

Тема:

Классификация болезней. Структура
заболеваемости населения.

Содержание:

- Заболеваемость – ведущий показатель общественного здоровья.
- Классификация болезней.
- Источники информации о заболеваемости.
- Структура заболеваемости взрослого населения как показатель общественного здоровья.
- Литература.

ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ – ВЕДУЩИЙ ПОКАЗАТЕЛЬ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ

- Показатели заболеваемости отражают реальную картину жизни населения и позволяют разрабатывать меры по охране и улучшению здоровья населения в общественном масштабе.

ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ – ВЕДУЩИЙ ПОКАЗАТЕЛЬ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ

- Характер, структура болезней, наши знания о них (этиология, патогенез) отражают классификации заболеваний, травм, которые периодически пересматриваются.

Классификация болезней

- Международная статистическая классификация болезней (МКБ) – это система группировки болезней и патологических состояний, отражающая современный этап развития медицинской науки. Это – система рубрик, в которые конкретные нозологические единицы включены с принятыми критериями.

МКБ

- МКБ была впервые сформулирована в 1893 г как Классификация Бертильона (известный французский статистик) или Международный перечень причин смертности.
- По примеру МКБ созданы частные классификации (для отраслей и отдельных групп заболеваний). Таким образом, создана концепция «семьи» классификаций, в центре которой находится традиционная МКБ с присущими ей формами и структурами. Сама МКБ удовлетворяет потребности в диагностической информации для общих целей, а дополнительные классификации можно использовать в сочетании с ней с учетом разных подходов к информации, особенно в плане терапевтических или хирургических процедур инвалидности.

Классификация болезней.

- Всемирная Организация Здравоохранения производит пересмотр Международной классификации болезней (МКБ) каждые 10 лет, чтобы привести ее в соответствии с уровнем знаний. В 1985 году состоялся 10 пересмотр, внесены изменения. Однако на практике еще не редко используют МКБ 9-го пересмотра. В МКБ 9-го пересмотра 17 классов и 999 рубрик- названий болезней. Это два больших тома : в одном – сама классификация, в другом – название болезней по алфавиту

Классификация болезней

- МКБ построена по 4 принципам. Первый принцип – принцип этиологии. По нему был построен 1 класс – «Инфекционные и паразитарные заболевания» и 17 класс – «Несчастные случаи, отравления, травмы». Второй принцип - принцип патогенеза. По нему построен 2 класс – «Новообразования». Третий принцип – принцип локализации. По нему построено большинство классов: болезни органов дыхания, пищеварения, мочевой системы и др. Четвертый принцип – принцип общности особых состояний. Это 11 класс- « Осложнение беременности, родов и плодового периода».

Классификация болезней, травм и причин смерти (МКБ-9)

- 1 класс - Инфекционные и паразитарные болезни
- 2 класс – Новообразования
- 3 класс – Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушение обмена
- 4 класс – Болезни крови и кроветворных органов
- 5 класс – Психические расстройства
- 6 класс – Болезни нервной системы и органов чувств
- 7 класс – Болезни органов кровообращения
- 8 класс – Болезни органов дыхания
- 9 класс – Болезни органов пищеварения
- 10 класс – Болезни мочеполовой системы
- 11 класс - Осложнения беременности, родов и послеродового периода
- 12 класс – Болезни кожи и подкожной клетчатки
- 13 класс – Болезни костно – мышечной системы и соединительной ткани
- 14 класс – Врожденные аномалии, пороки развития
- 15 класс – Некоторые причины перинатальной заболеваемости и смертности, отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде
- 16 класс – Симптомы, признаки и неточно обозначенные состояния
- 17 класс – Несчастные случаи, отравления и травмы

Классификация болезней, травм и причин смерти (МКБ-10)

- I класс - Некоторые инфекционные и паразитарные болезни
- II класс – Новообразования
- III класс – Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекшие иммунный механизм
- IV класс – Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушение обмена веществ
- V класс – Психические расстройства и расстройства поведения
- VI класс – Болезни нервной системы
- VII класс – Болезни глаза и его придаточного аппарата
- VIII класс – Болезни уха и сосцевидного отростка
- IX класс – Болезни системы кровообращения
- X класс – Болезни органов дыхания
- XI класс - Болезни органов пищеварения
- XII класс – Болезни кожи и подкожной клетчатки
- XIII класс – Болезни костно – мышечной системы и соединительной ткани
- XIV класс – Болезни мочеполовой системы
- XV класс – Беременность, роды и послеродовой период
- XVI класс – Отдельные состояния, возникающие в перинатальный период
- XVII класс – Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения
- XVIII класс – Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках
- XIX класс – Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин
- XX класс – внешние причины заболеваемости и смертности
- XXI класс – Факторы, влияющие на состояние здоровья населения и обращения в учреждения здравоохранения.

3 вида заболеваемости (По Ю. В. Лисицыну)

- Первичная заболеваемость – это совокупность новых, нигде ранее не учтенных и в первые в данном году выявленных среди населения заболеваний. По терминологии Минздрава – это общая впервые выявленная заболеваемость.
- Первичная общая заболеваемость – это первичная заболеваемость плюс заболевания, выявленные в прошлом году, по поводу которых обратились в данном году.
- Распространенность – общая заболеваемость или болезненность – это совокупность все имеющихся среди населения заболеваний, впервые выявленных как в данном году, так и в предыдущие годы. По существу, это накопленная заболеваемость, т.е все случаи зарегистрированных заболеваний за ряд лет.

Источники информации о заболеваемости

- Их всего 4, из них 2 основных, 2 дополнительных. Основные: обращаемость, медицинские осмотры. Дополнительные: по причинам смерти, по данным комплексных социально – гигиенических и клинико – социальных исследований.

Источники информации о заболеваемости .

- **Посещение** – это каждый визит больного к врачу или врача к больному. Визит больного к врачу регистрируется с помощью талона на прием к врачу, визит врача к больному регистрируется в журнале вызовов врача на дом. На каждого жителя в год в городе сейчас приходится около 9 посещений. Посещаемость – это показатель объема медицинской помощи.

Источники информации о заболеваемости.

- **Обращение** – это первое посещение врача по поводу данного заболевания, регистрируется с помощью статистического талона уточненного диагноза, в котором ставится знак «+», если диагноз заболевания установлен впервые, и не ставится никакого знака, если по поводу данного заболевания пациент уже обращался ранее.

Источники информации о заболеваемости.

По причинам смертности.

- Документы: врачебное свидетельство о смерти; врачебное свидетельство о перинатальной и младенческой смерти.
- Главное требование: правильно указать причину смерти.
- Фельдшерская справка не может быть использована

Источники информации о заболеваемости.

Анкетирование.

- по баллам;
- путем субъективного сравнения со здоровьем других лиц данного возраста и пола.

Виды заболеваемости по обращаемости:

- общая – все случаи первичных посещений в амбулаторно – поликлинические учреждения. Учетная форма – статистический талон уточненных диагнозов;
- острая инфекционная заболеваемость. Учетная форма – экстренное извещение об инфекционном заболевании;
- заболеваемость важнейшими неэпидемическими заболеваниями. Учетная форма – специальное извещение, которое заполняется в случае установления диагноза туберкулеза, онкологического и венерического заболевания;
- госпитализированная заболеваемость. Учетная форма – карта выбывшего из стационара;
- заболеваемость с временной утратой трудоспособности. Учетная форма – больничный лист.

Заболеваемость по обращаемости

- При изучении заболеваемости по обращаемости показатели рассчитываются обычно на 1000 человек, иногда на 10000 и на 100000 человек. Заболеваемость с временной утратой трудоспособности принято рассчитывать на 100 работающих в год.
- Наиболее часто используют 4 группы показателей:
 - 1.уровень первичной заболеваемости за год на 100 ч-к;
 - 2.уровень первичной общей заболеваемости на 1000 ч-к
 - 3.структура заболеваемости
 - 4. Кратность заболеваний – число заболеваний на 1 ч-к;

Заболеваемость по обращаемости

- По данным различных авторов, общая первичная заболеваемость по обращаемости в разные годы колеблется в пределах от 1000 до 1400 случаев на 1000 городского населения, причем для жителей сельской местности этот показатель несколько ниже и составляет 800-1000 случаев. Исследование середины 60 – х годов заболеваемости по обращаемости население пяти городов , расположенных в различных экономико – географических районах (Ступино, Челябинск, Дзержинск, Копейск, Рубежное),определило заболеваемость 1275 у мужчин, 1315 – у женщин.

Структура причин смертности взрослого населения как показатель общественного здоровья

- Опубликованные данные показывают, что смертность мужчин не только в целом, но и во всех возрастных группах выше по сравнению с женщинами. Так, если смертность мужчин в 1997г составила 15,0, то у женщин 12,7. Отмечается и большая интенсивность роста показателя среди мужчин в сравнении с женщинами. Только за последние 3 года показатель общей смертности у мужчин увеличился в 1,5 раза, а женщин – в 1,25 раза. Наибольший разрыв в показателях смертности мужчин и женщин выявляется в возрасте от 20 – 34 лет, когда смертность мужчин превышает тот же показатель у женщин в 4,0 – 4,5 раза. В дальнейшем с увеличением возраста различие в показателях сокращается.

Структура причин смертности взрослого населения как показатель общественного здоровья

- Изучение структуры причин смерти дает наиболее полное представление о состоянии здоровья населения, отражает эффективность мероприятий, проводимых органами и учреждениями здравоохранения и государства в целом по оздоровлению населения. В течении XX века в экономически развитых странах произошли значительные изменения структуры смертности населения. Так , если в начале века инфекционные заболевания были одной из ведущих причин смерти, то в последнее время их доля составляет не более 2 %. В то же время в структуре причин смерти ведущее место в настоящее время принадлежит болезням системы кровообращения, несчастным случаям, новообразованиям, т.е. хроническим неэпидемическим заболеваниям

Структура причин смертности взрослого населения как показатель общественного здоровья

- Среди всех причин смерти в России лидируют 5 заболеваний и поражений: сердечно – сосудистые заболевания (55%), злокачественные опухоли (16%), несчастные случаи (травмы, отравления и др.)(15%), болезни органов дыхания (6%), болезни органов пищеварения(3%). Они составляют более 90% всех случаев смерти.

Структура причин смертности взрослого населения как показатель общественного здоровья

- Среди причин смертности населения России болезни системы кровообращения не только превалирует , но и имеет тенденцию к росту. Так если в 1990 г на эту причину приходилось 617,4 случая, то в 1999 г их число увеличилось до 815,7 случая на 100000 населения.

Структура причин смертности взрослого населения как показатель общественного здоровья

- За последние 20 лет отмечен рост смертности от несчастных случаев, отравлений и травм почти в 2 раза в сравнении с 1980 г. Эти причины заняли 3-е место в структуре смертности населения.
- В целом за последние 5 лет возрастает смертность практически от всех причин.

Структура причин смертности взрослого населения как показатель общественного здоровья

- Существенное значение для претворения в жизнь медико – социальных профилактических мероприятий, направленных на снижение смертности, имеет сравнительный анализ причин смертности мужчин и женщин , особенно в трудоспособном возрасте.

Структура причин смертности взрослого населения как показатель общественного здоровья

- Смертность мужчин в несколько раз выше по сравнению с женщинами как в целом, так и по основным причинам: болезни органов дыхания – в 6 раз; несчастные случаи, отравления и травмы – более чем в 5 раз; болезни системы кровообращения – в 4.5 раза; болезни органов пищеварения – почти в 3.5 раза.

Структура причин смертности взрослого населения как показатель общественного здоровья

- Смертность в целом в нашей стране значительно выше, чем в других странах; В 2-5 раза выше от ишемической болезни сердца, в 1.5-2 раза от злокачественных опухолей и особенно от несчастных случаев, инфекционных заболеваний.

Вопросы:

- Где впервые классифицировали болезни?
- Что такое МКБ?
- В каком году МКБ была впервые сформулирована? Как она называлась?
- В каком году была утверждена МКБ – 10?
- Когда МКБ вступила в действие?
- Назовите 3 основных вида заболеваемости.
- Каковы источники информации о заболеваемости? Какие из них основные, а какие дополнительные?
- Перечислите виды заболеваемости по обращаемости.
- Какие 2 метода существуют в изучении общей заболеваемости?
- Какие 5 болезней и поражений являются основными причинами смертей в России

Ответы:

- Древний Китай.
- МКБ – международная классификация болезней - это система группировки болезней и патологических состояний, отражающая современный этап развития медицинской науки.
- МКБ была впервые сформулирована в 1893 г как Классификация Бертильона (известный французский статистик) или Международный перечень причин смертности.
- МКБ-10 утверждена 43-й сессией ВОЗ в 1989г.
- МКБ – 10 вступила в силу с 01.01.93.
- Первичная заболеваемость; Первичная общая заболеваемость; Распространенность.
- Всего источников 4, из них 2 основных, 2 дополнительных. Основные: обращаемость, медицинские осмотры (посещение). Дополнительные: по причинам смерти, анкетирование. Виды заболеваемости по обращаемости:
 - общая; острая инфекционная заболеваемость; заболеваемость важнейшими неэпидемическими заболеваниями; госпитализированная заболеваемость; заболеваемость с временной утратой трудоспособности.
- Существует два метода в изучении общей заболеваемости: сплошной и выборочный (более экономичный).
- Среди всех причин смерти в России лидируют 5 заболеваний и поражений: сердечно – сосудистые заболевания (55%), злокачественные опухоли (16%), несчастные случаи (травмы, отравления и др.)(15%), болезни органов дыхания (6%), болезни органов пищеварения(3%). Они составляют более 90% всех случаев смерти.