

*Ягур В.Е.¹, Рекун А.Л.², Достанко Н.Ю.¹, Апанасович В.Г.¹,
Зыбалова Т.С.¹*

ОРГАНИЗАЦИЯ И ОСНОВНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ РАБОТЫ РЕВМАТОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ ГОРОДА МИНСКА

¹Белорусский государственный медицинский университет, Минск;

²НПЦ хирургии, трансплантологии и гематологии, Минск

Введение

В соответствии с Международной статистической классификацией болезней десятого пересмотра (МКБ-10), ревматические заболевания (РЗ) включают в себя нозологические формы, относящиеся к IX и XIII классам соответственно: 1) острую ревматическую лихорадку (ОРЛ) и хроническую ревматическую болезнь сердца (ХРБС); 2) болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (БКМС и СТ) [1].

Согласно данным ряда эпидемиологических исследований первичная и общая заболеваемость РЗ, особенно в развивающихся странах, имеет в последние годы тенденцию к увеличению, несмотря на определенные успехи в лечении воспалительных артропатий (ревматоидный артрит, анкилозирующий спондилит, псориатическая артропатия) и системной красной волчанки с помощью генно-инженерных биологических препаратов (ГИБП) [2,3,4,5].

Реальную потребность в специализированной ревматологической помощи и ее качество можно оценить по динамике заболеваемости, инвалидности и смертности пациентов с РЗ в конкретном регионе, так как эта информация имеет отчетливую расово-географическую дифференциацию [5,6,7,8].

Цель исследования

Определить структуру основных РЗ среди взрослого населения в г. Минске в 2016 году сравнительно с 2015 годом, установить первичную (инцидент) и общую заболеваемость (превалент) основными РЗ за эти годы по данным об-

ращаемости, а также охват диспансерным наблюдением и стационарной помощью пациентов с данной патологией.

В основу публикации положен анализ отчетов главного внештатного ревматолога Минского городского комитета здравоохранения за 2015 и 2016 годы, а также статистических бюллетеней Национального статистического комитета Республики Беларусь за 2015 и 2016 годы [9,10,11].

Ревматологическая служба г. Минска в 2015 и 2016 годах была организована следующим образом. *Первый уровень* представляли участковые врачи-терапевты поликлиник и врачи общей практики; *второй уровень* – 20 врачей-ревматологов ревматологических кабинетов, созданных в 8 центральных поликлиниках г. Минска (поликлиники 1, 3, 6, 14, 15, 20, 21, 34), в поликлиниках Министерства внутренних дел и медсанчасти Минского тракторного завода; *третий уровень* – 4 врача-ревматолога Минского консультативно-диагностического центра (МКДЦ), 5 врачей-ревматологов Минского городского центра остеопороза и болезней костно-мышечной системы на базе УЗ «Первая городская клиническая больница», в котором также функционирует ревматологический кабинет Первомайского района, 17 врачей-ревматологов в специализированных стационарах городских клинических больниц; *четвертый уровень* – Республиканский центр ревматологии, в котором лечебно-диагностическую помощь оказывают сотрудники кафедр БГМУ и БелМАПО.

Укомплектованность врачами-ревматологами амбулаторного звена ревматологической службы г. Минска в 2016 году составила в среднем по физическим лицам 79,2% (по занятым ставкам 94,0%), в стационарах эти параметры достигли 100%.

Работа амбулаторного звена ревматологической службы г. Минска в 2015 и 2016 годах. Количество пациентов, принятых в ревматологических кабинетах города в 2016 году, несколько снизилось сравнительно с 2015 годом – 54227 и 58453 человек соответственно (из них пациентов трудоспособного воз-

раста 35,4% и 41,2%). Средняя нагрузка на врача-ревматолога в 2016 году была 3,8 чел/час (в 2015 году – 3,7 чел/час). В 2016 году была выполнена 2291 внутрисуставная манипуляция.

В 2016 году врачами-ревматологами Минского консультационно-диагностического центра (МКДЦ) было принято 16190 пациентов (в 2015 году – 14634), в том числе 406 (2,5%) – иногородних (в 2015 г. – 381/2,6%). Проведено 5623 внутрисуставных манипуляции (в 2015 году – 4487), из них под контролем УЗИ – 333 (в 2015 году – 292). Нагрузка на врача-ревматолога МКДЦ в 2016 году составила 2,5 чел/час (в 2015 г. – также 2,5 чел/час), выполнение функции врачебной должности – 141,6% и 128,4%.

В 2016 году врачи-ревматологи Минского городского центра остеопороза и болезней костно-мышечной системы приняли 20123 пациентов (в 2015 году – 20457). В 2016 году выполнено 8941 рентгеновских денситометрий и проведено 698 внутрисуставных инъекций. Для оценки кальций-фосфорного обмена и коррекции лечения при остеопорозе выполняются исследования в крови уровней кальция, фосфора, витамина Д, паратгормона, маркеров костной резорбции (β -кросслапс, остеокальцин), N-термального пропептида проколлагена 1 типа.

Работа госпитального звена ревматологической службы г. Минска в 2015 и 2016 годах. Стационарная помощь взрослому населению г. Минска в 2015 и 2016 годах осуществлялась ревматологическими отделениями пяти городских клинических больниц (№ 1, 2, 6, 9, 11). Основные показатели работы ревматологических отделений представлены в таблице 1.

Таблица 1 – Основные показатели работы ревматологических отделений в стационарах г. Минска

№	Показатель	2015	2016
1.	Число коек, п	240	240
2.	Занятость койки, дни	366,8	364,7
3.	Занятость койки, %	110,2	107,4
4.	Оборот койки, дни	29,7	29,5

5.	Средняя длительность лечения, дни	12,3	12,4
6.	Пролеченные пациенты, п	7139	7048
7.	Плановая госпитализация, %	82,7	84,7
8.	Экстренная госпитализация, %	17,3	15,3
9.	Повторная госпитализация, %	1,6	1,2
10.	Профильные пациенты, %	89,8	89,6
11.	Удельный вес трудоспособного населения, %	41,2	39,0
12.	Расхождение клиничко-поликлинических диагнозов, п	5	4

Анализ структуры пролеченных пациентов в ревматологических стационарах в 2015 и 2016 годах показал следующее: 1) доля больных ревматологического профиля в структуре пролеченных пациентов составила 89,6% (6320 человек); 2) удельный вес пациентов с остеоартрозом значительно превышал удельный вес пациентов с другими нозологическими формами как в 2015 году, так и в 2016 году – 26,4% (1884 человека) и 28,4% (2005 человек) соответственно; 3) второе место в структуре пролеченных пациентов в 2016 году занял РА – удельный вес пациентов с РА составил 16,9% (1194 человека) в 2016 году и 17,7% (1265 человека) в 2015 году; 4) на третьем месте оказались пациенты с микрокристаллическими артропатиями (преимущественно подагрический артрит) – 8,8% (621 человек) в 2016 году и 8,6% (611 пациентов) в 2015 году.

Далее расположились пациенты с хронической ревматической болезнью сердца (в 2016 году 330 человек, в 2015 – 377), псориатической артропатией (224, 250), анкилозирующим спондилитом (210, 249), реактивными артритами (181, 159), СКВ (160, 156), системным склерозом (99, 98), синдромом Шегрена (64, 58), синдромом Шарпа (23, 20), дерматополимиозитом (19, 39).

Среди пациентов с системными васкулитами преобладали пациенты с гранулематозом Вегенера (56, 42) и геморрагическим васкулитом (20, 32). В 2016 году уменьшилось число пациентов с недифференцированными артритами

ми (93, 167), недифференцированными спондилоартропатиями (103, 128), инфекционными артритами (20, 22) и инфекционным эндокардитом (10, 15).

Средняя длительность пребывания пациента в стационаре в 2016 году существенно не изменилась в сравнении с 2015 годом – 12,4 дня и 12,3 дня соответственно.

Летальность в ревматологических отделениях в 2016 году составила 0,13% (9 человек) и 0,15% (11 человек) в 2015 году, причем среди умерших преобладали пациенты с непрофильной патологией (ИБС) – 55,6% (5 человек) и 54,5% (6 человек), затем шли пациенты с ХРБС – 33,3% (3) и 27,3% (3).

Основные показатели работы ревматологической службы г. Минска. Численность взрослого населения (18 лет старше) в г. Минске в 2015 году составила 1608585 человек (в 2016 году – 1613146 человек. [9, 10, 11].

Первичная заболеваемость по обращаемости по основным РЗ представлена в таблице 2. В 2016 году сравнительно с 2015 годом несколько вырос инцидент остеоартроза и РА, но выявленные различия не являются статистически значимыми.

Таблица 2 – Первичная заболеваемость (инцидент) по обращаемости по основным РЗ среди лиц 18 лет и старше (г. Минске, 2015 и 2016 годы)

Нозологическая форма	Число случаев среди лиц >18 лет		≥18 - <60 и <55 лет		Инцидент на 100 тыс.	
	2015	2016	2015	2016	2015	2016
ХРБС	115	156	44	66	7,1	9,7
Реактивные артропатии	218	255	184	200	13,6	15,8
Ревматоидный артрит	206	248	95	105	12,8	15,4
Анкилозирующий спондилит	35	43	27	32	2,2	2,7
Подагра	568	566	302	321	35,3	35,1
Артрозы	11606	13171	4612	4305	721,5	816,5
Системная красная волчанка	13	20	11	14	0,8	1,2
Системный склероз	10	9	7	3	0,6	0,6
Полимиозит	3	7	1	2	0,2	0,4

Общая заболеваемость по обращаемости по основным нозологическим формам представлена в таблице 3.

Таблица 3 – Общая заболеваемость (преваленс) по обращаемости по основным РЗ среди лиц 18 лет и старше (г.Минске, 2015 и 2016 годы)

Нозологическая форма	Число случаев среди лиц >18 лет		≥18 -<60 и <55 лет		Преваленс, на 100 тыс.	
	2015	2016	2015	2016	2015	2016
ХРБС	3395	3289	1168	1098	211,1	203,9
Реактивные артропатии	945	938	675	655	58,7	58,1
Ревматоидный артрит	4315	4387	1450	1363	268,2	272,0
Анкилозирующий спондилит	292	326	195	225	18,2	20,2
Подагра	4640	4387	2246	2070	288,5	272,0
Артрозы	94032	90162	31466	26922	5845,6	5589,2
Системная красная волчанка	331	327	222	215	20,6	20,3
Системный склероз	129	136	60	55	8,0	8,4
Полимиозит	26	39	11	17	1,6	2,4

В 2016 году по сравнению с 2015 годом отмечено небольшое снижение общей заболеваемости социально значимыми заболеваниями – подагрой и остеоартрозом.

Охват диспансерным наблюдением в 2016 году по сравнению с 2015 показал положительную тенденцию среди взрослого населения (таблицы 4 и 5).

Инвалидность. В классе БКМС и СТ в 2016 году отмечено снижение первичного выхода на инвалидность среди взрослого населения в целом (темп прироста -7,96%) и среди трудоспособного населения (темп прироста -8,40%). Различия статистически не значимы, так как доверительные интервалы (ДИ_{95%}) не пересекаются (таблица 6).

Таблица 4 – Охват диспансерным наблюдением (ДН) пациентов с РЗ в возрасте ≥18 лет на конец года в г. Минске

Нозологическая форма	≥18 лет		На учете, n		Охват ДН, %	
	2015	2016	2015	2016	2015	2016
ХРБС	3395	3289	2830	2755	83,3	83,8
Реактивные артропатии	945	938	175	192	18,5	20,5
Ревматоидный артрит	4315	4387	3456	3630	80,1	82,7
Анкилозирующий спондилит	292	326	229	256	78,4	78,5
Подагра	4640	4387	1889	2055	40,7	46,8
Артрозы	94032	90162	7668	8118	8,1	9,0
Системная красная волчанка	331	327	271	258	81,9	78,9

Системный склероз	129	136	96	102	74,4	75,0
Полимиозит	26	39	16	25	61,5	64,1

Таблица 5 – Охват диспансерным наблюдением (ДН) пациентов с РЗ в возрасте ≥ 18 , но младше < 60 лет для мужчин и < 55 лет для женщин на конец года в г. Минске

Нозологическая форма	≥ 18 - < 60 и < 55 лет		На учете, n		Охват ДН, %	
	2015	2016	2015	2016	2015	2016
ХРБС	1168	1098	1001	932	85,7	84,9
Реактивные артропатии	675	655	106	119	15,7	18,2
Ревматоидный артрит	1450	1363	1231	1273	84,9	93,4
Анкилозирующий спондилит	195	225	151	179	77,4	79,6
Подагра	2246	2070	1009	1114	44,9	53,8
Артрозы	31466	26922	3355	2960	10,7	11,0
Системная красная волчанка	222	215	176	170	79,3	79,1
Системный склероз	60	55	44	44	73,3	80,0
Полимиозит	11	17	4	12	36,4	70,6

Таблица 6 – Показатели инвалидности

Показатель	БКМС и СТ		Темп прироста, %
	2015	2016	
Первичная инвалидность в возрасте 18 лет и старше на 10000 взрослого населения	5,56 (ДИ _{95%} 5,52-5,59)	5,15 (ДИ _{95%} 5,12-5,19)	-7,96
Первичная инвалидность среди лиц трудоспособного возраста (18-59 лет для мужчин и 18-54 года для женщин) на 10000 взрослого населения	4,11 (ДИ _{95%} 4,08-4,15)	3,79 (ДИ _{95%} 3,76-3,83)	-8,44

Смертность и летальность. Показатели смертности пациентов с РЗ в г. Минске в 2015-2016 годах представлены в таблице 7.

Таблица 7 – Число смертельных исходов пациентов с РЗ на 100000 взрослого населения г. Минска в 2015-2016 годах

Нозологическая форма	Всего, n / 100000		≥ 18 - < 60 и < 55 лет, n / 100000		$\text{♂} > 60$ и $\text{♀} > 55$, n / 100000	
	2015	2016	2015	2016	2015	2016
Общее число умерших	72/4,78	51/3,16	17/1,45	12/1,03	55/12,66	39/8,76
ХРБС	34/2,11	24/1,49	6/0,51	3/0,26	28/6,44	21/4,71
Ревматоидный артрит	11/0,68	5/0,31	1/0,09	1/0,09	10/2,30	4/0,90
СЗСТ	7/0,44	7/0,43	3/0,26	5/0,43	4/0,92	2/0,45

Другие БКМС и СТ	20/1,24	15/0,93	7/0,60	3/0,26	13/2,99	12/2,69
------------------	---------	---------	--------	--------	---------	---------

Общее число умерших пациентов с РЗ в целом, а также пациентов с ХРБС, РА и другими БКМС и СТ в возрасте 18 лет и старше в 2016 году снизилось сравнительно с 2015 годом на 51,3%, 41,6%, 119,4% и 33,3% соответственно. Практически не изменилась смертность от СЗСТ суммарно. В структуре смертности преобладает ХРБС (47,0%). Существенно меньше доля пациентов с РА, СЗСТ и другими БКМС и СТ (системные васкулиты, подагра, псориаз, псориатическая артропатия и т.д.). Общий коэффициент смертности в г. Минске в 2016 году составил 870 человек на 100000 населения. Вклад парциальной смертности пациентов с РЗ в общую смертность населения в г. Минске небольшой – 0,55%.

Летальность среди взрослых пациентов с ХРБС в г. Минске в 2016 году составила 0,73% (34/3396), в 2015 – 1,0% (24/3289), среди пациентов с РА – 0,11% и 0,25% соответственно. Среди пациентов с СЗСТ (СКВ, СС, полимиозит) летальность существенно не изменилась – 1,39% и 1,44% соответственно.

Общая летальность, включая непрофильных пациентов и летальные исходы в отделении реанимации, в ревматологических отделениях стационаров г. Минска в 2016 году по сравнению с 2015 годом незначительно снизилась – 0,23% и 0,25% соответственно.

Выводы

1. Укомплектованность ревматологическими медицинскими кадрами по физическим лицам и занятым ставкам в г. Минске в 2016 году по сравнению с 2015 незначительно снизилась, но остается на достаточно высоком уровне – 87,6/95,9% и 96,4/98,3% соответственно.

2. В 2016 году по сравнению с 2015 годом несколько возросла первичная заболеваемость ревматоидным артритом.

3. В 2016 году по сравнению с 2015 годом отмечена положительная динамика по ряду параметров: снижение общей заболеваемости подагрой и остеоартрозом; снижение первичного выхода на инвалидность среди взрослого насе-

ления в целом (темп прироста -7,4%) и среди трудоспособного населения (темп прироста -8,9%); снижение показателей смертности и летальности пациентов с РЗ в целом и по основным нозологическим формам; увеличение охвата диспансерным наблюдением пациентов с РЗ.

4. План работы ревматологических стационаров г. Минска выполнен по всем показателям.

Литература

1. Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем; 10-й пересмотр. Том 1. Женева: ВОЗ, 1995:633.
2. Балабанова, Р.М. Динамика распространенности ревматических заболеваний, входящих в XIII класс МКБ-10, в популяции взрослого населения Российской Федерации за 2000-2010 годы / Р.М. Балабанова, Ш.Ф. Эрдес. Научно-практическая ревматология. 2012;52(3):10-12.
3. Chopra, A. Advance Access publication 10 July 2013 The COPCORD world of musculoskeletal pain and arthritis / A. Chopra. Rheumatology 2013;52:1925-1928.
4. Woolf, A.D. Overcoming challenges in order to improve the management of rheumatic and musculoskeletal diseases across the globe / A.D. Woolf, S. Gabriel. Clin. Rheumatol. 2015;34:815-817.
5. Rheumatology. Second edition. Vol. 1 / Edited by J.H. Klippel and P.A. Dieppe. – Mosby: London, Philadelphia, St. Louis, Sydney, Tokyo, 1998:5-23.
6. Мясоедова, С.Е. Распространенность ревматоидного артрита в России (по данным эпидемиологических исследований) / С.Е. Мясоедова, О.М. Лесняк, Л.В. Меньшикова. Терапевтический архив. 2010;82(5):9-14.
7. Chopra, A. The WHO ILAR COPCORD Latin America: Consistent with the world and setting a new perspective / A. Chopra. Journal of Clinical Rheumatology.2012;18:167-169.
8. Maini, M. The global challenges and opportunities in the practice of rheumatology: White paper by the World Forum on Rheumatic and Musculoskeletal Diseases / M. Maini. Clinical Rheumatology 2015;34(5)819-829.
9. Статистический бюллетень «Половозрастная структура населения Республики Беларусь на 1 января 2017 г. и среднегодовая численность населения за 2016 год». – Минск: Национальный статистический комитет РБ, 2016.
10. Статистический бюллетень «Половозрастная структура населения Республики Беларусь на 1 января 2016 г. и среднегодовая численность населения за 2015 год». – Минск: Национальный статистический комитет РБ, 2015.
11. Дети и молодежь Республики Беларусь: статистический сборник. – Минск: Национальный статистический комитет РБ, 2015:231.