

Структура заболеваемости детей первого года жизни в Республике Беларусь

Девялтовская М. Г.¹, Крамко Д. А.¹, Шишко Г. А.², Артюшевская М. В.²

*¹Государственное учреждение «Республиканский научно-практический центр «Мать и дитя»,
г. Минск, Республика Беларусь;*

*²Государственное учреждение образования
«Белорусская медицинская академия последипломного образования»,
г. Минск, Республика Беларусь*

Реферат. Проведен анализ структуры заболеваемости детей грудного возраста за период 2010–2019 гг. С 2010 по 2019 г. показатель заболеваемости детей первого года жизни увеличился на 3,3 %. В структуре заболеваемости детей грудного возраста на протяжении периода 2010–2019 гг. первое место занимали болезни органов дыхания, отмечался рост показателя первичной заболеваемости на 12,7 %. Нозологическая структура заболеваний органов дыхания представлена в основном острыми респираторными инфекциями верхних дыхательных путей, гриппом, пневмониями. У детей первого года жизни в 2019 г. относительно уровня 2010 г. на-



блюдалось повышение на 8,2 % показателя заболеваемости острыми респираторными инфекциями верхних дыхательных путей; снижение на 18,2 % количества случаев пневмонии. В 2019 г. по сравнению с 2010 г. практически в 3 раза снизилась первичная заболеваемость гриппом.

Самый большой рост показателя первичной заболеваемости наблюдался по классу «Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения» — на 26,8 %. В структуре врожденных пороков первое место занимали врожденные аномалии системы кровообращения, второе место — врожденные аномалии и деформации костно-мышечной системы.

Ключевые слова: болезни органов дыхания, дети, заболеваемость, грудной возраст.

Введение. Республика Беларусь занимает в мире одно из лидирующих мест по эффективности работы системы здравоохранения. Младенческая смертность относится к числу ведущих индикаторов уровня жизни, а также качества работы службы материнства и детства [1]. Благодаря тому, что в Беларуси создана четырехуровневая система оказания перинатальной помощи, в 2020 г. фиксировался рекордно низкий показатель младенческой смертности, который ниже, чем во многих странах Европы и в США. Он составляет 2,6 на 1 тыс. родившихся живыми. Детская смертность в 2020 г. по сравнению с 2016 г. снизилась более чем в 1,5 раза и составила 25,9 на 100 тыс. детского населения в возрасте 0–17 лет.

В тоже время заболеваемость детей первого года жизни и первичная детская инвалидность не имеют тенденции к снижению [2, 3]. Показатель первичной детской инвалидности в 2020 г. составил 22,17 на 10 тыс. детей в возрасте 0–17 лет. Одной из основных задач медицины является разработка и применение технологий, направленных на медицинскую профилактику детской инвалидности [4, 5, 6].

Анализ структуры заболеваемости детей грудного возраста обеспечит платформу для разработки комплекса мероприятий по оптимизации оказания медицинской помощи указанной категории пациентов. Внедрение разработанной технологии в практическое здравоохранение приведет к предупреждению инвалидности, повышению качества жизни, улучшению социальной адаптации детей, родившихся преждевременно и перенесших критические состояния в неонатальном периоде.

Цель работы — анализ структуры заболеваемости детей первого года жизни в Республике Беларусь за период 2010–2019 гг.

Материалы и методы. Проведен анализ структуры заболеваемости детей грудного возраста, перенесших отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде, за период 2010–2019 гг. Материалом для анализа явились данные формы статистической отчетности Ф1-дети (отчет о медицинской помощи детям) за 2010–2019 гг.

Полученные результаты обработаны с применением пакета прикладной программы Statistica 8.0 (Лицензия № STA 862D175437Q). Описательная статистика качественных признаков представлена абсолютными и относительными частотами. Описание распределений качественных признаков представлено в виде процентов и абсолютных частот (% , абс.).

Результаты и их обсуждение. На фоне рекордного снижения показателей младенческой и детской смертности наблюдается незначительный рост общей заболеваемости детей первого года жизни. С 2010 по 2019 г. показатель заболеваемости детей первого года жизни увеличился на 3,3 % (рисунок 1). В 2010 г. зарегистрировано 168 601,9 случаев заболеваний на 100 тыс. детей в возрасте до одного года, в 2019 г. — 174 227,7 на 100 тыс. детей в возрасте до года

В структуре заболеваемости детей грудного возраста на протяжении периода 2010–2019 гг. первое место занимали болезни органов дыхания. Показатели заболеваемости органов дыхания представлены на рисунке 2.

В течение последних 10 лет отмечался рост на 12,7 % показателя первичной заболеваемости органов дыхания у детей грудного возраста: в 2010 г. он составил 94 378,0 на 100 тыс. детей в возрасте до года, в 2019 г. 108 022,2 на 100 тыс. детей в возрасте до года.

Нозологическая структура заболеваний органов дыхания представлена в основном острыми респираторными инфекциями верхних дыхательных путей, гриппом, пневмониями.

Первичная заболеваемость острыми респираторными инфекциями верхних дыхательных путей у детей первого года жизни в 2019 г. составила 102 413,9 на 100 тыс. детей, что на 11,06 % выше относительно уровня 2013 г. (91 087,3 на 100 тыс. детей в возрасте до одного года) и на 8,2 % выше относительно уровня 2010 г. (94 029,0 на 100 тыс. детей в возрасте до года). На фоне роста заболе-

ваемости острыми респираторными инфекциями верхних дыхательных путей отмечается снижение количества случаев пневмонии и гриппа. Заболеваемость пневмониями детей первого года жизни снизилась с 1604,9 на 100 тыс. детей в 2010 г. до 1313,7 на 100 тыс. детей в 2019 г., что составило 18,2 %. Практически в три раза снизилась первичная заболеваемость гриппом: в 2010 г. зарегистрировано 29,6 случаев на 100 тыс. детей в возрасте до года, в 2019 г. — 9,9 случая на 100 тыс. детей в возрасте до года.

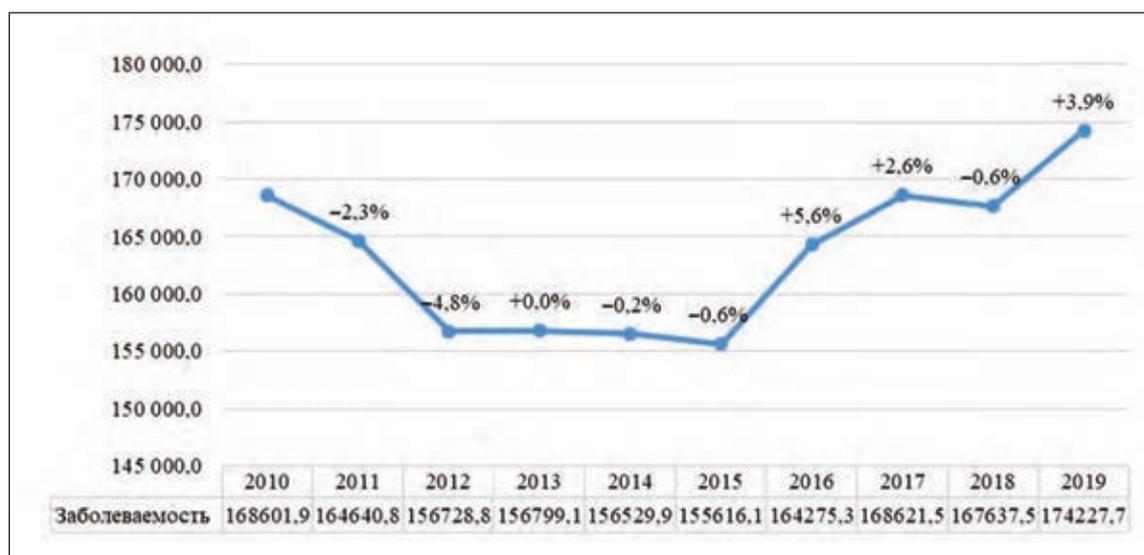


Рисунок 1 — Заболеваемость детей первого года жизни в 2010–2019 гг. (на 100 тыс. детей до года)



Рисунок 2 — Заболеваемость органов дыхания в 2010–2019 гг. (на 100 тыс. детей до года)

Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде, стабильно занимают второе место в структуре заболеваемости детей грудного возраста в период 2010–2019 гг. В 2010 г. показатель первичной заболеваемости отдельными состояниями, возникающими в перинатальном периоде, составил 13 432,4 на 100 тыс. детей в возрасте до года, в 2019 г. снизился на 7,9 % и составил 12 382,6 на 100 тыс. детей в возрасте до года. Темпы снижения заболеваемости отличались по годам.

В 2011 г. зарегистрировано снижение показателя первичной заболеваемости отдельными состояниями, возникающими в перинатальном периоде, на 7,0 % относительно уровня 2010 г.; в 2015 г. — рост на 1,3 % по сравнению с 2010 г. С 2016 г. до 2019 г. первичная заболеваемость отдельными состояниями, возникающими в перинатальном периоде, не превышала показатель 2018 г.:

12 753,1 на 100 тыс. детей до года, что ниже показателя 2010 г. на 5,1 %. Снижение заболеваемости отдельными состояниями, возникающими в перинатальном периоде, обеспечено четырехуровневой системой оказания перинатальной помощи, применением новых высокотехнологических методов реанимации, интенсивной терапии и лечения в неонатологии и педиатрии.

В 2019 г. первичная заболеваемость по классу болезней крови, кроветворных органов и отдельным нарушениям, вовлекающим иммунный механизм, снизилась относительно 2010 г. на 24,2 %: с 6429,0 на 100 тыс. детей в возрасте до года до 4879,3 на 100 тыс. детей в возрасте до года. Первое место в структуре заболеваемости по классу болезней крови, кроветворных органов и отдельным нарушениям, вовлекающим иммунный механизм, принадлежит железодефицитной анемии, количество случаев которой уменьшилось с 5053,8 на 100 тыс. детей в возрасте до года до 4879,3 на 100 тыс. детей в возрасте до года (3,5 %).

Болезни кожи и подкожной клетчатки на протяжении последних 10 лет занимают одно из лидирующих мест в структуре заболеваемости детей первого года жизни. В 2010 г. болезней кожи и подкожной клетчатки зарегистрировано 5989,0 на 100 тыс. детей в возрасте до года, в 2019 г. показатель увеличился на 19,5 % и составил 7157,4 на 100 тыс. детей в возрасте до года. Первое место по количеству случаев болезней кожи и подкожной клетчатки у детей грудного возраста занимает атопический дерматит. Общее количество случаев атопического дерматита в 2019 г. относительно уровня 2010 г. было ниже на 16,2 %: с 1925,4 случаев на 100 тыс. детей до 1613,6 случаев на 100 тыс. детей в возрасте до года. Общее количество случаев атопического дерматита в 2019 г. относительно уровня 2013 г. снизилось на 11,2 %: с 1817,7 случаев на 100 тыс. детей до 1613,6 случаев на 100 тыс. детей. В то же время не наблюдается существенного снижения первичной заболеваемости атопическим дерматитом. В 2010 г. первичная заболеваемость атопическим дерматитом составила 1654,8 на 100 тыс. детей в возрасте до года, в 2013 г. 1505,2 на 100 тыс. детей в возрасте до года, в 2019 г. отмечалась практически на том же уровне — 1504,2 на 100 тыс. детей в возрасте до года. Это свидетельствует об успехах в лечении указанной патологии. В то же время кумулируется и приводит к росту атопических реакций влияние пре- и перинатальных факторов и внешней среды, являющихся триггерами реализации генетической предрасположенности.

В период с 2010 по 2019 г. на 10,1 % увеличилось количество болезней глаза и его придаточного аппарата: с 5673,5 на 100 тыс. детей в возрасте до года до 6 252,1 на 100 тыс. детей в возрасте до года.

Самый большой рост показателя первичной заболеваемости наблюдался по классу «Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения» — 26,8 %. Количество случаев врожденных аномалий (пороков развития), деформаций и хромосомных нарушений в 2010 г. составило 5457,5 на 100 тыс. детей в возрасте до года; в 2019 г. — 7251,5 на 100 тыс. детей в возрасте до года. Общее количество случаев врожденных аномалий (пороков развития), деформаций и хромосомных нарушений в 2019 г. по сравнению с 2010 г. больше на 24,7 % (рисунок 3).

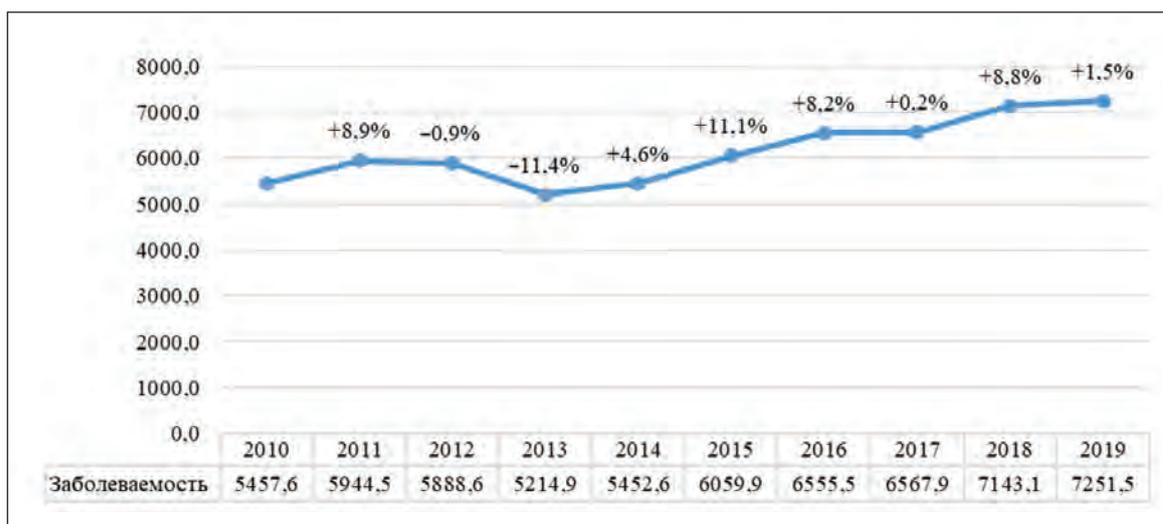


Рисунок 3 — Количество случаев врожденных аномалий (пороков развития), деформаций и хромосомных нарушений за период 2010–2019 гг. (на 100 тыс. детей до года)

В структуре врожденных пороков первое место занимают врожденные аномалии системы кровообращения, общее количество которых составило в 2010 г. 2 891,8 на 100 тыс. детей в возрасте до года; в 2019 г. увеличилось на 13,3 % и равнялось 3 276,7 на 100 тыс. детей в возрасте до года.

Второе место среди врожденных аномалий принадлежит врожденным аномалиям и деформациям костно-мышечной системы, количество которых в 2019 г. существенно не отличалось от уровня 2010 г. В 2010 г. количество врожденных аномалий и деформаций костно-мышечной системы составило 1391,6 на 100 тыс. детей в возрасте до года, в 2019 г. — 1349,8 на 100 тыс. детей в возрасте до года. Наблюдается рост количества случаев врожденных аномалий мочевой системы — на 37,5 %. Отмечается увеличение на 20 % количества случаев множественных врожденных аномалий развития и хромосомных аномалий: с 107,1 случая до 133,6 случая на 100 тыс. детей в возрасте до года. Обращает на себя внимание рост на 27,2 % числа детей, родившихся с синдромом Дауна: с 20,6 на 100 тыс. детей в возрасте до года до 64,6 на 100 тыс. детей. Около половины случаев рождения детей с синдромом Дауна связаны с отказом матерей от прерывания беременности при установлении диагноза пренатально.

Заключение. На основании проведенного исследования можно сделать следующие выводы:

1. На фоне рекордного снижения показателей младенческой и детской смертности наблюдается незначительный рост общей заболеваемости детей первого года жизни. С 2010 г. по 2019 г. показатель заболеваемости детей первого года жизни увеличился на 3,3 %.

2. В структуре заболеваемости детей грудного возраста на протяжении периода 2010–2019 гг. первое место занимали болезни органов дыхания. В течение последних 10 лет отмечается рост на 12,7 % показателя первичной заболеваемости органов дыхания у детей грудного возраста.

3. Нозологическая структура заболеваний органов дыхания представлена в основном острыми респираторными инфекциями верхних дыхательных путей, гриппом, пневмониями.

Показатель заболеваемости острыми респираторными инфекциями верхних дыхательных путей у детей первого года жизни в 2019 г. относительно уровня 2010 г. повысился на 8,2 %.

Наблюдается снижение количества случаев пневмонии: в 2019 г. относительно уровня 2010 г. — на 18,2 %. В 2019 г. по сравнению с 2010 г. практически в 3 раза снизилась первичная заболеваемость гриппом.

4. Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде, стабильно занимают второе место в структуре заболеваемости детей грудного возраста в период 2010–2019 гг. В 2019 г. показатель первичной заболеваемости отдельными состояниями, возникающими в перинатальном периоде, снизился относительно уровня 2010 г. на 7,9 %.

5. В 2019 г. первичная заболеваемость по классу болезней крови, кроветворных органов и отдельных нарушениях, вовлекающим иммунный механизм, снизилась относительно 2010 г. на 24,2 %.

6. Болезни кожи и подкожной клетчатки на протяжении последних 10 лет занимают одно из лидирующих мест в структуре заболеваемости детей первого года жизни. В 2019 г. по сравнению с 2010 г. болезней кожи и подкожной клетчатки зарегистрировано больше на 19,5 %. Первое место по количеству случаев болезней кожи и подкожной клетчатки у детей грудного возраста занимает атопический дерматит.

7. В период с 2010 по 2019 г. на 10,1 % увеличилось количество болезней глаза и его придаточного аппарата.

8. Самый большой рост показателя первичной заболеваемости наблюдается по классу «Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения» — на 26,8 %.

9. В структуре врожденных пороков первое место занимают врожденные аномалии системы кровообращения, общее количество которых в 2019 г. увеличилось на 13,3 %.

Второе место среди врожденных аномалий принадлежит врожденным аномалиям и деформациям костно-мышечной системы, количество которых в 2019 г. существенно не отличалось от уровня 2010 г.

Литература

1. Состояние здоровья детей в Республике Беларусь: успехи и перспективы / М. Г. Девялтовская [и др.] // Педиатрия и детская хирургия Таджикистана. — 2019. — № 3. — С. 43–48.
2. Машина, Н. С. Состояние здоровья детей первого года жизни и определяющие его факторы / Н. С. Машина, М. Ю. Галактионова // Сибирское медицинское обозрение. — 2015. — № 2 (92). — С. 26–31.
3. Копыток, А. В. Анализ детской инвалидности в Республике Беларусь / А. В. Копыток // Современные проблемы общественного здоровья и здравоохранения: сб. материалов науч.-практ. конф.



с междунар. участием, г. Гродно, 21 окт. 2016 г. / М-во здравоохран. Респ. Беларусь, Гродн. гос. мед. ун-т. — 2016. — С. 113–116.

4. Caserta, M. T. Overview of Neonatal Infections / M. T. Caserta // Merck Sharp & Dohme Corp. — 2016. — № 1. — P. 1–7.

5. Chaudhari, S. Neonatal intensive care practices harmful to the developing brain / S. Chaudhari // Indian Pediatr. — 2011. — Vol. 48(6). — P. 437–440.

6. Pursley, D. M. Using Neonatal Intensive Care Units More Wisely for At-Risk Newborns and Their Families / D. M. Pursley // JAMA Netw. Open. — 2020. — Vol. 3(6). — P. 205693.

The structure of incidence in children of the first year of life in the Republic of Belarus

Devyaltovskaya M. G.¹, Kramko D. A.¹, Shishko G. A.², Artyushevskaya M. V.²

*¹State Institution «Republican Scientific and Practical Center “Mother and Child”»,
Minsk, Republic of Belarus;*

*²State Educational Institution «Belarusian Medical Academy of Postgraduate Education»,
Minsk, Republic of Belarus*

The analysis of the morbidity structure in infants for the period 2010–2019 has been carried out. From 2010 to 2019, the incidence rate of children in the first year of life increased by 3.3 %. In the structure of morbidity in infants during the period 2010–2019, the first place was occupied by diseases of the respiratory system, there was an increase in the primary morbidity rate by 12.7 %. The nosological structure of respiratory diseases is represented mainly by acute respiratory infections of the upper respiratory tract, influenza, pneumonia. In children of the first year of life in 2019 compared to the level of 2010, there was an 8.2 % increase in the incidence rate of acute respiratory infections of the upper respiratory tract; decrease by 18.2 % in the number of cases of pneumonia. In 2019, compared to 2010, the primary incidence of influenza decreased by almost 3 times.

The largest increase in the primary morbidity rate was observed in the class “Congenital anomalies (malformations), deformities and chromosomal abnormalities” — by 26.8 %. In the structure of congenital malformations, the first place was taken by congenital anomalies of the circulatory system, the second place was taken by congenital anomalies and deformations of the musculoskeletal system.

Keywords: diseases of the respiratory organs, children, incidence, breast age.