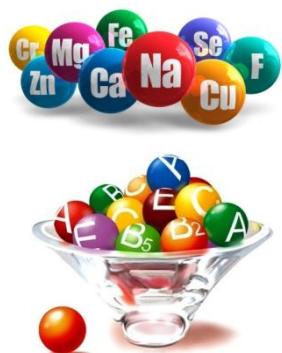




ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И
БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА ПО МУРМАНСКОЙ ОБЛАСТИ

ФБУЗ «ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В МУРМАНСКОЙ ОБЛАСТИ»

Информационно-аналитический бюллетень



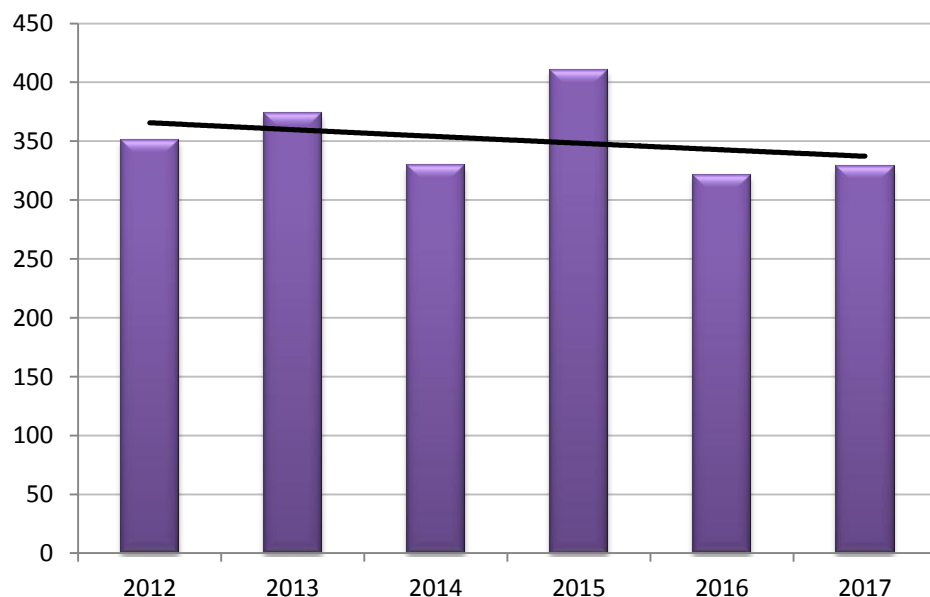
**ДИНАМИКА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ,
СВЯЗАННОЙ С МИКРОНУТРИЕНТНОЙ
НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ,
В МУРМАНСКОЙ ОБЛАСТИ**

г. Мурманск
2018 год

Динамика первичной заболеваемости, связанной с микронутриентной недостаточностью (все население)

Наименование болезней	Код по МКБ X	Все население									
		Абсолютные показатели					Относительные показатели				
		2013	2014	2015	2016	2017	2013	2014	2015	2016	2017
Эндемический зоб, связанный с йодной недостаточностью	E01.0 - 2	н/д*	185	197	132	105	н/д	24,1	25,8	17,4	13,9
Субклинический гипотиреоз вследствие йодной недостаточности, другие формы гипотиреоза	E02, E03	426	324	618	500	543	54,9	42,1	80,9	65,8	71,9
Другие формы нетоксического зоба	E04	н/д*	1208	1382	1187	1081	н/д	157,1	180,8	156,2	143,1
Тиреотоксикоз (гипертиреоз)	E05	151	135	138	130	122	19,5	17,6	18,1	17,1	16,1
Тиреоидит	E06	855	677	801	491	632	110,2	88,1	104,8	64,6	83,7
В целом по всем наименованиям болезней		2898	2534	3138	2440	2483	373,6	329,6	410,6	321,0	328,7

- - в связи с изменениями нозологической группировки болезней щитовидной железы по отдельным состояниям, связанным с микронутриентной недостаточностью, в отчетной форме федерального статистического наблюдения №12 с 2014 года, статистические данные по данным группировкам за 2013 гг. не представлены.



Анализ динамического ряда показывает волнообразное колебание показателя заболеваемости, связанной с микронутриентной недостаточностью среди населения Мурманской области. В сравнении с предыдущим 2016 г. отмечается увеличение показателя заболеваемости субклиническим гипотиреозом вследствие йодной недостаточности и тиреоидитом, по остальным нозологическим формам регистрируется снижение показателей.

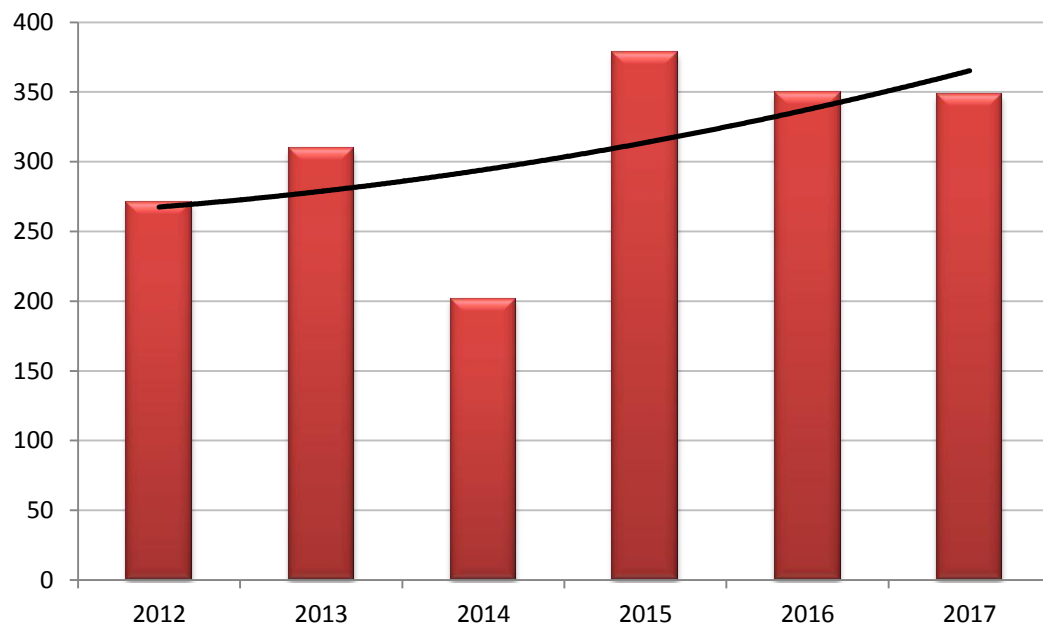
В структуре первичной эндокринной патологии доля заболеваний, связанных с микронутриентной недостаточностью, составляет в 2017 г. – 19,6% и в динамике с 2013г. снижается.

2013	2014	2015	2016	2017
24,4%	22,4%	20,5%	18,1%	19,6%

Динамика первичной заболеваемости, связанной с микронутриентной недостаточностью (дети 0 – 14 лет)

Наименование болезней	Код по МКБ X	Число больных в возрасте 0-14 лет									
		Абсолютные показатели					Относительные показатели				
		2013	2014	2015	2016	2017	2013	2014	2015	2016	2017
Эндемический зоб, связанный с йодной недостаточностью	E01.0 -2	н/д*	76	101	99	61	н/д*	60,1	78,4	75,5	46,3
Субклинический гипотиреоз вследствие йодной недостаточности, другие формы гипотиреоза	E02, E03	60	48	124	141	164	48,0	37,9	96,3	107,5	124,4
Другие формы нетоксического зоба	E04	н/д*	84	222	187	206	н/д*	66,4	172,4	142,6	156,2
Тиреотоксикоз (гипертиреоз)	E05	1	1	1	1	2	0,8	0,79	0,78	0,76	1,5
Тиреоидит	E06	49	41	37	30	26	39,2	32,4	28,7	22,9	19,7
В целом по всем наименованиям болезней		387	255	487	458	459	309,3	201,5	378,1	349,3	348,0

* - в связи с изменениями нозологической группировки болезней щитовидной железы по отдельным состояниям, связанным с микронутриентной недостаточностью, в отчетной форме федерального статистического наблюдения №12 с 2014 года, статистические данные по данным группировкам за 2013 гг. не представлены.



Показатели заболеваемости детского населения области от 0 до 14 имеют разнонаправленную динамику с тенденцией к некоторому росту.

Темпы снижения / роста:

2013 / 2012 – (+14,3%);

2014 / 2013 – (-34,9%);

2015 / 2014 – (+87,6%);

2016 / 2015 – (-7,6%);

2017 / 2016 – (-0,4%)

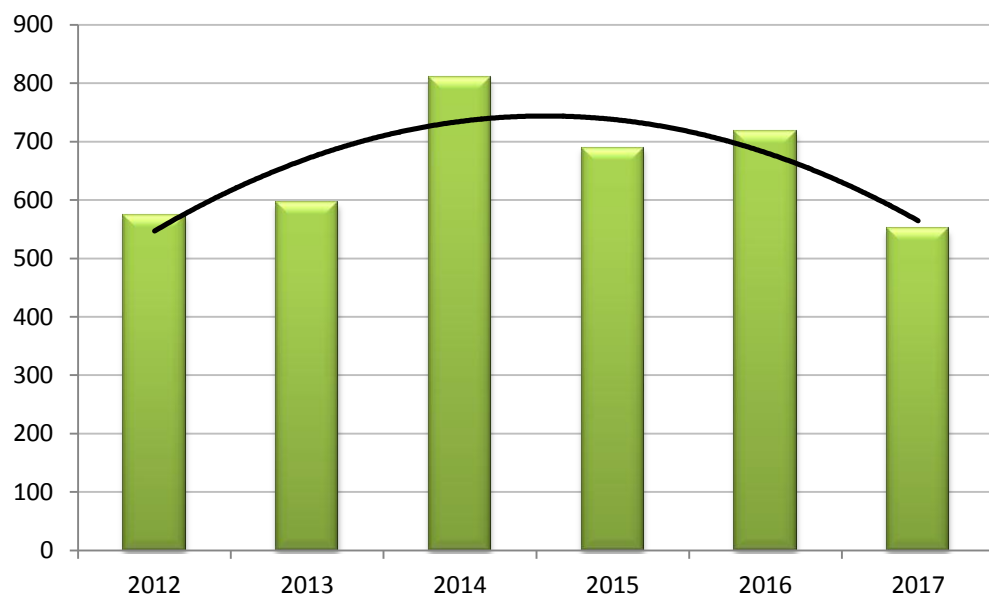
В структуре эндокринной патологии детского населения доля заболеваний, связанных с микронутриентной недостаточностью, за последние 4 года увеличилась с 5,9% до 11,1%.

2013	2014	2015	2016	2017
8,2%	5,9%	9,5%	10,4%	11,1

Динамика первичной заболеваемости, связанной с микронутриентной недостаточностью (подростки 15 – 17 лет)

Наименование болезней	Код по МКБ X	Число больных в возрасте 15-17 лет									
		Абсолютные показатели					Относительные показатели				
		2013	2014	2015	2016	2017	2013	2014	2015	2016	2017
Эндемический зоб, связанный с йодной недостаточностью	E01.0 -2	н/д*	33	18	8	14	н/д*	156,3	87,4	38,3	65,8
Субклинический гипотиреоз вследствие йодной недостаточности, другие формы гипотиреоза	E02, E03	14	18	13	21	22	65,1	85,2	63,1	100,4	103,4
Другие формы нетоксического зоба	E04	н/д*	94	86	104	60	н/д*	445,1	417,4	497,3	282,0
Тиреотоксикоз (гипертиреоз)	E05	2	0	1	2	3	9,3	0	4,9	9,6	14,1
Тиреоидит	E06	25	26	24	15	18	116,2	123,1	116,5	71,7	84,6
В целом по всем наименованиям болезней		128	171	142	150	117	595,1	809,7	689,1	717,2	549,9

• - в связи с изменениями нозологической группировки болезней щитовидной железы по отдельным состояниям, связанным с микронутриентной недостаточностью, в отчетной форме федерального статистического наблюдения №12 с 2014 года, статистические данные по данным группировкам за 2012 – 2013 гг. не представлены.



Линия тренда показывает снижение уровня заболеваемости подростков от 15 до 17 лет за анализируемый период.

Темпы роста / снижения:

2013 / 2012 – (+3,6%);

2014 / 2013 – (+36%);

2015 / 2014 – (-15%);

2016 / 2015 – (+1,04%);

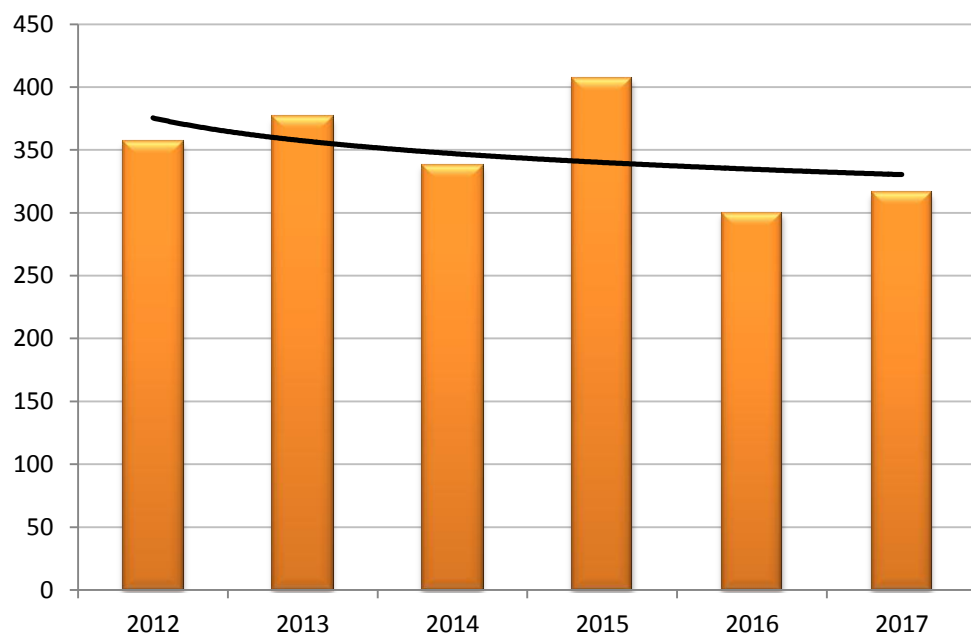
2017/2016 – (-23,3%).

В структуре эндокринной патологии подростков, доля заболеваний, связанных с микронутриентной недостаточностью, снижается и составляет в 2017 г. - 19%.

2013	2014	2015	2016	2017
16,1%	26,5%	23,1%	24%	19%

Динамика первичной заболеваемости, связанной с микронутриентной недостаточностью (взрослые от 18 лет и старше)

Наименование болезней	Код по МКБ X	Число больных в возрасте 18 лет и старше									
		Абсолютные показатели					Относительные показатели				
		2013	2014	2015	2016	2017	2013	2014	2015	2016	2017
Эндемический зоб, связанный с йодной недостаточностью	E01.0 -2	н/д*	76	78	25	30	н/д*	12,2	12,6	4,1	5,0
Субклинический гипотиреоз вследствие йодной недостаточности, другие формы гипотиреоза	E02, E03	352	258	481	338	357	55,5	41,4	78,0	55,4	56,0
Другие формы нетоксического зоба	E04	н/д*	1030	1074	896	815	н/д*	165,2	174,1	146,9	135,0
Тиреотоксикоз (гипертиреоз)	E05	148	134	136	127	117	23,4	21,5	22,1	20,8	21,0
Тиреоидит	E06	781	610	740	446	588	123,2	97,8	120,0	73,1	97,4
В целом по всем наименованиям болезней		2383	2108	2509	1832	1907	376,0	338,1	406,7	300,3	315,9



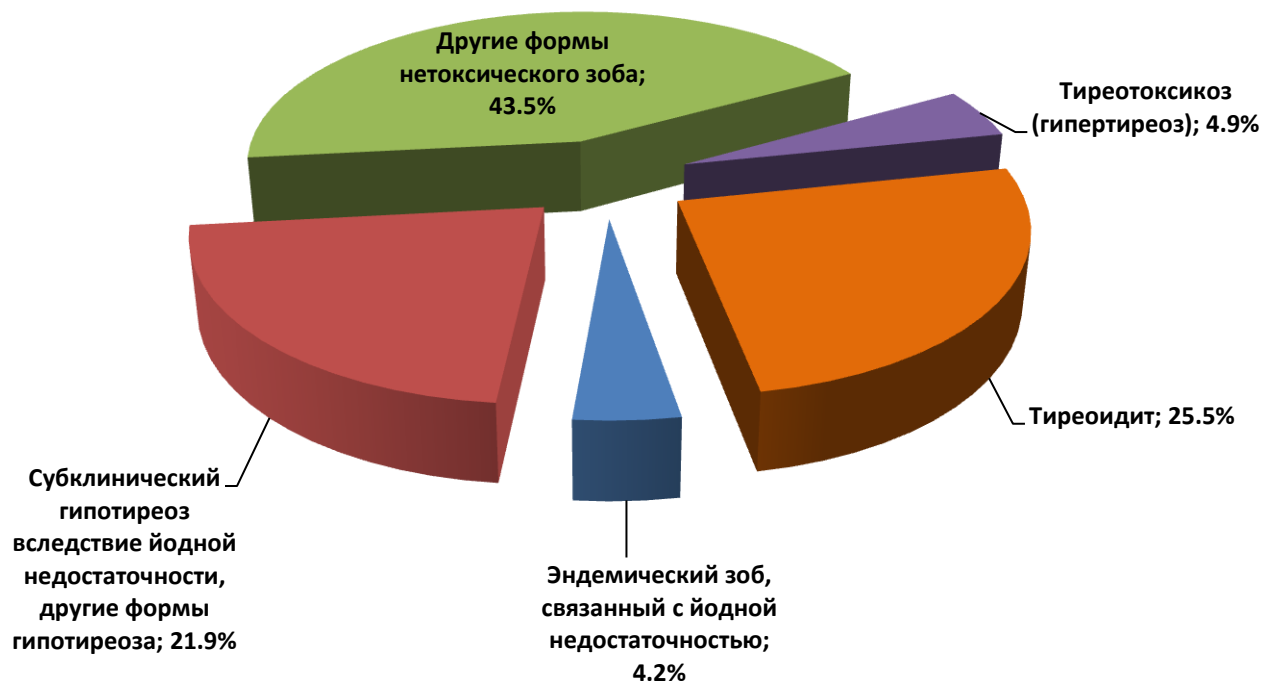
Заболеваемость взрослого населения области не имеет четко выраженной тенденции в динамике. Темпы роста / снижения:

- 2013 / 2012 – (+5,4%);
- 2014 / 2013 – (-10%);
- 2015 / 2014 – (+20%);
- 2016 / 2015 – (-26%);
- 2017/2016 – (+5,2%).

В структуре эндокринной патологии взрослого населения доля заболеваний, связанных с микронутриентной недостаточностью, снизилась с 37,3% в 2013 г. до 21,6% в 2016 г., в 2017г. составила 24%.

2013	2014	2015	2016	2017
37,3%	33,2%	26,2%	21,6%	24%

**Структура заболеваемости, связанной с микронутриентной недостаточностью.
Мурманская область, 2017 год**



В структуре заболеваемости, связанной с микронутриентной недостаточностью, в 2017 году наибольший удельный вес составляют другие формы нетоксического зоба, субклинический гипотиреоз вследствие йодной недостаточности и тиреоидит.

В ряде городов и районов области отмечаются резкие скачки показателей в сторону увеличения или уменьшения. Для сравнительной характеристики заболеваемости, связанной с микронутриентной недостаточностью, в разрезе городов и районов, рассчитан усредненный показатель за последние пять лет и отнесен к среднеобластному уровню.

**Динамика заболеваемости, связанной с микронутриентной недостаточностью,
по городам и районам Мурманской области**

Территория	Абсолютные показатели						Относительные показатели					
	2013	2014	2015	2016	2017	Средний за 5 лет	2013	2014	2015	2016	2017	Средний за 5 лет
г. Мурманск	912	622	1297	906	715	910	303,2	205,9	427,3	303,4	239,9	235,3
г. Апатиты	300	324	265	229	243	309	514,6	561,6	464,6	546,7	431,2	400,8
г. Кандалакша	104	147	82	128	220	105	224,2	323,2	181,5	233,4	491,9	246,0
г. Кировск	414	80	120	179	112	219	1375,8	269,7	409,6	754,4	388,0	364,3
г. Мончегорск	76	232	260	147	291	155	162,1	498,5	561,2	345,0	633,2	407,6
г. Оленегорск	200	87	116	318	199	160	676,8	294,6	391,5	535,5	666,7	377,7
ЗАТО г. Североморск	270	250	175	137	189	224	403,2	399,2	295,9	373,0	312,8	276,2
Ковдорский р-н	36	89	10	5	61	39	179,8	453,3	51,7	203,9	322,5	206,3
Кольский р-н	356	386	279	218	189	271	835,2	917,3	668,7	654,1	459,2	539,9
Ловозерский р-н	13	25	27	15	23	30	115,8	226,5	246,0	278,2	210,8	192,3
Печенгский р-н	111	145	94	93	180	109	290,7	385,1	251,6	293,1	483,8	282,7
Терский р-н	12	7	10	6	11	8	208,6	124,8	181,8	153,2	207,8	133,5
Область	2898	2534	3138	2440	2483	2753	373,6	329,6	410,6	362,2	328,7	286,0

Наиболее высокие уровни первичной заболеваемости, связанной с микронутриентной недостаточностью, регистрируются в Кольском районе (в 1,9 раза выше среднеобластного уровня), г.Апатиты, г. Мончегорске (в 1,4 раза), г.Оленегорске, Кировске (в 1,3 раза выше среднеобластного). Низкие показатели – в Ковдорском и Терском районах. Анализ структуры заболеваний, связанных с микронутриентной недостаточностью в разрезе городов и районов не проводился в связи со статистической недостоверностью показателей по отдельным заболеваниям.