

УДК 616-053.2:614.1(477.54)

А. Ф. Шипко

Харьковский национальный медицинский университет

СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ ХАРЬКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

Представлен анализ состояния здоровья детей Харьковского региона за 5 лет. Установлено, что распространенность болезней и заболеваемость у детей Харьковской области выше средних показателей по Украине. Стабильно у детей 7–14 лет остается высокой патология костно-мышечной системы, где преобладают нарушение осанки, сколиоз, деформация конечностей. Недостаточно выявляется эндокринная патология. Увеличивается показатель впервые установленной детской инвалидности в структуре врожденных пороков развития, патологии нервной, эндокринной и костно-мышечной систем, расстройств психики, болезней уха.

Ключевые слова: *детское население, здоровье детей, совершенствование помощи детям.*

К актуальным проблемам современной медицины и здравоохранения относится поиск путей улучшения здоровья детей и подростков [1, 2]. Здоровье детского населения определяется рядом факторов, среди которых ведущими являются образ жизни и наследственность, течение беременности и родов, место проживания и состояние внешней среды, качество оказания медицинской помощи и другие факторы [3]. Современные социально-экономические условия, несмотря на осуществление мероприятий по модернизации системы здравоохранения, оказывают неблагоприятное влияние на здоровье детей [4, 5].

В Европейской стратегии ВОЗ «Здоровье и развитие детей и подростков» (2005 г.) отмечено: «Дети – это наши инвестиции в общество будущее. От их здоровья и того, каким образом мы обеспечиваем их рост и развитие, включая период отрочества, до достижения ими зрелого возраста, будет зависеть уровень благосостояния и стабильности в странах Европейского региона в последующие десятилетия» [1, 6, 7]. Высокий уровень заболеваемости детей определяет необходимость разработки действенного профилактического компонента. В этом контексте особого внима-

ния заслуживает группа детей школьного возраста, в том числе подростки, у которых регистрируются наиболее высокие показатели и начинает накапливаться хроническая патология [8].

Цель исследования – комплексная оценка состояния здоровья детей Харьковской области в динамике 2012–2013 гг. для совершенствования медицинской помощи.

Материал и методы. При выполнении исследования использовали данные официальной государственной статистики, которые обрабатывали статистическим и аналитическим методами.

Результаты исследований. По данным статистических отчетов, за 2013 г. в Харьковской области зарегистрировано 424 732 ребенка в возрасте 0–17 лет, из них детей в возрасте 0–14 лет – 358 090, детей первого года жизни – 25 348, подростков 15–17 лет – 66 642. Динамика в течение 2011–2013 гг. позитивная (2011 г. – 423 190 детей).

Основными критериями, характеризующими состояние здоровья детей, являются показатели распространенности болезней, заболеваемости. Установлены следующие показатели распространенности болезней в Украине:

© А. Ф. Шипко, 2014

Год	Распространенность болезней, на 1000 населения
2003	1694,62
2004	1740,81
2005	1797,86
2006	1813,7
2007	1879,5
2008	1885,79
2009	1938,87
2010	1998,3
2011	1980,54
2012	1922,8
2013	1920,34

По данным официальной статистики, в Украине с 2010 г. отмечается снижение распространенности болезней среди детей 0–17 лет

жизни. При этом показатель распространенности болезней в Харьковской области выше среднего по Украине и составляет 2125,49 на 1000 детей. Заболеваемость – 1467,09 на 1000 детей также выше среднего по Украине показателя – 1394,40 на 1000 детей, что свидетельствует о доступности медицинской помощи детям Харьковского региона.

Как видно из данных табл. 1, показатели распространенности и, что важно, заболеваемости по всем нозологическим классам выше средних по Украине значений, за исключением показателей, касающихся болезней эндокринной системы.

Позитивным фактором являются низкие показатели по травмам, отравлениям, симптомам, признакам, отклонениям от нормы.

Таблица 1. Показатели распространенности болезней и заболеваемости

Классы болезней в соответствии с МКБ-10	Распространенность, на 1000 детей		Заболеваемость, на 1000 детей	
	Харьковская область	средний показатель по Украине	Харьковская область	средний показатель по Украине
Все болезни, А00–Т98	2125,49	1920,34	1467,09	1394,40
Инфекционные и паразитарные болезни, А00–В99	75,61	65,48	57,29	56,52
Новообразования, С00–Д48	14,43	9,21	5,90	3,66
Болезни крови, D50–D80	45,43	39,56	15,77	14,36
Болезни эндокринной системы, E00–E90	51,02	83,42	12,42	18,07
Болезни нервной системы, G00–G99	92,64	59,94	31,22	20,29
Болезни глаз, H00–H59	140,74	104,35	67,97	47,51
Болезни уха, H60–H95	61,44	47,13	56,32	42,89
Болезни системы крово- обращения, I00–I99	83,30	38,78	22,93	9,90
Болезни органов дыхания, J00–J99	993,23	984,71	922,00	920,93
Болезни органов пищеварения, K00–K93	167,86	133,63	52,97	49,97
Болезни кожи, L00–L99	99,17	86,22	79,01	74,00
Болезни костно-мышеч- ной системы, M00–M99	86,87	84,57	31,05	30,74
Болезни мочеполовой системы, N00–N99	84,73	53,13	41,42	28,27
Врожденные аномалии, Q00–Q99	34,83	30,10	8,27	6,24
Симптомы, признаки, отклонения от нормы, R00–R99	0,25	2,58	0,25	1,98
Травмы, отравления, S00–S98	46,63	57,05	45,36	55,29

При анализе возрастной структуры установлено, что у детей в возрасте 0–6 лет распространенность болезней и заболеваемость немного ниже среднеукраинских значений (распространенность: 1780,42 на 1000 детей – Украина, 1741,43 – Харьковская область; заболеваемость: 1545,44 – Украина, 1453,70 – Харьковская область). Показатели распространенности болезней и заболеваемости детей в Харьковской области выше средних по Украине по основным нозологическим классам, за исключением инфекционных и паразитарных болезней, эндокринологической патологии, болезней органов дыхания, костно-мышечной системы, болезней кожи, травм и отравлений.

У детей в возрасте 7–14 лет показатели выше средних по Украине значений, за исключением таковых, которые касаются эндокринной патологии. У подростков аналогичная ситуация: распространенность болезней эндокринной системы, костно-мышечной системы, травм, отравлений и заболеваемость этими патологиями ниже средних по Украине.

При детальном анализе состояния эндокринологической помощи детям Харьковской области установлено, что основной патологией, формирующей показатели распространенности болезней, являются заболевания щитовидной железы, ожирение (табл. 2). Распространенность сахарного диабета и заболеваемость им выше, чем в среднем по стране.

Низкая заболеваемость диффузным зобом, возможно, обусловлена умеренной степенью йодного дефицита в Харьковской области. В динамике 2012–2013 гг. существенно

улучшилась выявляемость ожирения. В то же время необходимо повышение качества проводимых профилактических осмотров детского населения, повышение квалификации участковых педиатров, врачей общей практики / семейной медицины по вопросам детской эндокринологии.

При анализе патологии костно-мышечной системы установлено преобладание нарушения осанки, сколиоза, деформаций конечностей у детей. И в этом случае крайне важна объективизация данной патологии с использованием диагностических тестов, функциональных проб, доврачебного скрининг-тестирования при правильном и качественно организованном профилактическом осмотре. Необходимо внедрять современные профилактические и лечебные программы на уроках физической культуры в общеобразовательных учреждениях.

При оценке уровня и полноты охвата диспансерным наблюдением детей 0–17 лет Харьковской области отмечается превышение показателей в сравнении со средними по Украине значениями по всем заболеваниям, за исключением ревматоидного артрита (80,35 – средний по Украине показатель, 77,50 – Харьковская область).

У детей Харьковской области в течение последних пяти лет отмечается позитивная динамика снижения детской инвалидности (ДИ), табл. 3.

Показатель ДИ – 198,03 на 10 тыс. детей Харьковской области, что ниже среднего значения по Украине – 210,6 на 10 тыс. детей и составляет 2 % от общего количества детей

Таблица 2. Нозологическая структура эндокринных болезней

Структура болезней эндокринной системы	Распространенность, на 1000 детей		Заболеваемость, на 1000 детей	
	Харьковская область	среднеукраинский показатель	Харьковская область	среднеукраинский показатель
Диффузный зоб				
I ст.	13,26	43,91	2,61	7,09
II–III ст.	1,97	2,95	0,42	0,50
Ожирение	16,07	14,34	3,37	3,08
Приобретенный и врожденный гипотиреоз	0,37	0,44	0,08	0,09
Сахарный диабет	1,32	1,08	0,20	0,16
Тиреоидит	0,76	0,91	0,21	0,19
Тиреотоксикоз	0,04	0,05	0,01	0,01
Узловой зоб	0,09	0,30	0,03	0,08

Таблица 3. Детская инвалидность (0–17 лет жизни) в Харьковской области в динамике 2009–2013 гг.

Показатель	2009 г.	2010 г.	2011 г.	2012 г.	2013 г.
ДИ					
абс. кол-во детей-инвалидов	8992	8806	8682	8556	8412
на 10 тыс. детей	210,5	207,36	205,16	201,97	198,03
Впервые установленная ДИ					
абс. кол-во детей	862	825	844	773	797
на 10 тыс. детей	20,18	19,43	19,94	18,25	18,76

Харьковской области. При этом обращает на себя внимание увеличение впервые установленной ДИ – 18,76 на 10 тыс. детей, что также ниже среднего значения по Украине – 22,9 на 10 тыс. детей.

Структура ДИ в Харьковской области в 2013 г. следующая (табл. 4).

Как видно из данных табл. 4, доминирующей является врожденная патология, на втором месте – болезни нервной системы, на третьем ранговом месте – болезни эндокринной системы.

Одним из объективных показателей, характеризующих состояние здоровья детского населения, является показатель младенческой смертности, поскольку его величина отражает социально-экономическое положение страны, степень развития здравоохранения, уровень жизни и отношение населения к своему здоровью [4]. Показатели смертности детей 0–

17 лет в Харьковской области имеют следующую динамику, что отражено в табл. 5.

Как видно из данных табл. 5, отмечается стабильное снижение показателя смертности. При анализе возрастной структуры установлено снижение смертности у детей первого года жизни, детей 0–14 лет и некоторое увеличение смертности у подростков (с 3,93 на 10 тыс. детей в 2011 г. до 4,54 на 10 тыс. детей в 2013 г.).

В структуре причин смертности детей 0–17 лет отмечаются: состояния перинатального периода – 35,6 на 10 тыс. детей (38,4 на 10 тыс. в 2012 г.), врожденная патология – 23,63 (22,30 в 2012 г.), несчастные случаи – 17,12 на 10 тыс. (16,07 на 10 тыс. в 2012 г.), новообразования – 4,8 на 10 тыс. (5,57 на 10 тыс. в 2012 г.), болезни нервной системы – 6,51 на 10 тыс. (5,25 на 10 тыс. в 2012 г.), болезни органов дыхания – 3,43 на 10 тыс.

Таблица 4. Структура ДИ в Харьковской области в 2013 г.

Ранговое место	Классы заболеваний	Удельный вес, %
I	Врожденные аномалии, деформации и хромосомные нарушения	26,4
II	Болезни нервной системы	20,6
III	Болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ	10,5
IV	Расстройства психики и поведения	9,7
V	Болезни уха	9,4
VI	Новообразования	3,2
VII	Болезни костно-мышечной системы	3,0

Таблица 5. Уровень смертности детей в Харьковской области в динамике 2008–2013 гг., на 10 тыс. детей

Место проживания	2008 г.	2009 г.	2010 г.	2011 г.	2012 г.	2013 г.
Г. Харьков	9,22	8,65	8,55	7,80	7,14	6,91
Районы области	10,01	8,93	8,84	8,22	7,31	6,93
Вся Харьковская область	9,62	8,76	8,69	7,98	7,22	6,89

(4,92 на 10 тыс. в 2012 г.), инфекционные болезни – 1,37 на 10 тыс. (1,64 на 10 тыс. в 2012 г.).

Выводы

Заболеваемость детей в Харьковской области выше средних показателей по Украине. В структуре заболеваемости преобладают болезни органов дыхания, пищеварения, кожи и подкожной клетчатки, глаз. Установлены

возрастные особенности динамики распространенности болезней и заболеваемости, инвалидности, детской смертности.

Комплексная оценка состояния здоровья детей позволит оптимизировать разработку и выполнение региональных медико-социальных программ (в том числе профилактических), направленных на повышение качества и доступности медицинской помощи детям.

Список литературы

1. Концепція Державної програми «Здорова дитина» на 2008–2017 рр. Проект Розпорядження Кабінету Міністрів України «Про схвалення Концепції Державної програми «Здорова дитина» на 2008–2017 рр.» // Здоров'я України. – 2007. – № 17. – С. 17.
2. Антипкін Ю. Г. Науково-практичні аспекти реформування охорони здоров'я матері та дитини / Ю. Г. Антипкін // Педіатрія, акушерство та гінекологія. – 2011. – Т. 73, № 4. – С. 13.
3. Современные проблемы клинической педиатрии (по итогам XII съезда педиатров Украины) / З. Н. Мытник, Ю. Г. Антипкин, В. Г. Майданник [и др.] // Здоров'я України. – 2010. – № 4 (15). – С. 8–9.
4. Демченко О. Б. Демографические проблемы и пути их решения / О. Б. Демченко // Здоров'я України. – 2011. – № 4 (19). – С. 13.
5. Стан здоров'я дітей 0–17 років включно за 2013 р. МОЗ України / Державний заклад «Центр медичної статистики МОЗ України». – К., 2014.
6. Моїсєнко Р. О. Актуальні питання охорони материнства і дитинства в Україні / Р. О. Моїсєнко // Современная педиатрия. – 2008. – № 5/22. – С. 8–14.
7. Борьба с основными болезнями в Европе – актуальные проблемы и пути их решения. Факты и цифры / ЕРВ ВОЗ/03/06. – Копенгаген : ЕРВ ВОЗ, 2006. – 7 с.
8. Полунина Н. В. Состояние здоровья детей в современной России и пути его улучшения / Н. В. Полунина // Вестник Росздравнадзора. – 2013. – № 5. – С. 17–24.

А.Ф. Шупко

СТАН ЗДОРОВ'Я ДІТЕЙ ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

Наведено аналіз стану здоров'я дітей Харківського регіону за 5 років. Встановлено, що поширеність хвороб і захворюваність у дітей Харківської області вищі за середні українські значення. Стабільно у дітей 7–14 років залишається високою патологія кістково-м'язової системи, де переважають порушення постави, сколіоз, деформація кінцівок. Недостатньо виявляється ендокринна патологія. Збільшується показник уперше встановленої дитячої інвалідності в структурі природжених вад розвитку, патології нервової, ендокринної та кістково-м'язової систем, розладів психіки, хвороб вуха.

Ключові слова: дитяче населення, здоров'я дітей, вдосконалення допомоги дітям.

А.Ф. Шупко

THE STATE OF HEALTH OF CHILDREN OF KHARKOV REGION

The analysis of the state of health of children of the Kharkov region is presented for 5 years. It is determined, that prevalence of illnesses and morbidity for the children of the Kharkov region is higher than Ukrainian values. Stably for children 7–14 years pathology of the osteomuscular system is high, where violations of carriage, scoliosis, deformation of extremities prevail. Not enough endocrine pathology comes to light. The index of the first set child's disability is increased in the structure of congenital developmental defect, pathology of nervous, endocrine and osteomuscular systems, disorder of psyche, illnesses of ear.

Key words: infantile population, health of children, perfection of help to children.

Поступила 12.09.14