

ДИНАМИКА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ
ДЕТЕЙ
В ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ
РЕСПУБЛИКЕ

Доцент Островский И.М.
Профессор Прохоров Е.В.
Кафедра педиатрии №1

Цель работы

Проанализировать тенденции в изменении заболеваемости детей и подростков, проживающих в Донецкой Народной Республике, с 2015 по 2020 гг. в сравнении с довоенным периодом (2010-2013 гг.).

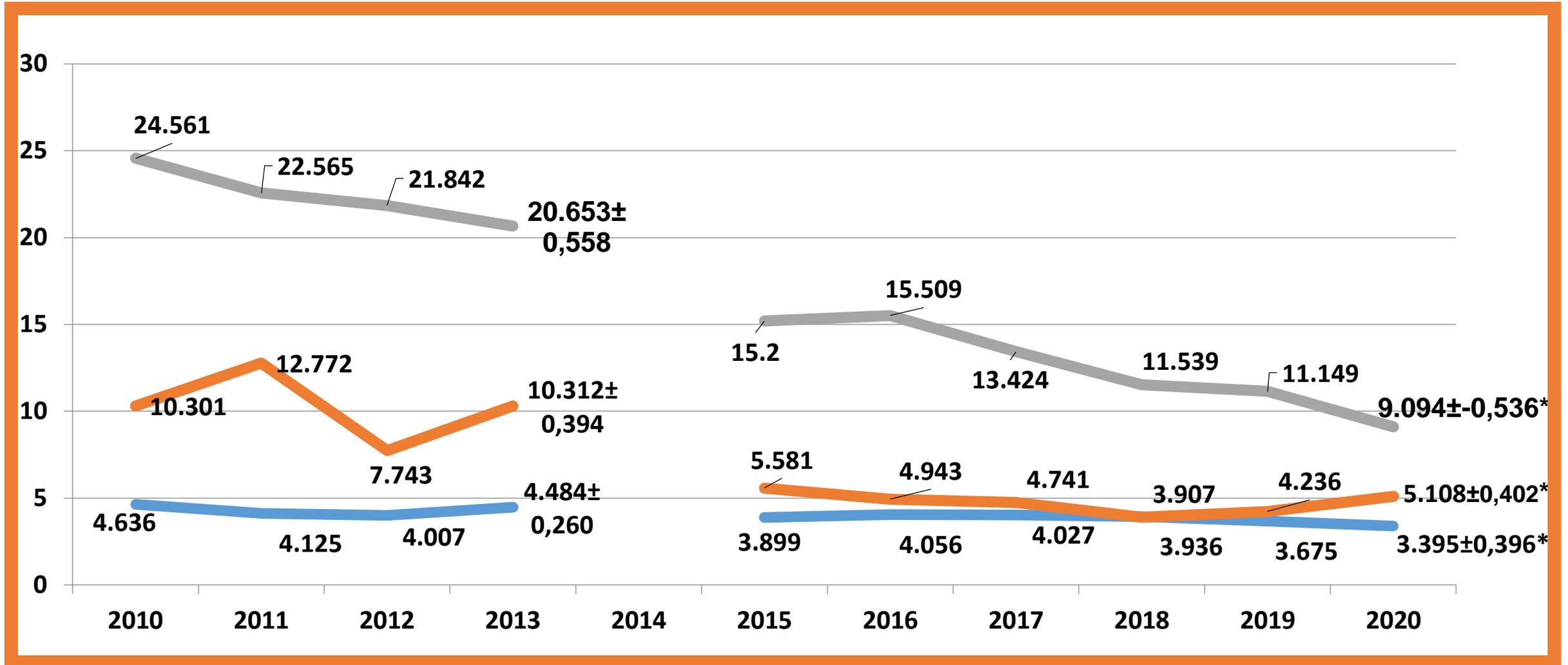
Проанализированы официальные статистические данные по заболеваемости детей в Донецкой области за 2010 – 2013 г.г. и в ДНР за 2015 – 2020 г.г. Достоверные статистические данные за 2014 год отсутствуют. Анализ проведен по 90 пунктам стандартного статистического отчета, объединенных в 20 разделов.

Общей тенденцией в изменении заболеваемости в 2019-2020 гг. явилось ее снижение по большинству групп и нозологий.

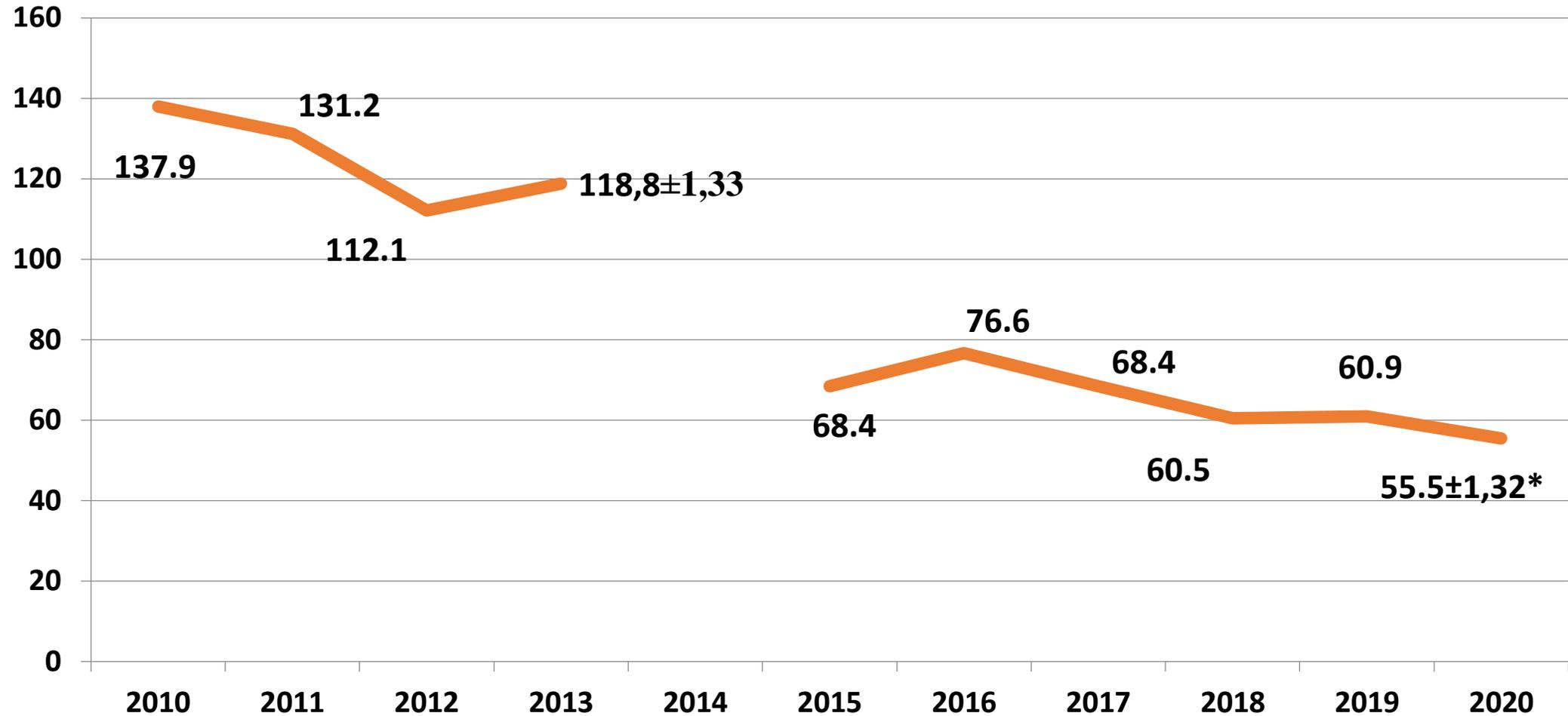
Заболеваемость такими хроническими болезнями, как отиты, риниты, фарингиты, назофарингиты, тонзиллиты, аденоидиты, ларингиты и ларинготрахеиты, а также холециститы, гломерулонефриты и пиелонефриты **изначально была ниже довоенной и продолжает снижаться.**

— хронический пиелонефрит; — хронический ринит, назофарингит; — холецистит, холангит

* - $p < 0,002$ - здесь и далее - достоверное отличие от 2013 года

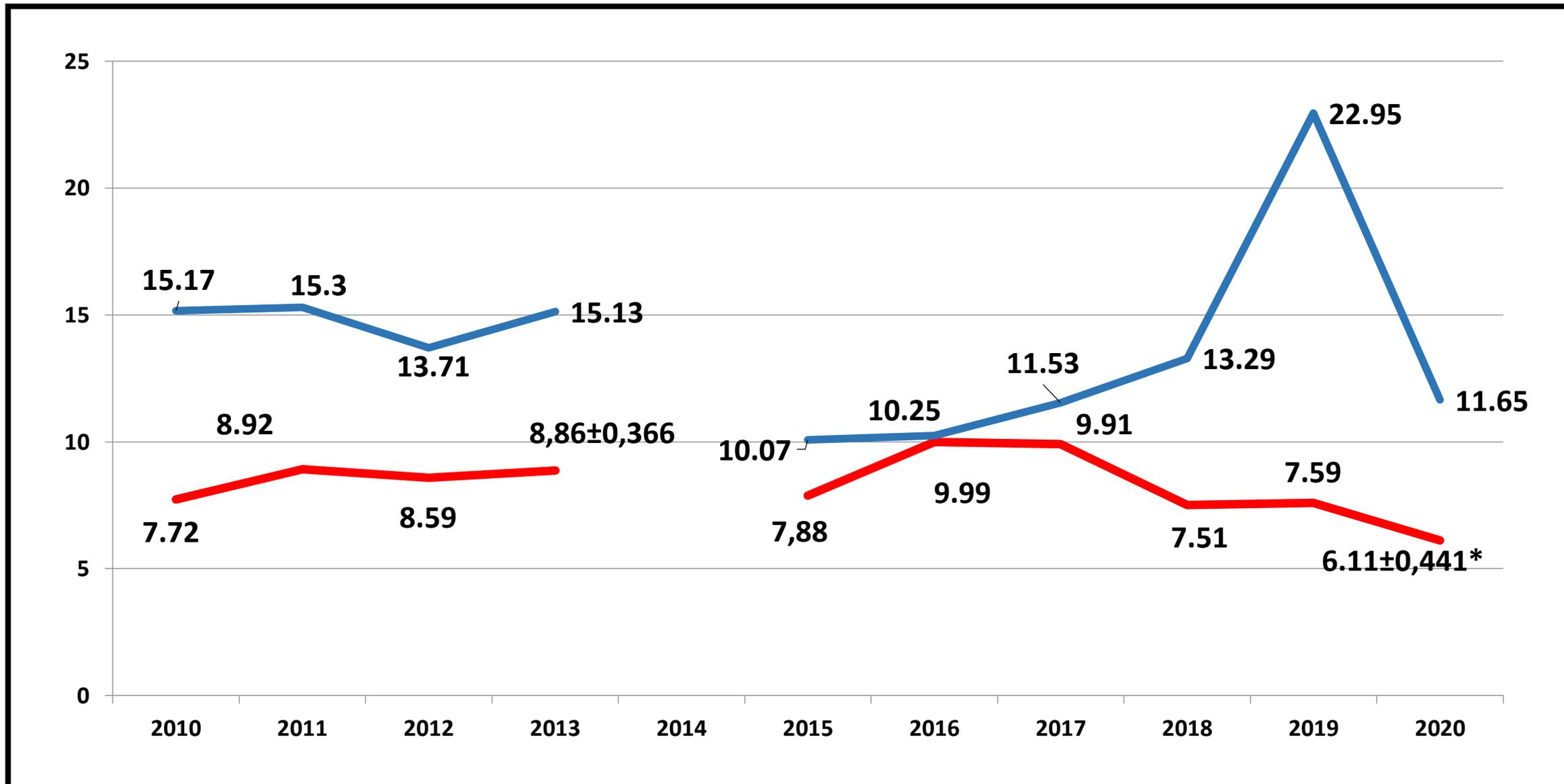


Заболеваемость хроническими болезнями миндалин и аденоидов



Ниже довоенного уровня опустилась
заболеваемость бронхиальной астмой,
язвами желудка и 12-перстной кишки,
гастродуоденитами, диффузным зобом
I степени и иммунодефицитами

Заболеваемость БА — и диффузным зобом I степени —

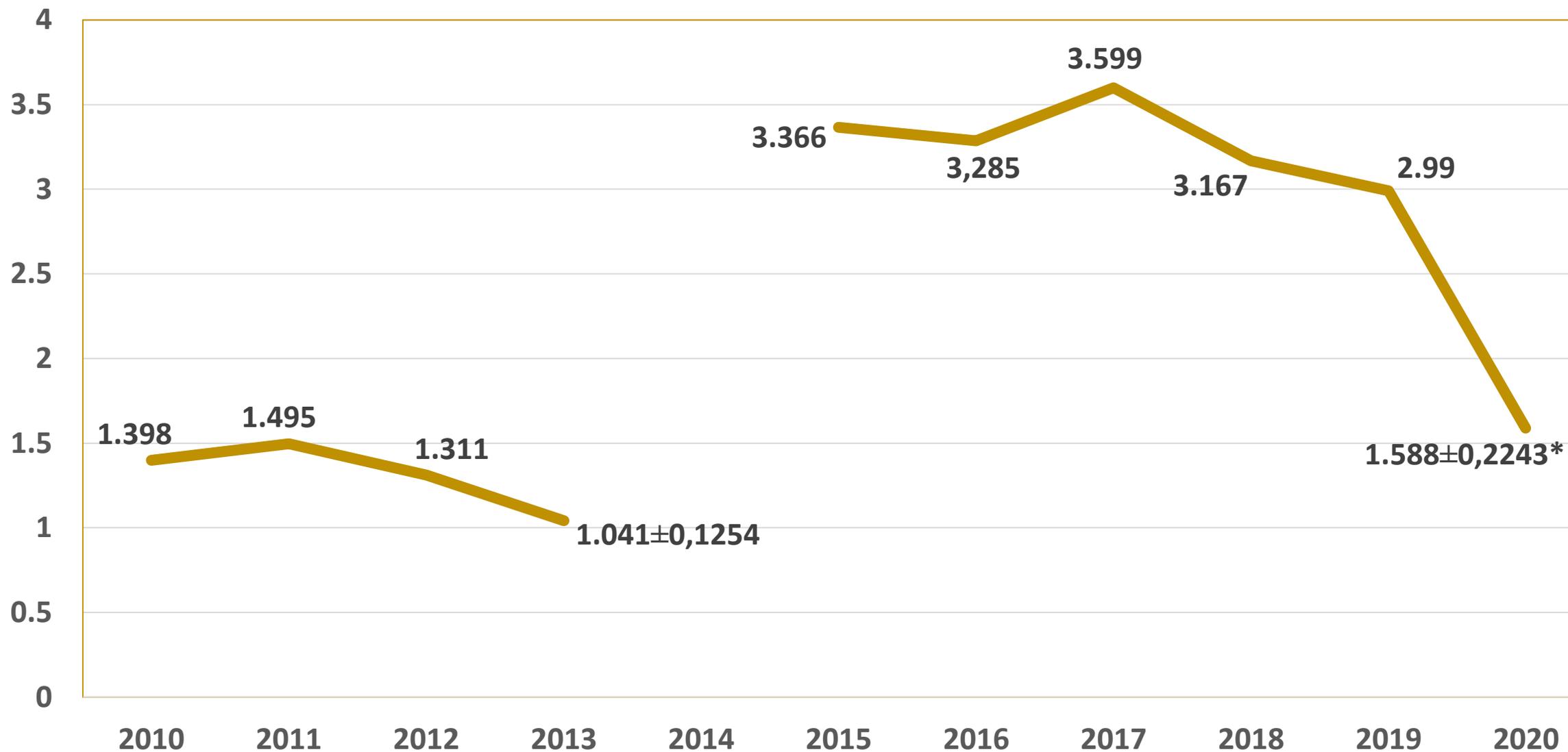


Заболеваемость гастродуоденитами, язвенной болезнью и иммунодефицитами

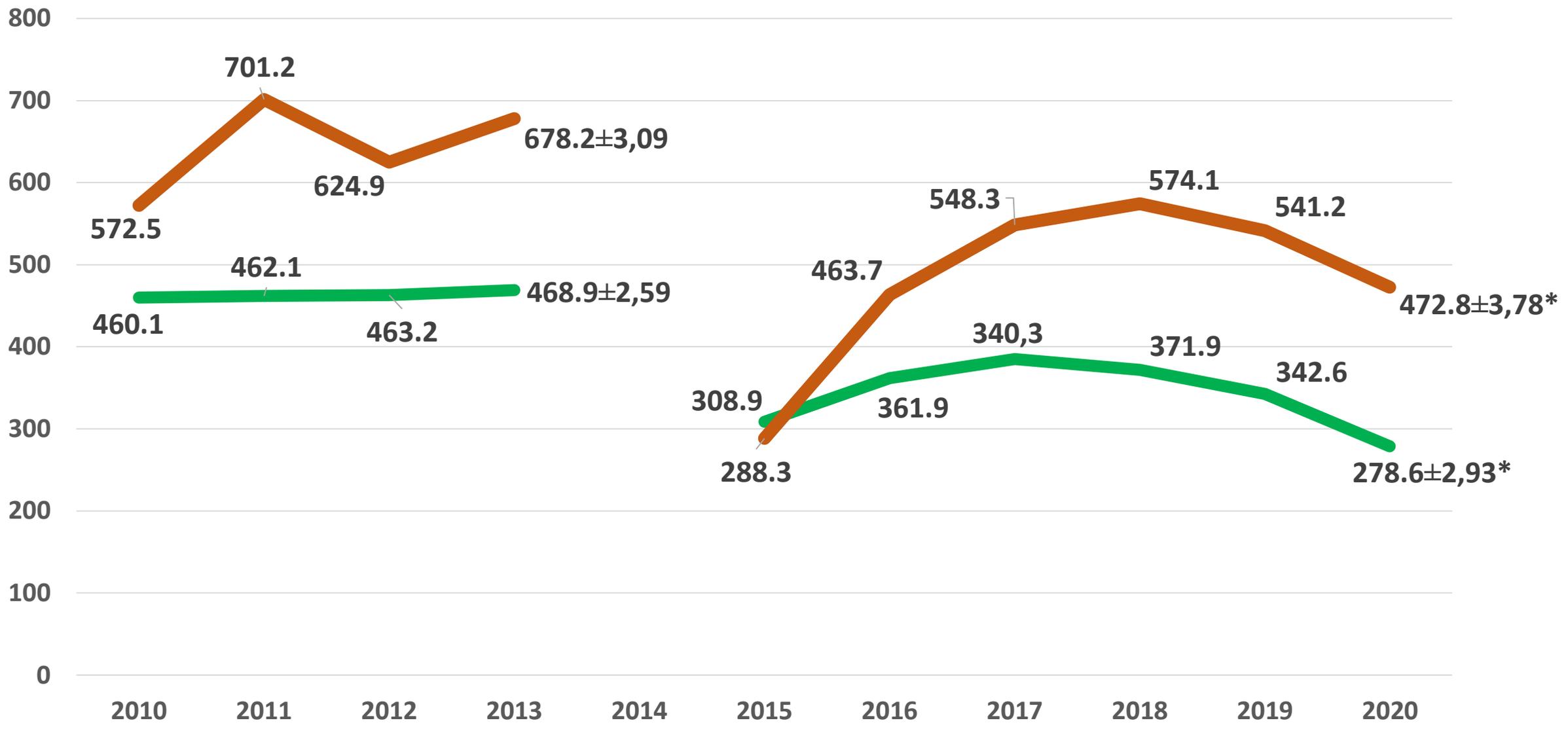
Позиция в отчете	Нозология или группа болезней	2010	2013	2015	2018	2020
4.6	Иммунодефициты (все формы)	0,56	0,30±0,067	0,17	1,42	0,22±0,084
12.3	Язва желудка и 12-п.кишки	2,03	1,40±0,145	0,81	1,32	0,81±0,160*
12.4	Гастрит и дуоденит	73,11	68,44±1,013	53,71	69,41	45,84±1,202*

- **Значительно снизилась** заболеваемость **диффузным зобом II-III** степени, но это снижение все еще не достигло довоенного уровня.
- Подобная динамика, вероятно, обусловлена дефицитом йода в пище.

Заболеваемость диффузным зобом II-III степени



Заболеваемость в таких группах болезней, как инфекционные и паразитарные, болезни крови, глаза, уха и дыхания, и таких нозологий, как анемия, острый отит, пневмония, атопический дерматит, всегда была **ниже довоенной**, но если до 2019 года наблюдался ее рост, то в 2019-2020 гг. наметилось снижение



— **Болезни уха**
 — **Инфекц. и параз. болезни**

Низкие показатели заболеваемости не являются следствием ухудшения качества обслуживания (из-за потери значительного числа кадров), поскольку при ряде нозологий заболеваемость выше довоенной; возможно, это связано с увеличением части жителей села, которые меньше обращаются за медицинской помощью; не исключается воздействие стресса, в частности, на хронизацию процессов. В ряде случаев, особенно рассматривая хроническую заболеваемость, возможно улучшение качества лечения.

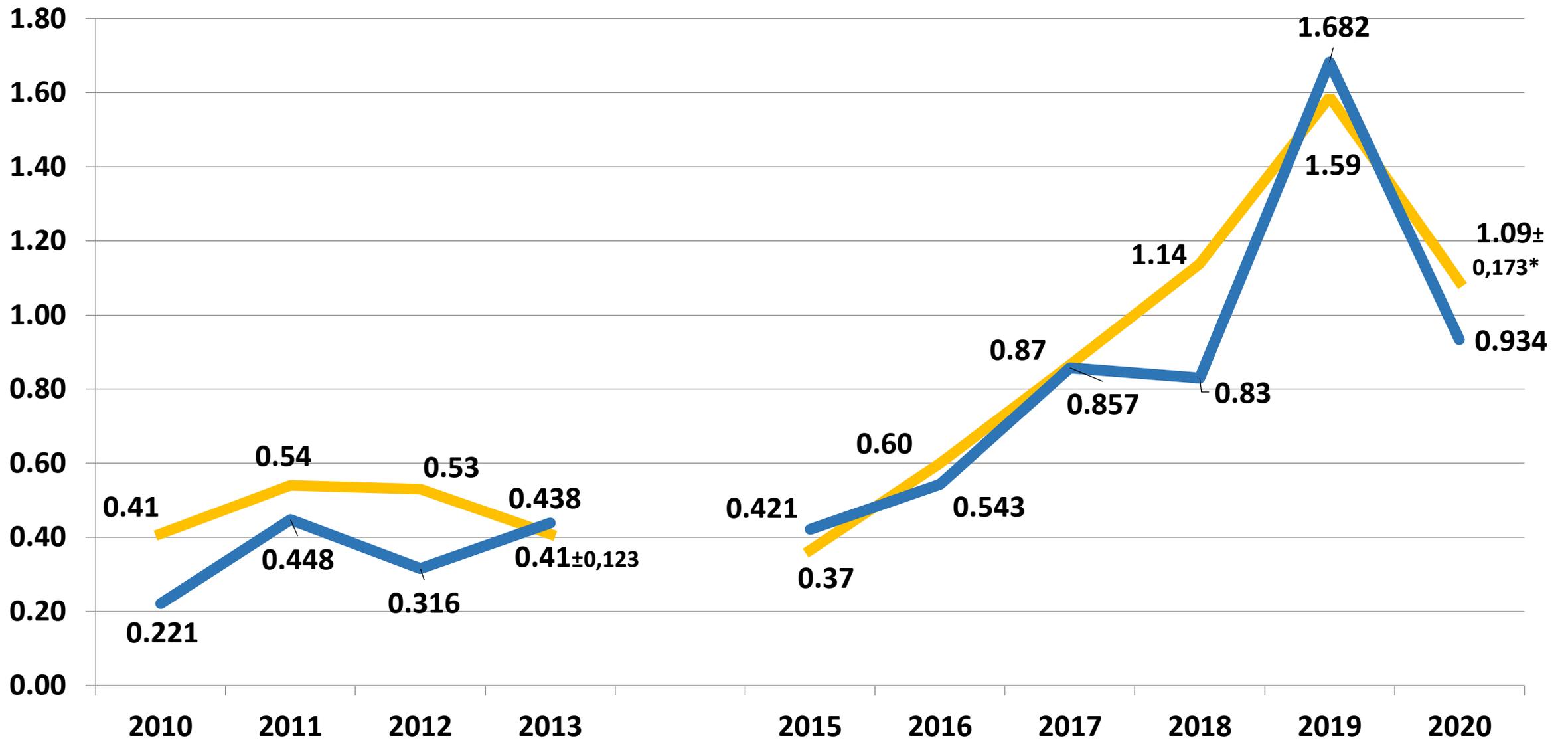
Весьма значимыми представляются статистические данные о меньшей части болезней, заболеваемость которыми постоянно находится на уровне, **достоверно превышающем 2013 год.**

В 2019 наиболее выраженный рост (в четыре раза по сравнению с 2013 и с 2015 годами) был отмечен по **желчекаменной болезни.** И хотя в 2020 году количество больных ЖКБ снизилось, но заболеваемость остаётся достоверно выше довоенной.

Это, вероятно, связано как с вегетативными сдвигами на фоне **хронического стресса** и формированием нарушения оттока желчи, так и со снижением качества питьевой воды (загрязнение источников, нарушение качества очистки из-за частых поломок фильтровальных станций, разрушение водопроводов – вследствие боевых действий). Подобную динамику также продемонстрировала заболеваемость эндемическим зобом и сахарным диабетом.

Эндемический зоб —

Желчекаменная болезнь —



В то же время **расстройства психики и поведения**, а также **острая ревматическая лихорадка**, после довольно стабильных показателей продемонстрировали резкий подъем заболеваемости



Отдельная группа - это состояния и нозологии, заболеваемость которыми располагается **несколько выше довоенного** уровня и сохраняет это различие без значительных колебаний. Такую динамику демонстрируют тиреоидины, болезни нервной, в т.ч. периферической, системы, фарингиты, тонзиллиты, ларинготрахеиты, аллергический дерматит.

Заболеваемость **врожденными аномалиями развития**, в том числе системы кровообращения, последние два года **находится на уровне, сравнимом с довоенным.**

ВЫВОДЫ

- Заболеваемость детского населения в ДНР демонстрирует разнонаправленные тенденции, что позволяет считать приводимую статистику объективно отражающей динамические процессы в педиатрии.
- Заболеваемость большей части болезней находится на уровне, ниже довоенного.
- Состояние хронического стресса сказывается на функционировании иммунной и нервной систем не только у взрослых, но и у детей.
- Педиатрам и организаторам здравоохранения следует больше внимания уделять профилактике дефицита йода у детей.
- УЗИ желчевыводящих путей должно стать обязательным для всех детей с острыми абдоминальными правосторонними болями, и регулярным (не реже 1–2 раз в год) с дисфункциями и воспалениями желчевыводящих путей.