

Троицкая Е. С., Горбич О. А.
**ВНЕБОЛЬНИЧНАЯ ПНЕВМОНИЯ И ДЕТСКАЯ СМЕРТНОСТЬ
В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ**

Научный руководитель д-р мед. наук, проф. Чистенко Г. Н.
Кафедра эпидемиологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Согласно данным систематических обзоров, внебольничная пневмония – одна из ведущих причин заболеваемости и смертности детей во всем мире.

Цель: выявить возрастные и территориальные особенности внебольничной пневмонии в детской популяции.

Материалы и методы. Для исследования были использованы статистические данные Министерства здравоохранения Республики Беларусь о смертности от болезней органов дыхания (БОД) и пневмонии пациентов в возрасте 0-17 лет за период 2009-2013 гг.; данные о смертности от болезней органов дыхания и пневмонии (отдельно проводился анализ для пациентов в возрасте до 1 года). Статистическая обработка данных и анализ результатов исследования были проведены с использованием программ Microsoft Excel (Microsoft®, США), Statistica v.6.0 (StatSoft®, США).

Результаты и их обсуждение. ВП существенно влияла на смертность от БОД, составляя в среднем 44,12% в показателе смертности от БОД населения в возрасте 0-17 лет (с колебаниями от 28,0% до 61,9%). Доля умерших от ВП в возрасте до 1 года в общей структуре умерших от пневмонии лиц до 17 лет составила 64,44%. Показатели смертности детей в возрасте до одного года составляли от 1,8 (2012 г.) до 8,3 (2010, 2011 гг.) на 100000 детей этого возраста. При этом показатель смертности пациентов возрасте до 1 года в 8,6-11,86 раз превышал аналогичный показатель у лиц в возрасте до 17 лет. Пациенты в возрасте до 1 года, умершие от заболевания ВП, составляли 22,5-59,71% от всех пациентов этого возраста, умерших от БОД. Следовательно, смертельные исходы от заболевания ВП в возрасте до 1 года существенно влияют на формирование показателя смертности у пациентов этого возраста от заболевания БОД. В целом между показателями смертности от ВП и от БОД у детей в возрасте до 1 года существует прямая корреляционная зависимость ($r=0,76$). Территориальное распределение смертельных исходов в результате заболевания ВП было неравномерным. На две области (Брестскую и Гомельскую) пришлось 64,64% всех умерших от заболевания ВП. Доля лиц, умерших от заболевания ВП, проживающих в Витебской области, была промежуточной и составила 15,56%. В Минской области этот показатель составлял 8,89%. Вклад остальных территорий (г. Минск, Гродненская и Могилевская области) в общую структуру умерших от заболевания ВП был наименьшим – в пределах 2,22-4,44%. Таким образом, годовые показатели смертности от внебольничной пневмонии были в пределах 0,2-0,7 на 100000 населения в возрасте 0-17 лет.

Выводы. Годовые показатели смертности от ВП были в пределах 0,2-0,7 на 100000 населения в возрасте 0-17 лет. На ВП приходится 44,12% от всех умерших по причине заболевания БОД в возрасте 0-17 лет. Доля умерших от ВП в возрасте до 1 года в общей структуре умерших от пневмонии лиц до 17 лет составила 64,44%. Показатели смертности от ВП детей в возрасте до 1 года составляли от 1,8 до 8,3 на 100000 детей этого возраста и превышали аналогичные показатели у лиц в возрасте до 17 лет в 8,6-11,86 раз. Смертельные исходы от заболевания ВП в возрасте до 1 года существенно влияют на формирование показателя смертности у пациентов этого возраста от заболевания БОД. Доля ВП в структуре смертности от БОД у детей в возрасте до 1 года составляла 22,5-59,71%. Территориальное распределение смертельных исходов в результате заболевания ВП было неравномерным. Вклад в общую структуру умерших от заболевания ВП Брестской и Гомельской областей был наибольшим (суммарно – 64,64% всех умерших от заболевания ВП). Наименьший вклад в общую структуру умерших от заболевания ВП внесли г. Минск, Гродненская и Могилевская области (2,22-4,44%).