

Глава 1

Распространенность хронической очаговой инфекции в оториноларингологии

Одной из первоочередных задач российского здравоохранения является здоровье нации, так как все прогнозы и перспективы социального и экономического развития высокого уровня жизни, науки и культуры определяются достигнутыми успехами в снижении заболеваемости, распространенности и сохранении трудоспособности населения.

Заболевания ЛОР-органов, являясь одними из наиболее распространенных, относятся к приоритетным проблемам современного здравоохранения.

По данным Росстата, за последние десять лет заболеваемость ЛОР-патологией возросла (в 2000 и 2012 гг.: болезни органов дыхания — 46 170 и 46 281 тыс. соответственно; болезней уха — 3191 и 3867 тыс. соответственно). В структуре амбулаторно-поликлинической помощи пациенты с ЛОР-патологией составляют 15%. В структуре причин всех обращений в поликлинику оториноларингологические заболевания занимают пятое место. При этом большинство (94%) обратившихся — лица трудоспособного возраста, т.е. та часть населения, на плечах которой лежит развитие и поддержание государства. В условиях мегаполи-

са человек часто подвержен стрессовым ситуациям, экология крупного города также способствует возникновению ЛОР-заболеваний и усугублению и хронизации уже имеющихся. Высокая распространенность оториноларингологических заболеваний часто влечет за собой осложнения в органах и системах всего организма, что приводит к снижению качества жизни, общего уровня здоровья населения, увеличению числа первичного выхода на инвалидность. В то же время численность врачей-оториноларингологов в России несколько уменьшилась (12,6 тыс. и 12,4 тыс. соответственно), тогда как реализация ежегодных программ дополнительной диспансеризации привела к увеличению нагрузки на оториноларингологов, работающих на амбулаторном приеме. Кроме того, по данным Минздравсоцразвития России, в структуре высокотехнологичной помощи, оказанной в 2006–2010 гг. взрослым пациентам, оториноларингология занимает только 0,3%, а детям — только 1,9%. Тенденция сохраняется и по сей день.

Приходится констатировать, что болезни уха, горла и носа, будучи самыми распространенными, не расцениваются сегодня как существенная угроза здоровью нации. Вместе с тем известно, что состояние ЛОР-органов оказывает значительное влияние на все системы организма и на возникновение заболеваний, являющихся лидерами среди причин нетрудоспособности и смертности (пороки сердца, нефриты, пневмонии, артриты и т.д.). Распространенный тезис о том, что с большей частью ЛОР-болезней с успехом справится участковый терапевт, педиатр или врач общей практики, несет в себе серьезные риски.

Можно выделить ряд факторов, характеризующих ЛОР-заболевания: они широко распространены во всех странах мира, но редко являются непосредственной причиной смерти, а их острые формы часто заканчиваются выздоровлением даже без медицинского вмешательства, в то же время они чреваты тяжелыми осложнениями и развитием хронической патологии. Расположение ЛОР-органов способствует быстрому, иногда фатальному распространению патологического процесса на жизненно важные структуры (головной мозг, органы средостения и т.д.). ЛОР-органы содержат большое число рецепторов, определяющих множество рефлекторных и поведенческих реакций в развитии личности. Верхние и нижние дыхательные пути представляют собой единую систему. Исследование ЛОР-органов требует специального оборудования, инструментов и навыков. Процент рецидивирования ЛОР-заболеваний и перехода их в хронические формы не только не уменьшается, но и имеет тенденцию к росту.

В оценке состояния здоровья населения г. Москвы важную роль играют показатели уровня распространенности хронических ЛОР-

заболеваний. Своевременное изучение распространенности и структуры заболеваний уха, горла и носа позволяют планировать и совершенствовать специализированную ЛОР-помощь, а также разрабатывать конкретные лечебно-профилактические мероприятия для каждого обратившегося больного. Изучение распространенности и структуры заболеваний необходимо для разработки научно обоснованных мероприятий по совершенствованию организации ЛОР-службы.

Анализ распространенности хронической очаговой инфекции при патологии ЛОР-органов в Москве показывает, что число заболеваний, зарегистрированных в амбулаторно-поликлинических учреждениях столицы с 2009 по 2013 г., остается практически неизменным. На основании проводимых ежегодных мониторингов амбулаторно-поликлинической ЛОР-службы в г. Москве, предоставленных годовых отчетов окружных ЛОР-специалистов 10 административных округов коллективом МНПЦО были изучены структура заболеваемости и распространенность хронических заболеваний уха, горла и носа за период с 2009 по 2013 г. (табл. 1.1).

Таблица 1.1. Структура ЛОР-патологий среди населения г. Москвы, по данным обращений за медицинской помощью в амбулаторно-поликлинические учреждения

Нозология	Год, %				
	2009	2010	2011	2012	2013
Заболевания уха	33,5	33,0	38,1	36,5	37,2
Заболевания носа и околоносовых пазух (ОНП)	28,7	30,4	31,7	31,3	31,5
Заболевания глотки	25,5	29,6	23,6	26,4	26,9
Заболевания гортани	12,3	7,0	6,6	5,8	4,4

Данные, представленные в табл. 1.1, свидетельствуют о том, что на всем протяжении изучаемого периода первое место среди нозологических форм ЛОР-заболеваний занимают заболевания уха, второе — заболевания носа и ОНП, третье — заболевания глотки, четвертое — заболевания гортани.

Анализ структуры заболеваемости свидетельствует о том, что в 2009 г. было принято 546 106 пациентов с различной ЛОР-патологией, а в 2013 г. — 600 087, что свидетельствует об увеличении заболеваемости ЛОР-патологией в г. Москве на 53 981 обращения. Сравнительный анализ выявил высокую распространенность патологии уха. В 2009 г. — 33,5%, а в 2013 г. — 37,2%, что свидетельствует об увеличении данной патологии на 3,7%.

Заболевания носа и ОНП составили в 2009 г. 28,7%, в 2013 г. — 31,5%, с тенденцией увеличения на 2,8%.

Показатель заболеваемости глотки занял 3-е место с ростом данной патологии на 1,4%.

Разработка научно обоснованных мероприятий по совершенствованию организации оториноларингологической службы невозможна без достоверных сведений об уровне и характере распространенности болезней уха, горла и носа, выявления динамики и тенденций заболеваемости при патологии ЛОР-органов.

Для проведения мероприятий по профилактике оториноларингологической патологии, улучшению медицинской помощи больным медицинским специалистам, организаторам здравоохранения необходимо иметь информацию о распространенности болезней уха, горла и носа, а также о степени и характере влияния различных медико-социальных факторов на возникновение, рецидивирование и хронизацию данной патологии. Одним из основных методов статистического обследования распространенности очаговой инфекции населения является определение ее по данным обращаемости в амбулаторно-поликлинические учреждения (рис. 1.1).

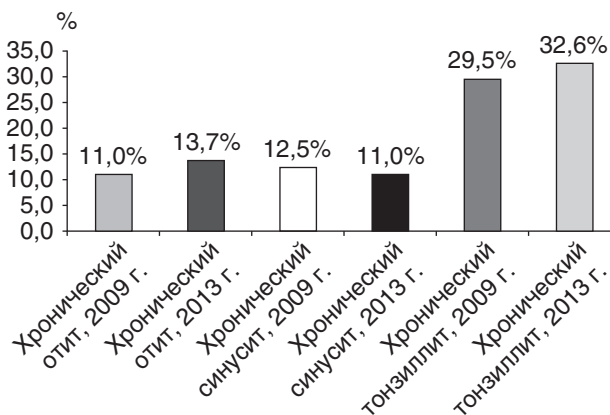


Рис. 1.1. Сравнительные показатели структуры заболеваемости очаговой инфекцией ЛОР-органов в 2009 и 2013 гг.

Так, в структуре заболеваемости при патологии уха хронический отит составил в 2009 г. 11,2%, в 2013 г. — 13,7%, с возросшим показателем на 2,5%. В структуре патологии носа и ОНП следует отметить снижение числа хронических синуситов на 1,5% (в 2009 г. — 12,5%, в 2013 г. — 11%).

В структуре заболеваний глотки основная доля пришлась на хронический тонзиллит (ХТ), который остается наиболее распространенной очаговой патологией в настоящее время. Данные нашего исследования указывают, что число случаев указанной патологии за исследуемый период возросло на 3,1% (в 2009 г. — 29,5%, в 2013 г. — 32,6%).

Несомненно, рост заболеваемости ХТ и увеличение как местных, так и общих осложнений зависят от состояния профилактического направления в работе (прежде всего диспансерного наблюдения) амбулаторно-поликлинической службы. Изучение адекватности диспансерного наблюдения больных с ХТ в поликлиниках города показало, что группы диспансерного учета, несомненно, малы, и пациенты, которым требуется радикальная санация очага воспаления при ХТ, своевременно не направляются на хирургическое лечение, что является грубым нарушением существующего лечебно-диагностического алгоритма.

Для сравнительного анализа мы рассматриваем три основные наиболее часто рецидивирующие хронические формы очаговых инфекций. Наглядно сравним полученные нами данные с 2009 по 2013 г. (табл. 1.2).

Таблица 1.2. Распространенность основных хронических очаговых инфекций ЛОР-органов среди взрослого населения г. Москвы за период с 2009 по 2013 г. (случаев на 1000 населения)

Нозология	Год				
	2009	2010	2011	2012	2013
Хронический синусит	1,7	1,9	1,71	1,68	1,76
ХТ	4,06	4,3	4,3	5,0	5,23
Хронический отит	2,6	2,7	2,57	2,09	2,19

Полученные в ходе анализа данные свидетельствуют о том, что распространенность хронических очаговых инфекций среди взрослого населения г. Москвы за прошедшие пять лет существенных изменений не претерпела. И, несмотря на ухудшение экологической обстановки, нерациональное применение антибиотиков, неэффективных в отношении наиболее вирулентных штаммов микроорганизмов, снижение резистентности населения к бактериальным и вирусным инфекциям, продолжительное самолечение и запоздалое обращение к оториноларингологу, показатели распространенности находятся на том же уровне, что и пять лет назад. Негативные факторы компенсируются возрастающим уровнем грамотности врачей первичного звена, повышением качества оказания медицинской помощи городскому населению на амбулаторно-поликлиническом уровне за счет внедрения в практику достижений

современной медицинской науки и техники, активного снабжения медицинских организаций современным медицинским оборудованием, внедрением системы непрерывного медицинского образования. Так, за 2013 г. на базе Московского научно-практического центра оториноларингологии имени Л.И. Свержевского было проведено 18 обучающих семинаров для детских и взрослых врачей-оториноларингологов. Занятия посетили более 900 врачей-оториноларингологов амбулаторно-поликлинического звена. Также в рамках программы модернизации столичного здравоохранения в поликлиники города были закуплены и установлены современные ЛОР-комбайны, оборудованные эндоскопической оптикой, а для врачей, работающих на местах, проведены обучающие семинары по использованию вышеуказанного оборудования.

Следует также учесть тот факт, что в таком крупном мегаполисе, как Москва, сосредоточено большое количество лечебно-профилактических учреждений федерального и ведомственного подчинения, хозрасчетных лечебных, а также частных коммерческих учреждений, куда обращается за медицинской помощью определенная часть городского населения. Сведения о работе этих учреждений не поддаются статистическому учету и отсутствуют в Бюро медицинской статистики.

Следует отметить, что проведение мониторинга состояния здоровья населения, создание специализированных банков данных ЛОР-заболеваемости являются основными составляющими в определении задач и путей совершенствования ЛОР-помощи в крупных промышленных городах страны.