

## Раздел I. Состояние и риски популяционному здоровью на территории г. Могилева (ч. 4)

Заболеваемость населения г. Могилева злокачественными новообразованиями в 2017г. (рис. 19) составила 492,19 на 100 тыс. населения.

В сравнительном аспекте в 2009-2011гг. заболеваемость новообразованиями по г. Могилеву регистрировалась выше уровня заболеваемости населения по республике и Могилевской области, в 2015-2017гг. – ниже показателей по республике и Могилевской области.

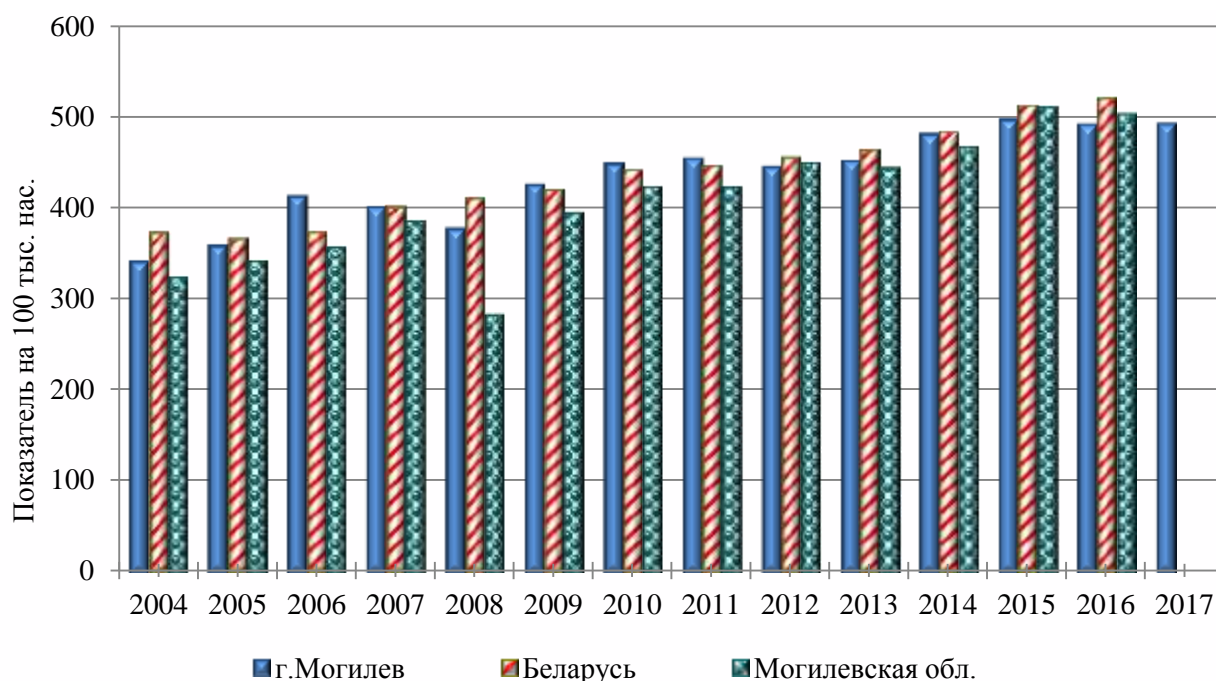


Рисунок 19 – Динамика показателей заболеваемости населения злокачественными новообразованиями в г. Могилеве, Могилевской области и РБ за 2004-2017гг.

В динамике за 10-летний период среди мужчин и женщин имеется тенденция к росту уровня злокачественных новообразований, несмотря на отдельные колебания показателей. Наблюдается некоторый рост злокачественных новообразований губы, полости рта и глотки, органов пищеварения, дыхания, органов дыхания, новообразований головного мозга и других отделов ЦНС, щитовидной железы и других эндокринных желез.

У женщин наблюдается рост заболеваемости меланомой и другими злокачественными новообразованиями кожи, раком молочной железы, органов пищеварения, дыхания, щитовидной железы (рис. 20).



Рисунок 20 – Динамика заболеваемости злокачественными новообразованиями женской молочной железы и женских половых органов в г. Могилеве

У мужчин наблюдается рост злокачественных новообразований органов пищеварения (таких как желудка, прямой кишки, печени и внутрипеченочных желчных протоков, поджелудочной железы), органов дыхания (таких как гортани), злокачественные новообразования мезотелиальной и мягких тканей (таких как соединительных и мягких тканей), мочевых путей (таких как почки, почечной лоханки, мочеточника, других и не уточненных мочевых органов), лимфоидной кроветворной и родственных тканей.

У мужчин выше, чем у женщин регистрируются злокачественные новообразования губы, полости рта и глотки в 5,4 раза, органов пищеварения в 1,3 раза, органов дыхания в 8,1 раза, мочевых путей в 2,2 раза, мезотелиальной и мягких тканей в 1,4 раза.

У женщин выше, чем у мужчин показатели заболеваемости раком кожи в 1,3 раза (из них меланома кожи в 3,5 раза), щитовидной железы в 3,7 раза.

В структуре злокачественных новообразований в 2017 году у мужчин первое место занимают болезни органов пищеварения, второе – болезни органов дыхания и меланома и другие злокачественные новообразования кожи (по 18,3%), третье – половых органов, четвертое – мочевых путей.

У женщин в структуре заболеваемости 1-е место занимают меланома и другие злокачественные новообразования кожи, 2-е место – злокачественные заболевания органов пищеварения, 3-е место – новообразования молочной железы, 4-е место – женских половых органов (рис. 21).

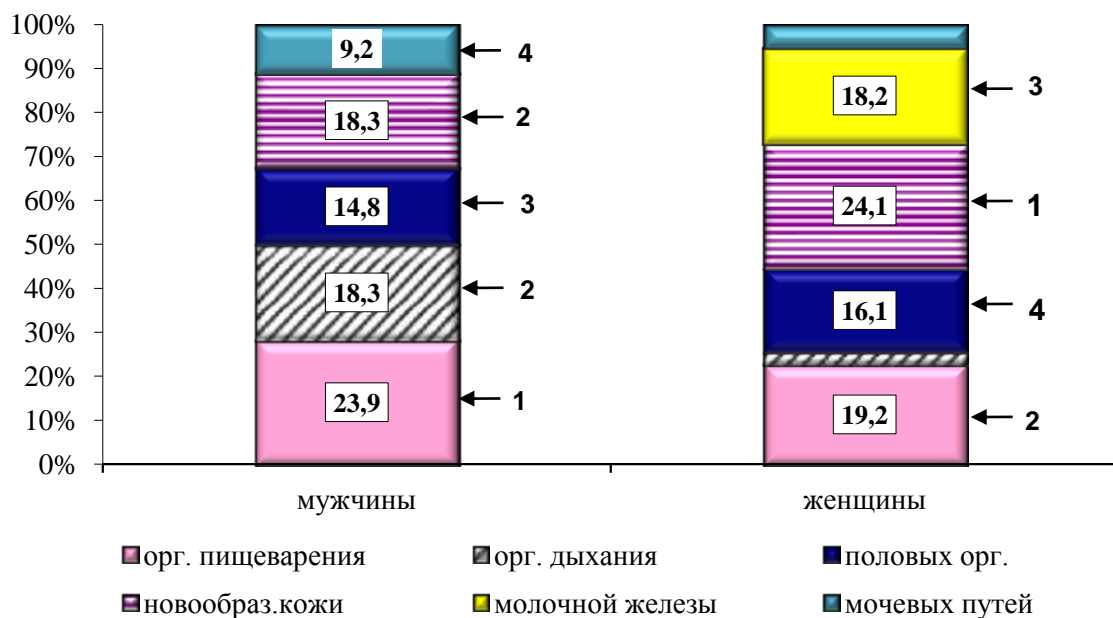


Рисунок 21 – Ранговые места нозоформ в структуре заболеваемости злокачественными новообразованиями у мужчин и женщин г. Могилева в 2017г.

Отмечается стабилизация заболеваемости раком щитовидной железы. Так с 1990 по 2000гг. наблюдался рост показателей заболеваемости в 10,3 раза, затем наметилось постепенное снижение в 1,3-1,4 раза (рис. 22).

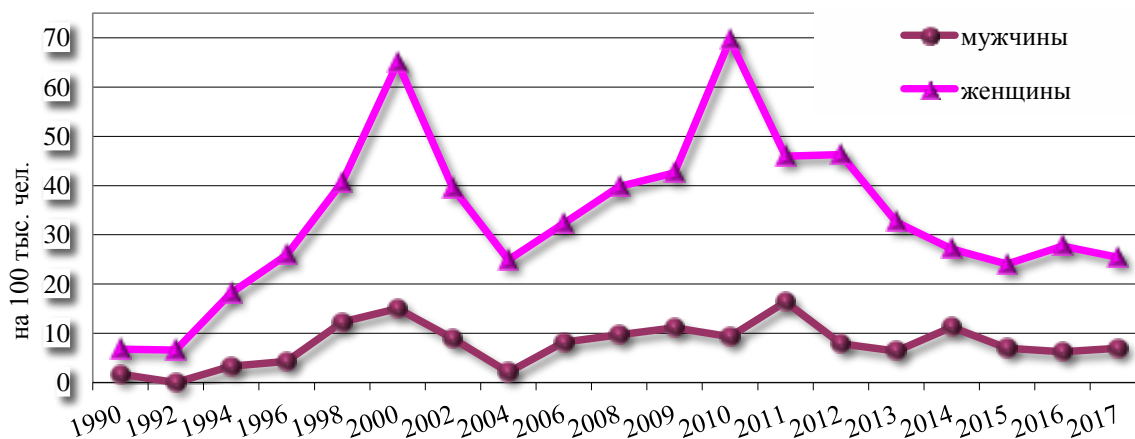


Рисунок 22 – Динамика заболеваемости злокачественными новообразованиями щитовидной железой среди взрослого населения в г. Могилеве

В 2017 году несмотря на некоторые колебания, заболеваемость такими ведущими болезнями как рак органов дыхания, лимфоидной, кроветворной и родственной тканей остался практически на прежнем уровне (рис. 23).

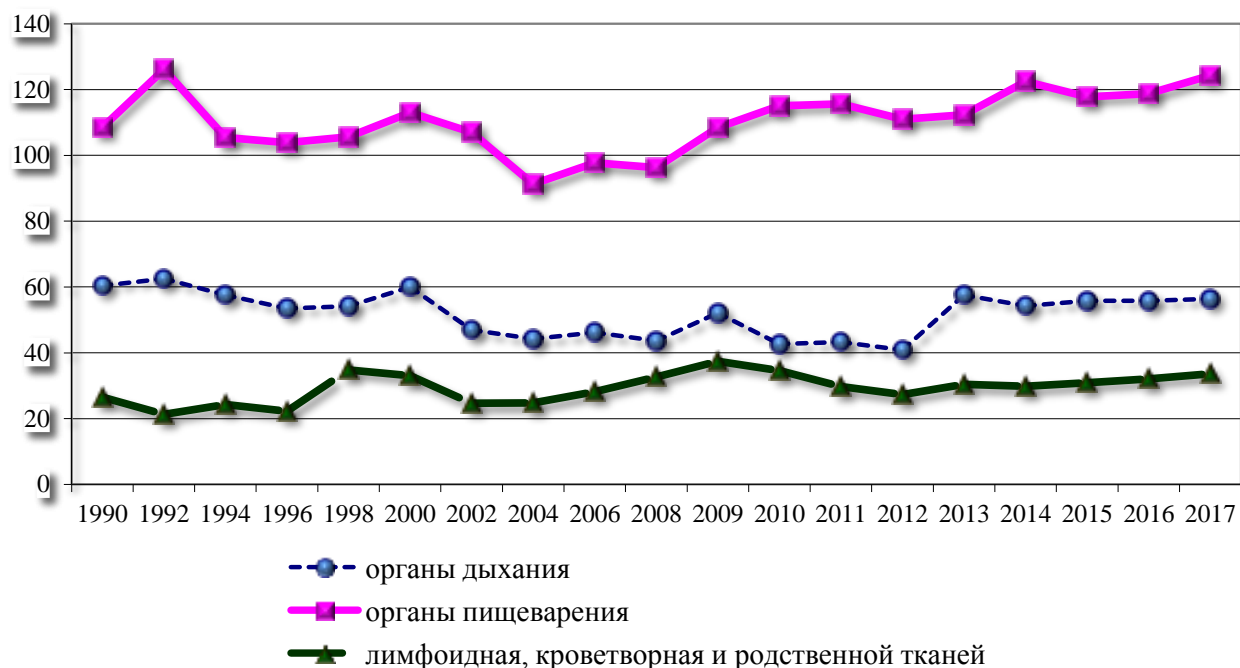


Рисунок 23 – Динамика заболеваемости злокачественными новообразованиями органов дыхания, пищеварения, лимфоидной, кроветворной и родственной тканей среди взрослого населения в г. Могилеве за 1990-2017гг.

Ежегодно регистрируется около 5-10 случаев злокачественных новообразований среди детей и подростков такими нозоформами, как новообразования глаза, головного мозга и других отделов ЦНС, щитовидной железы, лимфатической и кроветворной тканей, костей и суставных хрящей, соединительных и мягких тканей.

Одним из показателей, характеризующих уровень популяционного здоровья на административной территории, является индекс здоровья (ИЗ). На основании данных, представленных УЗ «Могилевская центральная поликлиника», специалистами УЗ «Могилевский зональный ЦГЭ» в соответствии с методическими указаниями ГУ «Республиканский центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья» рассчитан индекс здоровья на территории г. Могилева за 2008-2017гг. В качестве параметра, характеризующего число лиц, не болевших в календарном году использовались данные группы Д1 диспансерного учета населения. Данные и результаты расчетов представлены в таблице 1:

Таблица 1 – Индексы здоровья на территории города Могилева за 2008-2017гг.

Год	Численность обслуживаемого населения	Число лиц, не болевших в календарном году*	Индекс здоровья (%)
2008	412700	140686	34,1
2009	411972	142788	34,7
2010	396039	110263	27,8
2011	401048	91064	22,7
2012	404233	94111	23,3
2013	406825	93591	23,0
2014	409999	93110	22,7
2015	413855	95314	23,0
2016	417368	95378	22,9
2017	419945	79944	19,0

Прим.: \*- в качестве данного параметра использовались сведения по группе Д1 диспансерного учета

Анализ полученных результатов, показывает, что в течение данного периода показатель индекса здоровья в г. Могилеве снижается. Однако, учитывая полифакториальный характер предрасполагающих причин, влияющих на уровень популяционного здоровья, определенные особенности ведения учета, необходим постоянный динамический мониторинг данного показателя вкупе с совершенствованием системы учета граждан, обращающихся за медицинской помощью.