочеполовой системы	160	974,3	746,9	676,1	900,9	1080,0	1570,0
Врожденные аномалии	190	232,5	35,6	112,7	137,3	35,7	94,6
Травмы и отравления	210	5934,5	6624,0	5695,2	5208,1	5025,0	7613,7

Так, в сравнительной динамике за наблюдаемый период с 2002 по 2007 год идет рост заболеваемости болезней органов дыхания в 1,6 раз, травм и отравлений - в 1,3 раза, болезни глаза и его придаточного аппарата - в 1,8 раз. Выявлено, что в 2002 году в 2,4 раза растет заболеваемость болезней нервной системы по сравнению с 2007 годом.

В общей картине, в динамике отмечена тенденция к снижению уровня заболеваемости некоторых нозологических форм. Так, в 1,3 раза, по сравнению с 2004 годом, в 2007 году снизились случаи выявляемости новообразования, также отмечено снижение по врожденным аномалиям с 6,6 до 2,4 раз. По болезням глаза и его придаточного аппарата самые высокие показатели заболеваемости зарегистрированы в 2002 и 2007 гг.

Отмечается увеличение болезней уха – в 2,0

раза, болезней системы кровообращения - в 2,3 раза, болезней костно-мышечной системы - в 2,6 раза, болезней мочеполовой системы – в 1,7 раза, болезни крови, кроветворных органов - в 2,1 раза в изучаемые периоды. Болезни органов пищеварения за все анализируемые года были на одном уровне.

При анализе частоты первичной заболеваемости подростков г. Балхаша нами установлено, что в 2007 году отмечается увеличение болезней уха и сосцевидного отростка - в 3,4 раза, болезней глаза и его придаточного аппарата – в 1,9 раза, болезней органов дыхания - в 2,4 раза, болезней органов пищеварения – в 2,1 раза, болезней кожи и подкожной клетчатки - в 2,1 раза, болезней мочеполовой системы – в 4,2 раза по сравнению с 2002 годом (таблица 3).

Таблица 3 - Динамика заболеваемости подростков г.Балхаш за период 2002 - 2007 гг. (на 100 тыс.населения)

Наименование классов по МКБ-10	Номер класса	Года					
		2002	2003	2004	2005	2006	2007
Инфекционные и паразитарные болезни	020	4070,1	672,6	1215,1	2372,3	2117,6	666,3
Новообразования	030	0,0	0,0	45,0	0,0	94,1	95,2
Болезни крови, кроветворных органов	040	678,3	358,7	270,0	228,1	611,8	1285,1
Болезни эндокринной системы	050	565,3	224,2	180,0	45,6	376,5	428,4
Психические расстройства	060	226,1	269,1	135,0	0,0	94,1	0,0
Болезни нервной системы	080	2600,3	3542,6	3780,4	1323,0	1600,0	523,6
Болезни глаза и его придат. аппарата	090	1922,0	20134,5	8865,9	10994,5	470,6	761,5
Болезни уха и сосцевидного отростка	100	6840,0	2062,8	1080,1	638,7	47,1	5188,0
Болезни системы кровообращения	110	169,6	583,0	450,1	273,7	47,1	285,6
Болезни органов дыхания	120	24929,3	16009,0	23132,3	10948,9	8658,8	21846,7
Болезни органов пищеварения	130	1300,2	4035,9	1755,2	1049,3	1176,5	856,7
Болезни кожи и подкожной клетчатки	140	5087,6	4349,8	1350,1	2372,3	230,5	333,2
Болезни костно-мышечной системы	150	791,4	358,7	720,1	182,5	94,1	2179,1
Болезни мочеполовой системы	160	1368,0	3094,2	2700,3	1003,6	4188,2	5806,8
Врожденные аномалии	190	56,5	0,0	0,0	0,0	47,1	142,8
Травмы и отравления	210	20520,1	10044,8	11206,1	19434,3	16329,4	3855,3

Имеется также тенденция к снижению показателей психических расстройств и расстройств поведения в 2,7 раза, болезней уха – в 3,5 раза, болезней системы кровообращения - в 3,5 раза, травм и отравлений - в 1,6 раза за анализируемый период.

В г. Балхаше по частоте первичной заболеваемости среди подростков лидируют болезни мочеполовой системы, болезни костно-мышечной системы, болезни органов дыхания.

При анализе уровня заболеваемости подростков

г. Жезказган отмечено, что в 2007 году возросли инфекционные и паразитарные болезни – в 1,5 раза, болезни крови и кроветворных органов в 2,3 раза, стабильно повышаются болезни глаза и его придаточного аппарата – в 7,3 раза, болезни органов дыхания в 1,7 раз, болезни мочеполовой системы – в 1,5 раза, травмы и отравления в 9,4 раза

по сравнению с 2002 годом. Некоторые показатели, наоборот, стабильно снижаются.

Так, болезни эндокринной системы – в 1,3 раза, болезни нервной системы – в 1,1 раза, болезни системы кровообращения - до 2,0 раз, пищеварения – в 3,1 раза, болезни костно-мышечной системы - в 10,5 раз (таблица 4).

Таблица 4 - Динамика заболеваемости подростков г.Жезказган за период 2002 по 2007 гг. (на 100 тыс.населения)

Наименование классов по МКБ-10	Номер класса (МКБ-10)	Годы					
		2002	2003	2004	2005	2006	2007
Инфекционные и паразитарные болезни	020	1638,4	382,3	3691,8	2534,8	2466,4	2636,5
Новообразования	030	0,0	611,6	35,8	0,0	36,3	37,7
Болезни крови, кроветворных органов	040	479,5	458,7	2114,7	1927,9	2357,6	4331,5
Болезни эндокринной системы	050	719,3	152,9	681,0	785,4	1269,5	1431,3
Психические расстройства	060	119,9	267,6	250,9	0,0	72,5	150,7
Болезни нервной системы	080	999,0	1643,7	2688,2	3213,1	3699,7	3389,8
Болезни глаза и его придат. аппарата	090	2157,8	5504,6	1612,9	2070,7	3046,8	4030,1
Болезни уха и сосцевидного отростка	100	559,4	191,1	1147,0	1249,6	798,0	1468,9
Болезни системы кровообращения	110	779,2	344,0	1397,8	1499,5	1305,8	1845,6
Болезни органов дыхания	120	10329,7	39993,9	40107,5	36558,4	33188,2	50282,5
Болезни органов пищеварения	130	1358,6	535,2	2724,0	3248,8	3735,9	4067,8
Болезни кожи и подкожной клетчатки	140	759,2	420,5	1863,8	2106,4	2103,7	3163,8
Болезни костно-мышечной системы	150	579,4	1223,2	967,7	1142,4	979,3	1468,9
Болезни мочеполовой системы	160	899,1	344,0	1756,3	3106,0	3989,8	4821,1
Врожденные аномалии	190	299,7	0,0	0,0	35,7	36,3	113,0
Травмы и отравления	210	1658,3	382,3	788,5	1106,7	22488,2	15819,2

Было выявлено, что на первом месте по частоте встречаемости у подростков регистрируются заболевания органов дыхания, которые составляют в г. Караганде - 44,5 %, в г. Балхаш – 29,1 %, в г. Жезказган – 45,8%, в целом по Карагандинской области – 41,4 % (рисунок 1).

На втором месте по частоте выявляемости травмы и отравления, в г. Балхаш – 22,4 %, в г. Жезказган – 10,8 %, по Карагандинской области – 12,6 %, а по городу Караганда второе место занимают заболевания пищеварительной системы, что составило 20,5%.

В г. Балхаше третье место в структуре заболеваемости занимают болезни глаз и его придаточного аппарата, а в г. Караганде третье место занимают травмы и отравления, что составило 6,5 %.

Проведенный ретроспективный анализ выявил высокий уровень заболеваемости органов дыхания среди подростков по Карагандинской области, максимальное количество случаев зарегистрировано в городах Караганда и Жезказган в 2007 году (51120,8 и 50282,5 случаев на 100 тыс. соответственно), а в г. Балхаше в 2002 году (24929,3 случаев на 100 тыс.).

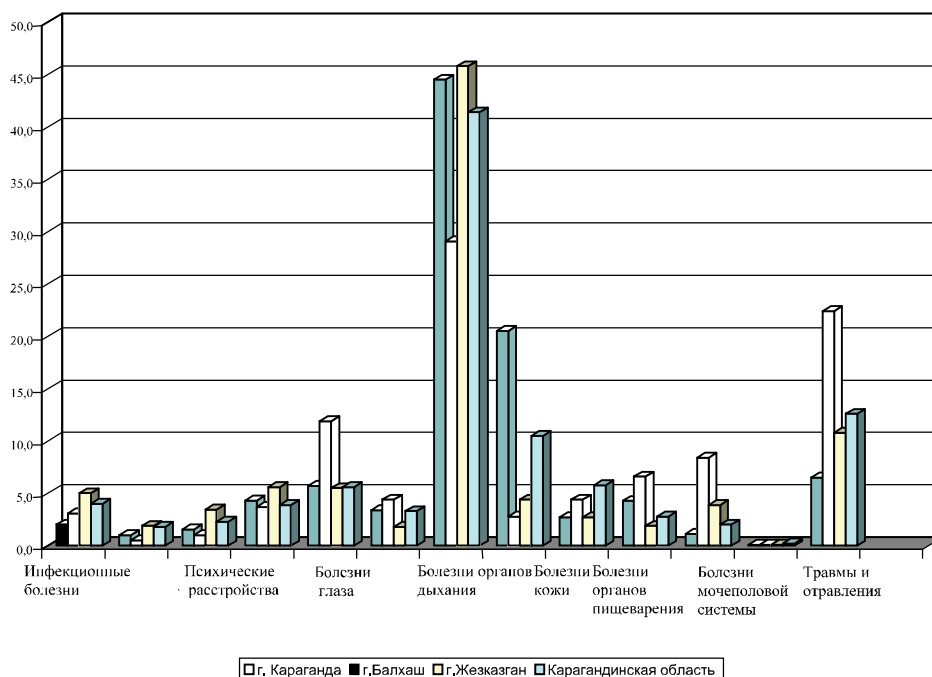


Рисунок – Структура заболеваемости по основным классам заболеваний среди изучаемых городских подростков

Вывод

Выявленная негативная тенденция роста уровня заболеваемости свидетельствует о необходимости проведения адекватных лечебно-профилактических мероприятий среди подростков, а также принятие мер по укреплению защитных функций организма.

Литература

1. Катульская О.Ю., Ефимова Н.В., Катульский Ю.Н. Комплексная оценка функциональных возможностей сердечно-сосудистых систем детей промышленного города // Гигиена и санитария. – 2008. - № 6. – С. 56-64.
2. Соколов С.М., Науменко Т.Е., Шевчук Л.М., Смирнов Л.Н. Оценка риска в системе раннего предупреждения экологических воздействий на здоровья населения // Гигиена и санитария. – 2008. - № 6. – С. 74-77.

3. Дунаев В.Н., Боев В.М., Фролова Е.Г. и др. // Гигиена и санитария. – 2008. - № 6. – С. 67-71.

4. Мирзонов В.А., Журихина И.А. Изучение влияния техногенного загрязнения и социальных условий среды обитания на здоровья населения // Здравоохранение Рос. Федерации. – 2008. - № 5. – С. 47-49.

5. Зюзина Н.Е. Состояние здоровья подростков в экономически «благополучных» семьях и оздоровительные программы // Физиология человека. – 2005. – Т.4. № 4. – С. 46-49.

6. Искандарова Г.Т. Возрастная динамика психофизиологических показателей у юношей // Гигиена и санитария. – 2006. – №4. – С. 61-64.

7. Ильин А.Г., Звездина И.В., Элианов М.М. и др. Современные тенденции динамики состояния здоровья подростков // Гигиена и санитария. – 2008. – №1. – С. 60-62.

Қарағанды облысы ірі өнеркәсіпті орталықтарының жас өспірім жасындағы жас жігіттердің аурулық деңгейі

А.М. Мұхаметжанов, А.К. Қарибаева, А.А. Мусина

Қарағанды облысы ірі өнеркәсіпті орталықтарының жас өспірімдердің аурулық деңгейі дем органдарының аурулық өсу шегі туралы куәландырады, осы орайда емдік - профилактикалық шаралардың өңдеулері және организм қорғау функцияларының нығайтуын талап етеді.

Түйінді сөздер: аурушандық, жас өспірім жасындағы жас жігіттер, ауру түрлері, ірі өнеркәсіпті орталықтар.

Level of disease of young men of teenage age of large industrial centres of the Karaganda area

A.M. Muhametzhonov, A.K. Karibaeva, A.A. Musina

Dynamics of disease of teenagers of large industrial centres of the Karaganda area testifies to growth of disease of bodies of breath that demands development of adequate treatment-and-prophylactic actions and measures on strengthening protective functions of an organism.

Key words: disease, young men of teenage age, nosology, large industrial centre.