РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ НА ТЕРРИТОРИИ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ И ФАКТОРЫ, ВЛИЯЮЩИЕ НА ЕЕ ФОРМИРОВАНИЕ

И.Н. Бобровский, О.Н.Бобровский, Л.Л. Максименко, Д.М. Дементьева

ГОУ ВПО Ставропольская государственная медицинская академия

Ставрополь, Россия

В настоящее время особую тревогу вызывает наблюдающийся рост числа заболеваний, относящихся к группе наиболее распространенных и социально значимых (туберкулез, гепатит, язвенная болезнь желудка и двенадцати перстной кишки и т.п.). Только 37,5% людей из лиц, имеющих данные заболевания могут быть отнесены к группам «условно здоровые люди» и «группе риска». Укрепление здоровья данной группы населения, разработка рекомендаций, направленных на сохранение и укрепление здоровья – это те задачи, которые в настоящее время стоят перед здравоохранением и государством в области улучшения демографических процессов и поддержании трудового потенциала страны. Целью данного исследования стало комплексное изучение состояния здоровья лиц, с наиболее распространенными и социально значимыми заболеваниями (язвенная болезнь желудка (ЯБЖ) и язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки (ЯБДПК)) в период 2002-2004 гг. и научное, организационно-методологическое обоснование факторного воздействия на формирование данных нозологий. В ходе проводимого исследования был решен ряд поставленных задач: изучена динамика показателей заболеваемости ЯБ, характеризующих эпидемиологическую ситуацию по наиболее распространенным и социально-значимым заболеваниям в Ставропольском крае в 2002-2004 гг.; изучена заболеваемость ЯБ дифференцированно среди мужчин и женщин за период 2002-2004 гг., выявлены особенности структуры по гендерному признаку; выявлены медико-социальные и эпидемиологические особенности впервые выявленных больных данными нозологическими формами мужчин и женщин; определены медицинские и социальные особенности лиц, страдающих ЯБ; дана оценка степени влияния различных факторов и организации выявления ЯБЖ и ЯБДПК на показатель заболеваемости; установлена причинно-следственная связь между частотой использования этапа восстановительного лечения и частотой повторного обращения и лечения лиц с диагностированной ЯБ в период 2002-2004 гг. За изучаемый период показатель общей заболеваемости населения края по заболеваниям данной группы вырос в 7,8 раза, из них городского населения - в 12,3 раза ($p<0,05$), сельского - в 4,7 раза ($p<0,05$). Известно, что различные возрастные группы населения обладают

разной степенью восприимчивости к инфекции (в частности - H. pylori), поэтому уровень их заболеваемости существенно различается. Для характеристики факторов, влияющих на формирование ЯБ приведем некоторые, из полученных в ходе исследования, данные. Анализ данных анамнеза жизни показал, что неотягощенный наследственный анамнез был только у 69 человек из 200 (34,5% случаев). При этом отягощенная наследственность по женской линии (со стороны матери, бабушки) отмечалась в семьях в 14% случаев, а по мужской линии - в 12,5% случаев соответственно. Таким образом более 50% пациентов (65,5% соответственно) имели родственников с ЯБ в анамнезе. Наименьшее количество пациентов, обратившихся за стационарной медицинской помощью отмечается летом (17,5%), а наибольшее количество госпитализированных – весной (34%); в осенний период аналогичный показатель составил 25% соответственно. Вышеуказанные данные относятся к Hp – ассоциированным формам ЯБ, а для Hp - не ассоциированных форм заболевания сезонность обострений была менее характерна (в 12,6% случаев). Анализ частоты рецидивирования показал, что в среднем у больных с ЯБЖ обострения 1 раз в год отмечались в 45,2% случаев, а 2 и более – в 54,8% случаев соответственно. При этом частота рецидивирования у пациентов с ЯБДПК достоверно более выше (в 2 – 2,5 раза соответственно). У Hp – негативных пациентов ЯБ обострялась реже (0,8±0,06), чем у Hp – позитивных пациентов (1,7±0,10, $p < 0,05$). Результаты проведенного исследования свидетельствуют о неблагоприятной ситуации по данной группе заболеваний на территории Ставропольского края. Ретроградный анализ позволил выявить четкие гендерные различиями между изучаемыми группами. В ходе исследования доказана необходимость учета социально-эпидемиологических особенностей пациентов данной группы, что позволяет своевременно определять и прогнозировать тенденции развития и эпидемического процесса по ЯБ, а также разрабатывать комплекс мероприятий для ограничения распространения данных нозологий среди населения.