

М. М. ТРУБИЛИНА^{1,2}, В. А. ШАШЕЛЬ¹, В. Д. КАЛИНИЧЕНКО², Г. И. КАЛИНИЧЕНКО²

АНАЛИЗ НЕВРОЛОГИЧЕСКОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ

¹ Кафедра педиатрии №1 ФГБОУ ВО «Кубанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Россия, 350063, г. Краснодар, ул. Седина 4; тел. 8-(861)268-68-70; e-mail: veta52@listok.ru

² ГБУЗ «Детская краевая клиническая больница» министерства здравоохранения Краснодарского края, Россия, 350007, г. Краснодар, пл. Победы 1; тел (861) 268-66-88; e-mail: ddc-dkkb@mail.ru

РЕЗЮМЕ

Цель. Проследить динамику неврологической заболеваемости детей в Краснодарском крае.

Материалы и методы. В данной статье представлен материал, основанный на данных статистического отчета (форма 12), накопленный за 9 лет, и отражающий общую и неврологическую заболеваемость детей Краснодарского края. Данный материал не требует углубленной разработки, но в то же время имеет практическое применение и облегчает организацию работы, а также дает возможность осмыслить и проанализировать ее. На основании полученных данных проведена оценка динамики показателя заболеваемости, доли неврологической патологии в структуре детской инвалидности.

Результаты. По результатам проведенного анализа выявлена устойчивая тенденция к снижению заболеваемости у детей 0-14 и 15-17 лет и определен отрицательный темп прироста общей и неврологической заболеваемости. Вместе с тем, данная тенденция прослеживалась лишь с 2012 года, когда отмечен пик роста неврологической заболеваемости. Каждый четвертый случай детской инвалидности обусловлен заболеваниями нервной системы.

Заключение. С 2012 года отмечается стабильно положительная эволюция заболеваемости, обнаружившая отрицательный темп прироста к 2016 году во всех возрастных группах. Резюмируя раздел, касающийся детской инвалидности, установлено, что практически каждый четвертый случай инвалидности обусловлен заболеванием нервной системы

Ключевые слова: общая заболеваемость, детское население, инвалидность, неврологическая заболеваемость

Для цитирования: Трубилина М.М., Шашель В.А., Калиниченко В.Д., Калиниченко Г.И. Анализ неврологической заболеваемости детского населения Краснодарского края. *Кубанский научный медицинский вестник*. 2017;24(4):135-138. DOI: 10.25207 / 1608-6228-2017-24-4-135-138.

For citation: Trubilina M.M., Shashel V.A., Kalinichenko V.D., Kalinichenko G.I. Neurological morbidity analysis of children population in Krasnodar region. *Kubanskij nauchnej medicinskij vestnik*. 2017; 24(4);135-138.(in Russian).DOI: 10.25207 / 1608-6228-2017-24-4-135-138.

М. М. TRUBILINA^{1,2}, V. A. SHASHEL¹, V. D. KALINICHENKO², G. I. KALINICHENKO²

NEUROLOGICAL MORBIDITY ANALYSIS OF CHILDREN POPULATION IN KRASNODAR REGION

¹ Department of pediatric № 1 FSBEI HE Kuban State Medical university of Ministry of HealthCare of Russian Federation, 4 Sedina Street, Krasnodar, 350063, Russia; tel.: 8(861)268-68-70; e-mail: veta52@listok.ru

² Children's regional clinical hospital, 1Victory square, Krasnodar, 350007, Russia; tel.: (861) 268-66-88; e-mail: ddc-dkkb@mail.ru

SUMMARY

Aim. The purpose of this article is to study the dynamics of neurological morbidity in the Krasnodar Region.

Materials and methods. This article presents the material based on the statistical report (form 12), accumulated over 9 years, and reflecting the overall and neurological incidence of children in the Krasnodar Region. This material does not require in-depth development, but at the same time it has practical application and facilitates the organization of work, and also provides an opportunity to comprehend and analyze it. On the basis of the obtained data the estimation of dynamics of index of morbidity and the proportion of neurological pathology in the structure of children's disability are conducted.

Results. Based on the results of the analysis, a stable trend towards a decrease in the incidence of children 0-14 and 15-17 years old was detected and a negative rate of increase in general and neurological morbidity was determined. However, this trend was traced only in 2012, when the peak of neurological morbidity increased. Every fourth case of childhood disability is caused by diseases of the nervous system.

Conclusion. Since 2012, there has been a stable positive evolution of the incidence rate, which found a negative growth rate by 2016 in all age groups. Summarizing the section on children's disability, it is established that almost every fourth case of disability is caused by a disease of the nervous system.

Keywords: general morbidity, children's population, disability, neurological morbidity

Введение

Данные о заболеваемости наряду с показателями смертности, инвалидности и физического развития используют для оценки состояния здоровья населения и эффективности мер по его сохранению и укреплению [1]. Неврологическая заболеваемость занимает значительную долю в общей заболеваемости детского населения и является одной из основных причин инвалидности детей.

Материалы и методы

В основу разработки взят статистический материал (форма № 12 годового статистического отчета) за последние 9 лет. Проводился анализ общей заболеваемости – т.е. совокупности всех имеющихся среди детского населения заболеваний, как впервые выявленных в данном календарном году, так и зарегистрированных в предыдущие годы, по поводу которых больной вновь обратился за медицинской помощью в данном году [1]. Данный материал не требует углубленной разработки, но в то же время имеет практическое применение и облегчает организацию работы, а также дает возможность осмыслить и проанализировать ее.

Наш интерес был направлен на оценку динамики, как общей заболеваемости детского населения, так и на оценку динамики неврологической заболеваемости, так как данная группа заболеваний наиболее часто является причиной инвалидизации. Кроме этого, нами было оценено значение неврологической заболеваемости в формировании инвалидности детского населения края и различия в динамике неврологической заболеваемости у детей возрастных групп 0-14 и 15-17 лет.

Результаты и обсуждение

Проведен сравнительный анализ общей и неврологической заболеваемости за 9 лет и вычислен темп прироста (табл.1).

Сравнительный анализ общей заболеваемости среди детского населения 0-14 лет показал существенные различия в динамике показателей 2008-2012 годы и 2013-2016 годы. Если с 2009 по 2012 года шло устойчивое повышение показателя общей заболеваемости, то с 2013 года отмечается устойчивое его снижение, что в итоге дало отрицательный прирост заболеваемости к 2016 году. Та же тенденция прослеживается и при анализе общей заболеваемости среди детского населения в возрасте 15-17 лет, но при этом темп прироста имеет более выраженное отрицательное значение.

Вместе с тем, темп снижения неврологической заболеваемости оказался также отрицательным, но разница между возрастными группами 0-14 и 15-17 менее существенная. При этом пик роста заболеваемости также пришелся на 2012 год, после чего отмечалось устойчивое снижение неврологической заболеваемости (табл. 2).

Из таблицы 2 видно, что доля неврологической заболеваемости в группе детей 15-17 лет стабильна на протяжении всего анализируемого периода, но в группе детей 0-14 отмечается снижение доли неврологической заболеваемости с 2014 года, что, по-видимому, является результатом активной работы с детьми первого года жизни как в рамках неонатальной помощи, так и в условиях отделения катамнеза, созданного на базе ГБУЗ «Детская краевая клиническая больница» министерства здравоохранения Краснодарского края для обеспечения медицинского наблюдения за детьми,

Таблица 1

Темп прироста общей и неврологической заболеваемости детей в Краснодарском крае (на 1000 детского населения соответствующего возраста)

годы	Общая заболеваемость 0-14 лет	неврологическая заболеваемость 0-14 лет	Общая заболеваемость 15-17 лет	неврологическая заболеваемость 15-17 лет
2008	171,1	84,5	318,8	19,4
2009	164,9	87,4	304,1	18,5
2010	171,8	91,8	307,2	19,8
2011	177,9	91,6	316,1	19,4
2012	179,6	93,2	316,7	19,5
2013	177,8	87,4	302,1	18,3
2014	172,5	84,1	292,5	17,9
2015	165,2	73,3	283,7	17,4
2016	160,5	74,2	286,6	17,2
Темп прироста	-6,2%	-12,2%	-15,7%	-11,3%

рожденными со сроком гестации менее 35 недель.

Одним из важных показателей здоровья населения является здоровье юношей. Мы использовали гендерный критерий в сравнительном анализе [2] и определили долю юношей в общей и неврологической заболеваемости (табл. 3).

Как видно из таблицы 3, в общей численности общей и неврологической заболеваемости, достоверно меньше количество юношей. Причем данная структура отличается устойчивостью во все годы изучаемого периода, за исключением первых трех лет в разделе неврологической заболеваемости.

В структуре инвалидности среди детей Российской Федерации в возрасте 0-17 лет, которая стала регистрироваться с 2001 г., так же, как во все предыдущие годы, среди детей 0-15 лет, первые три места стабильно принадлежат психическим расстройствам и расстройствам поведения, болезням нервной системы, врожденным аномалиям развития [3].

В нашем анализе представляет интерес динамика доли болезней нервной системы в общем числе детей инвалидов в Краснодарском крае (табл. 4).

Результаты таблицы 4 свидетельствуют, что каждый четвертый случай инвалидности детей в возрасте 0-14 лет обусловлен заболеванием нерв-

Таблица 2
Доля болезней нервной системы в общей заболеваемости (%)

год	0-14 лет	15-17 лет
2008	4,9	6,0
2009	5,3	6,0
2010	5,3	6,4
2011	5,1	6,1
2012	5,1	6,1
2013	5,2	6,0
2014	4,8	6,1
2015	4,4	6,1
2016	4,6	6,0

ной системы. В подростковом возрасте представленность неврологической патологии в числе причин инвалидности становится меньше и составляет в среднем 15%, причем достоверно больше юношей по сравнению с девушками.

Заключение

Обобщая данные проведенного анализа, касающегося неврологической заболеваемости детей в Краснодарском крае, следует отметить, что с 2008 по 2012 год сохранялась неблагоприятная тенденция общей и неврологической заболеваемости в обеих группах детского населения, которая в целом увеличилась на 4,8% и 9,4% соответственно. Ее рост произошел преимущественно в группе детей 0-14 лет. С 2012 года отмечается

Таблица 3
Доля юношей в общей и неврологической заболеваемости среди подростков

Годы	Доля юношей в общей заболеваемости 15-17 лет, (%)	Доля юношей в неврологической заболеваемости 15-17 лет, (%)
2008	48,7	52,0
2009	49,2	53,9
2010	49,1	52,0
2011	46,7	49,5
2012	48,5	48,2
2013	48,0	47,6
2014	47,3	45,9
2015	48,3	45,3
2016	46,0	45,4

Таблица 4

Доля инвалидов по заболеваниям нервной системы к общему числу детей-инвалидов(%)

год	0-14 лет	15-17 лет	Доля юношей в числе инвалидов 15-17 лет в %
2008	22,8	15,2	60
2009	23,0	15,8	60,3
2010	24,1	13,7	61,5
2011	24,7	13,4	62,5
2012	24,4	12,7	65,4
2013	24,8	14,9	65,2
2014	25,3	15,1	59,9
2015	26,2	15,2	58,5
2016	26,9	15,7	29,0

стабильно положительная эволюция заболеваемости, обнаружившая отрицательный темп прироста к 2016 году во всех возрастных группах. Резюмируя раздел, касающийся детской инвалидности, установлено, что практически каждый четвертый случай инвалидности обусловлен заболеванием нервной системы.

ЛИТЕРАТУРА

1. Баранов А.А., Альбицкий В.Ю., Модестов А.А. и др. *Заболеваемость детского населения России*. – М.: «Педиатр», 2013. – 276 с.
2. Менделевич Б.Д., Яковлева Т.В., Альбицкий В.Ю. *Медико-социальные проблемы психического здоровья детей в России*. – М.: Союз педиатров России, 2010. – 217 с.
3. Баранов А.А., Альбицкий В.Ю., Зелинская Д.И. и др. *Ин-*

валидность детского населения России. – М.: Центр развития межсекторальных программ, 2008. – 208 с.

REFERENCES

1. Baranov A.A., Al'bickij V.Ju., Modestov A.A. et al. *Zabolevaemost' detskogo naselenija Rossii*. – Moskva: Pediatr, 2013. – 276 p. (In Russ.)
2. Mendelevich B.D., Jakovleva T.V., Al'bickij V.Ju. *Mediko-social'nye problem psihicheskogo zdorov'ja detej v Rossii*. – Moskva: Sojuz pediatrov Rossii, 2010. – 217 p. (In Russ.)
3. Baranov A.A., Al'bickij V.Ju., Zelinskaja D.I. et al. *Invalidnost' detskogo naselenija Rossii*. – Moskva: Centr razvitija mezhsektoral'nyh program, 2008. – 208 p. (In Russ.)

Поступила/ Received 04.05.2017

Принята в печать/ Accepted 02.06.2017

Авторы заявили об отсутствии конфликта интересов/The authors declare no conflict of interest

Контактная информация: Трубилина Марина Михайловна; тел.: 8(918)480-03-31; e-mail: ddc-dkbb@mail.ru; Россия, 350007, Краснодар, пл. Победы 1.

Corresponding author: Marina M. Trubilina, tel.: 8(918)480-03-31; e-mail: ddc-dkbb@mail.ru; 1 Victory square, Krasnodar, 350007, Russia.