

Статья поступила в редакцию 30.12.2016 г.

Кондрикова Н.В., Самородская И.В., Барбараш О.Л.

*Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний,
г. Кемерово*

*Государственный научно-исследовательский центр профилактической медицины,
г. Москва*

ДИНАМИКА ПОКАЗАТЕЛЕЙ СМЕРТНОСТИ ОТ БОЛЕЗНЕЙ СИСТЕМЫ КРОВООБРАЩЕНИЯ В КЕМЕРОВСКОЙ ОБЛАСТИ ЗА ПЕРИОД 2006–2014 ГГ.

Предмет исследования. Показатели смертности вследствие болезней системы кровообращения.

Цель исследования – выявить изменения, произошедшие с показателями смертности вследствие болезней системы кровообращения, в Кемеровской области за период с 2006 по 2014 годы, в сравнительном анализе с данными по Российской Федерации.

Задачи: изучить динамику показателей смертности в Кемеровской области от болезней системы кровообращения с 2006 по 2014 гг.; оценить изменения нозологической структуры причин смерти по классу болезней системы кровообращения, произошедшие за период с 2006 по 2014 гг.; провести сравнение анализируемых показателей смертности в Кемеровской области с общероссийскими показателями.

Методы исследования. При анализе использованы представленные по запросу данные официальной статистики Росстата о числе умерших вследствие болезней системы кровообращения в Кемеровской области и Российской Федерации в 2006 и 2014 гг. Причины смерти от болезней системы кровообращения представлены на основе краткой номенклатуры, основанной на десятом пересмотре Международной классификации болезней, травм и причин смерти (МКБ 10).

Основные результаты. За анализируемый период, как в Кемеровской области, так и в Российской Федерации, отмечено снижение долевого показателя смертности вследствие болезней системы кровообращения. В Кемеровской области среди всех причин смерти доля смертности вследствие болезней системы кровообращения в 2014 году составила рекордно низкое значение – 42,2 %, в 2006 году данный показатель составлял 51,8 %. По Российской Федерации доля смертности вследствие болезней системы кровообращения, как в 2006 году, так и в 2014 году превышала 50 %, составляя – 56,9 % и 50,1 %, соответственно. Максимальное снижение смертности вследствие болезней системы кровообращения за анализируемый период отмечено в возрастных группах с 65 до 74 лет. В Кемеровской области в 2014 г. внутри класса болезней системы кровообращения снизились показатели смертности по причинам смерти, кодируемым как не уточненные, например: «Другие формы хронической ишемической болезни сердца», «Другие формы гипертонии», и по всем представленным позициям стали составлять менее 10 %, а в Российской Федерации данный показатель остается более 40 %. За период с 2006 года по 2014 год в Кемеровской области произошло снижение доли ишемической болезни сердца в структуре общей смертности с 19,7 % до 17,3 %, притом, что в Российской Федерации данный показатель оставался практически без изменений (28 % в 2006 году и 28,3 % в 2014 году).

Вывод. В Кемеровской области, как и в Российской Федерации, за период с 2006 по 2014 гг. отмечено улучшение демографической ситуации по показателям смертности вследствие болезней системы кровообращения. Отмеченные положительные тенденции отражают правильный вектор приложенных усилий в системе здравоохранения для решения столь сложной задачи, как улучшение демографических показателей в стране.

Ключевые слова: смертность; болезни системы кровообращения; причины смерти; Кемеровская область.

Kondrikova N.V., Samorodskaya I.V., Barbarash O.L.

Research Institute for Complex Issues of Cardiovascular Diseases, Kemerovo
National Research Center for Preventive Medicine, Moscow

DYNAMICS OF MORTALITY RATE DUE TO CIRCULATORY DISEASES IN THE KEMEROVO REGION IN THE PERIOD 2006–2014

Objective – to identify the changes of mortality rates due to circulatory diseases in the Kemerovo region during the period from 2006 to 2014 in a comparative analysis with the data in the Russian Federation. There are following tasks: to study the dynamics of mortality rates in the Kemerovo region due to circulatory diseases from 2006 to 2014; to evaluate the changes in the nosological structure of causes of death in the class of circulatory diseases, occurred in the period from 2006 to 2014; to compare the analyzed mortality rates in the Kemerovo region with all-Russian rates.

Materials and Methods. In this analysis we used the official data of Russian Federal State Statistics Service provided on request about the number of deaths due to circulatory diseases in the Kemerovo region and the Russian Federation in 2006 and 2014. The causes of deaths due to circulatory diseases are provided on the basis of short nomenclature, based on the 10th edition of International Classification of Diseases, traumas and causes of death.

Results. During the analyzed period both in the Kemerovo region and in the Russian Federation we noted a decrease in the proportion of mortality rate due to circulatory diseases. In the Kemerovo region among all the causes of deaths the proportion of mortality rate due to circulatory disease in 2014 was record low – 42,2 %, in 2006 this indicator was 51,8 %. In the Russian Federation the proportion of mortality rate due to circulatory diseases both in 2006 and in 2014 exceeded 50 % and was 56,9 % and 50,1 % correspondingly. The maximum decrease in mortality rate due to circulatory diseases during the analyzed period was noted in the age groups from 65 to 74 years old. In 2014 in the Kemerovo region in the class of circulatory diseases there was a decrease in mortality rates due to causes of death which are encoded as unspecified. For example: «Other forms of chronic coronary artery disease», «Other form of arterial hypertension» and due to the other represented positions mortality rates were less than 10 %, in the Russian Federation this indicator remaining over 40 %. During the period from 2006 to 2014 in the Kemerovo region there was a decrease in the proportion of coronary artery disease in the structure of total mortality from 19,7 % to 17,3 %, while in the Russian Federation this indicator remained practically unchanged (28 % in 2006 and 28,3 % in 2014).

Conclusions. In the Kemerovo region, as in the whole Russian Federation, during the period from 2006 to 2014 the improvement of demographic situation in mortality rates due to circulatory diseases is marked. The marked positive tendencies reflect the right vector of consistent efforts in the health care system for the solution of such a difficult task as the improvement of demographic indices in the country.

Key words: mortality; circulatory diseases; cause of death; the Kemerovo region.

Болезни системы кровообращения (БСК) – значимая медико-социальная проблема вследствие высокой инвалидизации и смертности насе-

ния. Высокий уровень смертности и, соответственно, небольшая ожидаемая продолжительность жизни в Российской Федерации (РФ) главным образом обусловлены смертностью от БСК, показатели которой среди лиц трудоспособного возраста в 3-6 раз выше, чем в странах Европейского союза. Однако отмечаются и положительные тенденции, так в 2005-2006 гг. произошел качественный переход общероссийских (и большинства региональных, в том числе в Кемеров-

Корреспонденцию адресовать:

КОНДРИКОВА Наталья Владимировна,
650002, г. Кемерово, Сосновый бульвар, д. 6.
Тел.: +7-903-907-18-36.
E-mail: nkondrik@yandex.ru

ской области) тенденций общей и сердечно-сосудистой смертности от увеличения (с 1998 г.) к снижению. В последующем, за период с 2006 г. по 2014 г., в России и в Кемеровской области по данным Росстата продолжается постепенное снижение показателей смертности от БСК [1].

Положительная динамика показателей смертности в Кемеровской области была подтверждена и в исследовании с комплексным анализом коэффициентов общей смертности, смертности от БСК, ишемической болезни сердца (ИБС), цереброваскулярных болезней (ЦВБ), оцененных в 81 субъектах РФ в период с 2006 по 2012 гг., используя метод ранжирования динамики рангов. В данном исследовании Кемеровская область вошла в группу территорий с характерными благоприятными тенденциями по показателям общей и сердечно-сосудистой смертности (первый класс из 10) [2].

Цель исследования — выявить изменения, произошедшие с показателями смертности вследствие болезней системы кровообращения, в Кемеровской области за период с 2006 по 2014 годы, в сравнительном анализе с данными по Российской Федерации.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

При анализе использованы представленные по запросу данные официальной статистики Росстата о числе умерших вследствие болезней системы кровообращения в Кемеровской области и Российской Федерации в 2006 и 2014 гг.. Причины смерти от болезней системы кровообращения представлены на основе краткой номенклатуры, основанной на десятом пересмотре Международной классификации болезней, травм и причин смерти (МКБ-10).

В процессе анализа изучена нозологическая структура причин смерти класса БСК в 2006 г. и 2014 г., определена доля каждой из причин смерти в общем числе умерших и числе умерших от БСК; сопоставлены наименования групп краткой номенклатуры причин смерти в 2006 г. и 2014 г. Учитывая, что с 2006 г. в МКБ были внесены существенные изменения, то рассчитаны абсолютные значения прироста/убыли только по полностью идентичным причинам смерти. Среди идентичных причин смерти в 2006 и в 2014 гг. определен показатель наглядности, который отражает степень изменения изучаемого явления во времени, а именно показывает, на сколько процентов увеличился или уменьшился сравниваемый показатель за данный период времени. Показатель наглядности рассчитывался как отношение ряда сравниваемых величин к исходной величине, принятой за 100, за исходную величину взяты начальные значения временного ряда, полученный результат выражен в процентах.

РЕЗУЛЬТАТЫ

В Российской Федерации удельный вес смертности от БСК в общей структуре уменьшился с 56,9 % в 2006 г. до 50,1 % в 2014 г. [3], а в Кемеровской области данный показатель сократился еще в большей степени — с 51,8 % в 2006 г. до 42,2 % в 2014 г. Помимо этого, более выраженное снижение смертности вследствие БСК за период с 2006 г. по 2014 г. в Кемеровской области, чем в РФ, демонстрирует показатель наглядности — 33,7 %. Для сравнения, в РФ данный показатель снизился на 29,1 % [4].

Проанализировав распределение долей смертельных случаев вследствие БСК по возрастным группам отмечено, что наибольшее снижение доли умерших от БСК среди всех причин произошло в возрастных группах: 65-69 лет, 70-74 года, 75-79 лет, а в группе 60-64 года произошло даже некоторое повышение данного показателя. До возраста 65 лет в 2006 г. и 75 лет в 2014 г. доля смертей от БСК от общего числа умерших не превышала 5 %, а максимальные показатели смертности от БСК регистрировались в старших возрастных группах — пик умерших, как в 2006 г., так и в 2014 г., приходится на возраст 75-79 лет (табл. 1).

Всего, согласно краткой номенклатуре причин смерти, в соответствии с которой Росстат ведет учет причин смерти, класс БСК в 2014 г. был представлен 35 нозологическими группами и/или отдельными диагнозами МКБ, в 2006 г. — 23. Абсолютное количество умерших, их доля в структуре смертей, динамика по совпадающим в группах кодам МКБ представлены в таблице 2. Число нозологических групп и отдельных диагнозов, которые представлены аналогичными кодами МКБ-10 в 2006 г. и в 2014 г., составило 18. Число случаев смерти, входящее в состав этих 18 групп, в 2006 г. составило 59,1 %, в 2014 г. — 22,6 % от всех случаев смертей по классу БСК. Среди данных групп практически по всем позициям отмечается снижение числа случаев смерти, наиболее выражено это прослеживается по следующим причинам смерти: «другие формы острой ИБС; атеросклеротическая болезнь сердца; инсульт, не уточненный как кровоизлияние или инфаркт; атеросклероз», а прирост отмечен только лишь по классу «другие болезни вен и лимфатических сосудов» (табл. 2).

К случаям неполного соответствия кодов можно отнести причины смерти, представленные в таблице 3. В 2014 г. случаи смерти по представленным нозологиям, вероятно, классифицировались в рамках аналогичных групп краткой номенклатуры, используемых в 2006 г. (табл. 3).

Анализируя представленную таблицу 3, можно отметить, что в 2006 г. показатели смертности по причинам — «Другие формы гипертонии», «Другие фор-

Сведения об авторах:

КОНДРИКОВА Наталья Владимировна, канд. мед. наук, науч. сотрудник, ФГБНУ НИИ КПССЗ, г. Кемерово, Россия. E-mail: nkondrik@yandex.ru

САМОРОДСКАЯ Ирина Владимировна, доктор мед. наук, профессор, руководитель лаборатории демографических аспектов здоровья населения, ФГБУ ГНИЦПМ Минздрава России, Москва, Россия.

БАРБАРАШ Ольга Леонидовна, доктор мед. наук, профессор, директор, ФГБНУ НИИ КПССЗ, г. Кемерово, Россия.

Таблица 1
Показатели смертности (абсолютное количество умерших) от болезней системы кровообращения и доля этих смертей (%) внутри класса болезней системы кровообращения и от общего числа умерших в возрастных группах (2006 г. и 2014 г.)

Table 1
Death rates (absolute number of deaths) due to circulatory diseases and the proportion of these deaths (%) within the class of circulatory diseases and from the total number of deaths in the age groups (2006 and 2014)

Возрастные группы (годы)	Абсолютное количество умерших от БСК в 2006 (n)	Доля внутри класса БСК в каждой возрастной группе в 2006 (%)	Доля от умерших от всех причин в каждой возрастной группе 2006 (%) (n = 48870)	Абсолютное количество умерших от БСК в 2014 (n)	Доля внутри класса БСК в каждой возрастной группе в 2014 (%)	Доля от умерших от всех причин в каждой возрастной группе 2014 (%) (n = 39763)
0	0	0	0	0	0	0
1-4	3	0	0	3	0	0
5-9	0	0	0	0	0	0
10-14	1	0	0	1	0	0
15-19	9	0,03	0	9	0,03	0
20-24	27	0,1	0,05	27	0,1	0,05
25-29	89	0,35	0,18	89	0,35	0,18
30-34	156	0,61	0,32	156	0,61	0,32
35-39	224	0,88	0,46	224	0,88	0,46
40-44	537	2,12	1,09	537	2,12	1,09
45-49	1007	3,97	2,06	1007	3,97	2,06
50-54	1565	6,18	3,2	1565	6,18	3,2
55-59	1886	7,4	3,85	1886	7,4	3,85
60-64	1363	5,38	2,79	1363	5,38	2,79
65-69	3213	12,69	6,57	3213	12,69	6,57
70-74	3442	13,59	7,04	3442	13,59	7,04
75-79	5102	20,15	10,4	5102	20,15	10,4
80-84	3604	14,24	7,37	3604	14,24	7,37
85+	3085	12,18	6,3	3085	12,18	6,3
Во всех возрастах	25313	100	51,79	25313	100	51,79

Примечание: БСК - болезни системы кровообращения.

Note: CD - circulatory diseases.

мы хронической ишемической болезни сердца» и по остальным причинам, начинающимся со слова «другие» — то есть, с не уточненными диагнозами, на территории КО превышали соответствующие показатели РФ. В 2014 г. данные показатели значительно снизились и по всем представленным позициям стали составлять менее 10 %, в то время как в РФ более 40 % причин смерти от болезней системы кровообращения до сих пор кодируются как не уточненные [5].

В таблице 4 представлены абсолютные значения и доля ишемической ИБС и ЦВБ в структуре смертей от всех причин в КО и РФ. По данным, представленным в таблице, можно отметить, что в КО за анализируемый период произошло снижение доли ИБС в структуре общей смертности, при том, что в РФ данный показатель по ИБС остается практически

без изменений. Доля умерших от ЦВБ среди всех причин снизилась как в РФ, так и в КО (табл. 4).

В целом острые формы ИБС в КО в 2006 г. составили только лишь 2,4 % от числа умерших от всех причин и 4,6 % от всех случаев смерти от БСК. В 2014 г. дополнительно введена новая причина смерти «внезапная сердечная смерть, так описанная» и, включая данную причину смерти, доля случаев смерти от острых форм ИБС составила 2,3 % от числа умерших от всех причин и 5,5 % от всех случаев смерти от БСК. Таким образом, подавляющее число случаев смертей от ИБС — это случаи смерти, не связанные с острым коронарным синдромом и инфарктом миокарда, как и в РФ [3]. Таким образом, более половины смертей в структуре ИБС связаны с хроническими состояниями. При этом многие диагнозы, которые содержатся в

Information about authors:

KONDRIKOVA Natalia Vladimirovna, MD, PhD, researcher, Research Institute for Complex Issues of Cardiovascular Diseases, Kemerovo, Russia. E-mail: nkondrik@yandex.ru

SAMORODSKAYA Irina Vladimirovna, MD, PhD, head of laboratory of demographic issues of public health, National Research Center for Preventive Medicine, Moscow, Russia.

BARBARASH Olga Leonidovna, MD, PhD, director, Research Institute for Complex Issues of Cardiovascular Diseases, Kemerovo, Russia.

Таблица 2

Динамика числа и доли смертей от болезней системы кровообращения в совпадающих нозологических группах

Table 2

Dynamics of the number and the proportion of deaths due to circulatory diseases in the coincident nosological groups

Шифр по краткой номенклатуре причин смерти 2006 г.	Коды МКБ	Причина смерти 2006 г.	Абс. число 2006 г. (n)	Доля от умерших от БСК (%)	Доля от всех причин (%)	Шифр по краткой номенклатуре причин смерти 2014 г.	Абс. число 2014 г. (n)	Доля от умерших от БСК (%)	Доля от всех причин (%)	Абс. разл. 2014 г. - 2006 г.	ПН (%)
115	I00-I02	Острая ревматическая лихорадка	2	0,007	0,004	121	0	0	0	-2	0
116	I05-I09	Хронические ревматические болезни сердца	109	0,43	0,223	122	13	0,07	0,032	-96	12
117	I11	Гипертоническая болезнь с преимущественным поражением сердца	254	1	0,51	123	173	1,03	0,435	-81	68
118	I12	Гипертоническая болезнь с преимущественным поражением почек	8	0,03	0,016	124	3	0,02	0,007	-5	37,5
119	I13	Гипертоническая болезнь с преимущественным поражением сердца и почек	47	0,19	0,096	125	42	0,25	0,1	-5	89
123	I22	Повторный инфаркт миокарда	377	1,49	6,77	128	193	1,15	0,48	-184	51
125	I251	Атеросклеротическая болезнь сердца	2921	11,5	5,97	129	665	3,96	1,67	-2256	23
129	I20, I241-9	Другие формы острой ишемической болезни сердца	4370	17,3	8,9	133	607	3,61	1,52	-3763	14
131	I26-I28	Легочное сердце и нарушения легочного кровообращения	247	0,97	0,5	134	221	1,32	0,55	-26	89
133	I60	Субарахноидальное кровоизлияние	91	0,36	0,186	141	65	0,38	0,16	-26	71
135	I61-I62	Внутричерепные кровоизлияния	1323	5,2	2,7	142	381	2,27	0,95	-942	29
137	I63	Инфаркт мозга	2263	8,9	4,63	143	854	5,08	2,1	-1409	38
139	I64	Инсульт, не уточненный как кровоизлияние или инфаркт	1635	6,5	3,34	144	213	1,27	0,53	-1422	13
142	I70	Атеросклероз	1105	4,4	2,26	151	179	1,06	0,45	-926	16
143	I71-I79	Другие болезни артерий, артериол и капилляров	137	0,5	0,28	152	118	0,7	0,29	-19	86
144	I80-I82	Флебит и тромбоз, тромбозы и эмболии	58	0,2	0,11	153	31	0,18	0,07	-27	53
145	I83-I89	Другие болезни вен и лимфатических сосудов	7	0,03	0,01	154	30	0,178	0,07	23	428,5
146	I95-I99	Другие и не уточненные болезни системы кровообращения	4	0,02	0,008	155	0	0	0	-4	

Примечание: Абс. - абсолютное, БСК - болезни системы кровообращения, ПН - показатель наглядности.

Note: Abs. - absolute value, CD - circulatory diseases, VI - visibility indicator.

МКБ-10, не используются отечественными клиницистами в прижизненной диагностике состояний и заболеваний. Например, раздел ИБС в МКБ-10 в 2014 г. представлен следующими нозологиями: «Атеросклеротическая болезнь сердца»; «Атеросклеротическая сердечно-сосудистая болезнь, так описанная»; «Хроническая ишемическая болезнь сердца не уточненная»; «Прочие формы хронической ишемической болезни сердца» и «Другие формы острой ишемической болезни сердца». Среди них в 2014 г. лидирующей была причина «Хроническая ишемическая болезнь сердца

не уточненная» с показателем 31,7 % от всех случаев ИБС. Получается, что диагностика в этом случае бездоказательна, и данная причина смерти, вероятно, фиксировалась формально, особенно в возрасте 65 лет и старше, и возможно не всегда именно этот диагноз являлся причиной смерти в том или ином случае.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Таким образом, в Кемеровской области с 2006 по 2014 гг. отмечено снижение показателей смертности

Таблица 3
Неполное соответствие кодов причин смерти в 2006 и 2014 гг. (Кемеровская область)

Table 3
Incomplete compliance to the codes of causes of death in 2006 and 2014 (the Kemerovo region)

Шифры	Коды МКБ 2006 г.	Причины смерти в 2006 г.	Абс. число в 2006 г. (n)	Доля от умерших от БСК (%) в 2006 г.	Шифры	Коды МКБ 2014 г.	Причины смерти в 2014 г.	Абс. число в 2014 г. (n)	Доля от умерших от БСК (%) в 2014 г.
120	I10, I15	Другие формы гипертензии	335	1,3	126	I10	Другие и не уточненные формы гипертензии	1360	0,14
121	I21, I23	Острый инфаркт миокарда	797	3,1	127	I21	Острый инфаркт миокарда, включая определенные осложнения, развивающиеся после острого инфаркта миокарда	46480	4,64
127	I252-9	Другие формы хронической ишемической болезни сердца	4370	17,3	132	I252-6,8	Прочие формы хронической ишемической болезни сердца	90491	9,03
132	I30-I51	Другие болезни сердца	3239	12,8	140	I30-I41, I420-5,7,8, I43- I45, I460,9, I47-I49, I500,1, I510- 4, I516-9	Прочие болезни сердца	35017	3,5
141	I67-I69	Другие цереброваскулярные болезни	4807	19	150	I670,1, 3,5-7, I68	Прочие цереброваскулярные болезни	2022	0,2

Примечание: МКБ - международная классификация болезней, абс. - абсолютное, БСК - болезни системы кровообращения.

Note: ICD - International Classification of Diseases, abs. - absolute value, CD - circulatory diseases.

вследствие БСК. К 2014 г. данный показатель составил менее 50 % с рекордно низким значением — 42,2 %, что ниже общероссийского показателя — 50,1 %. Данная тенденция прослеживалась в КО и раньше. Так, начиная с 2000 г., отмечалось уменьшение доли БСК в структуре общей смертности с 51-55 % в 2000-2007 гг. до 47-50 % в 2008-2011 гг., при том что в РФ данный показатель в этот период оставался практически без изменений — 55-57 % [6]. Кемеровская область активно участвует во всех важных системных преобразованиях в здравоохранении, в том числе в национальном проекте «Здоровье», который стартовал в 2006 г. В 2008 г. в КО началась реализация Федеральной целевой программы — «Комплекс мер по профилактике, диагностике и лечению больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями». Проект модернизации здравоохранения на период до 2013 г. стал следующим важным шагом в сокращении прямых и косвенных потерь общества за счет снижения смертности.

Максимальное снижение смертности вследствие БСК за анализируемый период отмечено в возрастных группах с 65 до 74 лет. Снижение смертности в данных возрастных группах, с одной стороны, свидетельствует об эффективности программ профилактики и лечения, но, с другой стороны, нельзя исключить и такой факт, что в 2014 году более точно стали определять причину, а соответственно кодирование смерти. Так, существует ряд патологических состояний, например, сахарный диабет, одним из ос-

ложений которого является поражение системы кровообращения, от чего и умирают больные, и основным диагнозом становится непосредственная причина смерти, а не сахарный диабет, как это принято во всем мире. В результате неправильной кодировки смертности от БСК возрастает, а от сахарного диабета снижается. Такой «перенос» нозологий из одного класса болезней в другой, возможно, в 2006 году встречался чаще, чем в 2014 году. Уже не раз было установлено, что одной из причин гипердиагностики смертности населения является разработка причин смерти только по первоначальной причине [7]. В проведенном Сабгайда Т.П. с соавторами анализе показано, что несоблюдение правил модификации причин смерти ведет к гипердиагностике смертности от БСК. Анализируя медицинскую документацию умерших от БСК, авторы выявили наличие ошибочных стереотипов заполнения медицинского свидетельства о смерти (прослежена тенденция к установлению в качестве основной причины смерти «малоспецифичных» терминов ИБС и ЦВБ) [1].

В Кемеровской области в 2014 г. внутри класса БСК снизились показатели смертности по причинам смерти, кодируемым как неуточненные, например: «Другие формы гипертензии», «Другие формы хронической ишемической болезни сердца» и по всем представленным позициям стали составлять менее 10 %, а в РФ данный показатель остается более 40 %, что косвенно свидетельствует о повышении качества

Таблица 4
Абсолютные значения и доля ишемической болезни сердца и цереброваскулярных болезней в структуре смертей от всех причин в Кемеровской области и Российской Федерации

Table 4
Absolute values and percentage of coronary artery disease and cerebrovascular diseases in the structure of deaths due to all causes in the Kemerovo region and in the Russian Federation

Нозология / регион	2006 г. (n)	Доля от умерших от всех причин (%)	2014 г. (n)	Доля от умерших от всех причин (%)	Абсолютное значение прирост/убыль	Показатель наглядности (%)
ИБС/ КО	9642	19,7	6891	17,3	-2751	71,5
ИБС/ РФ	607717	28	529824	28,3	-77893	87,2
ЦВБ/ КО	10119	20,7	5809	14,6	-4310	42,6
ЦВБ/ РФ	434978	20,1	310531	16,6с	-124447	71,4

Примечание: ИБС - ишемическая болезнь сердца, КО - Кемеровская область, ЦВБ - цереброваскулярные болезни, РФ - Российская Федерация.

Note: CAD - coronary artery disease, the KR - the Kemerovo region, CVD - cerebrovascular diseases, the RF - the Russian Federation.

диагностики сердечно-сосудистых заболеваний в Кемеровской области.

В Кузбассе проводится работа по разработке и внедрению интенсивных мер профилактики, борьбы с факторами риска развития сердечно-сосудистых заболеваний, широко внедряются высокотехнологичные методы диагностики и лечения острого коронарного синдрома и хронических форм ИБС, эффективность проводимой работы подтверждается полученными данными. За анализируемый период с 2006 года по 2014 год в Кемеровской области произошло снижение доли ИБС в структуре общей смертности, при этом что в РФ данный показатель остается практически без изменений. Так, по данным Артамоновой Г.В. с соавторами, в 2011 г. среди 12 субъектов Сибирского Федерального округа Кемеровская область по величине коэффициента смертности от ИБС занимала первое место (самый низкий уровень), а по ЦВБ — десятое место [6], но к 2014 году отмечено сокращение показателей смертности и вследствие ЦВБ, что является результатом участия Кемеровской области

с 2010 г. в Федеральной программе по снижению смертности от сердечно-сосудистых заболеваний, в рамках которой сделан акцент на острые коронарные события и острые нарушения мозгового кровообращения. Программа предусматривает междисциплинарный подход в объединении усилий кардиологов и неврологов, кардиохирургов и нейрохирургов.

Актуальными задачами в РФ являются сокращение уровня смертности и увеличение продолжительности жизни населения. В концепции демографической политики РФ на период до 2025 года Указом Президента России № 1351 от 09.10.2007 года утверждена Концепция демографической политики РФ до 2025 года [8], в связи с чем улучшению демографической ситуации в стране в настоящее время уделяется первоочередное внимание. Кемеровская область активно участвует в данной программе, отмеченные положительные тенденции по показателям смертности от БСК отражают правильный вектор приложенных усилий в системе здравоохранения Кемеровской области для решения данной задачи.

ЛИТЕРАТУРА / REFERENCES:

1. Artamonova GV, Maksimov SA, Tabakaev MV. The trends of mortality of employable population because of diseases of blood circulation system diseases in the Russian Federation and the Kemerovo region. *Health Care of the Russian Federation*. 2015; 6 (59): 19-24. Russian (Артамонова Г.В., Максимов С.А., Табакаев М.В. Тенденции смертности населения трудоспособного возраста от болезней системы кровообращения в Российской Федерации и Кемеровской области //Здравоохранение Российской Федерации. 2015. № 6 (59). С. 19-24.)
2. Artamonova GV, Maksimov SA, Tabakaev MV, Barbarash LS. A rank-order method for the integrated assessment of trends in all-cause and cardiovascular mortality rates in the subjects of the Russian Federation in 2006-2012. *Terapevticheskii arkhiv*. 2016; (1): 11-16. Russian (Артамонова Г.В., Максимов С.А., Табакаев М.В., Барбараш Л.С. Комплексная оценка тенденций динамики общей и сердечно-сосудистой смертности в субъектах Российской Федерации в 2006-2012 гг. по методу ранжирования //Терапевтический архив. 2016. № 1. С. 11-16.)
3. Samorodskaya IV, Starinskaya MA, Semyonov VYu, Kakorina EP. Nosologically and age-stratified mortality structure from cardiovascular diseases in the years 2006 and 2014. *Russian Journal of Cardiology*. 2016; 6 (134): 7-14. Russian (Самородская И.В., Старинская М.А., Семенов В.Ю., Какорина Е.П. Нозологическая и возрастная структура смертности от болезней системы кровообращения в 2006 и 2014 годах //Российский кардиологический журнал. 2016. № 6 (134). С. 7-14.)
4. Samorodskaya IV, Kondrikova NV, Kazachek YV, Barbarash OL, Boytsov SA. The nosological structure of mortality from circulatory system diseases in 2006 and 2013. *Complex Issues of Cardiovascular Diseases*. 2015; (4): 67-72. Russian (Самородская И.В., Кондрикова Н.В., Казачек Я.В., Барбараш О.Л., Бойцов С.А. Нозологическая структура смертности от болезней системы кровообращения в 2006 и 2013 годах //Комплексные проблемы сердечно-сосудистых заболеваний. 2015. № 4. С. 67-72.)
5. Sabgayda TP, Semyonova VG, Ivanova AE, Sekriyev EM, Nikitina SU. Modification of underlying cause of death from diseases of the circulatory system. *Social Aspects of Population Health*. 2014; 4 (38): 4. Available at: <http://vestnik.mednet.ru/content/view/581/30/lang,ru/> (accessed 15.07.2016). Russian (Сабгайда Т.П., Семенова В.Г., Иванова А.Е., Секриев Е.М., Никитина С.Ю. Модификация первоначальной причины смерти от болезней системы кровообращения //Социальные аспекты здоровья населения [электронный научный журнал]. 2014. № 4 (38). С. 4.) <http://vestnik.mednet.ru/content/view/581/30/lang,ru/> (дата обращения 15.07.2016)

6. Artamonova GV, Maksimov SA, Cherkass NV, Barbarash LS. The analysis of regional features of mortality from diseases of blood circulation system for an assessment of efficiency of health care programs. *Manager of Health Care*. 2013; (12): 30-38. Russian (Артамонова Г.В., Максимов С.А., Черкасс Н.В., Барбараш Л.С. Анализ региональных особенностей смертности от болезней системы кровообращения для оценки эффективности программ здравоохранения // Менеджер здравоохранения. 2013. № 12. С. 30-38.)
7. Ivanova AE, Sabgayda TP, Semenova VG, Zaporozhchenko VG, Zemlyanova EV, Nikitina SU. Factors distorting death causes structure in working population in Russia. *Social Aspects of Population Health*. 2013; 32 (4). Available at: <http://vestnik.mednet.ru/content/view/491/27/lang,ru/> (accessed 15.07.2016) Russian (Иванова А.Е., Сабгайда Т.П., Семенова В.Г., Запороженко В.Г., Землянова Е.В., Никитина С.Ю. Факторы искажения структуры причин смерти трудоспособного населения России // Социальные аспекты здоровья населения [электронный научный журнал]. 2013. № 32 (4).) <http://vestnik.mednet.ru/content/view/491/27/lang,ru/> (дата обращения 15.07.2016 г.)
8. Об утверждении Концепции демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года. Указ Президента РФ от 09.10.2007 г. № 1351. Собрание законодательства Российской Федерации. 2007. № 42. С. 5009.

