

*Юденкова Т. В.*

## **ЭПИДЕМИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА В МИНСКОЙ ОБЛАСТИ**

*Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Вальчук И. Н.*

*Кафедра эпидемиологии*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Ишемическая болезнь сердца (ИБС) – патология, характеризующаяся нарушением кровоснабжения миокарда в результате поражения коронарных артерий. Является основной причиной смертности во всем мире (более 70% всех случаев). В Республике Беларусь ИБС занимает первое место среди всех причин инвалидности. Заболевание имеет мультифакторную природу и характеризуется широким кругом факторов риска таких как артериальная гипертензия, ожирение, курение, употребление алкоголя и др.

**Цель:** выявить основные эпидемические проявления ишемической болезни сердца в Республике Беларусь за период 2004-2018 гг.

**Материалы и методы.** Материалом эпидемиологического исследования послужили данные официальной регистрации заболеваемости и смертности ИБС в Минской области, демографические показатели. Основу методологии составило аналитическое описательно-оценочное исследование эпидемических проявлений ИБС в Беларуси. Электронные базы данных создавались и обрабатывались в программе Microsoft Excel Windows 10.

**Результаты и их обсуждение.** В анализируемом временном интервале многолетняя динамика характеризовалась выраженной тенденцией к росту заболеваемости и описывается уравнением  $y = 4,7563x + 43,285$  ( $R^2 = 0,9745$ ) со средним темпом прироста +6,02% ( $p < 0,05$ ). Минимальный уровень заболеваемости составил 42,1 случаев на 1000 населения в 2004 г., максимальный – 105,2 на 1000 населения в 2017 г., таким образом, данные показатели различались в 2,5 раза. Среднемноголетний показатель заболеваемости составил 79,0 случаев на 1000 населения.

Региональные показатели заболеваемости характеризовались территориальной неоднородностью. Максимальные были выявлены в Березинском и Воложинском районах и составили 146,0 и 134,9 на 1000 населения соответственно, минимальный – в Дзержинском районе – 54,6 на 1000 населения. Относительный риск заболеваемости ИБС по отношению к среднеобластному был выше в Березинском районе и составил 1,9, тогда как в Дзержинском районе он был ниже среднеобластного – 0,7.

Средний многолетний показатель заболеваемости за 2004-2018 гг для городского населения составил 419,4, для сельского 845,0, на 1000 населения, таким образом, инцидентность ИБС в сельской местности выше, чем в городских населенных пунктах в 2,01 раз.

Многолетняя динамика смертности от ИБС характеризуется стабильной тенденцией со средним темпом прироста –0,53%, средний многолетний показатель составил 608,0 ‰. Минимальный уровень не превышал 589,4 случаев на 100000 населения в 2011 г., максимальный – 665,7 ‰ в 2005 г. При анализе показателей смертности в районах Минской области были установлены различия: максимальный уровень отмечался в Копыльском районе и составил 976,9 ‰, минимальный – в г. Жодино – 290,9 ‰. Относительный риск смертности от ИБС по отношению к среднеобластному в Копыльском районе составил 1,6, в г. Жодино – 0,5.

**Выводы.** Для Минской области характерна выраженная тенденция к росту заболеваемости, среднемноголетний показатель составил 79,0 ‰. Наиболее высокие показатели заболеваемости ИБС отмечались в Березинском и Воложинском районах и составили 146,0 и 134,9 случаев на 1000 населения соответственно. Относительный риск инцидентности ИБС сельского населения выше, чем городского в 2,01 раз. Относительный риск смертности от ИБС существенно различался в районах области и по отношению к среднеобластному показателю составил 1,6 в Копыльском районе и 0,5 в г. Жодино.