

Бюллетень: заболеваемость, связанная с микронутриентной недостаточностью.

Данные мониторинга 2017г. свидетельствуют о росте впервые выявленной заболеваемости, связанной с микронутриентной недостаточностью, в сравнении с показателями 2016г. Анализ первичной заболеваемости, связанной с микронутриентной недостаточностью, по основным возрастным группам в сравнении с 2015-2017г.г. свидетельствует о увеличении данной патологии среди детского, подросткового и взрослого населения.

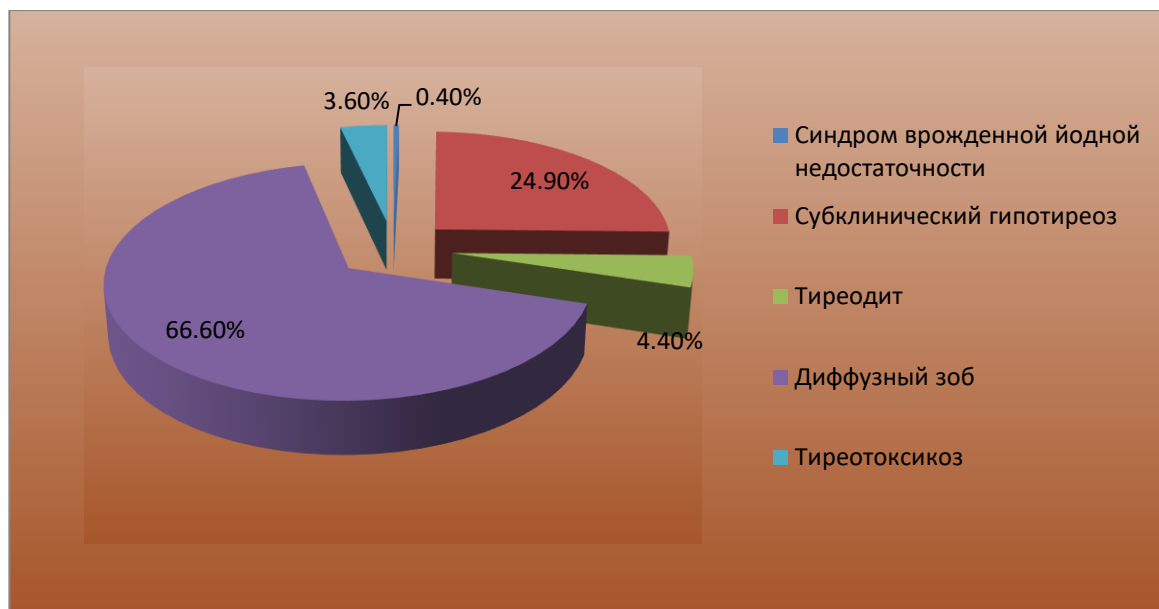


Рис.47. Структура заболеваемости, связанной с микронутриентной недостаточностью в 2017г. (%).

В структуре первичной заболеваемости, связанной с микронутриентной недостаточностью, на 1 ранговом месте находится диффузный зоб (66,6%). Субклинический гипотиреоз (24,9%) и тиреоидит (4,4%) занимают 2 место, 3 ранг занимает тиреотоксикоз (3,6%). На синдром врожденной йодной недостаточности (4 ранг) приходится соответственно 0,4%.

Болезни эндокринной системы (впервые выявленная заболеваемость за 2015-2017 г.г.) на 100.000 человек.

Наименование классов и отдельных болезней	Всего			Сред. многол. данн.	Дети (0-14 лет)			Сред. многол. данн.
	2015г.	2016г.	2017г.		2015г.	2016г.	2017г.	
Синдром врожденной йодной недостаточности	1,22	10,7	1,83	4,58	3,7	3,6	1,5	2,9
Диффузный (эндемический) зоб, связанный с йодной недостаточностью и др. формы нетоксического зоба	340,6	355,6	295,9	330,7	330,5	375,4	150,8	285,5

Субклинический гипотиреоз вследствие йодной недостат., другие формы гипотиреоза	30,0	49,6	110,6	63,4	13,5	14,5	1,95	9,9
Тиреотоксикоз (гипертиреоз)	10,1	14,6	16,2	13,6	0,0	0,640	0,0	0,0
Тиреоидит	30,2	49,2	19,4	32,9	1,3	4,4	4,1	3,2

Таблица № 57

В динамике за 3 года синдром врожденной йодной недостаточности снизился почти в 5,8 раз. Заболеваемость субклиническим гипотиреоз вследствие йодной недостаточности, увеличилась в 2,2 раза, а у детей снизился в 7,4раз.

**Впервые выявленная микронутриентная патология взрослого населения
Чеченской Республики за 2015 – 2017 г.г. (всего)**

Таблица № 58

Районы	2015 г.	2016 г.	2017г.	2017/2016	Среднемультилетние данные
Ачхой-Мартановский	77,5	112,7	101,5	-1,1	97,2
Веденский	1941,7	1971,2	1973,9	+1,0	1962,2
Грозненский	669,5	681,8	666,2	-1,0	672,5
Гудермесский	236,7	173,5	353,7	+2,0	254,6
Курчалоевский	288,9	382,2	236,5	-1,6	302,5
Надтеречный	380,1	576,9	655,9	+1,1	537,6
Наурский	50,4	42,7	50,0	+1,0	47,7
Ножай-Юртовский	35,4	25,9	16,9	-1,5	26,0
Сунженский	1868,7	2215,1	1467,9	-1,5	1850,5
Урус-Мартановский	115,6	105,4	169,7	+1,6	130,2
Шалинский	11,6	14,1	483,2	+34,2	169,6
Шелковской	87,9	81,2	344,0	+4,2	171,0
Шатойский	0	0	0	0	0
г.Аргун	702,5	587,4	1216,1	+2,0	835,3
г.Грозный	646,9	1262,5	590,2	-2,1	833,2
Республика	466,9	546,8	726,1	+1,3	579,9

За истекшие три года впервые выявленная микронутриентная патология взрослого населения республики увеличилась на 1,3%.

В динамике за 3 года наивысший рост наблюдается в Веденском и Сунженском районах (в 2,7раз – 2,0раз), а также по городу Аргун (в 1,7раза)

Эти районы находятся в зоне риска по микронутриентной патологии взрослого населения.

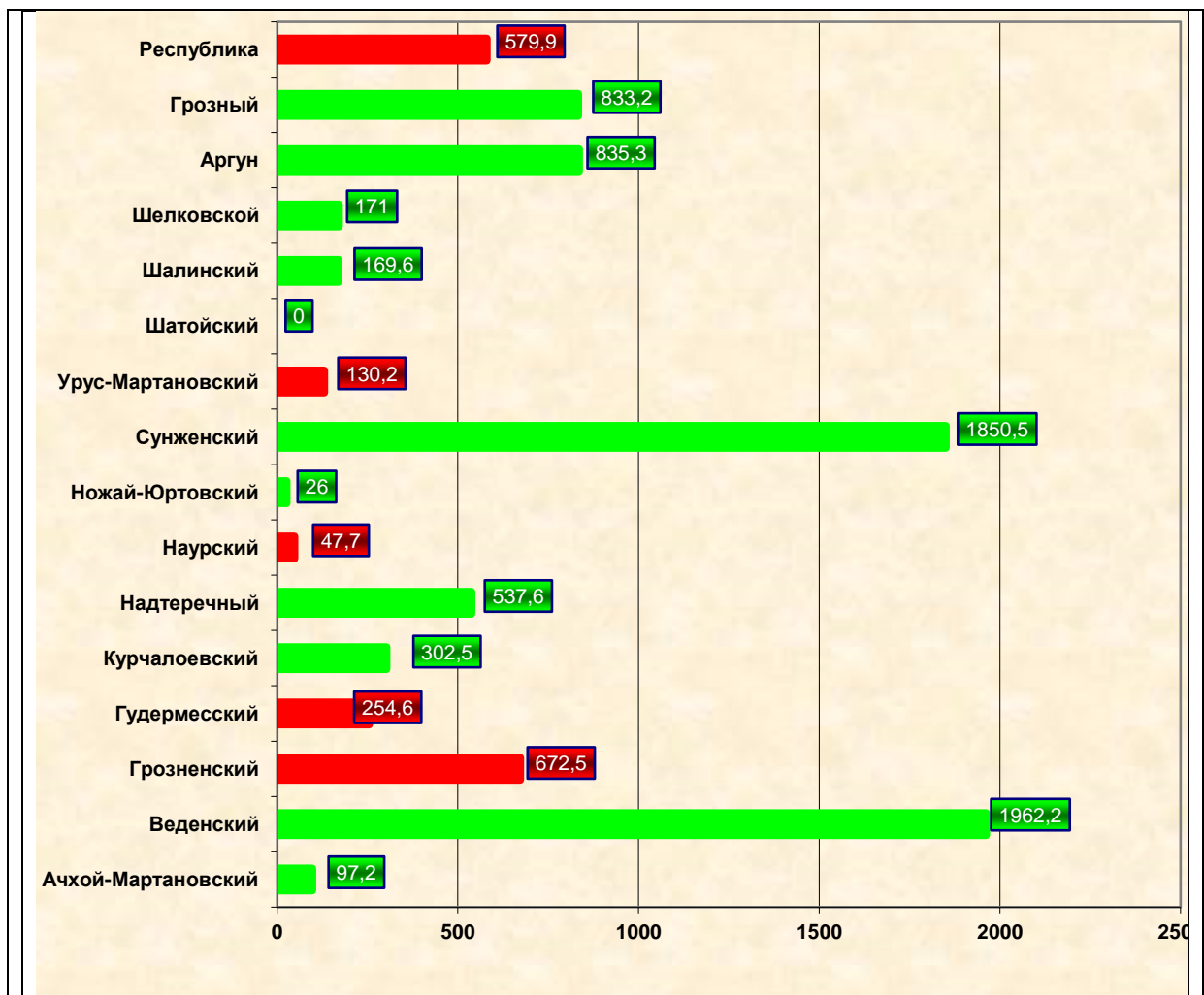


Рис.№48. Ранжирование районов республики по впервые выявленной микронутриентной патологии взрослого населения по среднегодовым данным (2015-2017 г.г.)

Впервые выявленная микронутриентная патология детского населения (0-14 лет) Чеченской Республики за 2015 – 2017 г.г. (всего)
Таблица № 59

Районы	2015г.	2016 г.	2017 г.	2016/2017	Среднегодовое количество случаев
Ачхой-Мартановский	453,2	255,5	40,6	-6,3	249,7
Веденский	1698,8	1129,6	933,4	-1,2	1253,9
Грозненский	91,9	164,2	151,8	+1,0	135,9
Гудермесский	0	0	0	0	0
Курчалоевский	205,9	204,6	172,9	-1,1	194,4
Надтеречный	853,2	2405,5	356,4	-6,7	1205,0
Наурский	0	0	0	0	0
Ножай-Юртовский	233,8	55,0	137,9	+2,5	142,2
Сунженский	1215,5	1015,6	13,9	-73,0	748,3
Урус-Мартановский	52,8	39,7	29,6	-1,3	40,7
Шатойский	480,5	406,7	169,8	-2,4	352,3
Шалинский	497,6	610,9	274,9	-2,2	461,1
Шелковской	187,7	538,8	175,5	-3,0	300,6
г.Аргун	1457,1	1419,2	132,6	-10,7	1002,9

г.Грозный	384,8	421,8	191,7	-2,2	332,7
Республика	354,1	402,9	158,3	-2,5	305,1

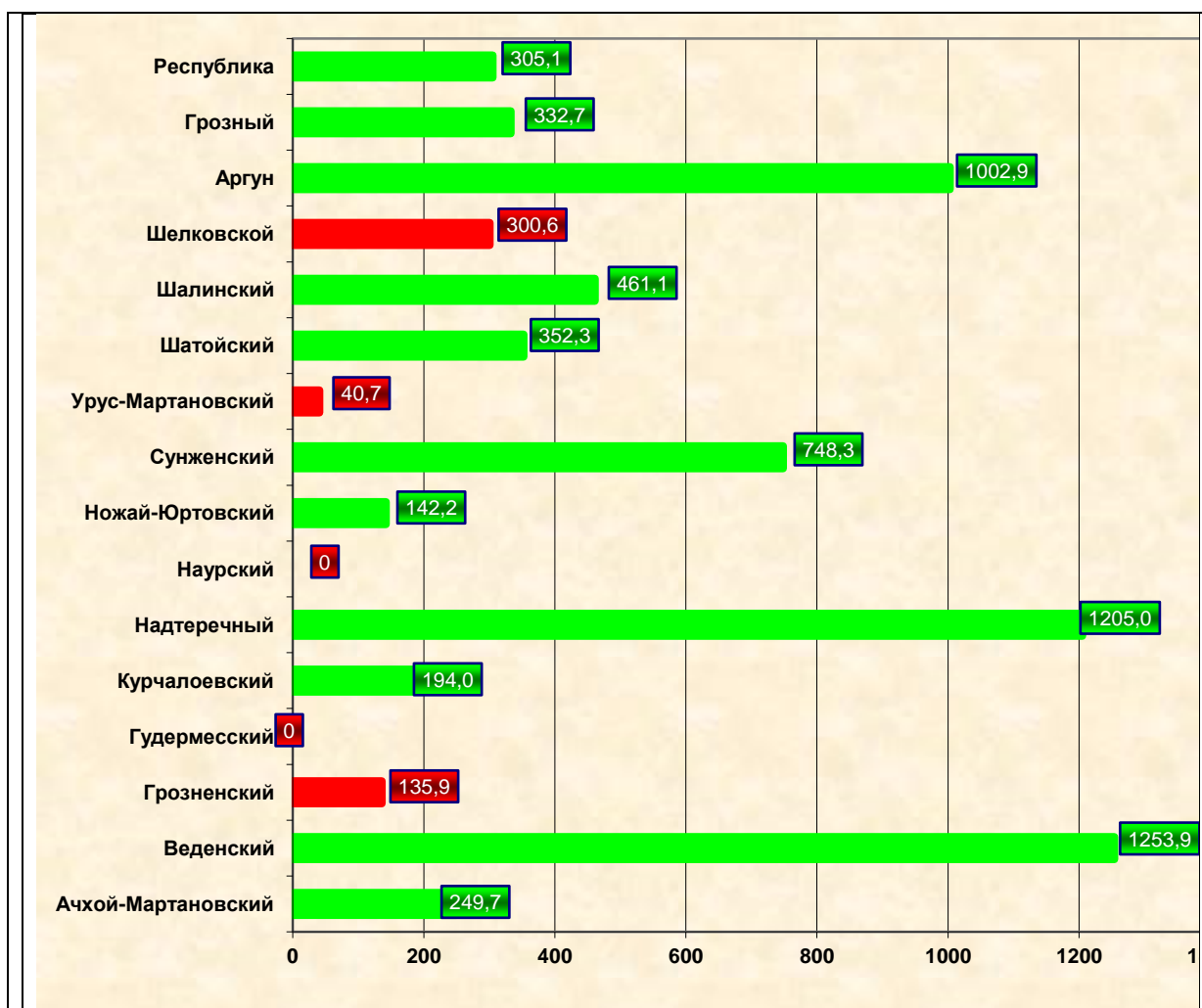


Рис.№49. Ранжирование районов республики по впервые выявленной микронутриентной патологии детского населения по среднемноголетним данным (2015-2017 гг.)

Среди детского населения республики показатель впервые выявленной микронутриентной патологии за последние три года уменьшился на 2,5%.

Высокие показатели микронутриентной патологии детского населения, превышающие республиканский (средний) уровень, наблюдаются по Веденскому, Надтеречному, Шалинскому и по городу Грозный (зона риска).

В динамике за 3 года самый высокий рост микронутриентной патологии наблюдается по городу Аргун и Надтеречному району.