

СТАН НЕФРОЛОГІЧНОЇ ДОПОМОГИ НАСЕЛЕННЮ СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ У 2010 РОЦІ

Пристапа Л.Н., Погорєлова О.С., Кригін В.І. , Савенко І.І.***

*СумДУ, кафедра внутрішньої медицини післядипломної освіти з курсом пропедевтики,
*Сумська обласна клінічна лікарня, **Управління охорони здоров'я*

Метою роботи була оцінка стану нефрологічної допомоги населенню Сумської області у 2010 році.

Матеріал та методи дослідження. З метою її адекватної оцінки використано обласні показники за поточний рік й для порівняння – загальнодержавні.

Результати дослідження. Пріоритетом діяльності нефрологічної служби області у 2010 році була «Державна цільова програма розвитку системи надання лікувально-профілактичної допомоги хворим нефрологічного профілю на період до 2013 року», головною метою якої є підвищення ефективності загальнодержавних заходів первинної та вторинної профілактики нефрологічної патології, забезпечення функціонування державної системи надання спеціалізованої лікувально-профілактичної допомоги, яка відповідатиме міжнародним стандартам та дозволить поліпшити якість та тривалість життя, рівень соціальної реабілітації, знизить смертність хворих нефрологічного профілю.

Аналізуючи підсумки діяльності нефрологічної служби, слід відмітити, що всі показники мають тенденцію до покращення. Як наслідок проведення диференціальної діагностики та покращення обліку, вдалося зменшити показник поширеності хронічного гломерулонефриту із 101,5 на 100 тис. дорослого населення до 95,2 у 2010 році (на 6,2 %), хоча він залишається вищим за аналогічний по Україні (78 на 100 тис. населення). Поширеність інфекцій нирок збільшилась на 2,5 % (2010р. - 1518,2 на 100 тис. населення; 2009р. – 1480,5; по Україні - 1748,0); хронічного пієлонефриту – на 3 % (2010р. - 1439,2; 2009р. – 1396,5; по Україні – 1618,1 на 100 тис. населення).

У 2010 році, як і в попередні роки, достатньо уваги приділялося виявленню хронічних хвороб нирок, зокрема інфекцій нирок та хронічного пієлонефриту. Так, інфекції нирок діагностовано у 208,9 на 100 тис. населення (2009р. – 195,9; по Україні – 247,2), хронічний пієлонефрит – у 149,1 проти 138,2 на 100 тис. населення у 2009 році. Однак, при обласному показнику захворюваності на інфекції нирок 208,9 на 100 тис. населення, вони недостатньо діагностуються у лікувально-профілактичних закладах м. Суми - 152,7; у Буринському районі - 143,1; у Путивльському - 106,7 на 100 тис. населення. Негативним є те, що при цьому у цих же районах первинний вихід на інвалідність від хвороб сечостатевої системи на 20-40 % перевищує обласний (1,0; 1,4; 1,2 відповідно, область - 0,8).

Захворюваність на гострий гломерулонефрит становить 1,53 на 100 тис. населення проти 2,02 у 2009 році. Це може свідчити про впровадження заходів, спрямованих на профілактику даного захворювання.

Таким чином, необхідно надалі вживати дієвих заходів із профілактики, своєчасної діагностики та адекватного лікування нефрологічних хвороб, їх ускладнень з метою зниження інвалідності та смертності внаслідок цих захворювань.