

Заболеваемость болезнями поджелудочной железы взрослого населения города Омска

Н. В. Ширинская

Медицинский информационно-аналитический центр, Омск, Россия

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА

эпидемиология, Сибирь, заболеваемость, болезни поджелудочной железы, панкреатит

Заболевания поджелудочной железы (ПЖ) составляют достаточно большой удельный вес в структуре всей патологии пищеварительного тракта как в России [5, 6], так и во всем мире [5, 6]. Анализ современных тенденций показателей общей заболеваемости населения представляет значительный интерес с точки зрения рационального планирования в современном здравоохранении.

Цель работы — изучить показатели общей заболеваемости взрослого населения заболеваниями ПЖ в Российской Федерации (РФ) на территории Омской области и Сибирского федерального округа (СФО) за период 2003–2012 гг., а также провести анализ структуры заболеваемости взрослого населения г. Омска болезнями ПЖ.

Материалы и методы

Наблюдаемые нозологические формы (в соответствии с МКБ-10 [3]): болезни ПЖ (K85, K86.0, K86.1, K86.2, K86.3, K86.8, K86.9); острый панкреатит (K85); хронический панкреатит алкогольной этиологии (K86.0); другие хронические панкреатиты (K86.1); другие болезни ПЖ (K86.2, K86.3, K86.8, K86.9).

Источники информации: статистические материалы Центрального НИИ организации и информатизации здравоохранения (ФБГУ «ЦНИИОИЗ») Минздрава РФ за 2003–2012 гг., статистические показатели состояния здравоохранения Омской области, здоровья населения и деятельности отрасли и служб в 2003–2012 гг.

Изучались абсолютные и интенсивные показатели (на 100 000 человек соответствующего населения — ч. с. н., 0/0000) общей заболеваемости (первичные и повторные в течение текущего года обращения в амбулаторно-поликлинические учреждения (АПУ) по поводу изучаемых нозологических форм).

Для расчета интенсивных показателей заболеваемости взрослых использовались сведения Федеральной службы государственной статистики о численности населения.

В рамках исследования проведен анализ по оценке структуры заболеваний ПЖ среди взрослого населения г. Омска на базе двух амбулаторно-поликлинических учреждений: городская поликлиника №12 (ГП-12) и поликлиника МСЧ №7 (МСЧ-7).

Исходная информация за 2012–2013 гг. была взята из базы данных общегородской компьютерной программы МедИнфо. Предварительно сотрудники, обслуживающие программу, провели обезличивание персональных данных согласно положениям ФЗ №152 РФ «О персональных данных».

На медицинском учете на момент выборки состояло 70 033 взрослых, что существенно больше минимальной выборки, определенной в соответствии с общепринятой методикой, — 58 266 человек [1]. Следовательно, результаты выборочного исследования заболеваемости являются репрезентативными ко всему взрослому населению г. Омска.

По каждой из наблюдаемых нозологий учитывались абсолютные и рассчитывались интенсивные показатели заболеваемости взрослого населения в целом и по возрастным группам. При сравнении средних значений непрерывных показателей с нормальным распределением переменных использовали методы параметрической статистики, в частности, рассчитывался t -критерий Стьюдента. Этот же критерий использовался для оценки статистической значимости разности долей. В необходимых случаях производилось определение непараметрического критерия U Вилкоксона — Манна — Уитни [2]. Статистическая значимость различий между сравниваемыми совокупностями по характеру распределения оценивалась по критерию λ [4]. Различия считались значимыми при величине λ , равной и/или большей критического значения — 1,36.

Результаты и обсуждение

В статистических материалах ФБГУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава РФ сведения о заболеваемости взрослого населения острым и хроническим панкреатитом как таковые отсутствуют, но включены в соответствующую группу («заболевания поджелудочной желез»). На рис. 1 видна отчетливая тенденция роста общей заболеваемости взрослого населения РФ и СФО болезнями ПЖ. В целом по РФ этот показатель увеличился с 540,20/0000 в 2003 г. до 957,20/0000 в 2012 г. На территории СФО заболеваемость взрослых болезнями ПЖ также существенно выросла — до 977,2 40/0000 в 2012 г.

В то же время заболеваемость взрослого населения Омской области болезнями ПЖ в этот же период оставалась практически на одном уровне: 564,70/0000 (2003 г.) и 510,40/0000 (2012 г.).

Анализ распространенности болезней ПЖ, включая и хронические панкреатиты, среди взрослого населения г. Омска был осуществлен в репрезентативной выборке, представленной из пациентов городской поликлиники №12 и поликлиники медико-санитарной части №7 (всего 70 033 человека). В статистической разработке учитывались пол и возраст больных. Результаты представлены в табл. 1, на рис. 2.

На долю больных острым панкреатитом (K85) приходится лишь 3,3% анализируемой выборки (табл. 1, рис. 2).

Средний возраст пациентов с этой формой патологии составил $48,71 \pm 3,37$ лет, в т. ч. мужчин — $44,51 \pm 6,22$ лет и $51,51 \pm 3,81$ лет — у женщин ($p > 0,1$). Среди обратившихся большинство женщины — 60,0%. В расчете на 100 000 ч.с.н. заболеваемость острым панкреатитом оказалась весьма небольшой — 35,70 случая.

Хронический панкреатит алкогольной этиологии (K86.0) был диагностирован у 11,9% пациентов (рис. 2). Средний возраст в этой подгруппе больных оказался существенно выше — $57,58 \pm 1,99$ лет ($p < 0,05$). Причем среди больных ХП алкогольной этиологии также преобладали женщины (61,8%) при среднем возрасте — $60,74 \pm 2,39$ лет. Мужчины в этой группе больных составили 38,2% и были в среднем моложе — $52,47 \pm 3,37$ лет. Различия статистически значимы ($p < 0,05$).

Распространенность ХП алкогольной этиологии по результатам сплошного выборочного исследования составила 127,080/0000, в т. ч. среди мужчин — 110,20/0000 и 140,40/0000 — среди женщин. ХП алкогольной этиологии регистрировался в возрасте от 18 лет до 91 года. Наиболее высокие значения распространенности ХП алкогольной этиологии наблюдались в старших возрастных группах: 70–79 лет — 273,70/0000; 80 лет и старше — 3250/0000.

Основная часть анализируемой выборки (65,8%) была представлена пациентами с диагнозом «другие хронические панкреатиты» (K86.1), средний возраст которых составил $54,28 \pm 0,74$ лет, причем мужчины были существенно моложе женщин ($p < 0,001$): $50,33 \pm 1,33$ и $55,94 \pm 0,88$ лет соответственно. Общая заболеваемость «другими хроническими панкреатитами» в целом составила 703,950/0000, в т. ч. среди мужчин — 4730/0000 и 885,90/0000 среди женщин (табл. 1). Больные с шифром K86.1 имели возраст от 19 до 87 лет. Наиболее высокие значения распространенности других ХП имели место среди пациентов старше 50 лет: 50–59 лет — 858,30/0000; 60–69 лет — 10820/0000; 70–79 лет — 8760/0000; 80 лет и старше — 11400/0000.

Таким образом, отмечается закономерное преобладание пациентов с «другими хроническими

панкреатитами» (K86.1). Так как кодирование происходит согласно МКБ-10, в данную рубрику традиционно попадают хронические панкреатиты, не классифицированные в других рубриках.

Обращает на себя внимание большой удельный вес женщин как с острым панкреатитом (K85), так и с хроническим панкреатитом алкогольной этиологии (K86.0). Данный феномен можно объяснить тем, что выборка формировалась среди пациентов амбулаторного звена, т. к. заболеваемость населения рассчитывается по обращаемости пациентов в амбулаторно-поликлинические учреждения.

Среди госпитализированных пациентов чаще всего наблюдается противоположное соотношение [5, 6]. В то же время сейчас наблюдается недостаточное количество информации по вопросу заболеваемости и обращаемости пациентов с болезнями ПЖ, т. к. наиболее известные эпидемиологические исследования последних двух десятилетий анализируют случаи госпитализированных больных [5, 6].

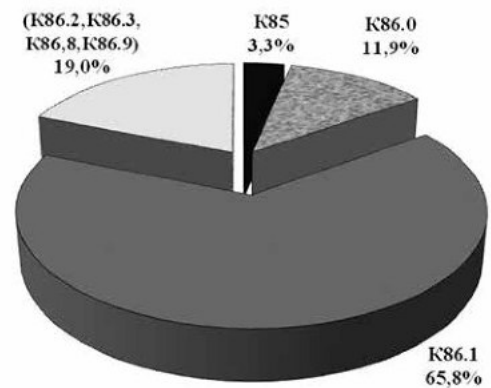


Рис. 2. Структура общей заболеваемости взрослого населения г. Омска по результатам выборочного исследования.

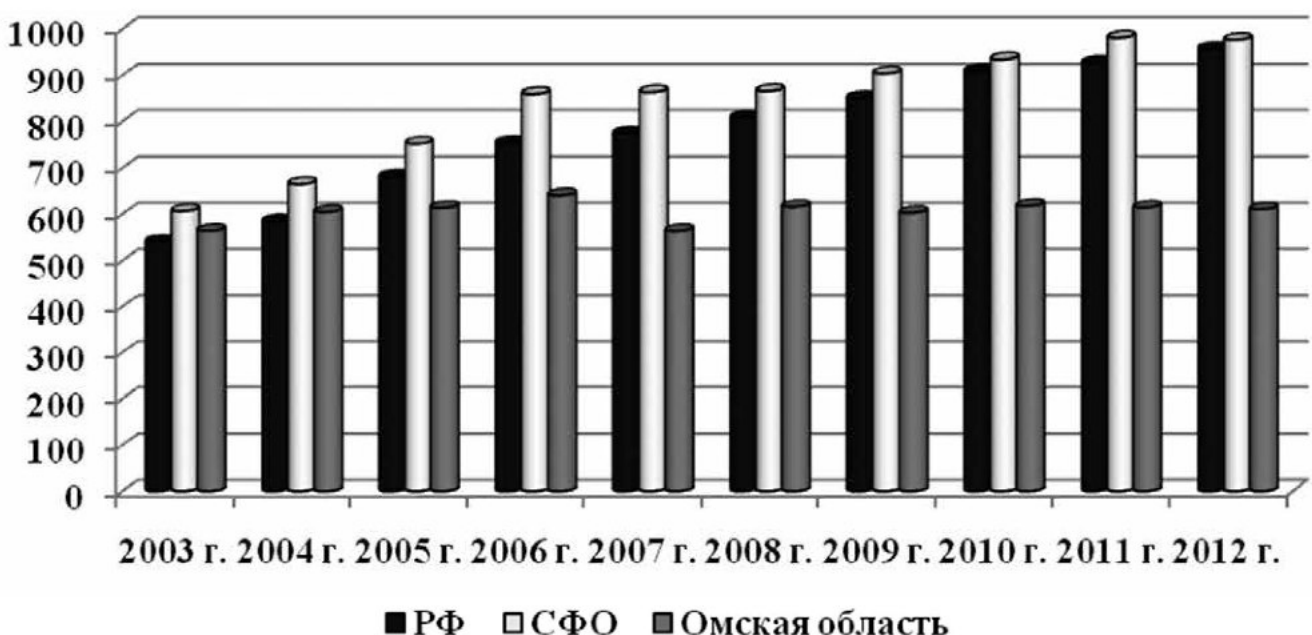


Рис. 1. Общая заболеваемость взрослого населения болезнями ПЖ (на 100000 ч.с.н.) Российской Федерации (РФ), Сибирского Федерального округа (СФО) и Омской области в 2003–2012 гг.

Распространенность болезней ПЖ в репрезентативной выборке взрослого населения г. Омска (2012–2013 гг.)

Группы пациентов	Статистические показатели:					
	число больных, N	среднее значение, X	медиана, P50	стандартное отклонение, S	ошибка средней, mх	в расчете на 100000 ч.с.н.
Болезни ПЖ (K85, K86.0, K86.1, K86.2, K86.3, K86.8, K86.9)						
Мужчины+женщины	749	54,52	54,57	17,26	0,63	1069,50
Мужчины	244	50,32	50,82	17,05	1,09	790,53
Женщины	505	56,54	56,84	17,01	0,76	1289,34
Острый панкреатит, K85						
Мужчины+женщины	25	48,71	52,68	16,86	3,37	35,70
Мужчины	10	44,51	47,96	19,66	6,22	32,40
Женщины	15	51,51	52,99	14,76	3,81	38,30
Хронический панкреатит алкогольной этиологии, K86.0						
Мужчины+женщины	89	57,58	56,04	18,81	1,99	127,08
Мужчины	34	52,47	51,43	19,67	3,37	110,16
Женщины	55	60,74	63,98	17,70	2,39	140,42
Другие хронические панкреатиты, K86.1						
Мужчины+женщины	493	54,28	54,63	16,46	0,74	703,95
Мужчины	146	50,33	50,82	16,07	1,33	473,02
Женщины	347	55,94	56,45	16,36	0,88	885,94
Другие болезни ПЖ (K86.2, K86.3, K86.8, K86.9)						
Мужчины+женщины	142	54,44	53,77	18,80	1,58	202,76
Мужчины	54	50,04	49,76	17,62	2,40	174,95
Женщины	88	57,14	58,61	19,09	2,03	224,68

ЛИТЕРАТУРА

1. Елисеева И. И. Общая теория статистики: учебник для вузов / И. И. Елисеева, М. М. Юзбашев. — 4-е изд., перераб. и доп. — М.: Финансы и статистика, 2002. — 480 с.

2. Малета Ю. С. Непараметрические методы статистического анализа в биологии и медицине / Ю. С. Малета, В. В. Тарасов. — М.: Изд-во МГУ, 1982. — 178 с.

3. Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем. 10 пересмотр. Пер. с англ. В 3 т. Женева: Всемирная организация здравоохранения, 2003.

4. Окружающая среда и здоровье: подходы к оценке риска / Под. ред. А. П. Щербо. — СПб.: СПбМАПО, 2002. — 376 с.

5. Jupp J. The epidemiology and socioeconomic impact of chronic pancreatitis / J. Jupp, D. Fine, C. D. Jonson // Best Pract. Res. Clin. Gastroenterol. — 2010. — Vol. 24, No 3. — P. 219–231.

6. Yadav D. The epidemiology of pancreatitis and pancreatic cancer / D. Yadav, A. B. Lowenfels // Gastroenterology. — 2013. — Vol. 144. — P. 1252–1261.

УДК 616.37–053.8(571.13)

ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ

БОЛЕЗНЯМИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ
ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ГОРОДА ОМСКА

Н. В. Ширинская

Медицинский информационно-аналитический центр, Омск, Россия

Ключевые слова: эпидемиология, Сибирь, заболеваемость, болезни поджелудочной железы, панкреатит

Проведен сравнительный анализ заболеваемости взрослого населения болезнями поджелудочной железы на территории Российской Федерации, Сибирского федерального округа и Омской области за период 2003–2012 гг. При сравнении территорий выявлен более низкий уровень заболеваемости болезнями поджелудочной железы на территории Омской области. Проведен анализ общей заболеваемости взрослого населения города Омска болезнями поджелудочной железы.

УДК 616.37–053.8(571.13)

ЗАХВОРЮВАНІСТЬ

ХВОРОБАМИ ПІДШЛУНКОВОЇ ЗАЛОЗИ
ДОРΟΣЛОГО НАСЕЛЕННЯ МІСТА ОМСЬКА

Н. В. Ширинська

Медичний інформаційно-аналітичний центр, Омськ, Росія

Ключові слова: епідеміологія, Сибір, захворюваність, хвороби підшлункової залози, панкреатит

Проведено порівняльний аналіз захворюваності дорослого населення хворобами підшлункової залози на території Російської Федерації, Сибірського федерального округу та Омської області за період 2003–2012 рр. При порівнянні територій виявлено більш низький рівень захворюваності хворобами підшлункової залози на території Омської області. Проведено аналіз загальної захворюваності дорослого населення міста Омська хворобами підшлункової залози.

PREVALENCE OF PANCREATIC DISEASES

AMONG THE ADULT POPULATION OF OMSK

N. V. Shirinskaya

Medical Information and Analysis Center, Omsk, Russia

Key words: epidemiology, Siberia, prevalence, pancreatic diseases, pancreatitis

The comparative analysis on prevalence of pancreatic diseases among the adult population on the territory of the Russian Federation, the Siberian Federal District and the Omsk region during 2003–2012 is carried out. Upon comparing territories, lower prevalence of pancreatic diseases on the territory of the Omsk region is revealed. The analysis of general prevalence of pancreatic diseases among the adult population of Omsk is conducted.