

**У.И. КЕНЕСАРИЕВ, А.Е. ЕРЖАНОВА, Г.М. АЛИКЕЕВА,
С.Ш. СЛАМКУЛОВА, А.Ж. МОЛДАКАРЫЗОВА**
Казахский национальный медицинский университет им. С.Д. Асфендиярова,
кафедра общей гигиены и экологии

ТЕНДЕНЦИИ ИЗМЕНЕНИЯ УРОВНЯ И СТРУКТУРЫ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ЖЫЛЫЙОЙСКОГО РАЙОНА

В статье приведены материалы ретроспективного анализа заболеваемости населения Жылыойского района Атырауской области с 2006 г. по 2011 г. Показана сравнительная оценка с показателями области, г. Атырау и Республики Казахстан.

Ключевые слова: Атырауская область, Жылыойский район, заболеваемость, нефтедобывающая промышленность

Актуальность: В связи с интенсивным освоением Прикаспийских месторождений нефти и газа особую остроту и внимание как ученых, так и работников практического здравоохранения привлекают проблемы здоровья населения в экологически неблагоприятных регионах. Одним из важных регионов нефтедобывающей промышленности является Жылыойский район Атырауской области. Проблемой глобального масштаба является загрязнение окружающей среды экологически опасными компонентами отработанных нефтепродуктов.

Целью наших исследований явилось изучение показателей заболеваемости населения Жылыойского района в динамике с 2006 по 2011 гг.

Результаты исследования: Анализ первичной заболеваемости населения Жылыойского района в динамике с 2006 г. по 2011 г. показывает повышение уровня в 1,3 раза [1, 2, 3]. При этом в течение всего периода наблюдений данные показатели выше, чем в Атырауской области и г. Атырау, а с 2009 г. превышают и республиканские, рисунок 1.



Рисунок 1 - Сравнительная оценка первичной заболеваемости населения Жылыойского района, г. Атырау, Атырауской области и Республики Казахстан за 2006-2011 гг.

Основными причинами первичной заболеваемости населения в 2006 г. были болезни органов дыхания (15011,3 на 100 тыс. населения), болезни кожи и подкожной клетчатки (9853,5 на 100 тыс. населения), осложнения беременности, родов и послеродовом периоде (7527,4 на 100 тыс. населения), травмы и отравления (3283,5 на 100 тыс. населения), болезни мочеполовой системы (2955,1 на 100 тыс. населения). К 2011 г. наблюдается снижение уровня болезней кожи и подкожной клетчатки в 4 раза, и осложнений беременности, родов и послеродовом периоде в 7,8 раз. Вместе с тем, показатели болезней органов дыхания несколько увеличились (в 1,2 раза), а количество травм и отравлений, а также болезней мочеполовой системы – в 1,3 раза, рисунок 2.



Рисунок 2 – Динамика изменения ведущих причин заболеваемости населения Жылыойского района, 2006-2011 гг.

Анализ заболеваемости по основным возрастным группам показал, что показатели взрослого населения за весь период наблюдения превышала аналогичные показатели по г. Атырау, Атырауской области и Республики Казахстан, рисунок 3.



Рисунок 3 - Сравнительная оценка первичной заболеваемости взрослого населения Жылыойского района, г. Атырау, Атырауской области и Республики Казахстан за 2006-2011 гг.

Ведущими причинами первичной заболеваемости взрослого населения в 2006 г. были болезни кожи и подкожной клетчатки (20,3 %), болезни органов дыхания (14,1 %), болезни нервной системы (8,2 %), болезни мочеполовой системы (7,9 %), травмы и отравления (6,3 %), которые составили 56,8 % от всех причин первичной заболеваемости данной возрастной группы, рисунок 4.

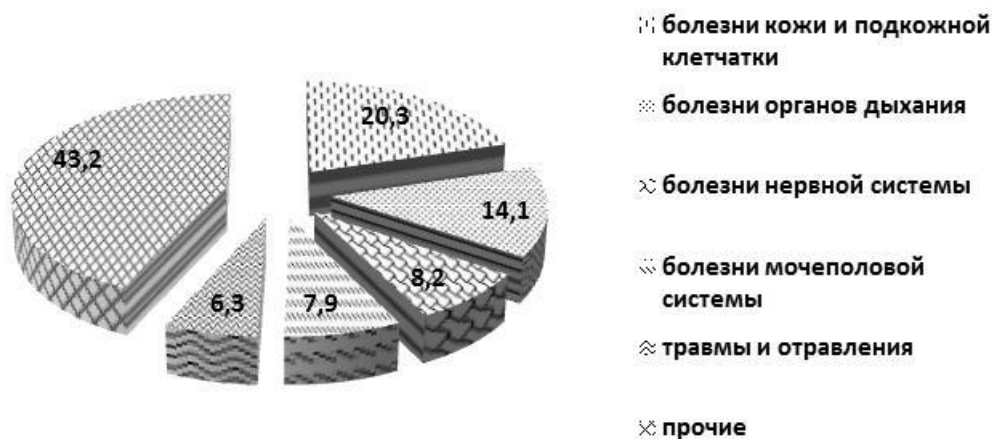


Рисунок 4 – Ведущие причины первичной заболеваемости взрослого населения Жылыойского района, 2006г.

Анализ первичной заболеваемости взрослого населения Жылыойской области в динамике имеет тенденцию к повышению, составляя 48538,4 на 100 тыс. населения в 2006 г. и 64281,0 – в 2011 г., что выше показателей Республики Казахстан в 1,6 раз.

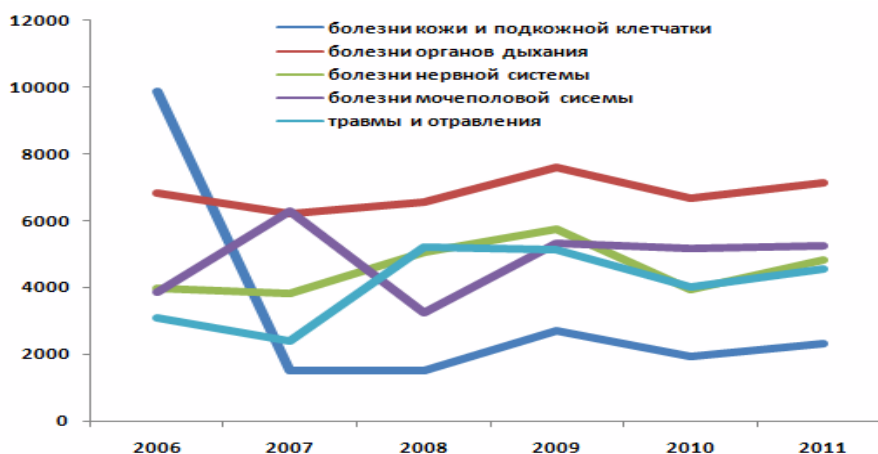


Рисунок 5 – Динамика изменения ведущих причин заболеваемости взрослого населения Жылыойского района, 2006-2011 гг.

При этом, к 2011 г. наблюдается резкий спад болезней кожи и подкожной клетчатки – в 4,3 раза, по остальным классам уровень заболеваемости несколько повысился – от 1,2 до 1,5 раз, рисунок 5.

Сравнительная оценка первичной заболеваемости подросткового населения Жылыойского района показывает стабильно низкий уровень по сравнению с данными Республики Казахстан за весь период наблюдения. Кроме того, в 2007 г., 2010 г. и 2011 г. уровень первичной заболеваемости подростков Жылыойского района был ниже данных г. Атырау и Атырауской области.

Первичная заболеваемость подростков в динамике имеет тенденцию к снижению. Уровень которой в 2006 г. составил 32928,5 на 100 тыс. населения, что ниже республиканских показателей в 2,2 раза. К 2011 г. показатель заболеваемости снизился в 1,1 раза, составив 28932 на 100 тыс. населения, что ниже аналогичных данных Республики Казахстан в 2,8 раз, рисунок 6.

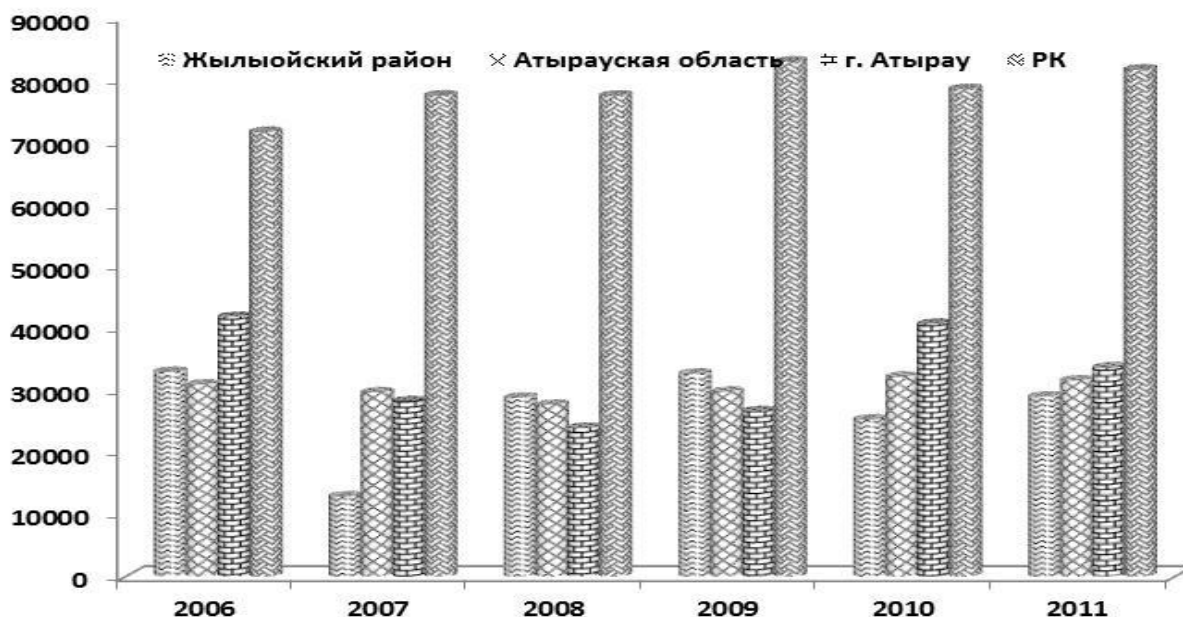


Рисунок 6 - Сравнительная оценка первичной заболеваемости подросткового населения Жылыойского района, г. Атырау, Атырауской области и Республики Казахстан за 2006-2011 гг.

Анализ подростковой заболеваемости 2006 г. выявил пять основных классов заболеваемости – болезни кожи и подкожной клетчатки (30,9 %), болезни органов дыхания (22,1 %), болезни глаз и его придатков (9,6 %), болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (7 %) и болезни органов пищеварения (5,1 %), на долю которых приходится 74,8 % от всех причин подростковой заболеваемости, рисунок 7.

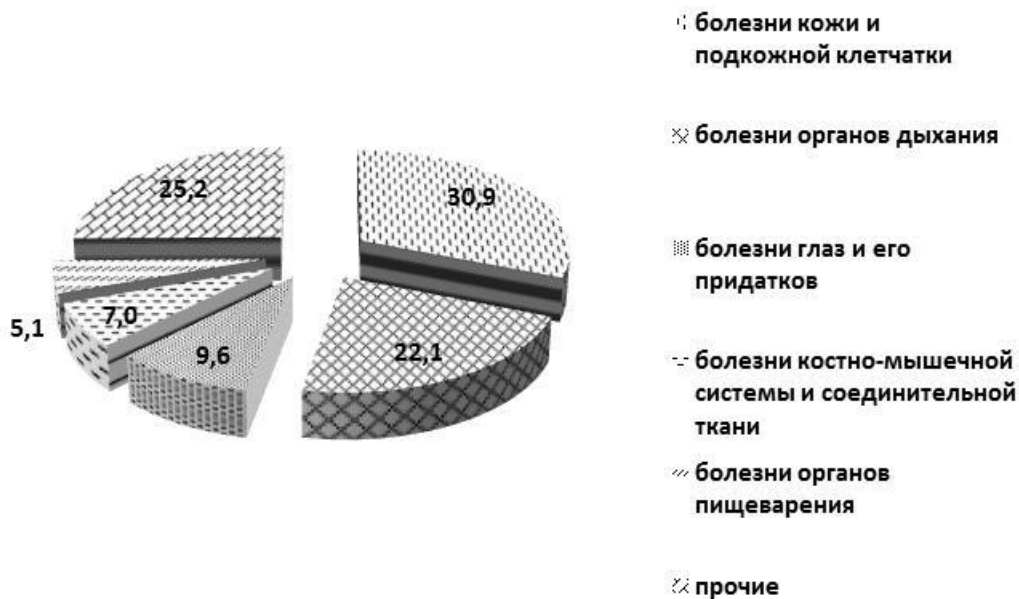


Рисунок 7 – Ведущие причины первичной заболеваемости подросткового населения Жылыойского района, 2006 г.

При этом, динамическое наблюдение за основными классами заболеваемости показало значительное снижение уровня болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани – в 14,9 раз, болезней кожи и подкожной клетчатки – в 5 раз, болезней органов пищеварения – в 2 раза. Уровень болезней органов дыхания и глаз и его придатков – незначительно повысился, рисунок 8.

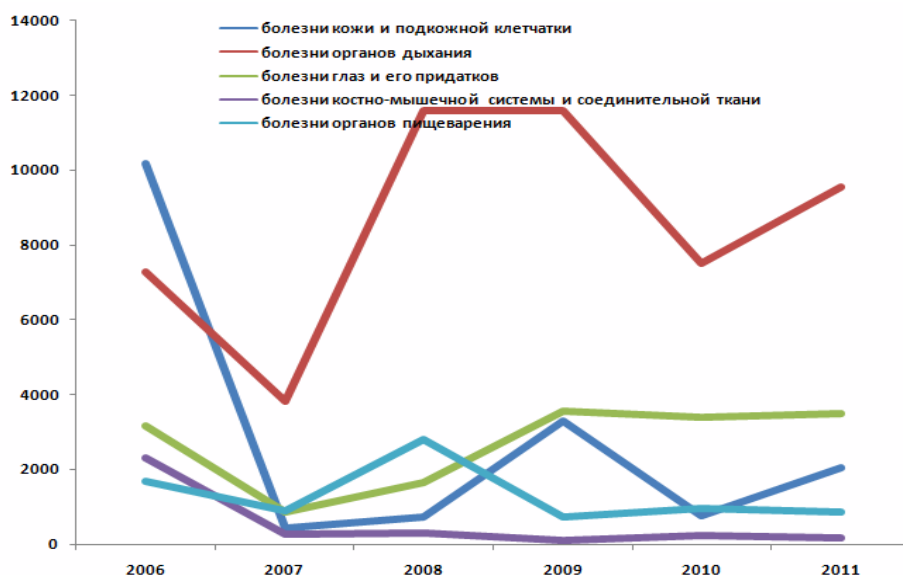


Рисунок 8 – Динамика изменения ведущих причин заболеваемости подросткового населения Жылыойского района, 2006-2011 гг.

В то же время, показатели первичной заболеваемости детского населения Жылыойского района за весь период исследования ниже республиканских, но превышают областные и по г. Атырау, рисунок 9.

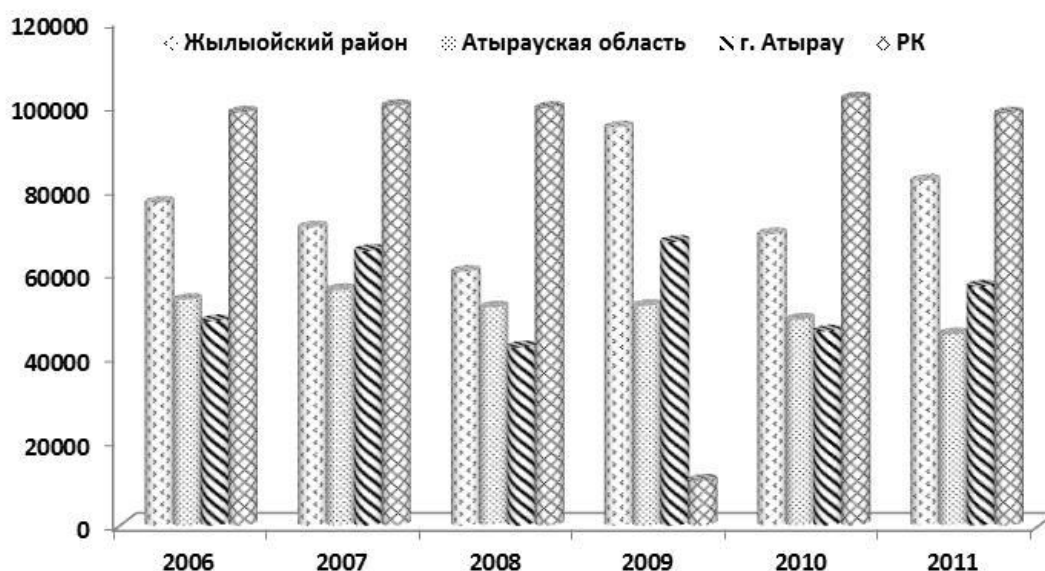


Рисунок 9 - Сравнительная оценка первичной заболеваемости детского населения Жылыойского района, г. Атырау, Атырауской области и Республики Казахстан за 2006-2011 гг.

Анализ детской заболеваемости Жылыойского района показал некоторое повышение ее уровня, от 76713,3 (2006 г.) до 81916,2 (2011 г.) на 100 тыс. населения. Однако, как в 2006 г. показатель детской заболеваемости был ниже республиканского (в 1,3 раза), так и в 2011 г. (в 1,2 раза).

Ведущее место среди причин детской заболеваемости в 2006 г. были болезни органов дыхания, которые составили 40,7 %. Высоким остался их уровень и в 2011 г. – 46,7 % от всех причин.

На втором месте находились болезни кожи и подкожной клетчатки – 12,8 %, однако к 2011 г. их уровень значительно снизился (в 3,4 раза).

Третье место занимали болезни органов пищеварения (8,4 %), к 2011 г. показатель заболеваемости повысился в 1,3 и составлял уже 9,9 %.

Четвертое и пятое места в 2006 г. занимали болезни уха и сосцевидного отростка, а также травмы и отравления (по 5,4 %), в динамике прослеживается снижение их уровня и в 2011 г. на их долю приходится 4,9 % и 4,1 % соответственно (рисунки 10, 11).

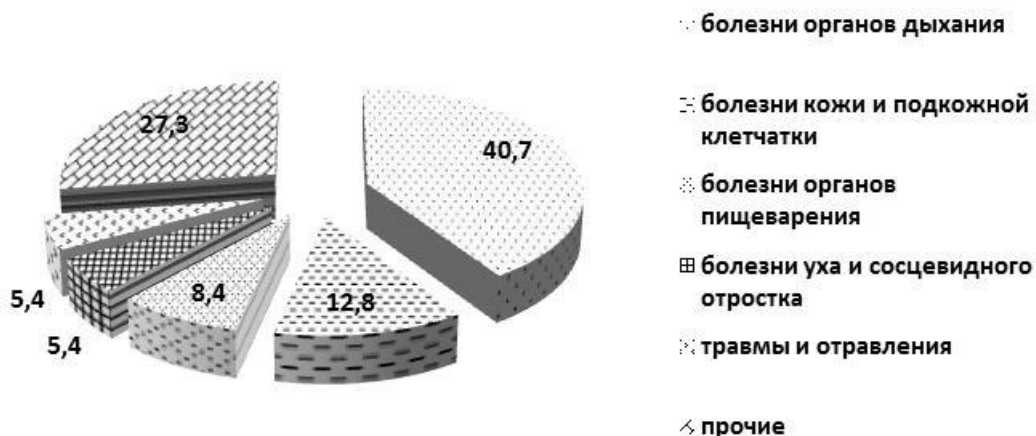


Рисунок 10 – Ведущие причины первичной заболеваемости детского населения Жылыойского района, 2006 г.



Рисунок 11 – Динамика изменения ведущих причин заболеваемости детского населения Жылыойского района, 2006-2011 гг.

Выводы: Таким образом, в ходе проведенных исследований выявлено, что уровень первичной заболеваемости населения Жылыойского района в динамике с 2006 г. по 2011 г. вырос в 1,3 раза. Показатели заболеваемости по Жылыойскому району выше, чем в Атырауской области и г. Атырау, а с 2009 г. превышают и республиканские.

Основными причинами первичной заболеваемости населения Жылыойского района в 2006 г. были болезни органов дыхания, болезни кожи и подкожной клетчатки, осложнения беременности, родов и послеродовом периоде, травмы и отравления, болезни мочеполовой системы. Наблюдается снижение уровня болезней кожи и подкожной клетчатки и осложнений беременности, родов и послеродовом периоде. Вместе с тем, несколько увеличились показатели болезней органов дыхания, травм и отравлений, а также болезней мочеполовой системы.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

- 1 Айдосов А., Ажиева Г. И. Исследование загрязнения окружающей природной среды Жылыойского нефтедобывающего региона // Вестник каз.академии транспорта и коммуникации им. М. Тынышпаева. -2007. - №5. -С. 273-279.
- 2 Статистические сборники «Здоровье населения Атырауской области и деятельность организаций здравоохранения в 2006-2011 гг». – Астана: 2006-2011 гг.
- 3 Ведомственная отчетность. Форма 12 годовая. Отчет о числе заболеваний зарегистрированных у больных, проживающих в районе обслуживания медицинских организаций, и контингентах больных состоящих на диспансерном учете под наблюдением за 2006-2011 гг. по Жылыойскому району и сельским округам.

**Ү.И. КЕНЕСАРИЕВ, А.Е. ЕРЖАНОВА, Г.М. АЛИКЕЕВА,
С.Ш. СЛАМКҰЛОВА, А.Ж. МОЛДАҚАРЫЗОВА**

ЖЫЛЫОЙ АУДАНЫНДАҒЫ ТҮРҒЫНДАР АРАСЫНДА АУРУШАҢДЫҚ ЖАҒДАЙЫНЫҢ ӨГЕРУ КӨРСЕТКІШТЕРІ

Түйін: Аталған жұмыста 2006 ж. мен 2011 ж. арасындағы аурушаңдық бойынша мәліметтерді ретроспективтік талдау жұмысы жүргізілді. Сонымен қатар, аудандағы көрсеткіштермен салыстырмалы бағалау өткізілді. Яғни, Атырау облысы мен Қазақстан Республикасы аясында.

Кілт сөздер: Атырау облысы, Жылыой ауданы, аурушаңдық, мұнай өндірісі

**U. KENESSARIYEV, A. ERZHNOVA, G. ALIKEEVA,
S. SLAMKULOVA, A. MOLDAKARYZOVA**

TRENDS IN THE MORBIDITY OF THE POPULATION STRUCTURE OF ZHYLYOI DISTRICT

Resume: The article presents the retrospective analysis of materials morbidity Zhylyoi district of Atyrau region from 2006 to 2011. Also, shows the comparative evaluation with region, Atyrau and the Republic of Kazakhstan.

Keywords: Atyrau region, Zhylyoi district, morbidity, the oil industry.