

УДК6 16.21:615.851.859-053.8

Ош обласынын экинчи деңгээлдеги стационарына жаткырылган отоларингологиялык оорулары менен болгон чоң адмадардын профили

М.А. Маманов ¹, Н.К. Касиев ²¹ Ош мамлекеттик университети, Ош, Кыргыз Республикасы² Б.Н. Ельцин атындагы Кыргыз-Россия Славян университети, Бишкек, Кыргыз Республикасы

Корутунду. Өз учурунда эмес дарылоодогу ЛОР-органдарынын оорусу көп сандаган калктын жашоо сапатынын жана майыптыгынын төмөндөшүнүн себеби болуп саналат. Эгемендүүлүккө ээ болгондон кийин, Кыргызстанда да башка өнүгүп келе жаткан өлкөлөрдөгүдөй эле адистештирилген медициналык жардам көрсөтүүнүн жетишсиздиги менен болгон проблемалар пайда болгон, өзгөчө айылда жашаган эл үчүн. Өлкөдө саламаттык сактоонун биринчи баскычындагы иштер дагы да жөнгө салына элек, аймактарда ЛОР-оорулууларды кайра калыбына келтирүү иш жүзүндө жок, ушуга байланыштуу оордуктун көпчүлүк бөлүгү экинчи жана үчүнчү деңгээлдеги стационарларга туура келет. Изилдөөнүн максаты Ош облустар аралык клиникалык оорукананын отоларингологиялык бөлүмүнүн үлгүсүндө, стационардык жардамга кайрылган чоң адамдарды изилдөө болуп саналган. Изилдөөнүн аналитикалык, статистикалык ыкмалары колдонулган. 4061 пациенттердин ичинен 3423 пациенттердин маалыматтары анализдөөгө киргизилген. 4 жыл бою жүргүзүлгөн анализдин жыйынтыгында ооруканага жаткырылгандардын 55,1% эркектер, 44,9% аялдар түзгөнү аныкталды. Пациенттердин көпчүлүгүндө милдеттүү медициналык камсыздандыруу полиси болгон; ЛОР-бөлүмүндө күз-кыш мезгилинде иш өтө көп болот; демек, башка мезгилдерге караганда дарыларга, адам-саат, комуналдык кызматтарга ж.б. болгон чыгым жогору; пациенттердин орточо курагы 32±13,8 жашты түзгөн. Ооруканага көбүнчө 20-24 курактагы жаштар жаткырылган. Бардык курактык топтордун арасында 60 жана андан жогорку жаштагылар сейрек болгон, бул стационардык жардамдын улгайган адамдарга болгон жеткиликтүүлүгүнүн төмөндөшү менен байланыштуу болушу мүмкүн; көбүнчө ооруган чоң адамдар жогорку дем алуу жолдорунун оорулары (J01-J39), кулак оорулары (H60-H95) менен кайрылышкан, бул курч респиратордук оорулардын кабылдоосу болуп саналса керек; Изилдөөнүн алынган жыйынтыктары оорукананы башкарууну, ошондой эле саламаттык сактоонун биринчи деңгээлинде оорунун кабылдоо деңгээлин төмөндөтүү үчүн алдын алуу иш-чараларынын багыттуулугун жакшыртууга мүмкүнчүлүк берет.

Негизги сөздөр: чоң адамдар, ооруканага жаткырылгандар, стационар, патология, ЛОР-органдар, мезгилдүүлүк, курагы, жеткиликтүүлүгү, медициналык жардам.

Профиль взрослых больных с отоларингологическими болезнями, госпитализированных в стационар вторичного уровня Ошской области

М.А. Маманов ¹, Н.К. Касиев ²¹ Ошский государственный университет, Ош, Кыргызская Республика² Кыргызско-Российский Славянский университет им. Б.Н. Ельцина, Бишкек, Кыргызская Республика**Адрес для переписки:**Маманов Марлен Асанбекович, 723500,
Кыргызская Республика, г.Ош, ул. Ленина, 331
Ошский государственный университет
Тел.: + 996 551629092
E-mail:marlenmamanov@gmail.com**Contacts:**Mamanov Marlen Asanbekovich, 723500,
Kyrgyz Republic, Osh, st. Lenin, 331
Osh State University
Phone: + 996 551629092
E-mail:marlenmamanov@gmail.com**Для цитирования:**

Маманов М.А., Касиев Н.К. Профиль взрослых больных с отоларингологическими болезнями, госпитализированных в стационар вторичного уровня Ошской области. Здравоохранение Кыргызстана 2021, № 4, с. 69-73. doi.10.51350/zdravkg2021124869

Citation:

Mamanov M.A., Kasiev N.K. Profile of Otorhinolaryngological Disorders in Adults admitted to the Secondary Hospital of Osh Region. Healthcare of Kyrgyzstan 2021, No. 4, pp. 69-73. doi.10.51350/zdravkg2021124869

Резюме. Заболевания ЛОР-органов, при несвоевременном лечении, являются причиной снижения качества жизни и инвалидности большого количества населения. После обретения независимости, в Кыргызстане, также, как и во многих других развивающихся странах, появилась проблема с доступностью специализированной медицинской помощи, особенно для сельского населения. В стране еще не отлажена работа первичного звена здравоохранения, в регионах практически отсутствует реабилитация ЛОР - больных, в связи с чем, большая часть нагрузки, приходится на стационары вторичного и третичного уровней. Целью исследования являлось изучение профиля взрослых, обратившихся за стационарной помощью, на примере отоларингологического отделения Ошской межобластной клинической больницы. Были использованы аналитические, статистические методы исследования. Из 4061 пациентов, в разработку вошли данные по 3423 пациентам. В результате анализа за 4 года, было установлено, что 55,1% госпитализированных составили мужчины, а 44,9% - женщины. Большинство пациентов имели полис обязательного медицинского страхования; нагрузка на ЛОР-отделение возрастает в осенне-зимний период, следовательно, расход медикаментов, человеко-часов, на коммунальные услуги и т.д. выше, чем в остальные сезоны; средний возраст пациентов составил $32 \pm 13,8$ лет. Наиболее часто, были госпитализированы молодые люди в возрасте 20-24 года. Реже, среди всех возрастных групп, пожилые, в возрасте 60 лет и старше, что может быть связано, со снижением доступности стационарной помощи для пожилых; чаще всего, взрослые пациенты обращались с жалобами на болезни верхних дыхательных путей (J01-J39), болезни уха (H60-H95), что вероятнее всего, является осложнением острых респираторных заболеваний. Полученные результаты исследования позволят улучшить управление стационаром, а также направленность профилактических мероприятий для снижения уровня осложнений, на уровне первичного здравоохранения.

Ключевые слова: взрослые, госпитализация, стационар, патология, ЛОР-органы, сезонность, возраст, доступность, медицинская помощь.

Profile of Otorhinolaryngological Disorders in Adults admitted to the Secondary Hospital of Osh Region

М.А.Маманов¹, Н.К.Касиев²

¹ Osh State University, Osh, Kyrgyz Republic

² B.N. Yeltsin Kyrgyz-Russian Slavonic University, Bishkek, Kyrgyz Republic

Abstract. Diseases of ENT organs, if not treated in a timely, are the cause of reduced quality of life and disability of a large number of the population. After gaining independence, Kyrgyzstan, as well as many other developing countries, has faced the problem of access to specialized medical care, especially for the rural population. Primary health care is not yet well established in the country, there is practically no rehabilitation of ENT patients in the regions, and therefore most of the burden falls on the secondary and tertiary level hospitals. The aim of the research was to study the profile of adults seeking inpatient care using the example of the otolaryngological department of the Osh Interregional Clinical Hospital. Analytical, statistical research methods were used. Out of 4,061 patients, data on 3,423 patients were included in the development. As a result of the 4-year analysis, it was found that 55.1% of hospitalized patients were men and 44.9% were women. Most patients had compulsory health insurance policy; the load on ENT department increases in autumn-winter period, hence the consumption of medicines, man-hours, utilities, etc. is higher than in other seasons; average age of patients was $32 \pm 13,8$ years. Most often, young people aged 20-24 years were hospitalized. The elderly, aged 60 years and more were less often among all age groups, which may be due to reduced availability of inpatient care for the elderly; adult patients complained more often of upper respiratory tract diseases (J01-J39), ear diseases (H60-H95), which is most likely a complication of acute respiratory diseases. The results of the study will improve hospital management, as well as the focus of preventive measures to reduce complications, at the level of primary health care.

Key words: adults, hospitalization, inpatient care, pathology, ENT organs, seasonality, age, accessibility, medical care.

Введение

Согласно данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), около 5% мирового населения, требуется помощь в восстановлении слуха. Это значит, что к 2050 году, каждый десятый человек, будет иметь потерю слуха [1,2]. Из-за особенностей строе-

ния ЛОР- органов, в них очень часто возникают патологические процессы, которые, при несвоевременной помощи, могут привести к снижению качества жизни и инвалидизации. [3,4]

После обретения независимости, в Кыргызстане, также, как и во многих других развивающихся странах, появилась проблема с доступностью специали-

зированной медицинской помощи, особенно для сельского населения [5].

Основные медицинские ресурсы сконцентрированы в больших городах, даже в тех странах, где население, в своем большинстве проживает в сельской местности. [6,7]. Несмотря на то, что количество медицинских высших учебных заведений возросло, а, следовательно, и количество подготовленных специалистов, в регионах наблюдается дефицит квалифицированных медицинских кадров, что не может не сказаться на доступности медицинской помощи [8]. Ошская область Кыргызской Республики, является одной из самых больших областей, с населением более 1,391 млн. человек (Нацстатком, 2020), из которого 7,3% составляют городские жители, а 92,2%- сельские [10] и большая часть пациентов по направлениям или самостоятельно, приезжают за медицинской помощью в межобластные клинические больницы, расположенные в городе Ош.

Изучение профиля стационарных больных позволит планировать направленность усилий и меры воздействий, с целью профилактики ЛОР-болезней и осложнений.

Целью данной работы являлось изучение профиля взрослых, обратившихся за стационарной помощью в отоларингологическое отделение Ошской межобластной клинической больницы.

Материалы и методы

Для реализации поставленной цели были использованы аналитические, статистические и эпидемиологические методы исследования. Статистическая обработка данных производилась с использованием Microsoft Excel, 2016 года. Значения были рассчитаны с вычислением стандартного отклонения, долевого распределения и абсолютных чисел.

Всего в ЛОР-отделение Ошской областной клинической больницы, за период с 1 января 2016 по декабрь 2019 года, было госпитализировано 4091 пациент. Все диагнозы были закодированы в соответствие с Международной классификацией болезней X-пересмотра (МКБ-10). Данные по 3423 пациентам, от 20 лет и старше, вошли в исследование. Пациенты от 0-до 19 лет, рассматривались как пациенты детского и подросткового возраста и из исследования были исключены.

Записи по месяцу и году поступления, полу, возрасту, диагнозу, а также статуса наличия полиса обязательного медицинского страхования, были проанализированы.

В качестве источника для данных, была использована де персонализированная информация «пролеченный случай» фонда обязательного медицинского страхования Министерства здравоохранения и

социального развития Кыргызской Республики.

Результаты

Всего, были проанализованы данные по 3423 пациентам.

Из общего числа пациентов, 55,1% составили мужчины и 44,9% женщины. Полис обязательного медицинского страхования имели 64,6% госпитализированных, 35,4%, не были застрахованы.

Количество пациентов, поступивших на стационарное лечение, в разные месяцы года (анализ за 4 года), в марте-июле, было относительно, небольшим, начиная с августа, больных становилось больше, достигая пика в октябре месяце, и затем, до конца года, постепенно снижалось.

Наиболее часто, пациенты были госпитализированы в октябре (11,8%), ноябре (10,4%) и феврале (8,9%).(рис.1).

Таким образом, поток пациентов в стационар, наиболее большой в осенне-зимний период, что совпадает с сезоном острых респираторных заболеваний.

При анализе типа госпитализации, было установлено, что в 76,5% случаев, госпитализация была плановой, экстренная (после 24 часов)- в 20,5% случаев и 3% приходилось на экстренную (до 24 часов) госпитализацию.

Такое количество плановых госпитализаций, может быть связано с несвоевременной обращаемостью населения в организации здравоохранения по месту жительства, при более легких формах заболеваний и как следствие возникновения осложнений.

При анализе возрастной структуры пациентов, установлено, что средний возраст пациентов составил $32 \pm 13,8$ лет.

Анализ показал, что среди обратившихся за стационарной помощью в ОМОКБ, люди в возрасте от 60 до 69 лет, обращались в 4 раза реже, чем люди в возрасте 20-24 года и в 3,5 раза реже, чем в 25-29 лет (рис.2).

Это может быть обусловлено как возрастной особенностью патологии ЛОР-органов, так и сниженной доступностью к стационарной помощи пожилым людям (к примеру, некому привести из региона в г. Ош).

Чаще всего, в ОМОКБ, за стационарной помощью взрослые пациенты обращались с жалобами на болезни верхних дыхательных путей (J01-J39), болезни уха (H60-H95). Диагноз «доброкачественные или злокачественные новообразования» (D11-D24, C11-C32, C76) был поставлен 1,8% пациентов. С травмами, госпитализированы 1,1% больных (рис.3).

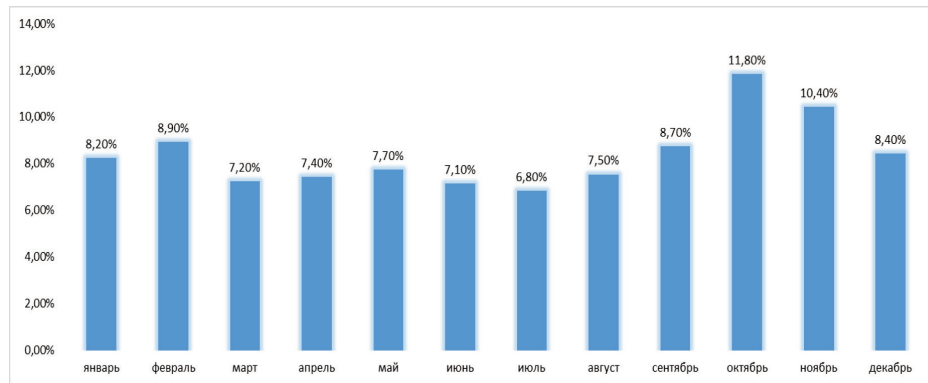


Рисунок 1. Долевое распределение количества госпитализированных взрослых по месяцам, ОМОКБ, 2016-2019, взрослые (%).

Figure 1. Distribution of the number of admitted adults with orhinolaryngological disorders by month, in percent, OIRCH, 2016-2019

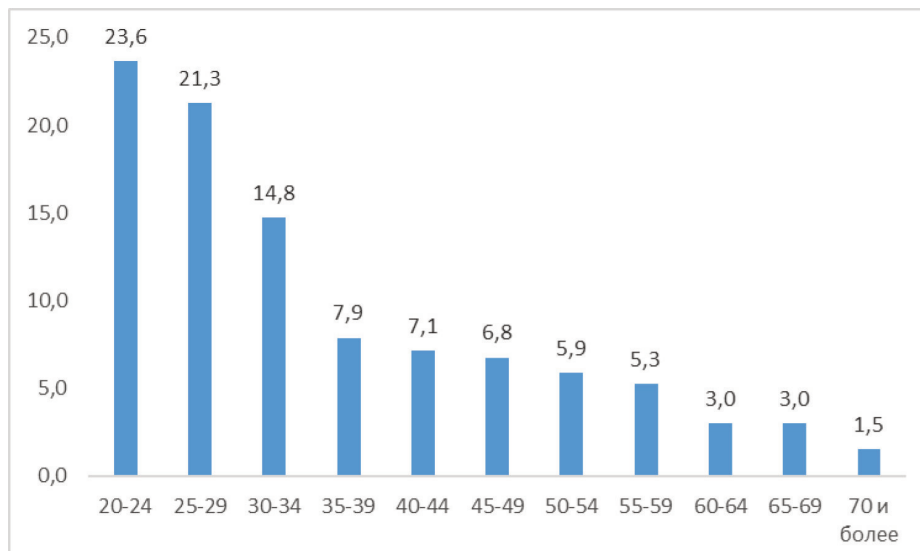


Рисунок 2. Долевое распределение госпитализированных случаев по возрасту, ОМОКБ, 2016-2019, взрослые (%).

Figure 2. Distribution of the number of admitted adults with orhinolaryngological disorders by age, in percent, OIRCH, 2016-2019.

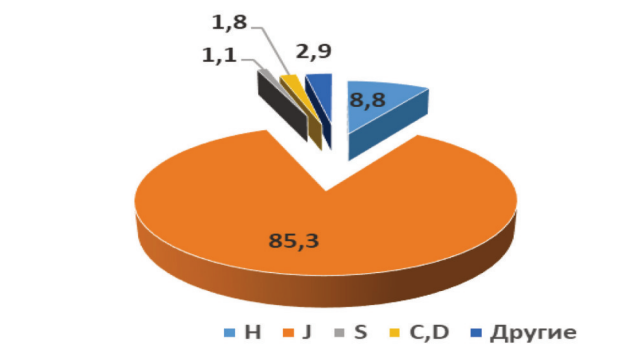


Рисунок 3. Долевое распределение госпитализированных случаев, по классам МКБ-10, ОМОКБ, 2016-2019 гг.

Figure 3. Distribution of admitted cases by ICD-10 codes, OIRCH, 2016-2019.

Выводы

Таким образом, при изучении профиля взрослых, обратившихся за стационарной помощью в отоларингологическое отделение Ошской межобластной клинической больницы, было установлено, что:

1. мужчины и женщины, обращались за стационарной ЛОР-помощью, в примерно одинаковой пропорции;
2. большинство пациентов имели полис обязательного медицинского страхования;
3. нагрузка на ЛОР-отделение возрастает в осенне-зимний период, следовательно, расход медикаментов, человеко-часов, на коммунальные услуги и т.д. выше, чем в остальные сезоны;
4. средний возраст пациентов составил $32 \pm 13,8$ лет. Наиболее часто, были госпитализированы молодые

люди в возрасте 20-24 года. Реже, среди всех возрастных групп, пожилые, в возрасте 60 лет и старше, что может быть связано, со снижением доступности стационарной помощи для пожилых;

5. чаще всего, взрослые пациенты обращались с жалобами на болезни верхних дыхательных путей (J01-J39), болезни уха (H60-H95), что вероятнее всего, является осложнением острых респираторных заболеваний, следовательно, на первичном уровне, нужно повышать осведомленность населения об опасности возникновения осложнений, при несвоевременном и/или неправильном лечении.

Жазуучулар ар кандай кызыкчылыктардын чыр жоктугун жарыялайт.

Авторы заявляют об отсутствии конфликтов интересов. The authors declare no conflicts of interest.

Список литературы/References

1. Addressing the rising prevalence of hearing loss. Geneva: World Health Organization; 2018.- 28 p.
2. World report on hearing. Geneva: World Health Organization, 2021.-272 p.
3. Бицаева А. В. Анализ госпитализированной заболеваемости и оценка деятельности ЛОР-отделения многопрофильного стационара [Текст] / Бицаева А. В., Попадюк В. И., Фомина А. В. Вестник Российского университета Дружбы народов. – Москва: РУДН, 2012. -№4.- С 110-114 [Bitsaeva A. V. Analysis of hospitalized morbidity and assessment of the activity of the ENT department of a multidisciplinary hospital [Text]/Bitsaeva A. V., Popadyuk V. I., Fomina A. B. Vestnik (Herald) of RUDN University. - Moscow: RUDN, 2012. -№4.- P. 110-114]
4. Загорянская М.Е. Возможности ранней медико-социальной реабилитации взрослых с нарушением слуха [Текст] / Загорянская М.Е., Румянцева М.Г., Дайняк Л.Б. Проблема реабилитации в оториноларингологии // Труды всероссийской конференции с международным участием. — Самара, 2003. — С. 116—117 [Zagoryanskaya M.E., Rummyantseva M.G., Dainyak L.B. The problem of rehabilitation in otorhinolaryngology // Proceedings of the Russian Federation Conference with international participation. - Samara, 2003. - P. 116-117]
5. Eziyi J.A., Amusa Y.B, Akinpelu O.V. Prevalence of Otolaryngological diseases in Nigerians // East Central Afr J Surg. -2010.- 15(2). P.85–89
6. Еругина М.В. Современные проблемы организации медицинской помощи сельскому населению [Текст] / Еругина М.В., Кром И.Л., Ермолаева О.В., Ковалев Е.П., Бочкарева Г.Н. // Современные проблемы науки и образования. – 2016. – № [Yerugina M.V., Krom I.L., Ermolaeva O.V., Kovalev E.P., Bochkareva G.N. Modern problems of medical care organization for rural population [Text] // Modern problems of science and education. - 2016. - № 5.]
7. Юрова И.Ю. Сельское здравоохранение как международная проблема. [Текст] / Юрова И.Ю. // Международный научно-исследовательский журнал. – 2013. – № 11-3 (18). – С. 88-89. [Yurova I.Yu. Rural health as an international problem. [Text] / Yurova I.Yu. // International Scientific and Research Journal. - 2013. - № 11-3 (18). - P. 88-89.]
8. Капитонов В.Ф. Медико-демографические процессы и сельская семья за последние 40 лет [Текст] / Капитонов В.Ф., Новиков О.М. // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. – 2001. – № 5. – С. 8-10 / [Kapitonov V.F., Novikov O.M. Medico-demographic processes and the rural family over the past 40 years [Text] / Kapitonov V.F., Novikov O.M. // Problems of Social Hygiene, Health and History of Medicine. - 2001. - № 5. - С. 8-10]
9. Численность населения районов, городов, айылных аймаков и сел Ошской области. <http://www.stat.kg/ru/statistics/naselenie/> Национальный статистический комитет, 2020 г. [Population of districts, cities, aiyl aimaks and villages of Osh Oblast. <http://www.stat.kg/ru/statistics/naselenie/> National Statistical Committee, 2020.]
10. Демографический ежегодник Кыргызской Республики: 2016-2020. -Б: Нацстатком Кырг. Респ., 2021:-312с. [Demographic Yearbook of the Kyrgyz Republic: 2016-2020. -B: National Statistical Committee of the Kyrgyz Republic. Rep., 2021:-312p.]

Авторы:

Маманов Марлен Асанбекович, аспирант, ассистент кафедры Ошского государственного университета., Ош, Кыргызская Республика; **Касиев Накен Касиевич**, д.м.н., профессор, заведующий кафедрой общественного здоровья и здравоохранения, Кыргызско-Российский славянский университет им. Б.Н. Ельцина, Бишкек, Кыргызская Республика.

Authors:

Mamanov Marlene Asanbekovich, graduate student, assistant of the department of Osh State University, Osh, Kyrgyz Republic; **Kasiev Naken Kasievich**, Doctor of Medical Sciences, Professor, Head of the Department of Public Health and Health Care, B.N. Yeltsin Kyrgyz-Russian Slavic University, Bishkek, Kyrgyzstan.

Поступила в редакцию 02.11.2021
Принята к печати 12.01.2022

Received 02.11.2021
Accepted 12.01.2022