

## СТАН ПУЛЬМОНОЛОГІЧНОЇ ДОПОМОГИ НАСЕЛЕННЮ СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ У 2010 РОЦІ

*Приступа Л.Н., Фадєєва Г.А., Савенко І.І. \*, Купина О.В. \*\*, Гончарова Т.С. \*\*, Гуйва Т.О. \*\*,  
Чередніченко Н.А. \*\*, Матвєєнко Н.Є. \*\*\**

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

**Метою** роботи була оцінка стану пульмонологічної допомоги населенню Сумської області у 2010 році. З метою адекватної оцінки пульмонологічної служби використано показники стаціонарної та консультативної допомоги за поточний рік й для порівняння - загальнодержавні показники.

**Результати дослідження.** Захворюваність на хвороби органів дихання становить 11974,8 на 100 тис. дорослого населення (по Україні – 18647,6), зокрема: на пневмонії – 417,9 (по Україні – 459,0); на хронічний бронхіт – 86,5; на хронічні обструктивні захворювання легень – 142,46; на бронхіальну астму – 15,7 проти 23,8 по Україні. Якщо по Україні захворюваність на хронічний бронхіт у 2009 році знизилась на 16,2 %, то по області – на 62 %.

У структурі захворюваності та смертності класу хвороб органів дихання пневмонії склали 2,4 % та 6,4 % відповідно. Захворюваність на пневмонії зросла на 1,5 % (2009р. – 411,7; 2010р. – 417,9 на 100 тис. населення проти 459,0 по Україні), а смертність зменшилася на 8 %. 72,9 % із числа померлих - особи працездатного віку, 31,3 % померли від пневмоній вдома, а 68,7% - поза лікарняними закладами.

Виявлення ХОЗЛ - 142,5 на 100 тис. населення, поширеність – 2157,1 на 100 тис. населення.

Захворюваність на бронхіальну астму становить 15,7 проти 23,8 по Україні, а поширеність – 373,9 проти 501,9 відповідно та проти 365,8 у 2009 році.

**Висновки.** Таким чином, встановлено недостатнє проведення активного виявлення хвороб органів дихання, що потребує впровадження скринінгу, особливо - активного виявлення ранніх малосимптомних стадій ХОЗЛ. Одним із шляхів поліпшення пульмонологічної допомоги населенню є покращення діагностики пульмонологічних захворювань (особливо – бронхіальної астми та ХОЗЛ) шляхом підвищення рівня підготовки терапевтів та лікарів загальної практики та сімейної медицини з питань пульмонології, оскільки їх завданням є первинний діагноз, контроль за ефективністю базисної терапії, диспансеризація. З цією метою необхідним є проведення навчальних семінарів з бронхіальної астми і ХОЗЛ для терапевтів і сімейних лікарів.