

---

## ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ БОЛЕЗНЕЙ МОЧЕПОЛОВОЙ СИСТЕМЫ СРЕДИ ДЕТЕЙ В РЕСПУБЛИКЕ БАШКОРТОСТАН

М.А. Шарафутдинов

Кафедра общественного здоровья и организации здравоохранения  
Башкирский государственный медицинский университет  
*ул. Ленина, 3, Уфа, Россия, 450000*

В статье анализируются показатели заболеваемости детей болезнями мочеполовой системы (МПС) в Республике Башкортостан (РБ). Установлено, что отмечается рост заболеваемости детей болезнями МПС как в Российской Федерации (РФ), так и в Приволжском федеральном округе (ПФО) и в РБ. Рассчитан прогноз этих показателей до 2013 г. Выяснилось, что в РБ темп роста заболеваемости выше, чем в РФ. Ожидается прирост заболеваемости к 2013 году более чем на 50,0%.

**Ключевые слова:** дети, болезни мочеполовой системы, заболеваемость.

По данным государственной статистики, болезни мочеполовой системы в конце 80-х — начале 90-х годов составляли 4—5% в общих показателях заболеваемости населения России. В последние годы ежегодный рост заболеваемости населения болезнями МПС составляет 5—7,0%. Наибольшее увеличение наблюдается при болезнях предстательной железы, мочекаменной болезни, женских половых органов [2].

Часть заболеваний МПС остаются не зарегистрированными ввиду низкой обращаемости населения в лечебно-профилактические учреждения и малой выявляемостью их во время медицинских осмотров. Так, массовые популяционные исследования, проведенные в различных регионах страны, показали, что распространенность патологии мочевыводящих органов значительно больше, чем это зарегистрировано по официальным данным поликлиник и стационаров. Только  $\frac{1}{3}$  от общего числа больных почечной патологией состоит на учете, а  $\frac{2}{3}$  больных были выявлены при массовом обследовании населения [1, 4, 5].

Многие заболевания МПС уже формируются в детском возрасте и получают хронизацию в последующие годы жизни.

**Материалы и методы исследования.** Эпидемиологические исследования заболеваемости детей болезнями мочеполовой системы провели на основе анализа данных отчетов ЛПУ ф. № 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у больных, проживающих в районе обслуживания лечебно-профилактического учреждения» за 2001—2008 гг. Были определены уровень, структура и динамика заболеваний мочеполовой системы у детей и составлен прогноз первичной и общей заболеваемости до 2013 г. Для прогнозирования заболеваемости было применено регрессионное моделирование [5].

**Результаты исследования и их обсуждение.** При оценке динамики первичной заболеваемости детей (0—14 лет) выявили, что за 2001—2008 гг. в РФ она возросла с 2158,4 до 3149,2 (на 45,9%), в ПФО — с 2173,4 до 3479,5 (на 60,1%), в РБ — с 2087,5 до 3335,7 (на 59,8%) на 100 тыс. соответствующего населения

(табл. 1). Как показал анализ, уровень заболеваемости в РБ незначительно отличается от уровня заболеваемости в РФ и ПФО. Прогнозирование выявило, что первичная заболеваемость детей к 2013 г. возрастет в РФ до 3515,0 (по сравнению с 2008 г. рост на 11,6%), в ПФО — до 3725,1 (на 7,0%), в РБ — до 3917,7 (на 17,4%).

Таблица 1

**Динамика и прогноз первичной и общей заболеваемости детей болезнями мочеполовой системы за 2001—2013 гг., на 100 тыс. человек**

Годы	Первичная заболеваемость			Общая заболеваемость		
	РФ	ПФО	РБ	РФ	ПФО	РБ
2001	2158,4	2173,4	2087,5	4653,3	4909,8	4686,9
2002	2493,5	2488,9	2664,1	5125,7	5285,2	5535,9
2003	2569,8	2595,7	2697,1	5269,0	5508,5	5479,7
2004	2821,0	2881,9	2798,9	5548,5	5790,2	5603,7
2005	2961,7	3144,5	2982,9	5706,5	6139,1	6086,6
2006	3073,5	3313,6	3419,9	5842,1	6413,5	6282,8
2007	3128,7	3347,1	3598,4	5927,7	6512,7	6484,4
2008	3149,2	3479,5	3335,7	5914,0	6615,8	6124,6
2009	3277,8	3556,4	3586,7	6077,1	6722,8	6528,8
2010	3344,0	3613,7	3678,6	6153,8	6834,3	6625,8
2011	3405,2	3659,1	3763,7	6224,0	6936,6	6714,8
2012	3461,9	3695,5	3843,1	6288,8	7031,4	6797,1
2013	3515,0	3725,1	3917,7	6349,0	7119,8	6873,7

В отчетной форме № 12 среди детей учитываются лишь 4 заболевания МПС. Анализ их динамики в РБ показал, что за 2001—2008 гг. несколько снизилась обращаемость детей по поводу гломерулярных болезней почек, значительно сократилось число больных с почечной недостаточностью. Однако возросла заболеваемость детей мочекаменной болезнью (на 14,8%) и расстройством менструации (на 25,9%).

В течение 2001—2008 гг. среди детей РБ снизилось число впервые зарегистрированных заболеваний гломерулярными болезнями почек (на 10,9%), почечной недостаточностью (на 35,2%), мочекаменной болезнью (23,5%).

В структуре первичной заболеваемости детей в РБ доля гломерулярных заболеваний почек составила в 2008 г. 12,3%, расстройств менструации — 28,3%. Структура первичной заболеваемости в РФ и ПФО несколько отличалась от распределения заболеваний в РБ (табл. 2). В РБ среди детей отмечается большая доля нарушений менструации.

Оценка общей заболеваемости детей болезнями МПС показала, что она имеет тенденцию к увеличению. В течение 2001—2008 гг. в РФ она возросла с 4653,3 до 5914,0 на 100 тыс. детей (на 27,0%), в ПФО — с 4909,8 до 6615,8 (на 34,7%), в РБ — с 4686,9 до 6124,6 (на 30,7%).

Сравнительная оценка уровня общей заболеваемости детей показала, что за все годы наблюдения она оказалась выше в ПФО, чем в РФ и РБ.

Таблица 2

**Структура первичной и общей заболеваемости детей (0—14 лет) за 2008 год, %**

Болезни мочеполовой системы	Первичная заболеваемость			Общая заболеваемость		
	РФ	ПФО	РБ	РФ	ПФО	РБ
Все болезни	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Гломерулярные болезни почек	15,8	35,1	12,3	33,9	16,4	23,6
Почечная недостаточность	0,1	0,1	—	0,1	0,1	0,1
Мочекаменная болезнь	0,2	0,4	0,2	0,4	0,2	0,4
Расстройства менструации	4,6	4,1	28,3	3,7	5,4	26,2
Прочие	79,3	60,3	59,2	61,9	77,9	49,7

Однако показатели заболеваемости в РБ превышали уровень заболеваемости в РФ, хотя незначительно (на 3,5%). Моделированный прогноз заболеваемости свидетельствует о возможном повышении ее уровня к 2013 г. в РФ до 6349,0 (по сравнению с 2008 г. на 7,4%), в ПФО — до 7119,8 (на 7,6%), в РБ — до 6873,7 (на 12,2%) (табл. 1).

Анализ заболеваемости детей в РБ по нозологическим формам показал, что она снизилась за счет гломерулярных болезней почек (на 9,1%), почечной недостаточности (на 35,2%), мочекаменной болезни (на 23,5%). Значительно возросла заболеваемость девушек расстройством менструации (на 42,8%). В структуре общей заболеваемости детей доля гломерулярных болезней снизилась с 34,6% до 23,6%. Напротив, расстройства менструации возросли с 24,0% до 26,2%, в отдельные года наблюдения (2004—2005 гг.) доля их достигала до 30,0%.

Таким образом, заболеваемость детей болезнями мочеполовой системы в динамике за 2001—2008 гг. возросла. Темп роста и прогноз показателей первичной и общей заболеваемости был более неблагоприятным в РБ по сравнению с показателями по РФ и ПФО. Из четырех анализируемых нозологических форм заболеваний наибольшую долю заняли гломерулярные болезни и расстройства менструации.

**ЛИТЕРАТУРА**

- [1] Агранович Н.В. Перспективы развития профилактики в снижении заболеваемости почек и мочевыводящих путей // Бюлл. национального НИИ общественного здоровья. — 2005. — Вып. 4. — С. 10—14.
- [2] Государственный доклад о состоянии здоровья населения Российской Федерации в 2004 г. // Здравоохранение РФ. — 2006. — № 4. — С. 3—32.
- [3] Игнатова М.С. Заболевания почек у детей в условиях экологического неблагополучия // Медицинская помощь. — 1994. — № 1. — С. 26—28.
- [4] Рябов С.И. Изменения частоты и особенности почечной недостаточности в Санкт-Петербурге в последние годы / С.И. Рябов, В.В. Ставская, Е.К. Чистова [и др.] // Нефрология. — 1997. — № 3. — С. 70—75.
- [5] Юнкеров В.И., Григорьев С.Г. Математико-статистическая обработка данных медицинских исследований. — СПб.: ВМедА, 2002. — 266 с.

**EPIDEMIOLOGICAL ASPECTS OF ILLNESSES  
OF URINOGENITAL SYSTEM AMONG CHILDREN  
IN REPUBLIC OF BASHKORTOSTAN**

**M.A. Sharafutdinov**

Faculty of public health and the organization of public health services  
Bashkir state medical university  
*Lenin str., 3, Ufa, Russia, 450000*

In article parameters of disease of children by illnesses of urinogenital systems in Republic of Bashkortostan (RB) are analyzed. It is established, that growth of disease of children by illnesses of urinogenital systems both in the Russian Federation (RF), and in Privolzhskiy federal district (PFD) and in RB is marked. The forecast of these parameters till 2013 is designed. It was found out, that in RB rate of growth of disease is higher, than in the Russian Federation. The gain of disease by 2013 more, than on 50,0% is expected.

**Key words:** children, illnesses of urinogenital system, disease.