

УДК 314.14:614.8.026.1]-053.8/9 (476)

РИСКИ СМЕРТИ В ВОЗРАСТНЫХ ГРУППАХ ДО 50 И ДО 70 ЛЕТ В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ

¹ М.М.Сачек, С.И.Антипова, ² В.В.Антипов, ¹ И.И.Савина

¹ Республиканский научно-практический центр медицинских технологий, информатизации, управления и экономики здравоохранения (РНПЦ МТ), ул. П.Бровки, 7а, 220013, г. Минск, Республика Беларусь

² Филиал ОАО «МТЗ» «Медицинский центр МТЗ», ул. Стахановская, 10а, комн. 309, 220070, г. Минск, Республика Беларусь

Приведены данные о преждевременной смертности мужчин и женщин – городских и сельских жителей – в возрасте до 50 лет и в возрасте до 70 лет. Приоритетность основных причин смерти – болезни системы кровообращения (БСК), злокачественные новообразования, внешние причины – по-разному проявляется в зависимости от возраста. Обращается внимание на резкий подъем смертности в возрастном диапазоне 50–70 лет. В условиях фактической эпидемии хронических неинфекционных заболеваний (ХНИЗ) одним из наиболее эффективных вариантов решения данной проблемы может стать реализация активных профилактических мер, направленных на снижение смертности в этих возрастных группах.

Ключевые слова: смертность; преждевременная смертность; средний возраст смерти.

Здоровье – одна из основных социальных ценностей, и при его оценке «биологические» и «социальные» стороны здоровья учитываются в неразрывном единстве. При этом, в соответствии с концепцией ноосферогенеза, на всех социальных уровнях наблюдается снижение резервов здоровья. Так, на индивидуальном уровне растет психофизическое утомление, увеличивается число хронических заболеваний, сокращается продолжительность жизни и др. Высокая заболеваемость хроническими неинфекционными заболеваниями (ХНИЗ) – реальность современности, то есть больному долго приходится жить вдвоем с болезнью и бороться с ней, то есть автоматически оказываться вовлеченным в процесс оказания медицинской помощи. Государство может гарантировать медицинскую помощь, но не здоровье, и вызов сегодняшнего дня – создание здоровьесберегающей среды и самосохранительное поведение. Профессиональные осмотры и диспансеризация превратили человека в пассивного пользователя медицинских услуг, в то время как он должен быть активной движущей силой в сохранении своего здоровья, а система здравоохранения призвана искать и находить эффективные способы медицинского контроля над рисками здоровью пациентов.

Уровень общей смертности¹ в Республике Беларусь (12,6 случаев на 1000 человек населения

в 2017 г. [1]) значительно превышает аналогичный показатель в развитых европейских государствах (около 9–10 случаев на 1000 жителей) [2–4]. То есть, избыточная смертность жителей Беларуси по отношению к европейцам составляет в среднем 3%, что обусловило в 2017 г. избыточную смерть 32000 чел.

По данным Всемирной организации здравоохранения, на ХНИЗ в мире приходится до 70% случаев смерти, при этом, в странах с низким уровнем дохода случаи смерти от ХНИЗ составляют 37% всех случаев смерти, а в странах с высоким уровнем дохода – до 88%. В то же время, в странах с низким уровнем дохода самым высоким оказался показатель смертности от травм в результате дорожно-транспортных происшествий (ДТП) – 28,5 случаев смерти на 100 тысяч населения при мировом показателе в 18,3. Дорожный травматизм относится к числу 10 ведущих причин смерти и в странах со средненизким и средневысоким уровнем дохода [5].

Большой интерес и озабоченность представляют преждевременная смертность и смертность в молодых, наиболее продуктивных возрастах, что и явилось поводом проведения настоящего исследования. Анализ смертности базировался на данных Национального статистического комитета Республики Беларусь (Белстат) путем расчета возра-

¹ Общий коэффициент смертности – отношение числа умерших в течение календарного года к средней численности населения; показывает число смертей, приходящихся на 1000 человек населения.

стных коэффициентов по выделенным причинам смерти с применением методов описательной статистики. Используются официальные данные Белстата за анализируемые годы. Статистика смертности наиболее объективна и позволяет представить реальную картину по исследуемым вопросам. Проведен сравнительный анализ смертности мужчин и женщин, проживающих в городской и сельской местности, в возрасте до 50 лет и в возрасте до 70 лет по основным причинам.

Существенный интерес представляет средний возраст смерти от основных причин в динамике, или число прожитых больным лет, что, в определенной степени, может представлять среднюю продолжительность жизни в случае смерти от всех причин или продолжительность жизни при определенном заболевании.

В табл. 1–2 представлена динамика средней продолжительности жизни в Беларуси в случае смерти от всех причин и смерти от основных причин (болезни системы кровообращения (БСК), злокачественные новообразования (ЗНО), внешние причины). Так, имеет место увеличение продолжительности жизни больных при учете смерти по

всем классам заболеваний (табл. 1) и больных БСК, более выраженное у женщин. При этом, практически не наблюдается положительной динамики у мужчин, проживавших в сельской местности. Следует, несомненно, учитывать постарение населения Беларуси, что, в определенной степени, обусловило и увеличение продолжительности жизни больных.

Внешние причины смерти характерны для мужчин в возрасте до 50 лет (табл. 2), женщин – до 56–57 лет. В динамике средний возраст смерти от внешних воздействий увеличился. Отмечена незначительная динамика продления жизни пациентов со злокачественными новообразованиями – мужчин, проживавших в городах, и женщин, живших в городской и сельской местности. Продолжительность жизни мужчин, страдавших ЗНО и проживавших в сельской местности, за последние пять лет сократилась.

Отечественные данные по вероятности умереть от указанных выше основных причин и среднему возрасту смерти вследствие этих причин близки к российским и существенно отличаются от усредненных показателей для 15 стран Европейско-

Таблица 1

Средний возраст наступления смерти от всех причин и в результате болезней системы кровообращения в Республике Беларусь (число прожитых лет; М Г – мужчины города; Ж Г – женщины города; М С – мужчины села; Ж С – женщины села)

Показатель / Год	1981	1991	1999	2001	2004	2005	2006	2007	2013	2015	2017
От всех причин											
М Г	54,6	58,3	58,6	60,2	60,5	64,9	65,3	61,6	64,1	65,3	66,1
Ж Г	66,8	70,0	70,2	70,8	70,9	76,1	76,5	72,0	69,1	75,7	75,6
М С	63,1	64,9	64,0	64,2	64,0	58,2	59,2	64,7	66,5	67,5	67,6
Ж С	72,9	75,4	75,9	75,3	75,3	72,7	73,0	76,3	78,1	79,4	79,0
Болезни системы кровообращения (БСК)											
М Г	66,4	65,4	65,2	66,1	66,1	66,3	66,5	66,8	68,3	69,0	69,4
Ж Г	75,2	74,9	74,3	74,6	74,7	74,9	75,4	75,4	76,7	78,2	78,2
М С	71,5	69,4	69,0	68,9	69,1	69,0	69,5	69,8	70,2	71,1	70,9
Ж С	77,2	76,6	76,4	75,9	75,6	75,6	76,3	76,4	77,3	79,4	79,4

Таблица 2

Средний возраст наступления смерти от внешних причин и по причине злокачественных новообразований в Республике Беларусь (число прожитых лет; М Г – мужчины города; Ж Г – женщины города; М С – мужчины села; Ж С – женщины села)

	Внешние причины								Злокачественные новообразования (ЗНО)							
	1999	2004	2005	2006	2007	2013	2015	2017	1999	2004	2005	2006	2007	2013	2015	2017
М Г	42,9	45,4	45,1	45,4	46,0	47,5	49,4	50,2	62,9	63,6	63,9	64,0	64,2	64,7	64,8	65,4
Ж Г	48,2	50,2	49,8	50,6	51,7	49,0	55,8	56,6	63,7	64,5	65,1	65,5	64,9	66,1	66,7	67,0
М С	43,9	48,5	45,7	46,1	46,2	48,1	48,9	50,0	64,3	65,3	65,1	65,3	65,0	63,7	63,7	63,9
Ж С	52,1	51,5	52,7	53,3	54,2	54,0	56,5	56,7	67,0	67,6	67,6	68,1	67,5	67,3	67,6	68,1

го Союза (Австрия, Бельгия, Великобритания, Германия, Греция, Дания, Ирландия, Испания, Италия, Люксембург, Нидерланды, Португалия, Финляндия, Франция, Швеция), США и Японии [6]. Демографические потери от высокой смертности в России сопоставимы с военными потерями. От всех причин смерти россияне умирают раньше, чем европейцы или американцы. Кроме того, по сравнению с указанными странами ЕС, США и Японией, крайне низок средний возраст смерти абсолютно от всех классов причин, и разница превышает 10–20 лет.

В табл. 3 приведены данные за 1999 и 2017 гг. по смертности населения Беларуси (в зависимости от пола и места проживания) в возрасте до 50 лет (0–49 лет) и до 70 лет (0–69 лет) от всех причин и по отдельным классам причин, что позволяет оценочно сравнить изменения показателей за 18 лет.

По данным о смертности от всех причин, приведенным в табл. 3, можно судить об огромной работе отрасли здравоохранения за 18-летний период, что отразилось в существенном снижении риска преждевременной смертности. Однако, страновые показатели Республики Беларусь по-прежнему превышают среднеевропейские, и, в силу того, что смертность, как и здоровье в целом, – показатель социетальный, перед государством стоит большая задача – снижение социальной составляющей смертности населения, то есть роли социальных танатогенных факторов.

По сравнению с 1999 г., в 2017 г. отмечено снижение смертности почти по всем классам и нозологическим формам. При этом, настораживает рост смертности к 2017 г. по классу психических расстройств у мужчин, проживавших в сельской местности, очевидно, за счет алкоголь-ассоциированной патологии. Алкоголь-ассоциированные болезни – это алкогольная кардиомиопатия, хронический алкоголизм, алкогольные психозы, энцефалопатия, слабоумие, алкогольная болезнь печени (цирроз, гепатит, фиброз), случайное отравление алкоголем. Следует отметить, что показатель 1999 г. не содержит данных об алкогольной кардиомиопатии, так как в тот период они отсутствовали в отчетных статистических формах, поэтому сравнение не совсем корректно, однако озабоченность высокой частотой алкоголь-ассоциированной патологии в 2017 г. вполне обоснована.

На фоне снижения риска смерти от БСК к 2017 г. риск смерти от острого инфаркта миокарда (ОИМ) как до 70 лет, так и в более молодом возрасте – до 50 лет – существенно возрос к 2017 г. и у мужчин, так и у женщин. Следует отметить снижение риска смерти от ишемической

болезни сердца (ИБС) и цереброваскулярных болезней (ЦВБ) к 2017 г., при этом, уровень риска преждевременной смерти (до 70 лет), в том числе, смерти в молодом возрасте (до 50 лет), угрожающе высок: потери вследствие преждевременной смерти от БСК в 2017 г. составили 14880 мужчин, из них в возрасте до 50 лет – 1942, женщин – 5685, из них в возрасте до 50 лет – 1942.

Статистические данные не позволяют однозначно утверждать о тенденции снижения преждевременной смертности от злокачественных новообразований. Так, преждевременные безвозмездные потери по этой причине в наблюдаемом в настоящее время контексте роста ХНИЗ составили в 2017 г. 7330 мужчин (из них 793 в возрасте до 50 лет) и 4139 женщин (из них в возрасте до 50 лет – 694). Основные причины преждевременной смертности у мужчин – злокачественные новообразования органов пищеварения и органов дыхания, у женщин добавляются ЗНО молочной железы и тазовых органов.

К 2017 г. возрос риск смерти от болезней органов пищеварения. Ежегодный рост частоты врожденных пороков развития (ВПР) в Беларуси, естественно, обусловил и рост смертности от этой причины.

Существует связь между причинами и возрастом смерти: вследствие одних причин смерть наступает, в среднем, в более ранних возрастах, вследствие других – в более поздних. В частности, гибель от так называемых «внешних причин» – несчастных случаев или насилия – как правило, происходит в сравнительно более молодом возрасте, чем смерть от болезней системы кровообращения или злокачественных новообразований. Если бы не гибель, часто случайная, от несчастного случая, человек все равно умер бы рано или поздно от какого-либо заболевания, но до этого он мог бы прожить еще не один десяток лет. Так что, хотя все люди смертны, с точки зрения продолжительности жизни, далеко не безразлично, от каких причин они умирают.

Риск преждевременной смертности от внешних причин (в принципе, смерть от внешних причин можно рассматривать как преждевременную в любом возрасте) в 2017 г. существенно снизился по сравнению с 1999 г., что свидетельствует о результатах работы по предупреждению несчастных случаев от автотравм, убийств и самоубийств и всех других несчастных случаев. Абсолютные цифры потерь воспринимаются более трагично: в 2017 г. потери от внешних воздействий в возрасте до 70 лет составили: мужчин – 5632, в том числе, в возрасте до 50 лет – 2842; женщин

Таблица 3

Смертность населения Республики Беларусь в 1999 и 2017 гг. в возрасте до 50 лет и до 70 лет от всех причин и по отдельным классам причин (на 100 тыс. населения; М Г – мужчины города; М С – мужчины села; Ж Г – женщины города; Ж С – женщины села)

Наименование показателя	М Г		М С		Ж Г		Ж С	
	до 50 лет	до 70 лет	до 50 лет	до 70 лет	до 50 лет	до 70 лет	до 50 лет	до 70 лет
Все причины, 2017	191,2	667,6	417,8	1210,2	76,0	271,2	140,7	455,1
Все причины, 1999	401,8	885,2	594,0	1445,3	121,2	359,3	157,2	644,6
Туберкулез, 2017	2,0	4,1	7,7	11,5	0,5	1,0	2,1	1,9
Туберкулез, 1999	9,2	13,0	13,9	21,0	1,3	1,7	0,9	2,4
ЗНО, 2017	21,6	155,5	43,4	249,4	21,4	90,4	31,1	106,8
ЗНО, 1999	32,7	152,4	45,3	248,4	30,8	91,0	29,5	117,6
ЗНО ЖКТ, 2017	9,2	66,1	18,7	104,0	5,4	59,9	6,4	32,5
ЗНО ЖКТ, 1999	12,5	62,0	17,6	95,9	7,7	30,8	7,1	43,2
ЗНО орг. дых., 2017	3,8	43,9	9,7	84,9	0,5	8,7	1,5	6,5
ЗНО орг. дых., 1999	8,3	51,1	12,9	98,6	1,2	3,7	1,3	6,2
ЗНО молочной (грудной) железы, 2017	0	0,2	0,2	0,2	5,0	26,1	4,3	15,2
ЗНО молочной (грудной) железы, 1999	0,1	0,3	0,2	0,5	7,6	20,2	6,1	19,3
ЗНО предстательной жел., 2017	0,1	7,7	0,2	10,9				
ЗНО предстательной жел., 1999	0,3	4,8	0,1	8,8				
ЗНО тазовых, женских половых органов, 2017					4,6	25,1	10,6	26,2
ЗНО тазовых, женских половых органов, 1999					6,0	17,1	7,0	26,3
ЗНО почек, 2017	0,7	6,5	1,1	8,3	0,04	3,8	0,2	3,3
ЗНО почек, 1999	1,9	10,7	1,1	14,1	0,3	2,7	1,0	4,8
Б-ни эндокрин. сист., 2017	1,5	2,8	2,3	3,7	1,3	4,1	0,9	3,3
Б-ни эндокрин. сист., 1999	2,3	5,0	1,9	6,1	1,7	6,8	2,0	6,5
Психич. расстройства, 2017	2,0	4,9	4,6	13,7	0,4	1,7	0,9	5,3
Психич. расстройства, 1999	5,5	7,4	8,1	10,1	1,5	2,1	3,0	3,7
Болезни нервной системы, 2017	3,8	13,0	9,7	31,6	3,1	8,4	5,8	16,4
Болезни нервной системы, 1999	6,5	8,6	12,7	15,9	4,3	5,6	7,7	8,5
БСК, 2017	54,8	308,9	98,5	531,5	14,5	108,6	24,9	212,5
БСК, 1999	89,1	346,6	121,6	598,8	22,4	157,0	35,4	361,5
ИБС, 2017	31,2	214,3	56,1	379,9	4,7	67,4	7,7	136,3
ИБС, 1999	54,4	219,5	71,1	397,0	8,4	77,7	15,5	208,2
ОИМ, 2017	2,6	13,5	5,9	21,7	0,5	3,4	0,6	3,2
ОИМ, 1999	0,3	1,2	0,1	0,8	0,1	0,5	0,1	0,2
ЦВБ, 2017	8,5	57,7	16,1	87,7	4,1	28,3	7,7	54,6
ЦВБ, 1999	28,5	118,5	20,9	128,7	7,7	59,7	10,1	116,3
Болезни органов дыхания, 2017	5,2	17,3	14,3	45,4	1,8	6,1	2,5	5,4
Болезни органов дыхания, 1999	13,7	38,3	19,2	107,3	3,6	10,1	4,8	26,7
Болезни органов пищеварения, 2017	14,5	32,4	19,3	37,8	5,8	31,2	9,1	23,8
Болезни органов пищеварения, 1999	18,9	33,2	14,9	30,1	6,4	15,4	4,4	14,5
Болезни кожи и подкожной клетчатки, 2017	0,3	0,6	0,3	0,5	0,1	1,0	0,2	0,6
Болезни кожи и подкожной клетчатки, 1999	0,3	0,7	0,6	0,8	0,2	0,3	0,5	0,5
Болезни костно-мышечной системы, 2017	0,5	1,4	0,7	1,6	0,4	1,9	0,9	2,1
Болезни костно-мышечной системы, 1999	0,3	0,7	0,4	1,4	0,5	1,6	0,5	1,7
Болезни мочеполовой системы, 2017	1,1	4,2	2,5	6,6	1,0	7,2	1,7	4,9
Болезни мочеполовой системы, 1999	4,0	8,9	5,6	14,2	2,3	5,9	3,6	10,0

Наименование показателя	МГ		МС		ЖГ		ЖС	
	до 50 лет	до 70 лет						
Врожденные пороки развития, 2017	2,6	2,4	3,9	3,6	1,9	2,2	3,0	3,2
Врожденные пороки развития, 1999	1,7	1,7	4,2	3,5	1,1	1,3	2,3	2,0
Симптомы, не классифиц. в других рубриках, 2017	4,7	8,1	4,8	7,7	1,6	2,0	1,7	2,4
Симптомы, не классифиц. в других рубриках, 1999	9,5	16,7	15,8	24,2	2,0	4,4	4,4	7,4
Внешние причины смерти, 2017	67,9	102,1	193,5	253,2	15,6	22,3	43,4	55,8
Внешние причины смерти, 1999	205,4	247,9	328,0	359,9	41,2	53,0	55,9	77,0
авто-, мототравмы, 2017	8,7	10,2	25,9	25,5	2,5	3,9	6,6	6,5
авто-, мототравмы, 1999	10,8	11,9	17,4	16,3	2,1	2,4	1,9	3,8
самоубийство, 2017	18,4	24,5	61,6	70,6	3,6	5,7	9,4	9,5
самоубийство, 1999	38,5	45,9	81,1	93,3	5,7	7,5	9,9	13,0
убийство, 2017	3,4	4,1	6,7	8,3	1,5	1,9	4,3	4,0
убийство, 1999	15,2	16,1	18,4	18,2	5,3	5,6	6,0	7,2
Повреждения с неопределенными намерениями и все другие неуточненные несчастные случаи, 2017	2,7	5,6	1,1	1,6	25,2	14,4	2,3	7,1
Повреждения с неопределенными намерениями и все другие неуточненные несчастные случаи, 1999	43,3	58,6	10,0	13,4	49,4	59,9	8,9	14,5
Алкоголь-зависимая патология, 2017	21,8	36,2	53,3	75,2	6,0	11,4	12,8	22,2
Алкоголь-зависимая патология, 1999*	34,2	43,8	51,6	57,4	6,9	10,5	9,3	14,3

* – без алкогольной кардиомиопатии.

– 1272 и 617 соответственно. Самоубийство совершил 1441 мужчина в возрасте до 70 лет, из них в возрасте до 50 лет – 826; у женщин соответствующие показатели 230 и 138.

Заслуживает внимания существенное повышение рисков смертности в возрастной период от 50 до 70 лет (табл. 4). В этом возрасте многократно возрастает смертность от злокачественных новообразований органов пищеварения и органов дыхания (в большей степени, у мужского и женского населения городов), предстательной железы, молочной железы, ишемической болезни сердца. При этом, следует признать объективный характер этих изменений в условиях реальности сегодняшнего дня во многих постсоциалистических странах, включая и Республику Беларусь, когда достижение возраста в 50–70 лет, то есть предпенсионного и пенсионного, что само по себе является стрессогенным жизненным этапом, связанным с уходом с рынка труда (зачастую, вынужденным), потерей социальных связей и востребованности, приводящими к росту заболеваемости и смертности, происходит в условиях социально-экономической нестабильности затянувшегося переходного периода.

Рост риска смерти в возрастном промежутке 50–70 лет определяет эту возрастную категорию

как группу высокого риска преждевременной смерти, что, в первую очередь, справедливо в отношении лиц мужского пола этой возрастной группы.

Заключение

Резюмируя приведенные данные, следует обратить внимание на высокие потери в Беларуси из-за преждевременной смерти (по европейским подходам – до 70 лет), а также в относительно молодом возрасте (до 50 лет). В этих возрастных диапазонах ведущими причинами смерти остаются БСК, ЗНО и внешние причины, но приоритетность этих причин изменяется с возрастом: в более молодых возрастных категориях в качестве основной причины смерти лидируют внешние воздействия, с возрастом возрастает роль болезней системы кровообращения и злокачественных новообразований в заболеваемости и смертности. Пассивная озабоченность этими негативными процессами – лейтмотив многих научных и статистических публикаций в Республике Беларусь. По нашему мнению, необходимо отдельно подчеркнуть, что в условиях фактической эпидемии хронических неинфекционных заболеваний одним из наиболее эффективных вариантов решения данной проблемы может стать реализация активных профилактических мер, направленных на снижение

Таблица 4

Коэффициенты роста смертности в возрастном промежутке 50–69 лет (смертность в возрастном промежутке 0–69 лет / смертность в возрастном промежутке 0–49 лет = отношение (коэффициент), количество раз; М Г – мужчины города; М С – мужчины села; Ж Г – женщины города; Ж С – женщины села)

Наименование показателя	М Г	М С	Ж Г	Ж С
Все причины 2017 г.	3,5	2,9	3,6	3,2
Все причины 1999 г.	2,2	2,4	3,0	4,1
ЗНО, 2017	7,2	5,7	4,2	3,4
ЗНО, 1999	4,7	5,5	2,9	4,0
ЗНО ЖКТ, 2017	7,2	5,6	11,1	5,1
ЗНО ЖКТ, 1999	5,0	5,5	4,0	6,1
ЗНО органов дыхания, 2017	11,7	8,8	16,5	4,3
ЗНО органов дыхания, 1999	6,2	7,6	3,0	4,8
ЗНО молочной (грудной) железы, 2017			5,2	3,5
ЗНО молочной (грудной) железы, 1999			2,6	3,1
ЗНО предстательной железы, 2017	62,9	66,4		
ЗНО предстательной железы, 1999	17,9	85,4		
ЗНО тазовых, женских половых органов, 2017			5,4	2,5
ЗНО тазовых, женских половых органов, 1999			2,8	3,8
БСК, 2017	5,6	5,4	7,5	8,5
БСК, 1999	3,9	4,9	7,0	10,2
ИБС, 2017	6,9	6,8	14,4	17,6
ИБС, 1999	4,0	5,6	9,2	13,4
ОИМ, 2017	5,2	3,7	6,5	5,6
ОИМ, 1999	3,5	7,4	6,4	2,0
ЦВБ, 2017	6,8	5,5	6,9	7,1
ЦВБ, 1999	4,2	6,2	7,7	11,5
Болезни органов дыхания, 2017	3,3	3,2	3,4	2,2
Болезни органов дыхания, 1999	2,8	5,6	2,8	5,6
Болезни органов пищеварения, 2017	2,2	2,0	5,4	2,6
Болезни органов пищеварения, 1999	1,8	2,0	2,4	3,3
Внешние причины смерти, 2017	1,5	1,3	1,4	1,3
Внешние причины смерти, 1999	1,2	1,1	1,3	1,4
Алкоголь-зависимая патология, 2017	1,7	1,4	1,9	1,7
Алкоголь-зависимая патология, 1999	1,3	1,1	1,5	1,5

смертности. Второй важный момент – резкий (в несколько раз) рост риска смерти в возрастном промежутке 50–70 лет, что определяет эту возрастную категорию как группу высокого риска преждевременной смерти (что, в первую очередь, справедливо в отношении лиц мужского пола этой возрастной группы). С учетом возрастных рисков и отмеченной выше необходимости профилактики смертности, реализация трех аспектов, заложенных в основу Минской декларации – итогового документа Европейской министерской конференции ВОЗ 2015 г., – *действовать раньше, действовать вовремя и действовать сообща*, – позволит добиться положительного эффекта по увеличению продолжительности жизни и улучшению ее качества.

ЛИТЕРАТУРА

1. Естественное движение населения по Республике Беларусь за 2017 год [Электронный ресурс] / Национальный статистический комитет Республики Беларусь, – Минск, 2018. – 44 с. – Режим доступа:

<http://www.belstat.gov.by/upload/iblock/3ed/3ed3a0c5c76d6fffcadf7f2e62ee4ad7.pdf>. – Дата доступа: 20.04.2018.

2. Список стран по уровню смертности населения [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A1%D0%BF%D0%B8%D1%81%D0%BE%D0%BA_%D1%81%D1%82%D1%80%D0%B0%D0%BD%D0%BF%D0%BE_%D1%83%D1%80%D0%BE%D0%B2%D0%BD%D1%8E_%D1%81%D0%BC%D0%B5%D1%80%D1%82%D0%BD%D0%BE%D1%81%D1%82%D0%B8_%D0%BD%D0%B0%D1%81%D0%B5%D0%BB%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D1%8F. – Дата доступа: 20.04.2018.
3. World Population Prospects. The 2017 Revision. Volume I: Comprehensive Tables [Electronic resource]. – New York: United Nations, 2017. – 377 p. – Mode of access: https://esa.un.org/unpd/wpp/Publications/Files/WPP2017_Volume-I_Comprehensive-Tables.pdf. – Date of access: 20.04.2018.
4. Уровень смертности в странах мира 2016 [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://mostinfo.su/6587-uroven-smernosti-v-stranah-mira>

- 2016.html. – Дата доступа: 20.04.2018.
5. 10 ведущих причин смертности в мире (по данным Всемирной организации здравоохранения) [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://www.kp.by/daily/26676.7/3698604/>. – Дата доступа: 20.04.2018.
6. Вероятности умереть и средний возраст смерти от некоторых классов причин в России и странах Запада [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://900igr.net/prezentacija/obschestvoznanie/pervyj-i-vtoroj-epidemiologicheskij-perekhod-145990/standartizovannyj-koeffitsient-smernosti-ot-vneshnih-prichin-v-rossii-20.html>. – Дата доступа: 20.04.2018.

RISKS OF DEATH IN AGE GROUPS UP TO 50 YEARS AND UP TO 70 YEARS IN THE REPUBLIC OF BELARUS

¹ M.M.Sachek, S.I.Antipova, ² V.V.Antipov, ¹ I.I.Savina

¹ Republican Scientific and Practical Center for Medical Technologies, Informatization, Administration and Management of Health (RSPC MT), 7a, P.Brovki Str., 220013, Minsk, Republic of Belarus

² Branch of JSC “MTZ” “Medical Center MTZ”, 10a, room 309, Stakhanovskaya Str., 220070, Minsk, Republic of Belarus

The data on premature mortality of men and women – urban and rural residents – under the age of 50 and under the age of 70 years are given. Priority of the main causes of death – diseases of the cardiovascular system, malignant neoplasms,

external causes – differently manifested depending on age. Attention is drawn to a sharp rise in mortality in the age range of 50–70 years. In the actual epidemic of chronic noncommunicable diseases (CNCD), one of the possible options is the need for active prophylaxis of mortality in these age groups.

Keywords: mortality; premature mortality; mean age of death.

Сведения об авторах:

Сачек Марина Михайловна, д-р мед. наук, доцент; ГУ «Республиканский научно-практический центр медицинских технологий, информатизации, управления и экономики здравоохранения», директор; тел.: (+37529) 6703237; e-mail: msachek@belcmt.by.

Антипова Светлана Ивановна, канд. мед. наук, доцент; тел.: (+37517) 2211683; e-mail: asipoleska@mail.ru.

Антипов Владимир Владимирович, канд. мед. наук; Филиал ОАО «МТЗ» «Медицинский центр МТЗ», зав. организационно-методическим отделом; тел.: (+37517) 2711683.

Савина Инна Ивановна; ГУ «Республиканский научно-практический центр медицинских технологий, информатизации, управления и экономики здравоохранения», лаборатория оценки деятельности медицинской науки и здравоохранения, старший научный сотрудник; тел.: (+37517) 3313630; e-mail: i_savina@belcmt.by.

Поступила 18.05.2018 г.