

Анализ многолетней динамики заболеваемости населения республики Беларусь инфарктом миокарда за 2010-2016 гг

Желязко Виктория Викторовна, Сокол Олег Анатольевич

Белорусский государственный университет, МГЭИ им. А. Д. Сахарова БГУ, г. Минск

Научный(-е) руководитель(-и) – Живицкая Елена Петровна, Белорусский

государственный университет, МГЭИ им. А. Д. Сахарова БГУ, г. Минск

Введение

Инфаркт миокарда вносит значительный вклад в неблагоприятные тенденции медико-социального характера: снижение продолжительности жизни, высокий уровень инвалидизации и преждевременной смертности уже в трудоспособном возрасте. Кроме того, снижение общей и профессиональной работоспособности, высокий уровень временной и стойкой утраты трудоспособности части рабочей силы характеризуют его высокую экономическую значимость.

Цель исследования

провести анализ заболеваемости населения Республики Беларусь инфарктом миокарда за период 2010-2016 гг.

Материалы и методы

Объектом изучения послужили официальные статистические данные по заболеваемости населения РБ по причине инфаркта миокарда в 2010-2016 гг. На основании официальных статистических данных был проведен ретроспективный анализ заболеваемости инфарктом миокарда в Республике Беларусь за период 2010-2016 гг.

Результаты

За период изучения 2010-2016 гг. динамика уровня заболеваемости острым инфарктом миокарда характеризовалась волнообразным течением с общей тенденцией к снижению. Так, за анализируемый период наблюдения заболеваемость острым инфарктом миокарда в Республике Беларусь снизилась с 175,5 на 100 тыс. человек в 2010 г. до 138,5 на 100 тыс. человек в 2015 г. Общий коэффициент заболеваемости острым инфарктом миокарда в 2015 году по сравнению с 2010 годом уменьшился в 1,27 раза. Среднегодовой темп убыли составил -7,2%. Но уже в 2016 году показатель заболеваемости составил 174,5 на 100 тыс. человек.

Анализ территориальных особенностей заболеваемости острым инфарктом миокарда населения РБ, позволяет сделать вывод о том, что коэффициенты заболеваемости населения г. Минска статистически значимо ($p < 0,05$) превышают аналогичные показатели заболеваемости населения других областей (за исключением Гродненской области) и Республики Беларусь в целом.

Среднемноголетний показатель заболеваемости острым инфарктом миокарда населения г. Минска ($202,2 \pm 16,3$ $^{0}/_{0000}$) превышал аналогичные показатели как по РБ ($167,2 \pm 15,2$ $^{0}/_{0000}$), так и по остальным изучаемым регионам (Брестская обл. – $145,9 \pm 14,1$ $^{0}/_{0000}$, Витебская обл. – $171,9 \pm 14,4$ $^{0}/_{0000}$, Гомельская обл. – $144,8 \pm 14,6$ $^{0}/_{0000}$, Гродненская обл. – $184,3 \pm 18,7$ $^{0}/_{0000}$, Минская обл. – $168,1 \pm 14,4$ $^{0}/_{0000}$, Могилёвская обл. – $164,8 \pm 28,9$ $^{0}/_{0000}$).

Выводы

Правильная организация профилактических и лечебных мероприятий, своевременное оказание специализированной кардиологической помощи, выявление групп повышенного риска и ранних форм сердечно-сосудистых заболеваний оказывают существенное влияние на тенденции заболеваемости, а соответственно и смертности, по причине инфаркта миокарда. В Республике Беларусь наблюдается снижение заболеваемости населения РБ инфарктом миокарда, что свидетельствует об эффективности работы организаций здравоохранения, оказывающих кардиологическую помощь.