

ПОРІВНЯЛЬНА ХАРАКТЕРИСТИКА ЗАХВОРИЮВАНOSTI НА ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ ТА ІШЕМІЧНУ ХВОРОБУ СЕРЦЯ В УКРАЇНІ, ПОЛЬЩІ, УГОРЩИНІ ТА НІМЕЧЧИНІ

Мелеховець О. К., Легеза І. М., Сусол Ю. М.

Сумський державний університет,

кафедра сімейної медицини з курсами пропедевтики внутрішніх хвороб та ендокринології

Актуальність. Цукровий діабет (ЦД) – це група ендокринних захворювань, що характеризуються синдромом хронічної гіперглікемії внаслідок абсолютної чи відносної недостатності інсуліну. Захворювання характеризуються хронічним перебігом і порушенням всіх видів обміну речовин: вуглеводного, білкового, жирового, мінерального і водно-сольового обміну. ЦД – одна з найбільш серйозних проблем сучасної світової медицини, що пов'язано з великою поширеністю захворювання (більше 284,6 млн. людей у світі за даними 2010 року, що становить 6 % населення світу), а також з найбільш ранньою серед усіх хронічних захворювань інвалідизацією хворих та високою їх смертністю (третє місце після серцево-судинної патології та злоякісних новоутворен) Ці фактори призводять до великих матеріальних витрат та людських зусиль, спрямованих на лікування цукрового діабету, первинну та вторинну профілактику та догляд за інвалідами. За даними ВООЗ до 2030 року кількість хворих буде становити 438,4 млн. При ЦД 2 типу спостерігається ішемічна хвороба серця у 2 рази частіше, ніж у пацієнтів, які не страждають на ЦД.

За матеріалами ВООЗ, ішемічна хвороба серця (ІХС) – це епідемія двадцятого століття. Вона поширена в економічно розвинених країнах, займає лідируючі позиції по летальності та втрати працездатності, а чисельність захворюваності нестримно зростає. Термін ІХС об'єднує групу захворювань серцево судинної системи, при яких порушується кровообіг в артеріях, що постачають кров'ю міокард, при цьому спостерігається невідповідність між доставкою кисню коронарним кровообігом та рівнем споживання його міокардом. В розвинених країнах Європи та Північної Америки на 1 млн. населення припадає 30–40 тис. хворих ІХС. 2/3 випадків раптової серцевої смерті при серцево-судинних захворюваннях відбувається через ІХС. Тривалість життя чоловіка з типовою стенокардією на 8 років менше, ніж у однолітків.

Мета дослідження – провести порівняльний аналіз захворюваності на ЦД та ІХС в Україні, Польщі, Угорщині та Німеччині.

Результати. Аналізуючи статистичні дані поширеності цукрового діабету на 100000 населення за період 1985–1995 рр., отримали такі результати: Україна – підвищення захворюваності на 177,3 % (відповідно з 2,91 до 8,07); Польща – зниження захворюваності на 23,6 % (відповідно з 17,81 до 13,61); Угорщина – зниження захворюваності на 10,% (відповідно з 16,58 до 14,8); Німеччина – підвищення захворюваності на 12,3 % (відповідно з 17,01 до 19,11). Статистичні дані поширеності ішемічної хвороби серця на 100000 населення за цей же період мають наступний вигляд: Україна – зниження захворюваності на 5,5 % (відповідно з 492,87 до 465,75); Польща – незначне підвищення захворюваності на 0,3 % (відповідно з 106,74 до 107,07); Угорщина – підвищення захворюваності на 4,7 % (відповідно з 237,59 до 248,74); Німеччина – незначне зниження захворюваності на 1,2 % (відповідно з 152,99 до 151,18).

Статистичні дані поширеності ЦД на 100000 населення за період 2000–2010 рр. виглядають наступним чином: Україна – зниження захворюваності на 30,7 % (відповідно з 6,22 до 4,31); Польща – зниження захворюваності на 1,2 % (відповідно з 12,97 до 12,81); Угорщина - зниження захворюваності на 1,9 % (відповідно з 17,28 до 16,95); Німеччина – зниження захворюваності на 12,4 % (відповідно з 16,03 до 14,05). Результати статистичних даних поширеності ішемічної хвороби серця на 100000 населення за цей же період наступні: Україна – зниження захворюваності на 2,7 % (відповідно з 505,46 до 491,91); Польща – зниження захворюваності на 36,3 % (відповідно з 141,76 до 90,31); Угорщина – зниження захворюваності на 5,2 % (відповідно з 226,88 до 215,06); Німеччина – зниження захворюваності на 36,3 % (відповідно з 126,9 до 80,8).

З проаналізованих статистичних даних цілком очевидно, що Україна в порівнянні з 3 іншими країнами має низьку захворюваність на ЦД (в 3-4 рази нижче), але надзвичайно високу захворюваність на ІХС. Наявність країни в складі ЄС: Німеччина з 1951р., Польща та Угорщина з 2004р., Україна відсутня.

Висновки: Порівнюючи наведені статистичні дані, можна зробити висновок, що країна, яка має найбільші показники ВВП на душу населення та державні витрати на охорону здоров'я, незалежно від чисельності лікарів на 100000 населення, має найнижчі показники захворюваності на ЦД та ІХС, які невпинно знижуються. Темп зниження захворюваності на ІХС вищий, ніж для

ЦД, що пов'язано з кращим вивченням етіології та патогенезу ІХС та більшою кількістю та різноманітністю препаратів для її лікування.

Актуальні питання теоретичної та практичної медицини : збірник тез доповідей II Міжнародної науково-практичної конференції студентів та молодих вчених, м. Суми, 16-18 квітня 2014 р. / М.В. Погорелов. - Суми : СумДУ, 2014. - С. 26-27.