

УДК 614.8.361.9; 616.12; 616.009.72

**ВЛИЯНИЕ КАТАСТРОФ НА ПОКАЗАТЕЛИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ
СТЕНОКАРДИЕЙ И ОСТРЫМ ИНФАРКТМ МИОКАРДА****В.О.Овасяпян***/Министерство здравоохранения РА/
375001 Ереван, ул. Туманяна, 8***Ключевые слова:** эпидемиология неинфекционных заболеваний, стенокардия, острый инфаркт миокарда

В современной литературе все чаще приводятся данные о том, что отдельные нозоформы неинфекционных заболеваний приобрели такой количественный рост, что напоминают эпидемии, представляя серьезную проблему для органов здравоохранения [1]. На данном этапе в связи с этим разработаны новые методологические направления, накоплен разнопрофильный опыт изучения возникновения и развития этих заболеваний, а также делаются попытки их прогнозирования.

Настоящая работа направлена на изучение влияния землетрясения в Армении (7 декабря 1988 г.) на здоровье населения в зоне бедствия (Гюмри, Ванадзор, Спитак, Степанаван). При изучении этих вопросов контрольными показателями послужили данные по г. Еревану за тот же период.

Эпидемиологическое изучение отдаленных результатов катастроф дают возможность сосредоточить внимание органов здравоохранения на тех вопросах, которые поэтапно возникают при катастрофах. Если сразу же после катастроф первостепенное значение имеют травмы, массовые психоневрологические нарушения, инфекционные заболевания, то в более поздние сроки актуальными становятся соматические заболевания, которые рассматриваются как последний этап проявления заболеваний. Так, после землетрясения за период 1988–1995 гг. отмечался рост заболеваемости стенокардией и острым инфарктом миокарда. В зоне бедствия эти заболевания имеют своеобразное течение. Так, высокие показатели заболеваемости стенокардией на 100 тыс. населения отмечались в г. Степанаване (1989 – 180.4, 1990 – 160.4, 1992 – 95.2, 1993 – 83.5), превышая в несколько раз показатели Еревана за этот же период. Показатели заболеваемости стенокардией в эти годы в г. Гюмри, Ванадзор не вызвали опасения (рис. 1).

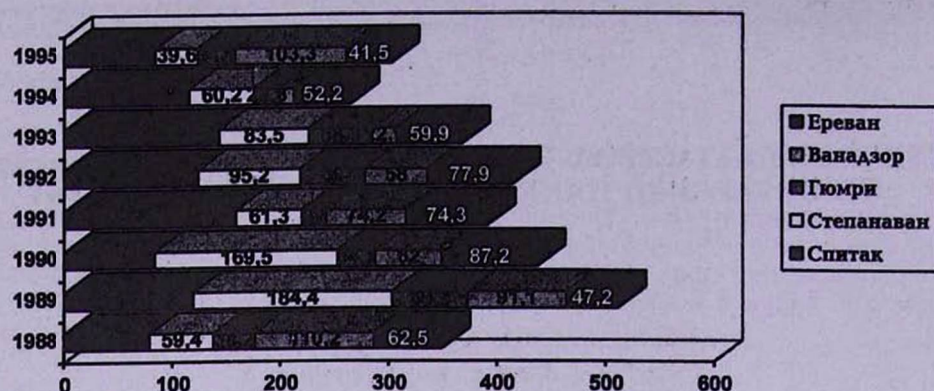


Рис. 1. Заболеваемость стенокардией на 100 тыс. населения за 1988–1995 гг.

Заболеваемость острым инфарктом миокарда носила иной характер. Самые высокие и стойкие показатели зарегистрированы в Ванадзоре, начиная с 1990 г. (1990 – 51.4, 1991 – 49.4, 1992 – 47.7), в Гюмри повышение этих показателей наблюдалось с 1991 г., а в Степанаване заболеваемость была высокой, превышая показатели Еревана (1989 – 78.4, 1990 – 40.7, 1991 – 52.1) (рис. 2).

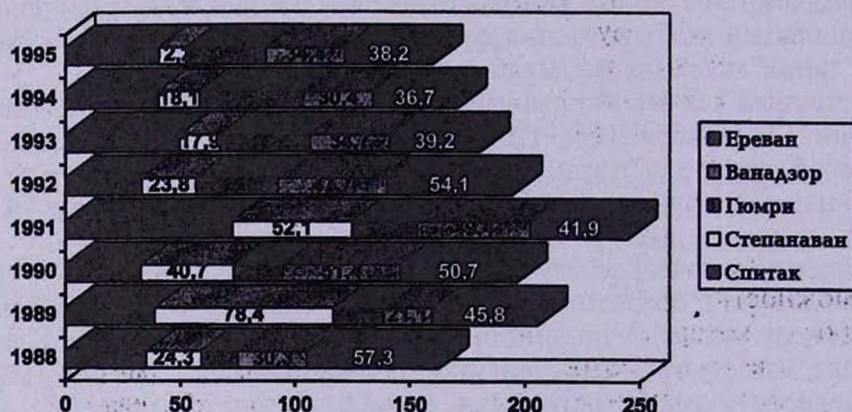


Рис. 2. Заболеваемость острым инфарктом миокарда на 100 тыс. населения за 1988–1995 гг.

Резюмируя приведенный материал, можно заключить, что повышение показателей различных неинфекционных заболеваний в зоне бедствия является одним из отдаленных последствий катастрофы, причем соматические заболевания в каждом регионе проявляются своеобразно.

Поступила 31.08.99

Վ.Հ. Հովասափյան

Հիմնվելով փորձի հետազոտությունների արդյունքների վրա ներկայացվում են տվյալներ աղետի գոտու քաղաքներում ստենոկարդիայով և սրտամկանի սուր ինֆարկտով հիվանդացության ցուցանիշների վերաբերյալ, համեմատելով Երևանի ցուցանիշների հետ: Ուսումնասիրելով տարբեր մոզոլոգիական միավորների համեմատական ցուցանիշները պարզվեց հետևյալ պատկերը. 1988 թ. երկրաշարժից հետո ստենոկարդիայով հիվանդացությունը կտրուկ բարձրացել է Ստեփանավանում, համեմատաբար քիչ Գյումրիում և ավելի շատ Վանաձորում: Այլ պատկեր է ստացվում, երբ ուսումնասիրում ենք սրտամկանի սուր ինֆարկտով հիվանդացության ցուցանիշները տարիների ընթացքում: Այստեղ բարձր են ցուցանիշները Գյումրիում, Վանաձորում և, հակառակը՝ Ստեփանավանում դիտվում է նվազում: Այս հետազոտությունների վրա հիմնվելով կարելի է եզրակացնել, որ ոչ ինֆեկցիոն հիվանդությունների ցուցանիշների բարձրացումը աղետի գոտում հանդիսանում է երկրաշարժի ազդեցության հետևանք, իսկ տարբեր սոմատիկ հիվանդություններ յուրաքանչյուր տարածաշրջանում դրսևորվում են յուրովի:

THE IMPACT OF CATASTROPHES ON THE STENOCARDIA AND ACUTE
MYOCARDIAL INFARCTION MORBIDITY INDICES

V.H.Hovasapian

Based on the experience acquired and relevant research results data on ischemic heart disease and acute myocardial infarction rate in the earthquake zone are presented, in compaison with Yerevan city and the republic in general. The study of relative indices of different nosologic forms revealed that after the 1988 earthquake the morbidity of the population with ishemic heart disease has increased in Stepanavan, comparatively less in Gyumri, and more in Vanadzor. The picture is different in case of acute myocardial infarction: throughout several years the rate of the disease has been very high in Gyumri and Vanadzor, whereas the Stepanavan data are much lower. It has been concluded that the increase of noncontagious diseases in the earthquake zone is the consequence of the disaster. In each particular region the changes in the indices of somatic diseases morbidity are strictly peculiar.

ЛИТЕРАТУРА

1. Беляков В.Д., Чаплин А.В. Тез. докл. II сессии общего собрания АМН СССР, М., 1984, с. 14.
2. Ламм Дж. Программа ВОЗ по сердечно-сосудистым болезням в Европе (пер. с англ.). М., 1987.
3. Мак Ман Б., Пью Т., Ирсах Д. Применение эпидемиологических методов при изучении неинфекционных заболеваний (пер.с англ.). М., 1965.
4. Вихерта А.М., Чаплин А.В. Эпидемиология неинфекционных заболеваний. М., 1990.