

УДК 616.2-036.88 (476.2) “2009-2019”

АНАЛИЗ СМЕРТНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ГОМЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ ОТ БОЛЕЗНЕЙ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ В 2009–2019 ГГ.

И.Н.Коляда, А.М.Островский

Гомельский государственный медицинский университет,
ул. Ланге, 5, 246050, г. Гомель, Республика Беларусь

Цель: провести анализ смертности от болезней органов дыхания населения Гомельской области в период 2009–2019 гг.

Материалы и методы. Источниками информации явились официальные данные Национального статистического комитета Республики Беларусь о числе умерших лиц, на основании которых рассчитаны интенсивные и экстенсивные показатели смертности. Для установления статистически значимых различий показателей применялся *t*-критерий Стьюдента. Дополнительно вычислялся индекс сверхсмертности как отношение показателя смертности сельского населения к показателю смертности городского. Сравнение проводилось с помощью показателя наглядности. Различия сравниваемых показателей признавались статистически значимыми при уровне значимости $p \leq 0,05$.

Результаты. В течение анализируемого периода наблюдалась статистически значимая тенденция снижения показателей смертности населения Гомельской области от болезней органов дыхания за счет снижения смертности лиц трудоспособного и старше трудоспособного возраста, в том числе, среди городских и сельских жителей. Смертность сельского населения более чем в 2 раза превышала смертность городского. В структуре причин смертности населения Гомельской области от болезней органов дыхания первое место принадлежит бактериальной пневмонии, второе – хроническим обструктивным заболеваниям легких, третье – пневмонии без уточнений возбудителя. В структуре смертности от болезней органов дыхания городского населения Гомельской области, а также населения старше трудоспособного возраста первое место принадлежит хроническим обструктивным заболеваниям легких, второе – бактериальной пневмонии, третье – пневмонии без уточнений возбудителя.

Заключение. Поскольку на первом месте в структуре причин смертности населения Гомельской области находится бактериальная пневмония, основное внимание следует уделять первичной профилактике на всех уровнях, в том числе, вакцинопрофилактике, и повышению защитных сил организма, а также качеству и эффективности проводимого лечения и реабилитационных мероприятий.

Ключевые слова: болезни органов дыхания; эпидемиологический анализ; Гомельская область.

Введение. Болезни органов дыхания по своим социальным, медицинским и экономическим последствиям представляют серьезную проблему здравоохранения для большинства стран мира [1]. Рост заболеваемости и смертности от болезней дыхательной системы в Беларуси обусловлен объективными и субъективными факторами: старением населения, финансово-экономической ситуацией, негативно сказывающейся на всех сторонах жизни населения, ростом психоэмоциональных нагрузок, урбанизацией населения, изменением характера питания, условий жизни, труда, наличием у значительной части жителей многих факторов риска развития болезней дыхательной системы, в первую очередь, широкой распрост-

раненности курения, неблагоприятных профессиональных условий, малоподвижного образа жизни, избыточной массы тела, отсутствием у населения мотивации к заботе о собственном здоровье, соблюдению здорового образа жизни [2]. Таким образом, высокая распространенность и смертность от болезней органов дыхания является не только медицинской, но и социальной проблемой развития современного общества.

Цель исследования – провести анализ смертности от болезней органов дыхания на территории Гомельской области в «доковидный» период (2009–2019 гг.).

Материалы и методы. Источниками информации явились официальные данные Националь-

ного статистического комитета Республики Беларусь о числе умерших лиц и расчетные данные (показатели смертности), рассчитанные специалистами организационно-методического отдела учреждения «Гомельская областная клиническая больница». Анализу были подвергнуты интенсивные и экстенсивные показатели смертности населения от болезней органов дыхания.

Для установления статистически значимых различий показателей применялся t-критерий Стьюдента. Также дополнительно вычислялся индекс сверхсмертности сельского населения как отношение показателя смертности сельского населения к показателю смертности городского населения за тот же период. Сравнение проводилось с помощью показателя наглядности (отношение показателя смертности от болезней органов дыхания 2019 г. к аналогичному показателю смертности 2009 г., принятому за 100%). Различия сравниваемых показателей признавались статистически значимыми при уровне значимости $p \leq 0,05$.

Результаты. Показатель смертности населения Гомельской области от болезней органов дыхания за 2009–2019 гг. претерпел некоторые изменения (рис. 1).

За исследуемый период отмечено статистически значимое снижение показателя смертности населения Гомельской области от болезней органов дыхания на 44,2% (с $36,0 \pm 1,58$ в 2009 г. до $20,1 \pm 1,21$ в 2019 г. на 100 тысяч населения Гомельской области; $t=7,99$; $p<0,001$).

Минимальное значение показателя смертности населения Гомельской области от болезней органов дыхания зарегистрировано в 2014 г. ($15,0 \pm 1,03^{0/0000}$),/ максимальное – в 2009 г. ($36,0 \pm 1,58^{0/0000}$).

Рост смертности от болезней органов дыхания в 2019 г. по сравнению с 2009 г. установлен в 5 районах области: Кормянском (+283,3%; $t=1,17$; $p>0,05$), Ельском (+45,7%; $t=0,62$; $p>0,05$), Речицком (+34,1%; $t=1,16$; $p>0,05$), Хойникском (+6,7%; $t=0,14$; $p>0,05$) и Ветковском (+0,7%; $t=0,02$; $p>0,05$), вместе с тем, ни в одном из перечисленных районов рост смертности не является статистически значимым.

Самый высокий показатель смертности от болезней органов дыхания в 2019 г. зарегистрирован в Ветковском районе Гомельской области ($73,5 \pm 20,38^{0/0000}$).

Нозологическая структура причин смертности населения Гомельской области от болезней органов дыхания в 2019 г. представлена на рис. 2.

В структуре причин смертности от болезней органов дыхания на первом месте зарегистрирована бактериальная пневмония, на втором месте – другие хронические обструктивные заболевания легких, на третьем – пневмония без уточнений возбудителя, четвертое место принадлежит гнойным и некротическим состояниям нижних дыхательных путей, далее следуют другие респираторные болезни, поражающие интерстициальную ткань, и др.

Смертность городского населения Гомельской области от болезней органов дыхания в 2009 г. составляла $28,0 \pm 1,63$ на 100 тысяч жителей, сельского – $57,0 \pm 3,76$ на 100 тысяч жителей, то есть, смертность сельского населения более чем в 2 раза превышала смертность городского населения.

В 2019 г. смертность городского населения области от болезней органов дыхания по сравне-

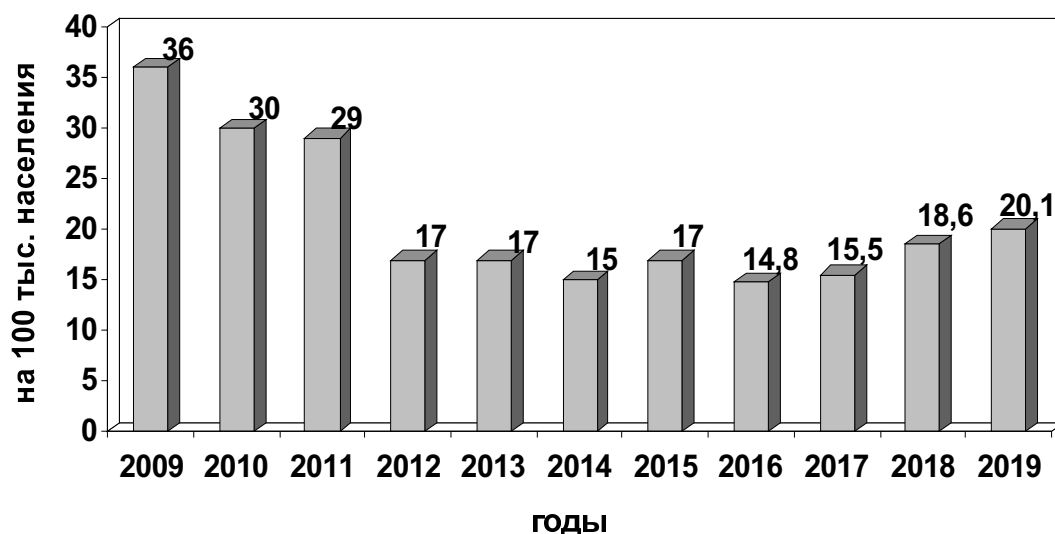


Рис. 1. Динамика смертности от болезней органов дыхания на территории Гомельской области (2009–2019 гг.)



Рис. 2. Структура причин смертности населения Гомельской области от болезней органов дыхания в 2019 г.

нию с 2009 г. статистически значимо снизилась на 38,9% и составила $17,1 \pm 1,27$ на 100 тысяч населения ($t=5,28$; $p<0,001$), а сельского – статистически значимо снизилась на 47,4%, составив $30,0 \pm 3,06$ на 100 тысяч населения ($t=5,57$; $p<0,001$), то есть, смертность сельского населения превышала смертность городского населения Гомельской области в 1,75 раза.

Показатели смертности городского и сельского населения Гомельской области от болезней органов дыхания за исследуемый период также претерпели некоторые изменения (рис. 3).

Минимальное значение показателя смертности городского населения Гомельской области от болезней органов дыхания зарегистрировано в 2016 г. ($10,6 \pm 0,98^{0/0000}$), максимальное – в 2009 г. ($28,0 \pm 1,63^{0/0000}$).

Рост смертности городского населения от болезней органов дыхания в 2019 г. по сравнению с 2009 г. установлен в 7 районах области: Кормянском (+100,0%; $t=1,00$; $p>0,05$), Калинковичском (+62,0%; $t=0,94$; $p>0,05$), Речицком (+46,3%; $t=1,22$; $p>0,05$), Октябрьском (+19,5%; $t=0,28$; $p>0,05$), Ельском (+8,1%; $t=0,08$; $p>0,05$), Петриковском (+5,1%; $t=0,08$; $p>0,05$) и Лельчицком (+1,8%; $t=0,02$; $p>0,05$), однако ни в одном из этих районов рост смертности не являлся статистически значимым.

Самый высокий показатель смертности городского населения от болезней органов дыхания в 2019 г. зарегистрирован в Октябрьском районе Гомельской области ($76,5 \pm 34,21$ на 100 тысяч жителей).

Нозологическая структура причин смертности городского населения Гомельской области от бо-

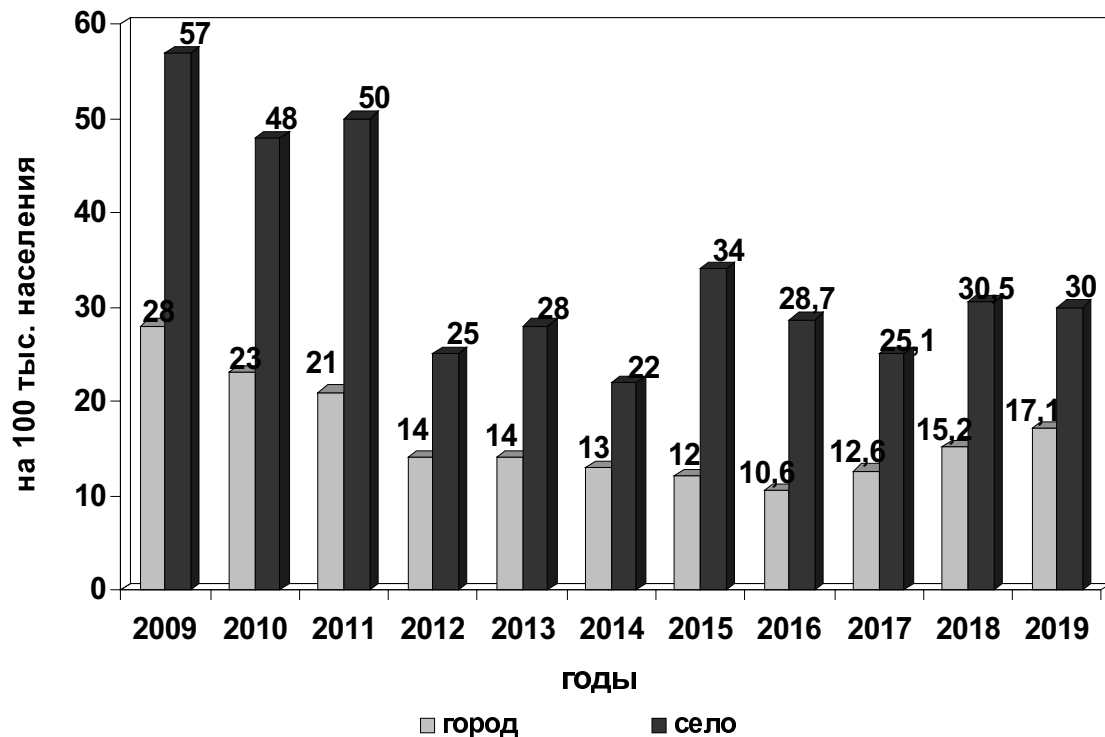


Рис. 3. Динамика смертности городского и сельского населения Гомельской области от болезней органов дыхания в 2009–2019 гг.

лезней органов дыхания в 2019 г. представлена на рис. 4.

В структуре смертности от болезней органов дыхания городского населения Гомельской области первое место принадлежит другим хроническим обструктивным заболеваниям легких (кроме бронхиальной астмы, бронхоэктазии, эмфиземы), на втором месте находится бактериальная пневмония, на третьем – пневмония без уточнений возбудителя, на четвертом – гнойные и некротические состояния нижних дыхательных путей, далее следуют другие респираторные болезни, поражающие интерстициальную ткань.

Минимальное значение показателя смертности сельского населения Гомельской области от болезней органов дыхания зарегистрировано в 2014 г. ($22,0 \pm 2,54^{0/0000}$), максимальное – в 2009 г. ($57,0 \pm 3,76^{0/0000}$).

Рост смертности сельского населения от болезней органов дыхания в 2019 г. по сравнению с 2009 г. установлен в 5 районах области: Кормянском (+239,1%; $t=0,92$; $p>0,05$), Ельском (+93,7%; $t=0,83$; $p>0,05$), Ветковском (+59,1%; $t=0,85$; $p>0,05$), Хойникском (+42,6%; $t=0,55$; $p>0,05$) и Речицком (+19,1%; $t=0,40$; $p>0,05$), вместе с тем, ни в одном из указанных районов рост смертности также не являлся статистически значимым.

Самые высокие показатели смертности сельского населения от болезней органов дыхания в 2019 г. зарегистрированы в Ветковском ($87,5 \pm 30,93$ на 100 тысяч жителей), Хойникском ($78,4 \pm 35,05$) и Ельском ($67,8 \pm 33,89$) районах Гомельской области.

Нозологическая структура причин смертности сельского населения Гомельской области от болезней органов дыхания в 2019 г. представлена на рис. 5.

В структуре смертности от болезней органов дыхания сельского населения Гомельской области на первом месте находится бактериальная пневмония, на втором – другие хронические обструктивные заболевания легких (кроме бронхиальной астмы, бронхоэктазии, эмфиземы), на третьем – пневмония без уточнений возбудителя, на четвертом – гнойные и некротические состояния нижних дыхательных путей, далее следуют другие респираторные болезни, поражающие интерстициальную ткань.

За период исследования отмечено снижение показателей смертности сельских жителей от болезней органов дыхания в 1,9 раза, городских жителей – в 1,6 раза. Размах значений показателей смертности сельского населения от болезней органов дыхания составил $35,0^{0/0000}$, более чем в 2 раза превысив размах значений показателя



Рис. 4. Структура причин смертности городского населения Гомельской области от болезней органов дыхания в 2019 г.

телей смертности городского населения ($17,4^{0/0000}$). Период времени между крайними максимальными и минимальными значениями показателя смертности городского населения составил 7 лет (2009–2016 гг.), сельского – 5 лет (2009–2014 гг.).

Сверхсмертность сельского населения была оценена с помощью индекса сверхсмертности (ССМ) как отношение показателей смертности сельского и городского населения. Известно, что данный показатель напрямую зависит от половозрастной структуры населения [3]. В результате интенсивного и продолжительного оттока молодежи в города в структуре сельского населения увеличивается число лиц пожилого и старческо-

го возраста, что, в свою очередь, оказывает влияние на уровень смертности данной субпопуляции [4; 5].

Различия в уровнях смертности зависят не только от возрастной структуры населения, но и от условий проживания на территориях различного типа [6; 7]. Сравнение показателей смертности сельского и городского населения от болезней органов дыхания на основе вычисления индекса ССМ за исследуемый период показало, что наименьшее превышение смертности сельского населения над смертностью городских жителей (1,69) наблюдалось в 2014 г., наибольшее (2,83) – в 2015 г. (рис. 6).



Рис. 5. Структура причин смертности сельского населения Гомельской области от болезней органов дыхания в 2019 г.

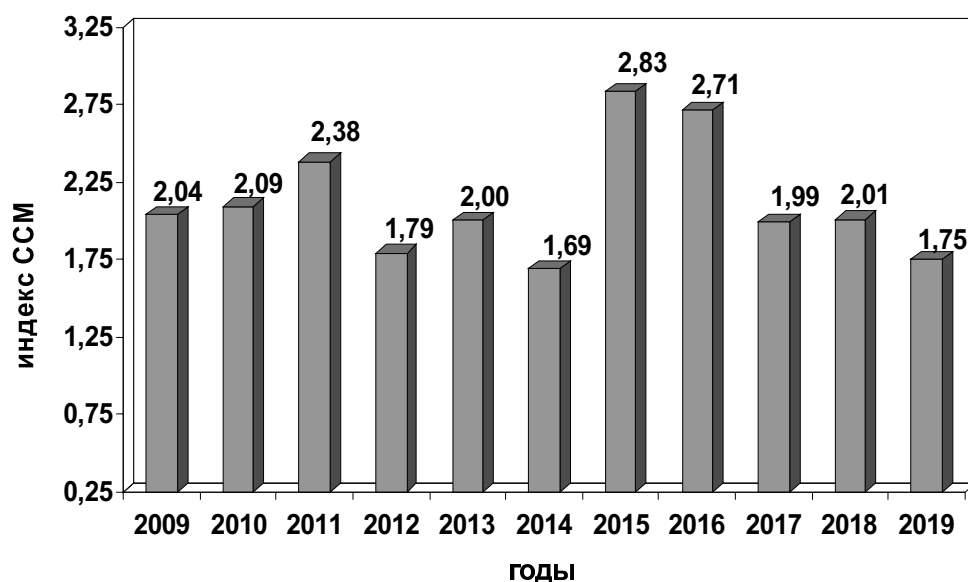


Рис. 6. Динамика индекса сверхсмертности сельского населения Гомельской области от болезней органов дыхания в 2009–2019 гг.

Имели место различия во временных периодах размаха минимальных и максимальных значений индекса ССМ от болезней органов дыхания. Период времени между минимальным (1,69 в 2014 г.) и мак-

симальным (2,83 в 2015 г.) индексами ССМ составил 1 год. Увеличение различий в смертности сельского и городского населения, наблюдавшихся в течение периода исследования, составило 1,7 раза.

Динамика смертности населения трудоспособного возраста от болезней органов дыхания в Гомельской области в 2009–2019 гг. приведена на рис. 7.

За исследуемый период (2009–2019 гг.) отмечено статистически значимое снижение показателя смертности трудоспособного населения Гомельской области от болезней органов дыхания с $27,4 \pm 1,74$ на 100 тысяч трудоспособного населения Гомельской области в 2009 г. до $15,1 \pm 1,37$ в 2019 г. ($t=5,55$; $p<0,001$).

Минимальное значение показателя смертности трудоспособного населения Гомельской области от болезней органов дыхания зарегистрировано в 2016 г. ($10,4 \pm 1,13^{0/0000}$), максимальное – в 2009 г. ($27,4 \pm 1,74^{0/0000}$).

Рост смертности трудоспособного населения от болезней органов дыхания в 2019 г. по сравнению с 2009 г. установлен в 4 районах области: Чечерском ($+127,0\%$; $t=0,67$; $p>0,05$), Речицком ($+60,4\%$; $t=1,33$; $p>0,05$), Октябрьском ($+54,0\%$; $t=0,42$; $p>0,05$) и Ветковском ($+7,1\%$; $t=0,12$; $p>0,05$), при этом, ни в одном из указанных районов рост смертности не являлся статистически значимым.

Самый высокий показатель смертности трудоспособного населения от болезней органов дыхания в 2019 г. зарегистрирован в Ветковском районе Гомельской области ($63,5 \pm 25,92$ на 100 тысяч трудоспособного населения).

Нозологическая структура причин смертности трудоспособного населения Гомельской области от болезней органов дыхания в 2019 г. представлена на рис. 8.

В структуре смертности от болезней органов дыхания трудоспособного населения Гомельской

области на первом месте находится бактериальная пневмония, на втором – пневмония без уточнений возбудителя, на третьем – другие хронические обструктивные заболевания легких (кроме бронхиальной астмы, бронхоэктазии, эмфиземы), на четвертом – гнойные и некротические состояния нижних дыхательных путей, далее следует грипп, бронхиальная астма, другие респираторные болезни, поражающие интерстициальную ткань.

Динамика смертности населения старше трудоспособного возраста от болезней органов дыхания в Гомельской области в 2009–2019 гг. представлена на рис. 9.

За исследуемый период отмечено статистически значимое снижение показателя смертности населения Гомельской области старше трудоспособного возраста от болезней органов дыхания с $82,0 \pm 5,06$ на 100 тысяч населения старше трудоспособного возраста в 2009 г. до $43,8 \pm 3,53$ в 2019 г. ($t=6,19$; $p<0,001$).

Минимальное значение показателя смертности населения старше трудоспособного возраста от болезней органов дыхания зарегистрировано в 2014 г. ($30,0 \pm 2,97^{0/0000}$), максимальное – в 2009 г. ($82,0 \pm 5,06^{0/0000}$).

Рост смертности населения старше трудоспособного возраста от болезней органов дыхания в 2019 г. по сравнению с 2009 г. установлен в 7 районах Гомельской области: Ельском ($+113,3\%$; $t=0,89$; $p>0,05$), Кормянском ($+100,0\%$; $t=1,73$; $p>0,05$), Брагинском ($+37,5\%$; $t=0,22$; $p>0,05$), Хойникском ($+35,1\%$; $t=0,49$; $p>0,05$), Калинковичском ($+14,2\%$; $t=0,32$; $p>0,05$), Речицком ($+10,3\%$; $t=0,26$; $p>0,05$) и Ветковском ($+1,9\%$; $t=0,04$; $p>0,05$). Вместе с тем, ни в одном из пе-

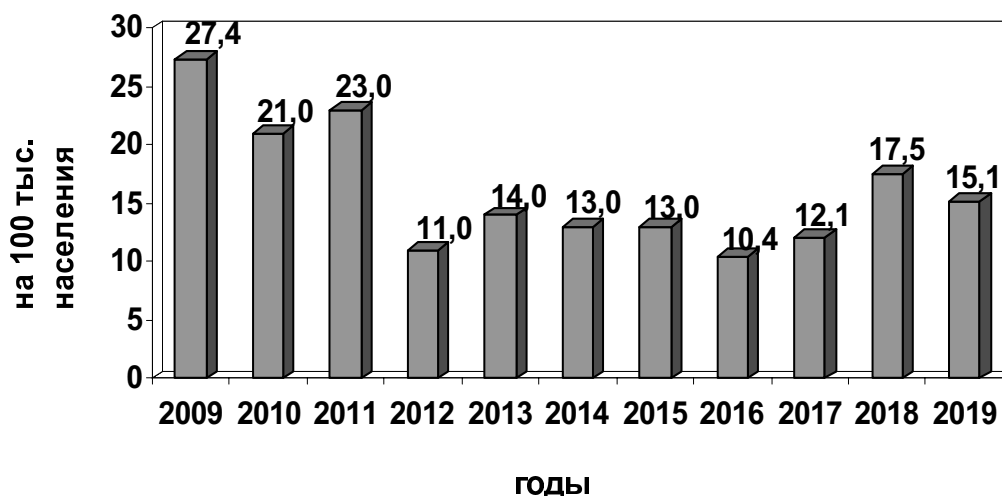


Рис. 7. Динамика смертности трудоспособного населения Гомельской области от болезней органов дыхания (2009–2019 гг.)



Рис. 8. Структура причин смертности трудоспособного населения Гомельской области от болезней органов дыхания в 2019 г.

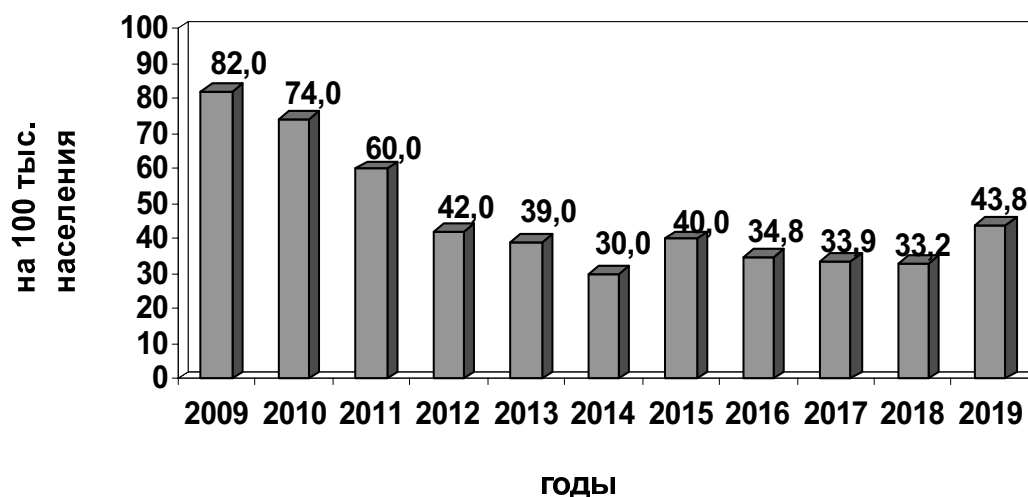


Рис. 9. Динамика смертности населения Гомельской области старше трудоспособного возраста от болезней органов дыхания (2009–2019 гг.)

речисленных районов рост смертности не является статистически значимым.

Самые высокие показатели смертности населения старше трудоспособного возраста от болезней органов дыхания в 2019 г. зарегистрированы в Ветковском ($143,4 \pm 54,15$ на 100 тысяч жителей)

и Хойникском ($124,0 \pm 50,60$ на 100 тысяч жителей) районах Гомельской области.

Нозологическая структура причин смертности населения старше трудоспособного возраста от болезней органов дыхания в 2019 г. представлена на рис. 10.



Рис. 10. Структура причин смертности населения Гомельской области старше трудоспособного возраста от болезней органов дыхания в 2019 г.

В структуре смертности от болезней органов дыхания населения Гомельской области старше трудоспособного возраста на первом месте находятся другие хронические обструктивные заболевания легких (кроме бронхиальной астмы, бронхоэктазии, эмфиземы), на втором – бактериальная пневмония, на третьем – пневмония без уточнений возбудителя, на четвертом – гнойные и некротические состояния нижних дыхательных путей, далее следуют другие респираторные болезни, поражающие интерстициальную ткань, затем – бронхоэктазия, пневмокониоз и другие болезни легкого, вызванные внешними агентами.

Обсуждение. В течение анализируемого периода (2009–2019 гг.) наблюдалась статистически значимая тенденция снижения показателей смертности населения Гомельской области от болезней

органов дыхания. Подобная тенденция была зарегистрирована и в Российской Федерации [1].

В настоящее время хроническая обструктивная болезнь легких является глобальной проблемой и одной из ведущих причин смерти в мире [8–11]. Результаты нашего исследования также подтверждают это: в структуре смертности от болезней органов дыхания первое место принадлежит хроническим обструктивным заболеваниям легких у городского населения Гомельской области и населения старше трудоспособного возраста, второе место – у сельских жителей и лиц трудоспособного возраста. В то же время, по данным Всемирной организации здравоохранения, пневмония и грипп занимают третье место среди ведущих причин смерти в мире [12], что также согласуется с полученными нами данными: в

структуре причин смертности от болезней органов дыхания населения Гомельской области в целом, а также населения трудоспособного возраста и сельского населения на первом месте зарегистрирована бактериальная пневмония. В связи с этим, возникает потребность экспертного анализа существующих организационных подходов на разных этапах оказания медицинской помощи населению по профилю «пульмонология» [13].

Выводы. В течение анализируемого периода наблюдалась статистически значимая тенденция снижения показателей смертности населения Гомельской области от болезней органов дыхания в целом за счет снижения смертности лиц трудоспособного и старше трудоспособного возраста, а также городских и сельских жителей. При этом, ни в одном из районов Гомельской области рост смертности населения не был статистически значимым.

Показатели смертности сельского населения Гомельской области от болезней органов дыхания более чем в 2 раза превышали аналогичные показатели городского населения.

Самый высокий показатель смертности от болезней органов дыхания в 2019 г. зарегистрирован в Ветковском районе Гомельской области. Самый высокий показатель смертности трудоспособного населения от болезней органов дыхания зарегистрирован также в Ветковском районе, населения старше трудоспособного возраста – в Ветковском и Хойникском районах, являющихся сельскохозяйственными районами с населением менее 20 тысяч человек. Самый высокий показатель смертности городского населения от болезней органов дыхания в 2019 г. зарегистрирован в Октябрьском районе, сельского – в Ветковском, Хойникском и Ельском районах, являющихся сельскохозяйственными районами с населением менее 20 тысяч человек.

В структуре причин смертности от болезней органов дыхания населения Гомельской области в целом, а также трудоспособного населения и сельского населения на первом месте зарегистрирована бактериальная пневмония, на втором месте – хронические обструктивные заболевания легких, на третьем – пневмония без уточнений возбудителя, четвертое место принадлежит гнойным и некротическим состояниям нижних дыхательных путей, далее следуют другие респираторные болезни, поражающие интерстициальную ткань, и др. Так как на первом месте у данных категорий населения находится бактериальная пневмония, основное внимание следует уделять первичной профилактике на всех уровнях, в том числе, вакци-

нопрофилактике, и повышению защитных сил организма, а также качеству и эффективности лечения и реабилитации.

В структуре смертности от болезней органов дыхания городского населения Гомельской области, а также населения старше трудоспособного возраста первое место принадлежит хроническим обструктивным заболеваниям легких, на втором месте находится бактериальная пневмония, на третьем – пневмония без уточнений возбудителя, на четвертом – гнойные и некротические состояния нижних дыхательных путей, далее следуют другие респираторные болезни, поражающие интерстициальную ткань. Поскольку на первом месте у данных категорий населения области находятся хронические обструктивные заболевания, первоочередное внимание следует уделять качеству оказания медицинской помощи – качественной диспансеризации, своевременной диагностике, эффективному лечению и реабилитации.

Литература

1. Анализ динамики смертности от болезней органов дыхания в Российской Федерации за 2019–2020 гг. / О.М.Драпкина, И.В.Самородская, Е.В.Болотова, А.В.Дудникова // Терапевтический архив. – 2022. – Т.94, №3. – С.401–408. DOI: 10.26442/00403660.2022.03.201403.
2. Динамика первичной заболеваемости болезнями органов дыхания взрослого населения Республики Беларусь (2008–2019 годы): анализ по причинам / Т.Н.Глинская, Е.И.Давидовская, М.В.Щавелева, Л.С.Богущ // Вопросы организации и информатизации здравоохранения. – 2020. – №4. – С.48–60.
3. Матвейчик, Т.В. Проблемы в состоянии здоровья населения Республики Беларусь: возрастные аспекты смертности / Т.В.Матвейчик, В.В.Антипов, С.И.Антипова // Медицина. – 2015. – №4. – С.57–64.
4. Романенков, А.С. Тенденции смертности населения Республики Беларусь / А.С.Романенков, Н.И.Гулицкая, Л.Н.Ломать // Вопросы организации и информатизации здравоохранения. – 2003. – №4. – С.10–15.
5. Шахотько, Л.П. Население Республики Беларусь в конце XX века / Л.П.Шахотько. – Минск: НИИС, 1996. – 251 с.
6. Тенденции заболеваемости, смертности и продолжительности жизни населения Республики Беларусь / Е.В.Бурачевская [и др.]; ред. Л.П.Шахотько. – Минск: НИИ статистики, 2003. – 249 с.
7. Михалюк, С.Ф. Особенности смертности населения сельского района / С.Ф.Михалюк // Медицина. – 2001. – №3. – С.27–29.
8. Авдеев, С.Н. Новая концепция и алгоритм ведения пациентов с хронической обструктивной болезнью легких / С.Н.Авдеев, И.В.Лещенко, З.Р.Айса-

- нов // Пульмонология. – 2023. – Т.33, №5. – С.587–594. DOI: 10.18093/0869-0189-2023-33-5-587-594.
9. Хроническая обструктивная болезнь легких: федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению / А.Г.Чучалин, С.Н.Авдеев, З.Р.Айсанов, А.С.Белевский, И.В.Лещенко, С.И.Овчаренко, Е.И.Шмелев // Пульмонология. – 2022. – Т.32, №3. – С.356–392. DOI: 10.18093/0869-0189-2022-32-3-356-392.
 10. Прогноз социально-экономического бремени хронической обструктивной болезни легких в Российской Федерации в 2022 году / О.М.Драпкина, А.В.Концевая, Д.К.Муканеева, М.И.Смирнова, А.А.Анциферова, М.М.Лукьянов, А.О.Мырзаматова, Г.И.Моховиков, М.Б.Худяков, С.Н.Авдеев // Пульмонология. – 2022. – Т.32, №4. – С.507–516. DOI: 10.18093/0869-0189-2022-32-4-507-516.
 11. Зиннатуллина, А.Р. Хроническая обструктивная болезнь легких: значимость факторов риска частых обострений, при которых требуется госпитализация / А.Р.Зиннатуллина, Р.Ф.Хамитов // Пульмонология. – 2021. – Т.31, №4. – С.446–455. DOI: 10.18093/0869-0189-2021-31-4-446-455.
 12. Тяжелая внебольничная пневмония у взрослых. Клинические рекомендации Федерации анестезиологов и реаниматологов России / С.Н.Авдеев, В.Б.Белобородов, Б.З.Белоцерковский, А.И.Грицан, А.В.Дехнич, А.А.Зайцев, М.Ю.Киров, Р.С.Козлов, В.В.Кузьков, Д.Н.Проценко, С.А.Рачина, А.И.Синопальников, С.В.Яковлев, А.И.Ярошецкий // Анестезиология и реаниматология. – 2022. – №1. – С.6–35. DOI: 10.17116/anaesthesiology20220116.
 13. Состояние, проблемы и направления совершенствования пульмонологической помощи больным хронической обструктивной болезнью легких по результатам многоцентрового медико-социологического исследования / О.А.Ризаханова, М.В.Авдеева, Л.Ю.Никитина, С.Н.Авдеев // Пульмонология. – 2023. – Т.33, №4. – С.517–524. DOI: 10.18093/0869-0189-2023-33-4-517-524.

ANALYSIS OF MORTALITY OF THE GOMEL REGION POPULATION DUE TO RESPIRATORY DISEASES IN 2009–2019

I.N.Kolyada, A.M.Ostrovsky

Gomel State Medical University, 5, Lange Str., 246050, Gomel, Republic of Belarus

Objective: to analyze mortality from respiratory diseases of the Gomel Region population in 2009–2019.

Materials and methods. The sources of information were the official data of the National Statistical Committee of the Republic of Belarus on number of deceased persons, and intensive and extensive mortality rates were calculated on the basis of these data. The Student's t-test was used to establish statistically significant differences in

indicators. Additionally, the supermortality index was calculated as the ratio of mortality rate of rural population to mortality rate of urban population. Comparison was carried out using the visibility indicator. Differences in compared indicators were considered as statistically significant at a significance p-level ≤ 0.05 .

Results. There was a statistically significant downward trend in mortality rate of the Gomel Region population from respiratory diseases due to decrease in mortality rate of people of working age and older than working age persons, including among urban and rural residents, during analyzed period. The mortality rate of rural population was more than 2 times higher than the mortality rate of urban population. The first place belongs to bacterial pneumonia in structure of the Gomel Region population mortality causes from respiratory diseases, the second – to chronic obstructive pulmonary diseases, the third – to pneumonia without specifying the causative pathogen. And while the first place belongs to chronic obstructive pulmonary diseases in structure of mortality from respiratory diseases of the Gomel Region urban population as well as the population older than working age, the second – to bacterial pneumonia, the third – to pneumonia without specifying the pathogen.

Conclusions. Since bacterial pneumonia is the leading mortality cause in structure of mortality from respiratory diseases of the Gomel Region population, main attention should be paid to primary prevention at all levels, including vaccine prevention, body's defenses increasing, as well as quality and effectiveness of treatment and rehabilitation measures.

Keywords: respiratory diseases; epidemiological analysis; Gomel Region.

Сведения об авторах:

Коляда Инна Николаевна, канд. мед. наук, доцент; УО «Гомельский государственный медицинский университет», доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранения с курсом ФПК и П; тел.: (+37529) 3064638; e-mail: innakolyada.gomel@inbox.ru.

Островский Артём Михайлович, магистр мед. наук; УО «Гомельский государственный медицинский университет», кафедра общественного здоровья и здравоохранения с курсом ФПК и П, старший преподаватель; тел.: (+37529) 8303320; e-mail: Arti301989@mail.ru.

Поступила 05.06.2024 г.