
Проблемные статьи и обзоры

УДК 616.2-053.8 (476)

ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ БОЛЕЗНЯМИ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ: 2008–2019 годы

¹Т.Н.Глинская, ¹Е.И.Давидовская, ²М.В.Щавелева, ¹Л.С.Богущ

¹ Республиканский научно-практический центр пульмонологии и фтизиатрии,
Долгиновский тракт, 157, 220053, г. Минск, Республика Беларусь

² Белорусская медицинская академия последипломного образования,
ул. П.Бровки, 3, корп. 3, 220013, г. Минск, Республика Беларусь

В статье обобщены результаты анализа показателей заболеваемости болезнями органов дыхания взрослого населения Республики Беларусь за двенадцатилетний период (2008–2019 годы).

Ключевые слова: болезни органов дыхания; заболеваемость; взрослое население; Республика Беларусь.

Для объективного анализа состояния здоровья населения в динамике необходимы систематизированные данные об изучаемых показателях за предшествующий базовый период.

Текущий 2020 год характеризуется особой эпидемиологической ситуацией, сопряженной с пандемией CoViD-19. Оценка медицинских и медико-социальных последствий эпидемии для нашей страны еще предстоит, включая изучение показателей заболеваемости болезнями органов дыхания и формирования диспансерных контингентов по той же причине. В качестве базового для последующего сравнительного анализа авторами статьи определен период с 2008 по 2019 год.

За двенадцатилетний период (2008–2019 гг.) проанализированы в динамике показатели общей и первичной заболеваемости болезнями органов дыхания (БОД) взрослого населения Республики Беларусь, а также заболеваемости, установленной в предыдущие годы (рассчитанной как разница между показателями общей и первичной заболеваемости), оценен рейтинг ведущих нозологических причин, формирующих общую, первичную и установленную в предыдущие годы заболеваемость болезнями органов дыхания взрослого населения Республики Беларусь.

Материалом для анализа служили данные о численности населения Республики Беларусь за

2008–2019 гг., данные государственной статистической отчетности о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов в возрасте 18 лет и старше [1–12].

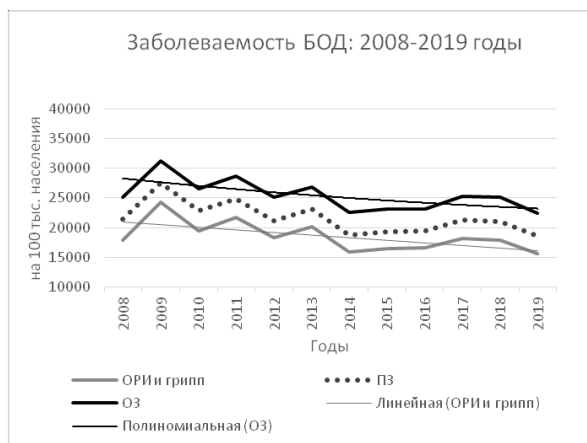
Результаты

В течение периода наблюдения (2008–2019 гг.) диапазон колебаний общей заболеваемости болезнями органов дыхания взрослого населения Республики Беларусь составил от 22412,7 до 31189,7^{0/0000}, первичной заболеваемости – от 18638,7 до 27526,6^{0/0000}. Отмечена незначительная тенденция к снижению показателей в динамике. Темп прироста к базовому уровню 2008 года был отрицательным и составил: -10,7% для показателя общей заболеваемости (2008 г. – 25100,5±17,9^{0/0000}; 2019 г. – 22412,7±17,2^{0/0000}); -13,3% для показателя первичной заболеваемости (2008 г. – 21492,9±16,5^{0/0000}; 2019 г. – 18638,7±15,7^{0/0000}).

Динамика общей и первичной заболеваемости БОД взрослого населения Республики Беларусь за период 2008–2019 гг. представлена на рис. 1.

На графике хорошо заметна тенденция к росту значений показателей общей и первичной заболеваемости в годы эпидемических подъемов заболеваемости острыми респираторными инфекциями (ОРИ) и гриппом и к спаду тех же показателей в годы относительного эпидемического благополучия.

Так, в 2009 г., лидирующем по уровню значений общей и первичной заболеваемости болезнями



БОД – болезни органов дыхания; ОРИ – острые респираторные инфекции; ОЗ – общая заболеваемость; ПЗ – первичная заболеваемость

Рис. 1. Динамика заболеваемости взрослого населения Республики Беларусь болезнями органов дыхания и респираторными инфекциями (ОРИ и грипп) в 2008–2019 гг. (на 100 тысяч населения в возрасте 18 лет и старше, ‰₀₀₀₀)

ми органов дыхания ($31189,7 \pm 19,9\%$ и $27526,6 \pm 18,7\%$ соответственно), гриппом заболело 346,9 тысяч взрослого населения. Первичная заболеваемость гриппом лиц в возрасте 18 лет и старше достигла уровня $4397,6 \pm 7,5\%$; совокупный показатель первичной заболеваемости ОРИ и гриппом – $24298,3 \pm 17,6\%$. В структуре общей заболеваемости болезнями органов дыхания совокупный вклад ОРИ и гриппа в 2009 г. составлял 77,9%, в структуре первичной заболеваемости – 88,3%. Менее выраженные подъемы уровней заболеваемости ОРИ и гриппом (менее $21723,0\%$) регистрировались в 2010–2013 и 2017 гг. Самые низкие значения показателя первичной заболеваемости взрослого населения респираторными инфекциями отмечались в 2019 г. ($15635,0 \pm 14,3\%$) и в 2014 г. ($15825,3 \pm 14,3\%$). Относительно благоприятными можно считать 2015 и 2016 годы, демонстрирующие примерно равные значения показателей первичной заболеваемости респираторными инфекциями: совокупный показатель заболеваемости ОРИ и гриппом составил $16421,0 \pm 14,6\%$ (2015) и $16541,4 \pm 14,7\%$ (2016). Максимальный (2009) и минимальный (2019) уровни первичной заболеваемости взрослого населения респираторными инфекциями (ОРИ и грипп) различались в 1,55 раза.

Период с 2008 по 2013 гг. характеризовался более высокими уровнями заболеваемости ОРИ и гриппом со средним многолетним показателем $20290,5\%$. В последующий период (2014–2019 гг.) уровни заболеваемости были ниже, а

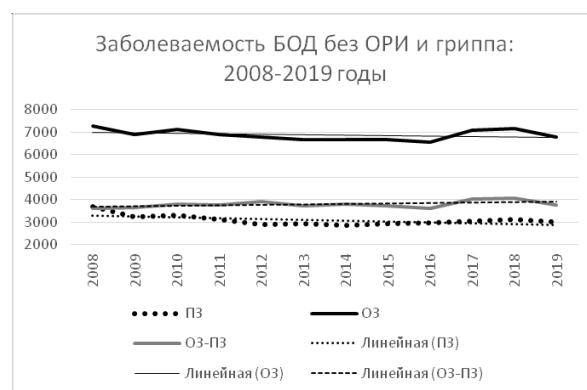
средний многолетний показатель составил $16753,3\%$.

В течение всего периода наблюдения (2008–2019) вклад совокупной заболеваемости ОРИ и гриппом в структуру общей заболеваемости болезнями органов дыхания составлял 69,8–77,9%, первичной заболеваемости – 82,9–88,3%. Соответственно, на долю других болезней органов дыхания приходилось 22,1–30,2% в структуре общей заболеваемости и 11,7–17,1% в структуре первичной заболеваемости. Данный факт послужил основанием для проведения последующего анализа заболеваемости болезнями органов дыхания без учета респираторных инфекций. Для этого из показателей общей и первичной заболеваемости были вычтены случаи, приходящиеся на ОРИ и грипп.

Нами также проведен анализ заболеваемости, установленной в предыдущие годы. При заполнении учетной формы «Статистический талон для регистрации заключительных (уточненных) диагнозов» (форма №025-2/у) данный вид заболеваемости кодируется со знаком «минус». Динамика заболеваемости, установленной в предыдущие годы, для класса болезней органов дыхания без учета ОРИ и гриппа наряду с показателями общей и первичной заболеваемости БОД без учета ОРИ и гриппа приведена на рис. 2.

В течение периода наблюдения выявлены особенности для каждого из показателей:

А. Для общей заболеваемости. Показатель общей заболеваемости болезнями органов дыха-



БОД – болезни органов дыхания; ОРИ – острые респираторные инфекции; ОЗ – общая заболеваемость; ПЗ – первичная заболеваемость; ОЗ-ПЗ – заболеваемость, установленная в предыдущие годы (разность между уровнями общей и первичной заболеваемости)

Рис. 2. Динамика заболеваемости взрослого населения Республики Беларусь болезнями органов дыхания без учета ОРИ и гриппа (общая заболеваемость, первичная заболеваемость, заболеваемость, установленная в предыдущие годы) (2008–2019 гг., на 100 тысяч населения в возрасте 18 лет и старше, ‰₀₀₀₀)

ния без учета ОРИ и гриппа демонстрировал относительно небольшой разброс значений в диапазоне от $6575,0 \pm 9,3\%$ (2016) до $7282,9 \pm 9,6\%$ (2008). Многолетний средний показатель составил $6882,3 \pm 69,4\%$ (ДИ $6729,7:7034,9\%$, $p < 0,05$). Выраженные тенденции к направленному изменению данного показателя отсутствовали.

Б. Для первичной заболеваемости. Показатель первичной заболеваемости болезнями органов дыхания без учета ОРИ и гриппа характеризовался тенденцией к снижению уровня значений, темп прироста к уровню 2008 года составил в 2019 году $-18,3\%$ (значение интенсивного показателя – $3003,7 \pm 6,3\%$). Диапазон колебаний показателя составил от $2844,4 \pm 6,1\%$ (2014) до $3675,4 \pm 6,8\%$ (2008). Особенно неблагоприятными были первые четыре года наблюдения (2008–2011) с высокими уровнями заболеваемости (от 3125,0 до $3675,4\%$). Многолетний средний показатель (2008–2019) составил $3088,1 \pm 69,5\%$ (ДИ $2935,3:3240,9\%$, $p < 0,05$).

В. Для заболеваемости, установленной в предыдущие годы. Показатель заболеваемости, установленной в предыдущие годы, имел диапазон колебаний от $3607,5 \pm 6,8\%$ (2008) до $4062,5 \pm 7,3\%$ (2018). Значимые тенденции к направленному изменению данного показателя отсутствовали. Многолетний средний показатель составил $3794,2 \pm 44,2\%$ (ДИ $3696,9:3891,5\%$, $p < 0,05$).

В 2008 г. вклад первичной заболеваемости и заболеваемости, установленной в предыдущие годы, в структуре общей заболеваемости болезнями органов дыхания без учета ОРИ и гриппа был практически одинаков. В дальнейшем наметилась тенденция к росту удельного веса заболеваемости, установленной в предыдущие годы: вклад в структуру общей заболеваемости болезнями органов дыхания (без учета ОРИ и гриппа) составил $53,2\text{--}57,2\%$. Рис. 2 наглядно иллюстрирует сходную направленность графических изображений показателей общей заболеваемости и заболеваемости, установленной в предыдущие годы.

Вклад различных нозологических причин в формирование показателей заболеваемости болезнями органов дыхания (без учета ОРИ и гриппа) позволяет выявить наиболее значимые, что является важным для определения приоритетных направлений профилактической, лечебной и диспансерной работы.

Форма 1-заболеваемость позволяет учесть следующие блоки кодов МКБ, входящих в структуру болезней органов дыхания (J00–J98): острые

респираторные инфекции верхних дыхательных путей, J00–J06; грипп, J10; J11; пневмония, J12–J18; вазомоторный и аллергический ринит, J30; хронический ринит, назофарингит, фарингит, синусит, J31; J32; хронические болезни миндалин и аденоидов, перитонзиллярный абсцесс, J35; J36; бронхит хронический и неуточненный, эмфизема легких, J40–J43; другая хроническая обструктивная легочная болезнь, J44; астма, астматический статус, J45–J46; бронхоэктатическая болезнь, J47; интерстициальные легочные болезни, J84; гнойные и некротические состояния нижних дыхательных путей, J85–J86; другие болезни плевры, J90–J94.

В табл. 1–3 приведены данные об уровнях заболеваемости вышеперечисленными отдельными заболеваниями (группами заболеваний) органов дыхания на начальном и заключительном этапе исследования (2008 год и 2019 год), а также средние многолетние значения за весь период наблюдения (2008–2019 гг.). В табл. 1–3 также указан рейтинг нозологических причин в структуре анализируемых видов заболеваемости болезнями органов дыхания (без учета ОРИ и гриппа).

В пятерке «лидирующих» причин общей заболеваемости взрослого населения болезнями органов дыхания без учета ОРИ и гриппа (2008–2019 гг.) в порядке убывания находятся: бронхит хронический и неуточненный (12,1%); эмфизема легких; астма, астматический статус (11,6%); хронический ринит, назофарингит, фарингит, синусит (10,7%); пневмония (9,8%); другая хроническая обструктивная легочная болезнь (9,0%). На долю указанных причин в структуре заболеваемости приходилось 53,2% случаев. Интенсивные уровни заболеваемости перечисленными болезнями органов дыхания преимущественно находятся в диапазоне $600,0\text{--}1000,0\%$.

Достаточно высоки уровни заболеваемости хроническими болезнями миндалин и аденоидов, перитонзиллярным абсцессом; вазомоторным и аллергическим ринитом, значения показателей для которых достигают $200,0\text{--}600,0\%$. Эти причины находятся на 6–7 местах.

Невысокие уровни общей заболеваемости – менее $20,0\%$ – зарегистрированы для бронхоэктатической болезни; интерстициальных легочных болезней; гнойных и некротических состояний нижних дыхательных путей; других болезней плевры. Перечисленные болезни органов дыхания занимают места с 8-го по 11-е.

Не включенные в форму 1-заболеваемость коды болезней органов дыхания (другие болезни органов дыхания) в основном представлены сле-

Общая заболеваемость взрослого населения Республики Беларусь болезнями органов дыхания по отдельным причинам, $\%_{0000}$

Причина, код МКБ	Общая заболеваемость отдельными БОД, $\%_{0000}$					
	2008	Место в рейтинге	2019	Место в рейтинге	2008–2019, Рср±m	Место в рейтинге
Пневмония, J12–J18	667,1±2,9	3	693,2±3,0	4	677,8±24,3	4
Вазомоторный и аллергический ринит, J30	217,8±1,7	7	381,9±2,2	7	308,1±17,9	7
Хронический ринит, назофарингит, фарингит, синусит, J31; J32	693,6±3,0	2	800,6±3,3	2	739,6±18,5	3
Хронические болезни миндалин и аденоидов, перитонзиллярный абсцесс, J35; J36	427,6±2,3	6	638,3±2,9	5	542,3±27,3	6
Бронхит хронический и неуточненный, эмфизема легких, J40–J43	1010,8±3,6	1	710,9±3,1	3	831,6±28,2	1
Другая хроническая обструктивная легочная болезнь, J44	609,4±2,8	5	574,8±2,8	6	618,4±7,3	5
Астма, астматический статус, J45–J46	630,0±2,8	4	945,2±3,5	1	797,8±32,5	2
Бронхоэктатическая болезнь, J47	6,0±0,3	9	14,0±0,4	8	8,8±0,8	9
Интерстициальные легочные болезни, J84	2,1±,2	11	6,4±0,3	10	3,8±0,5	10
Гнойные и некротические состояния нижних дыхательных путей, J85–J86	3,1±0,2	10	3,0±0,2	11	3,3±0,1	11
Другие болезни плевры, J90–J94	7,6±0,3	8	11,1±0,4	9	10,9±0,5	8
Другие болезни органов дыхания	3007,8±6,2	-	1998,3±5,1	-	2339,9±88,6	-
Болезни органов дыхания без ОРИ и гриппа, J12–J99	7282,9±9,6	-	6777,7±9,4	-	6882,3±69,4	-

дующими блоками: другие острые респираторные инфекции нижних дыхательных путей (преимущественно острый бронхит, трахеобронхит) – J20–J22; хронический ларингит и ларинготрахеит; болезни голосовых складок и гортани (J37–J39); болезни легкого, вызванные внешними агентами (J60–J70). Другие болезни органов дыхания обуславливают от 29,5 до 41,3% случаев общих заболеваний органов дыхания (без учета ОРИ и гриппа) у взрослого населения. Вышеописанную структуру общей заболеваемости иллюстрирует рис. 3.

Данные о первичной заболеваемости взрослого населения болезнями органов дыхания без учета ОРИ и гриппа за 2008, 2019 и 2008–2019 гг. представлены в табл. 2.

Лидирующей причиной первичной заболеваемости взрослого населения болезнями органов

дыхания (без ОРИ и гриппа) является пневмония с уровнем показателя 660,0–695,0 $\%_{0000}$. Вклад пневмонии в структуру среднего многолетнего показателя первичной заболеваемости (2008–2019 гг.) составил 21,9%. Далее следуют хронический ринит, назофарингит, фарингит, синусит (4,2%); вазомоторный и аллергический ринит (4,2%); хронические болезни миндалин и аденоидов, перитонзиллярный абсцесс (3,7%); бронхит хронический и неуточненный, эмфизема легких (2,1%). На долю четырех указанных причин (с уровнями заболеваемости в диапазоне от 60,0 до 180,0 $\%_{0000}$) в структуре первичной заболеваемости приходилось 14,2% случаев.

Еще две нозологические группы (другая хроническая обструктивная легочная болезнь и астма, астматический статус) характеризуются значениями первичной заболеваемости от 37,3 до

Таблица 2

Первичная заболеваемость взрослого населения Республики Беларусь болезнями органов дыхания без учета ОРИ и гриппа по отдельным причинам, $\frac{0}{0000}$

Причина, код МКБ	Первичная заболеваемость отдельными БОД, $\frac{0}{0000}$					
	2008	Место в рейтинге	2019	Место в рейтинге	2008-2019, Рср±m	Место в рейтинге
Пневмония, J12–J18	667,1±2,9	1	693,2±3,0	1	677,8±24,3	1
Вазомоторный и аллергический ринит, J30	93,2±1,1	4	175,6±1,5	3	128,3±8,9	3
Хронический ринит, назофарингит, фарингит, синусит, J31; J32	142,4±1,3	2	179,2±1,5	2	130,0±9,4	2
Хронические болезни миндалин и аденоидов, перитонзиллярный абсцесс, J35; J36	102,7±1,1	3	150,6±1,4	4	115,0±8,8	4
Бронхит хронический и неуточненный, эмфизема легких, J40–J43	92,5±1,1	5	66,8±0,9	5	63,7±3,6	5
Другая хроническая обструктивная легочная болезнь, J44	50,6±0,8	6	38,2±0,7	7	38,8±1,5	7
Астма, астматический статус, J45–J46	37,3±0,7	7	51,3±0,8	6	40,0±4,1	6
Бронхоэктатическая болезнь, J47	0,5±0,1	11	1,7±0,1	11	1,1±0,1	11
Интерстициальные легочные болезни, J84	0,7±0,1	10	3,1±0,2	9	1,5±0,8	10
Гнойные и некротические состояния нижних дыхательных путей, J85–J86	2,3±0,2	9	2,2±0,2	10	2,3±0,1	9
Другие болезни плевры, J90–J94	5,7±0,3	8	8,1±0,3	8	7,8±0,3	8
Другие болезни органов дыхания	2480,4±5,6	-	1633,7±4,6	-	1881,8±72,2	-
Болезни органов дыхания без ОРИ и гриппа, J12–J99	3675,4±6,8	-	3003,7±6,3	-	3088,1±69,5	-

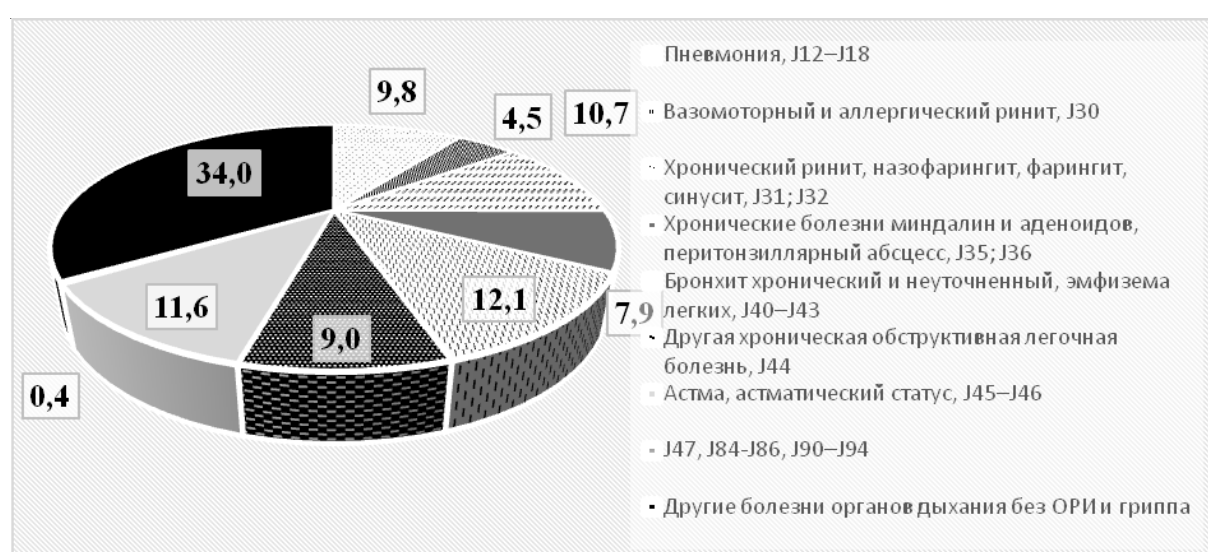


Рис. 3. Структура общей заболеваемости болезнями органов дыхания без учета ОРИ и гриппа взрослого населения Республики Беларусь (2008–2019 гг., в процентах)

Заболееваемость взрослого населения Республики Беларусь болезнями органов дыхания по отдельным причинам, установленная в предыдущие годы, ‰

Причина, код МКБ	Заболееваемость отдельными БОД, установленная в предыдущие годы, ‰					
	2008	Место в рейтинге	2019	Место в рейтинге	2008-2019, Pcp±m	Место в рейтинге
Пневмония, J12–J18	0	-	0	-	0	-
Вазомоторный и аллергический ринит, J30	124,6±1,3	6	206,3±1,6	6	179,8±9,5	6
Хронический ринит, назофарингит, фарингит, синусит, J31; J32	551,2±2,6	4	621,4±2,9	3	609,6±13,1	3
Хронические болезни миндалин и аденоидов, перитонзиллярный абсцесс, J35; J36	324,9±2,0	5	487,7±2,5	5	427,3±19,9	5
Бронхит хронический и неуточненный, эмфизема легких, J40–J43	918,3±3,4	1	644,1±2,9	2	767,9±26,3	1
Другая хроническая обструктивная легочная болезнь, J44	558,8±2,7	3	536,6±2,7	4	579,6±7,4	4
Астма, астматический статус, J45–J46	592,7±2,7	2	893,9±3,4	1	757,8±30,9	2
Бронхоэктатическая болезнь, J47	5,5±0,3	7	12,3±0,4	7	7,7±0,7	7
Интерстициальные легочные болезни, J84	1,4±0,1	9	3,3±0,2	8	2,3±0,2	9
Гнойные и некротические состояния нижних дыхательных путей, J85–J86	0,8±0,1	10	0,8±0,1	10	1,0±0,1	10
Другие болезни плевры, J90–J94	1,9±0,2	8	3,0±0,2	9	3,1±0,4	8
Другие болезни органов дыхания	527,4±2,6	-	364,6±2,2	-	458,1±25,3	-
Болезни органов дыхания без ОРИ и гриппа, J12–J99	3607,5±6,8	-	3774,0±7,0	-	3794,2±44,2	-

51,3‰ (6-е и 7-е места). Бронхоэктатическая болезнь; интерстициальные легочные болезни; гнойные и некротические состояния нижних дыхательных путей; другие болезни плевры замыкают рейтинг (места с 8-го по 11-е) и характеризуются низкими уровнями первичной заболеваемости – менее 8,5‰.

Другие болезни органов дыхания (с кодами, не включенными в отдельные строки формы 1-заболеваемость) обуславливают более 54,4–67,5% случаев первичных заболеваний органов дыхания (без учета ОРИ и гриппа) у взрослых (рис. 4).

Данные о заболеваемости взрослого населения, установленной в предыдущие годы, приведены в табл. 3. Данные представлены для отдельных блоков нозологических причин болезней органов дыхания.

Первые позиции рейтинга (2008–2019 гг.) для заболеваемости, установленной в предыдущие

годы, занимают следующие причины: бронхит хронический и неуточненный, эмфизема легких (уровни показателей находятся в диапазоне от 644,1 до 918,3‰, вклад в структуру заболеваемости болезнями органов дыхания, установленной в предыдущие годы, составляет 20,2%); астма, астматический статус (диапазон значений от 590,0 до 893,9‰, вклад в структуру заболеваемости болезнями органов дыхания, установленной в предыдущие годы, – 20,0%). Третье и четвертое места в рейтинге причин заболеваемости, установленной в предыдущие годы (для болезней органов дыхания без учета ОРИ и гриппа), занимают хронический ринит, назофарингит, фарингит, синусит и другая хроническая обструктивная легочная болезнь (уровни показателей находятся в диапазоне 535,0–622,0‰, вклад в структуру заболеваемости болезнями органов дыхания, установленной в предыдущие годы, – соответственно

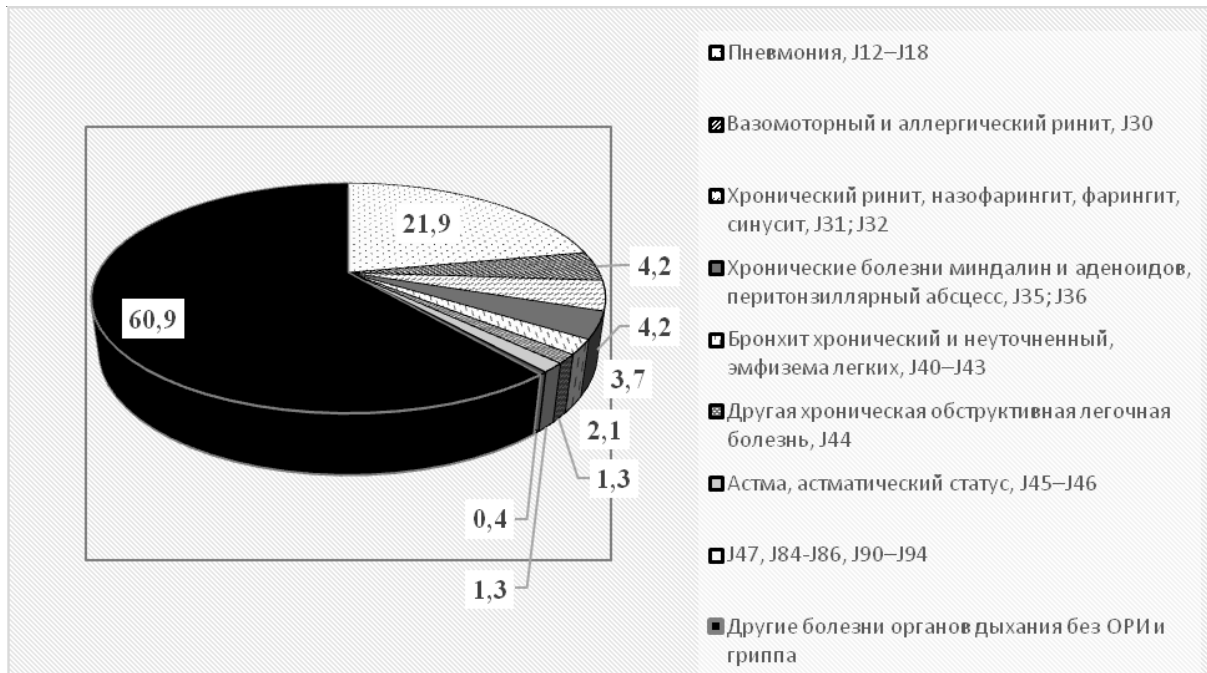


Рис. 4. Структура первичной заболеваемости болезнями органов дыхания без учета ОРИ и гриппа взрослого населения Республики Беларусь (2008–2019 гг., в процентах)

16,1 и 15,3%). Пятое место занимают хронические болезни миндалин и аденоидов, перитонзиллярный абсцесс (уровень показателей 324,9–487,7⁰/₀₀₀₀, вклад в структуру заболеваемости болезнями органов дыхания, установленной в предыдущие годы, – 11,3%). Перечисленные нозологические причины обусловили 82,8% случаев заболеваемости, установленной в предыдущие годы.

Шестое место в рейтинге причин занимает вазомоторный и аллергический ринит (уровень показателей 124,6–206,3⁰/₀₀₀₀, вклад в структуру заболеваемости болезнями органов дыхания, установленной в предыдущие годы, – 4,7%). Места с 7-го по 10-е занимают бронхоэктатическая болезнь; интерстициальные легочные болезни; гнойные и некротические состояния нижних дыхательных путей; другие болезни плевры. Уровни заболеваемости, установленной в предыдущие годы, для данных нозологий составляют менее 3,0⁰/₀₀₀₀ для большинства причин. Несколько более высокий уровень характерен для бронхоэктатической болезни (диапазон 5,5–12,3⁰/₀₀₀₀).

Другие болезни органов дыхания (с кодами, не включенными в отдельные строки формы 1-заболеваемость) составляют 10–14% в структуре заболеваемости взрослого населения болезнями органов дыхания (без учета ОРИ и гриппа), установленной в предыдущие годы. Нозологическая структура заболеваемости взрослого населения болезнями органов дыхания (без учета ОРИ и

гриппа), установленной в предыдущие годы, за период 2008–2019 гг. представлена на рис. 5.

Заключение

1. Таким образом, можно заключить, что в период, предшествовавший 2020 году, в течение 12 лет имела незначительная тенденция к снижению показателей общей и первичной заболеваемости болезнями органов дыхания. Размах колебаний показателей составлял 22412,7–31189,7⁰/₀₀₀₀ (общая заболеваемость) и 18638,7–27526,6⁰/₀₀₀₀ (первичная заболеваемость). Эпизоды подъемов показателей общей и первичной заболеваемости соответствовали годичным периодам с наличием эпидемического неблагополучия по ОРИ и гриппу, они чередовались с относительно благоприятными периодами (когда выраженного роста заболеваемости респираторными инфекциями не наблюдалось). В течение всего периода наблюдения (2008–2019) вклад совокупной заболеваемости ОРИ и гриппом в структуру общей заболеваемости составлял 69,8–77,9%, в структуру первичной заболеваемости болезнями органов дыхания – 82,9–88,3%. Наиболее неблагоприятными годами с подъемом заболеваемости болезнями органов дыхания были 2009, 2011 и 2013, наиболее низкие уровни показателей регистрировались в 2014 и 2019 гг.

2. Анализ общей заболеваемости болезнями органов дыхания без учета ОРИ и гриппа (уровень среднего многолетнего показателя – 6882,3⁰/₀₀₀₀)

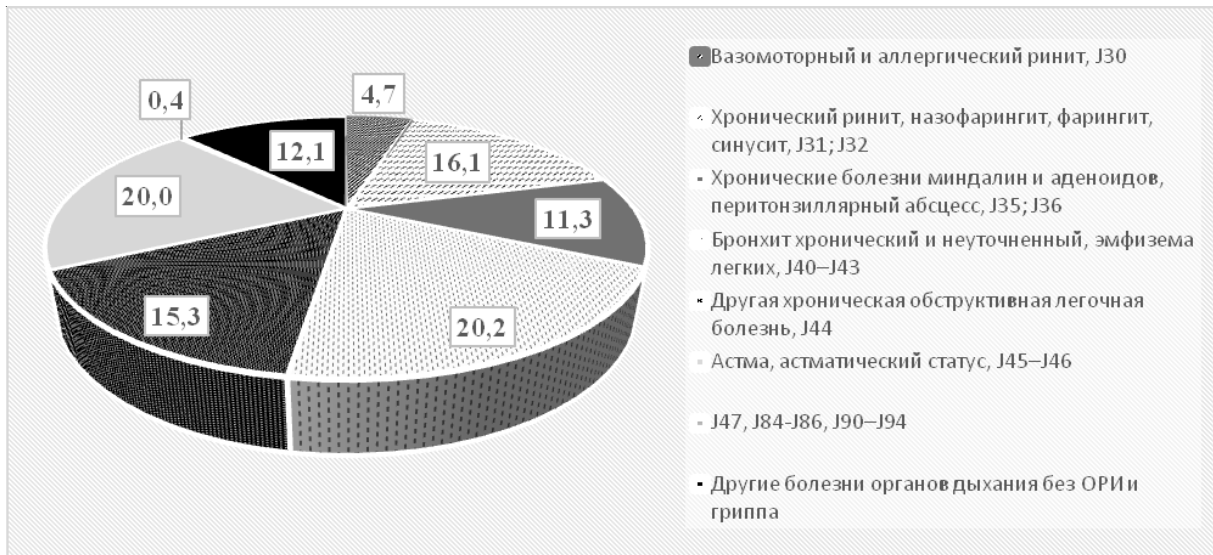


Рис. 5. Структура заболеваемости взрослого населения Республики Беларусь болезнями органов дыхания без учета ОРВИ и гриппа, установленной в предыдущие годы (2008–2019 гг., в процентах)

показал, что с 2009 г. более значимый вклад в структуру показателя вносит заболеваемость, установленная в предыдущие годы (до 57,2%). Уровень средних многолетних показателей составил для заболеваемости болезнями органов дыхания без учета ОРВИ и гриппа, установленной в предыдущие годы, $3794,2^{0/0000}$, для первичной заболеваемости – $3088,1^{0/0000}$. Показатель первичной заболеваемости за 12-летний период имел тенденцию к снижению (темп прироста к уровню 2008 г. составил в 2019 г. -18,3%).

3. Нозологическая структура общей заболеваемости болезнями органов дыхания без учета ОРВИ и гриппа преимущественно сформирована блоками причин, занимающих лидирующие позиции в рейтинге заболеваемости, установленной в предыдущие годы (из них первые четыре позиции занимают бронхит хронический и неуточненный, эмфизема легких; астма, астматический статус; хронический ринит, назофарингит, фарингит, синусит; другая хроническая обструктивная легочная болезнь), с диапазоном колебаний показателей по каждой позиции $600,0–1000,0^{0/0000}$. Наиболее значимой нозологией, вносящей существенный вклад в структуру и первичной, и общей заболеваемости болезнями органов дыхания без учета ОРВИ и гриппа, является пневмония, обуславливающая 21,9% случаев первичной заболеваемости и 9,8% случаев общей заболеваемости (с размахом колебаний показателя от 667,1 до $693,2^{0/0000}$). Показатели заболеваемости болезнями органов дыхания, лидирующие в рейтинге причин (блоков причин), должны, в первую очередь, учи-

тываться при планировании объемов оказываемой первичной медицинской и специализированной медицинской помощи в амбулаторных и стационарных условиях, включая лечебно-диагностическую работу, медицинскую профилактику и диспансеризацию.

Литература

1. Здравоохранение в Республике Беларусь [Электронное издание]: офиц. стат. сб. за 2008 г. – Минск: ГУ РНМБ, 2009. – 315 с.: табл. – Режим доступа: http://m.med.by/content/stat/stat2009/2008_1.pdf. – Дата доступа: 30.01.2020.
2. Здравоохранение в Республике Беларусь [Электронное издание]: офиц. стат. сб. за 2009 г. – Минск: ГУ РНМБ, 2010. – 311 с.: табл. – Режим доступа: http://m.med.by/content/stat/stat2010/2009_1.pdf. – Дата доступа: 30.01.2020.
3. Здравоохранение в Республике Беларусь [Электронное издание]: офиц. стат. сб. за 2010 г. – Минск: ГУ РНМБ, 2011. – 305 с.: табл. – Режим доступа: http://m.med.by/content/stat/stat2011/2010_1.pdf. – Дата доступа: 30.01.2020.
4. Здравоохранение в Республике Беларусь [Электронное издание]: офиц. стат. сб. за 2011 г. – Минск: ГУ РНМБ, 2012. – 304 с.: табл. – Режим доступа: http://m.med.by/content/stat/stat2012/2011_1.pdf. – Дата доступа: 30.01.2020.
5. Здравоохранение в Республике Беларусь [Электронное издание]: офиц. стат. сб. за 2012 г. – Минск: ГУ РНМБ, 2013. – 284 с.: табл. – Режим доступа: http://m.med.by/content/stat/stat2013/2012_1.pdf. – Дата доступа: 30.01.2020.
6. Здравоохранение в Республике Беларусь [Электронное издание]: офиц. стат. сб. за 2013 г. – Минск: ГУ РНМБ, 2014. – 280 с.: табл. – Режим доступа: http://m.med.by/content/stat/stat2014/2013_1.pdf. – Дата доступа: 30.01.2020.

7. Здравоохранение в Республике Беларусь [Электронное издание]: офиц. стат. сб. за 2014 г. – Минск: ГУ РНМБ, 2015. – 282 с.: табл. – Режим доступа: http://m.med.by/content/stat/stat2015/2014_1.pdf. – Дата доступа: 30.01.2020.
8. Здравоохранение в Республике Беларусь [Электронное издание]: офиц. стат. сб. за 2015 г. – Минск: ГУ РНМБ, 2016. – 278 с.: табл. – Режим доступа: http://m.med.by/content/stat/stat2016/2015_1.pdf. – Дата доступа: 30.01.2020.
9. Здравоохранение в Республике Беларусь [Электронное издание]: офиц. стат. сб. за 2016 г. – Минск: ГУ РНМБ, 2017. – 277 с.: табл. – Режим доступа: http://m.med.by/content/stat/stat2017/2016_1.pdf. – Дата доступа: 30.01.2020.
10. Здравоохранение в Республике Беларусь [Электронное издание]: офиц. стат. сб. за 2017 г. – Минск: ГУ РНМБ, 2018. – 274 с.: табл. – Режим доступа: http://m.med.by/content/stat/stat2018/2017_1.pdf.pdf. – Дата доступа: 30.01.2020.
11. Здравоохранение в Республике Беларусь [Электронное издание]: офиц. стат. сб. за 2018 г. – Минск: ГУ РНПЦ МТ, 2019. – 261 с.: табл. – Режим доступа: http://rnpemt.belcmt.by/files/Stat/Healthcare_in_RB_2018.pdf. – Дата доступа: 30.01.2020.
12. Здравоохранение в Республике Беларусь [Электронное издание]: офиц. стат. сб. за 2019 г. – Минск: ГУ РНПЦ МТ, 2020. – 257 с.: табл. – Режим доступа: http://rnpemt.belcmt.by/files/Stat/Healthcare_in_RB_2019.pdf. – Дата доступа: 14.04.2020.

RESPIRATORY DISEASES' MORBIDITY RATES IN ADULT POPULATION OF THE REPUBLIC OF BELARUS IN 2008–2019

¹ T.N.Glinskaya, ¹ E.I.Davidovskaya,

² M.V.Schaveleva, ¹ L.S.Bogush

¹ Republican Scientific and Practical Center of Pulmonology and Tuberculosis, 157, Dolginovsky tract, 220053, Minsk, Republic of Belarus

² Belarusian Medical Academy of Postgraduate Education, 3, building 3, P.Brovki Str., 220013, Minsk, Republic of Belarus

Results of analysis of respiratory diseases' morbidity rates in adult population of the Republic of Belarus over a 12-year period (2008–2019) are summarized in the article.

Keywords: respiratory diseases; morbidity; adult population; Republic of Belarus.

Сведения об авторах:

Глинская Татьяна Николаевна, канд. мед. наук, доцент; ГУ «Республиканский научно-практический центр пульмонологии и фтизиатрии», ученый секретарь; тел.: (+37517) 2890361; e-mail: glinksky@tut.by.

Давидовская Елена Игнатьевна, канд. мед. наук, доцент; ГУ «Республиканский научно-практический центр пульмонологии и фтизиатрии», зав. отделом пульмонологии и хирургических методов лечения болезней органов дыхания; тел.: (+37517) 2898951; e-mail: elena-davidovskaya@yandex.by.

Щавелева Марина Викторовна, канд. мед. наук, доцент; ГУО «Белорусская медицинская академия последипломного образования», зав. кафедрой общественного здоровья и здравоохранения; тел.: (+37517) 2909840; e-mail: mvsch@tut.by.

Богущ Людмила Степановна, канд. мед. наук, доцент; ГУ «Республиканский научно-практический центр пульмонологии и фтизиатрии», отдел пульмонологии и хирургических методов лечения болезней органов дыхания, ведущий научный сотрудник; тел.: (+37517) 2898951; e-mail: ludabogush@mail.ru.

Поступила 17.04.2020 г.