



Эпидемиологические особенности муковисцидоза у детей ХМАО — Югры по данным регионального регистра (2012 по 2021 г.)

Донникова Н.А., Мещеряков В.В.

БУ «Сургутская городская клиническая больница», Сургут, Российская Федерация
БУ ВО «Сургутский государственный университет», Сургут, Российская Федерация

Актуальность. Исследование эпидемиологических особенностей муковисцидоза (МВ) у детей на территории ХМАО с помощью регионального регистра имеет важное практическое значение в улучшении организации специализированной медицинской помощи пациентам.

Цель исследования. Выявление основных эпидемиологических показателей МВ в динамике у детей ХМАО по данным регионального регистра в условиях внедрения массового неонатального скрининга МВ.

Пациенты и методы. Проведено сплошное когортное ретроспективное исследование — анализ клинико-эпидемиологических показателей МВ на территории ХМАО — Югры за период ведения регистра заболевания (2012–2021 гг.). Оценивалась динамика заболеваемости, распространенности, смертности, среднемноголетние уровни этих показателей и их прирост (убыль), динамика гендерно-возрастной структуры, среднего возраста пациентов и среднего возраста постановки диагноза с 2012 до 2021 г.

Результаты. Были рассчитаны средне-многолетние показатели: 1) числа пациентов с МВ (48,6); 2) числа вновь выявленных случаев (2,9); 3) числа умерших от МВ (0,14); 4) распространенности на 100 тыс. населения (3,00); 5) заболеваемости (0,18); 6) частоты МВ (1 : 9025); 7) смертности на 100 тыс. населения (0,009). Выявлен

факт значительных колебаний частоты рождения детей с МВ в разрезе каждого года (от 0,0 в 2014-м до 1 случая на 5560 живорожденных в 2012 г.). Вероятно, это связано с относительно малым числом новорожденных на отдельной взятой территории и редкостью самого заболевания.

Показатель частоты МВ соответствует таковому в Российской Федерации. За период ведения регистра был один случай летального исхода от МВ в 2012 г. у подростка. Среди детей с МВ 0–14 лет летальных исходов не было. Также были установлены положительные сильные связи между рождаемостью в регионах УрФО и распространенностью МВ ($r = 0,80$), удельным весом детей в структуре населения и распространенностью МВ ($r = 0,70$; $< 0,05$ в обоих случаях методом ранговой корреляции).

Заключение. В ХМАО — Югре, в сравнении с другими субъектами УрФО, установлен наиболее высокий уровень распространенности МВ, в первую очередь — среди детей 0–14 лет, что связано с наиболее высоким уровнем рождаемости на этой территории и эффектом «накопления» больных в когорте детей. Установленные нами эпидемиологические показатели МВ в Югре могут быть использованы при планировании ресурсов здравоохранения для оказания медицинской помощи больным МВ на территории округа.