

Зейнетдинова Айдиля Галлеметдиновна

студентка

Садртдинова Айзиля Азатовна

студентка

Бочкарев Сергей Викторович

канд. биол. наук, доцент

Воробьев Никита Александрович

студент

Альпидовская Ольга Васильевна

канд. мед. наук, доцент

ФГБОУ ВО «Чувашский государственный

университет им. И.Н. Ульянова»

г. Чебоксары, Чувашская Республика

ДИНАМИКА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

***Аннотация:** в статье представлен трёхлетний ретроспективный анализ госпитализаций пациентов с заболеваниями системы кровообращения в БУ «Комсомольская ЦРБ» Чувашии за 2023–2025 гг. Цель – оценка половых, возрастных особенностей и нозологической структуры. Из 1860 пациентов преобладали мужчины (58%), возрастная группа 45–64 лет (45–50%). Наиболее частые нозологии: гипертензивные (30%) и ишемические (26%) болезни сердца. Средняя продолжительность госпитализации составила 10,3–10,5 дня, летальность выросла с 2,5% до 3,0%. Обоснована необходимость гендерно-ориентированных профилактических программ для мужчин, ранней диагностики артериальной гипертензии и постгоспитальной поддержки пожилых.*

***Ключевые слова:** болезни системы кровообращения, возрастная структура, гендерный состав, нозологический состав.*

Введение.

Заболевания системы кровообращения (ЗСК) продолжают быть одной из ведущих причин госпитализаций и смертности в России [1; 2]. Анализ стационарной статистики позволяет выявить особенности контингента, оценить эффективность оказываемой помощи и скорректировать профилактические и лечебные программы. Настоящее исследование представляет трехлетний обзор пациентов с ЗСК, пролеченных в БУ «Комсомольская центральная районная больница (ЦРБ)» Минздрава Чувашии, с акцентом на половые и возрастные особенности, а также нозологическую структуру.

Цель исследования – охарактеризовать половые и возрастные особенности пациентов с различными нозологиями ЗСК, оценить их вклад в общую структуру госпитализаций и сформулировать рекомендации по оптимизации кардиологической помощи в регионе.

Материалы и методы.

В работу включены все выписки пациентов в возрасте 15–85 лет с основным диагнозом «болезни системы кровообращения» (МКБ I00-I99) в БУ «Комсомольская ЦРБ» за 2023, 2024 и 2025 гг. Из баз первичного учета извлечены сведения о поле, возрасте, дате поступления и выписки, числе пролеченных койко-дней, причинах смерти и виде нозологии: ревматические заболевания сердца (I05-I09), гипертензивные (I10-I13) и ишемические заболевания сердца (I20-I25). Обработку данных проводили методами описательной статистики.

Результаты.

В 2023 г. стационар покинули 600 пациентов с ЗСК (350 мужчин и 250 женщин), в 2024 г. – 620 (360 мужчин, 260 женщин), а в 2025 г. – 640 (370 мужчин, 270 женщин) (табл. 1). Преобладание мужского контингента (58%- 58%-58%) неизменно за весь период указывает на более высокую заболеваемость и/или потребность мужчин в специализированной кардиологической помощи [1].

Таблица 1

Общая динамика госпитализаций по полу

| Год | Мужчины | Женщины | Всего |
|------|---------|---------|-------|
| 2023 | 350 | 250 | 600 |

| | | | |
|------|-----|-----|-----|
| 2024 | 360 | 260 | 620 |
| 2025 | 370 | 270 | 640 |

Нозологический анализ показал, что гипертензивные болезни сердца составляли 30% всех случаев (558 пациентов: 335 мужчин и 223 женщины), ишемические болезни – 26% (484: 290 мужчин, 194 женщины), а ревматические – лишь 1,1% (21: 13 мужчин, 8 женщин) (рис. 1). Более высокий удельный вес мужчин во всех нозологиях (от 60% в ревматических до 62% в ишемических) может отражать сочетанное влияние факторов риска (курение, стресс) и задержки обращения за медицинской помощью [3; 4].

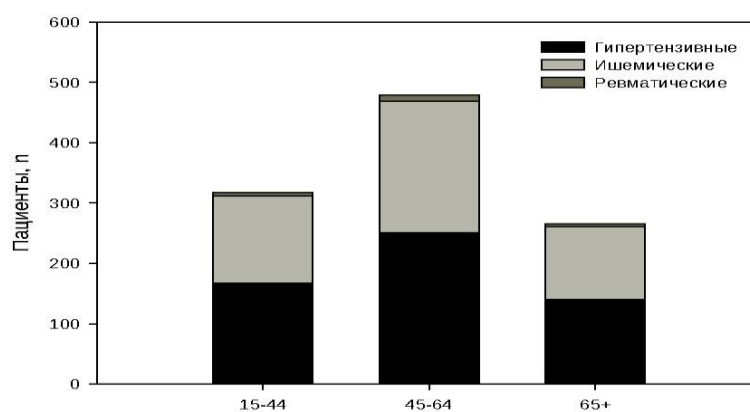


Рис. 1. Нозологический состав и его распределение

Возрастное распределение внутри каждой нозологии демонстрирует пиковую нагрузку в группе 45–64 лет (45–50% всех случаев), тогда как пациенты 15–44 лет составляют около 30%, а лица ≥ 65 лет – 25%. В группе гипертензивных заболеваний 30% приходилось на молодых (15–44 лет), 45% – на средний возраст и 25% – на пожилых. Аналогичная картина отмечалась у пациентов с ишемической болезнью сердца, что подчеркивает необходимость ранней диагностики уже в среднем трудоспособном возрасте. Ревматические заболевания сердца, хоть и малочисленны, показали смещение в сторону более молодого и среднего возраста, что свидетельствует об отложенных последствиях ангио-воспалительных процессов [3].

Объем койко-дней вырос с 6 200 в 2023 г. до 6 600 в 2025 г., а средняя продолжительность пребывания колебалась между 10,3 и 10,5 дня. Рост показателя койко-дней тесно коррелировал с увеличением числа пациентов ≥ 65 лет, у которых длительность лечения традиционно выше. Летальность составила 2,5% в 2023, 2,8% в 2024 и 3,0% в 2025 г.; ее рост связан с увеличением доли пожилых пациентов и более тяжелым течением заболеваний в этой возрастной группе [5].

Вывод.

Ретроспективный трехлетний анализ стационарных данных БУ «Комсомольская ЦРБ» показал устойчивый рост числа госпитализаций по ЗСК с преобладанием мужского контингента (~58%) и возрастной группы 45–64 лет. Наиболее частыми нозологиями оказались гипертензивные и ишемические заболевания сердца, объединяющие более половины всех случаев. Выраженные половые и возрастные различия обосновывают необходимость разработки гендерно-ориентированных профилактических программ, направленных в первую очередь на мужское население; усиления работы первичного звена по раннему выявлению и контролю артериальной гипертензии; постгоспитальной поддержки для лиц пожилого возраста.

Список литературы

1. Катимова А.А. Гендерные особенности ишемической болезни сердца у больных пожилого и старческого возраста / А.А. Катимова // Вестник Казахского национального медицинского университета. – 2021. – №1. – С. 35–39. DOI 10.53065/kaznmu.2021.73.34.008. EDN BGCDJL
2. Особенности здоровья лиц пожилого возраста / С.Н. Пузин, О.Т. Богова, С.С. Пузин [и др.] // Вестник Всероссийского общества специалистов по медико-социальной экспертизе, реабилитации и реабилитационной индустрии. – 2023. – №4. – С. 87–98. DOI 10.17238/issn1999-2351.2023.4.87-98. EDN LUSUVP
3. Саидова М.М. Диагностическое значение определения ким для оценки атеросклеротического поражения у пациентов с ревматоидным артритом /

М.М. Саидова // Новый день в медицине. – 2021. – №6(38). – С. 307–310. EDN LNJPBH

4. Частота отдельных хронических неинфекционных заболеваний у пациентов старшего возраста с синдромом старческой астении / М.Л. Сиротко, М.Б. Денисенко, И.А. Золотовская, М.В. Комарова // Успехи геронтологии. – 2023. – Т. 36. №2. – С. 198–205. DOI 10.34922/AE.2023.36.2.006. EDN ENJPWI

5. Чепель А.И. Особенности течения ишемической болезни сердца у лиц пожилого и старческого возраста / А.И. Чепель, Т.В. Елисеева // Всероссийский междисциплинарный конгресс «Молчановские чтения – 2024»: сб. материалов конгресса (Санкт-Петербург, 15–16 марта 2024 г.). – СПб.: Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова, 2024. – С. 125–130. EDN WDVNGM