Динамика заболеваемости ревматическими заболеваниями взрослого населения России за 2010-2014 гг.

Балабанова Р.М., Дубинина Т.В., Эрдес Ш.Ф.

ФГБНУ Научноисследовательский институт ревматологии им. В.А. Насоновой, Москва, Россия 115522 Москва, Каширское шоссе, 34A

V.A. Nasonova Research Institute of Rheumatology, Moscow, Russia 34A, Kashirskoe Shosse, Moscow 115522

Контакты: Римма Михайловна Балабанова; balabanova_41@mail.ru

Contact: Rimma Balabanova; balabanova 41@mail.ru

Поступила 01.04.16

Проведенный анализ показал, что за пятилетний период (2010—2014) заболеваемость взрослого населения Российской Федерации, рассчитанная на 100 тыс. человек, возросла по ревматоидному артриту (РА) на 5%, спондилопатиями (СП) — на 32,2%, остеоартрозами (ОА) — на 12,1%, остеопорозами (ОП) — на 7,3%, снизилась только по реактивным артропатиям (PeA) – на 8.6% и практически не изменилась по псориатическому артриту (ПсА) и системным заболеваниям соединительной ткани (СЗСТ), для которых прирост составил соответственно 1,3 и 0,3%. Обращает на себя внимание высокая заболеваемость РА в Северо-Кавказском федеральном округе (СКФО) – 300,7, со значительным приростом за 5 лет (+30%), и высокая в течение всего анализируемого периода — в Приволжском ФО (ПФО; 342,4 в 2014 г.). Заболеваемость СП выше средней по России отмечается в СКФО (124,5) с приростом к 2014 г. на 48,4%, Дальневосточном ФО (ДВФО; 136,1, с приростом на 47,5%), и особенно высока в Крымском ФО (КФО) – 380,0. Постоянно высокой сохраняется заболеваемость РеА в СКФО (до 129,0 в 2014 г.); напротив, очень низкой оказалась заболеваемость PeA в KΦО (7,8). Только в CKΦOза весь анализируемый период оказалась выше средней по России заболеваемость ПсА (59,0). Заболеваемость ОА ниже средней по России в 2014 г. отмечена в СКФО (1893,3) и КФО (1875,8). Высокая заболеваемость ОП отмечена в Уральском ФО (УФО; 148,9) и Сибирском ФО (СФО; 228,2). В то же время в ряде ФО она находится на низком уровне: в Южном ФО (ЮФО; 54,1), СКФО (68,7), ПФО (89,9) и очень низкая – в КФО (36,7). Ключевые слова: заболеваемость; ревматоидный артрит; реактивные артропатии; спондилопатии; остеоартроз; остеопороз; псориатический артрит; системные заболевания соединительной ткани. Для ссылки: Балабанова РМ, Дубинина ТВ, Эрдес ШФ. Динамика заболеваемости ревматическими заболеваниями взрослого населения России за 2010-2014 гг. Научно-практическая ревматология. 2016;54(3):266-270.

TRENDS IN THE INCIDENCE OF RHEUMATIC DISEASES IN THE ADULT POPULATION OF RUSSIA OVER 2010–2014 Balabanova R.M., Dubinina T.V., Erdes Sh.F.

The analysis covering the five-year period (2010-2014) showed that the adult population of the Russian Federation showed increases in the incidence of rheumatoid arthritis (RA), estimated per 100,000 population, by 5%, in that of spondylopathies (SP), osteoarthritis (OA), and osteoporosis (OP) by 32.2, 12.1, 7.3%, respectively, and an 8.6% decrease in that of only reactive arthropathies (ReA); the incidence of psoriatic arthritis (PsA) and systemic connective tissue diseases was virtually unchanged with increment of 1.3 and 0.3%, respectively. Our attention is engaged by the high incidence of RA (300.7) in the North Caucasian (NC) Federal District (FD) with a considerable increment (+30%) over the 5 years and by that in the Volga (V) FD throughout the analyzed period (342.4 in 2014). The incidence of SP higher than Russia's average was noted in the NCFD (124.5) with a 48.4% increment by 2014 and in the Far Eastern FD (136.1 with a 47.5% increment); and that was especially high in the Crimean (C) FD (380.0). The incidence of ReA remained constantly high in the NCFD (as high as 129.0 in 2014); on the contrary, it turned out to be very low in the CFD (7.8%). Only the NCFD showed a higher than average incidence of PsA (59.0) throughout the analyzed period in Russia. In 2014 the incidence of OA below Russia's average was seen in the NCFD (1893.3) and CFD (1875.8). The high incidence of OP was observed in the Ural (148.9) and Siberian (228.2) FDs. At the same time it was low in a number of FDs: the Southern FD (54.1), NCFD (68.7), and VFD (89.9) and very low in CFD (36.7). Key words: incidence; rheumatoid arthritis; reactive arthropathies; spondylopathies; osteoarthritis; osteoporosis; psoriatic arthritis; systemic connective tissue diseases.

For reference: Balabanova RM, Dubinina TV, Erdes ShF. Trends in the incidence of rheumatic diseases in the adult population of Russia over 2010–2014. Nauchno-Prakticheskaya Revmatologiya = Rheumatology Science and Practice. 2016;54(3):266-270 (In Russ.).

doi: http://dx.doi.org/10.14412/1995-4484-2016-266-270

Ревматические заболевания (РЗ) входят в XIII класс по Международной классификации болезней 10-го пересмотра (МКБ-10) — «Болезни костно-мышечной системы» (БКМС). По заболеваемости на 100 тыс. населения БКМС занимают третье место после болезней органов дыхания и системы кровообращения. В 2014 г. для России эти показатели составили: 13 446,6; 38 198,9 и 23 247,1 соответственно.

За анализируемый пятилетний период отмечен рост общей заболеваемости БКМС среди взрослого населения Российской Феде-

рации на 8% (с 15 829 тыс. до 17 112 тыс.). Такая же тенденция (+7%) прослеживается и при расчете на 100 тыс. населения: с 13 613,8 до 14 512,8. Прирост заболеваемости зарегистрирован по всем федеральным округам(ФО), наиболее значимый — в Северо-Западном (СЗФО; +5%). Число больных с впервые установленным диагнозом, вошедших в кластер БКМС, в 2014 г. снизилось по сравнению с 2010 г. во всех ФО, за исключением Северо-Кавказского (СКФО) и Сибирского (СФО), в которых при расчете на 100 тыс. населения был прирост на 12 и 11% соответственно.

В кластер БКМС входят не только воспалительные артропатии и аутоиммунные заболевания, но и заболевания связочного аппарата, различные остео- и хондропатии и др. В отчетные документы Минздрава России включено 7 нозологий, входящих в компетенцию ревматологов: ревматоидные артриты (РА), реактивные артропатии (РеА), спондилопатии (СП), остеоартрозы (ОА), остеопорозы (ОП), псориатический артрит (ПсА) и системные заболевания соединительной ткани (СЗСТ), которые составляют лишь 29% от всей группы БКМС; основная часть из них (86%) приходится на ОА (табл. 1).

Нами проведен анализ заболеваемости РЗ в расчете на 100 тыс. населения, что позволяет сравнивать показатели в различных субъектах Федерации вне зависимости от численности населения.

Из табл. 2 следует, что с 2010 г. заболеваемость в России, рассчитанная на 100 тыс. взрослого населения, возросла по РА, СП, ОА, ОП, снизилась по РеА и осталась практически на прежнем уровне по ПсА и СЗСТ.

РА по заболеваемости занимает лидирующее место среди воспалительных заболеваний опорно-двигательного аппарата. За анализируемый период число зарегистрированных в течение года больных РА менялось с небольшой тенденци-

ей к росту, за исключением СКФО, в котором заболеваемость на 100 тыс. населения возросла на 30%. Незначительное снижение показателей отмечено в ЮФО и ЦФО (табл. 3).

При сравнении заболеваемости РА по субъектам Федерации за 2010 и 2014 гг. обращает на себя внимание большой разброс показателей. В СЗФО превышение от средних по России значений отмечено в Ненецком автономном округе (462,0 и 479,9), Новгородской области (432,3 и 567,8), Карелии (337,0 и 378,5). В СКФО высокая заболеваемость РА отмечается в республиках Дагестан (319,2 и 325,6), Кабардино-Балкарской (309,2 и 333,6), Чеченской (178,8 и 612,9), Ингушетии (148,4 и 704,5). В половине субъектов ПФО показатели превышали общероссийские, особенно в республиках Башкирия (564,1 и 474,1), Татарстан (384,9 и 373,6), Марий Эл (295,4 и 476,2), Самарской области (343,5 и 566,6). В ДВФО — в Республике Саха (549,9 и 599), Чукотском автономном округе (395,8 и 380,3), Камчатском крае (199,0 и 341,6).

Заболеваемость СП среди воспалительных заболеваний суставов занимает второе место после РА. До 2010 г. эта группа включала только пациентов с анкилозирующим спондилитом. Видимо, расширение спектра заболеваний позвоночника невоспалительного характера привело к резкому скачку числа зарегистрированных больных с этой патологией — на 35 843

Таблица 1 Удельный вес РЗ среди БКМС взрослого населения России (2014)

Диагноз	БКМС	OA	PA	ОП	СП	C3CT	PeA	ПсА	Всего РЗ	Доля РЗ от БКМС
Всего зарегистрировано (n)	17 111 898	4 266 190	295 977	153 511	108 986	53 887	47 799	17 969	4 944 319	29

Таблица 2 Заболеваемость РЗ на 100 тыс. населения по ФО в 2010 и 2014 гг.

Регион	PA	PeA	ПсА	СП	OA	ОП	C3CT
Россия	238,2/251,0	44,0/40,5	15,0/15,2	62,7/92,4	3182,1/3618,2	120,8/130,2	45,6/45,7
ЦФ0	208,3/200,3	29,7/22,2	15,6/15,0	53,1/72,7	3152,0/3531,4	120,1/139,5	40,3/42,3
С3ФО	242,3/268,3	41,5/32,3	13,7/14,6	71,3/83,2	4017,8/4796,9	127,2/137,8	45,8/50,7
ЮФ0	184,8/181,6	30,5/36,6	11,4/10,8	51,3/54,5	2686,3/3096,4	48,8/54,1	46,7/30,7
СКФО	210,6/300,7	120,8/129,6	54,0/59,0	64,2/124,5	1560,0/1893,3	48,5/68,7	40,8/43,3
ПФО	323,0/342,4	47,4/38,4	12,5/11,5	69,5/93,3	3588,4/4058,1	92,6/89,9	52,6/50,7
УФ0	230,5/251,6	43,2/36,1	10,3/11,4	57,8/69,2	2498,4/2983,7	122,4/148,9	46,6/50,2
СФО	222,4/227,0	45,4/56,2	8,0/8,3	65,7/108,9	3641,0/4129,4	213,0/228,2	45,0/49,8
ДВФО	218,6/252,9	44,2/41,7	9,9/10,2	71,5/136,1	2476,8/2957,5	105,3/131,4	44,0/47,8
КФ0	НД/243,0	НД/7,8	НД/15,8	НД/380,0	НД/1875,8	НД/36,7	НД/32,0

Примечание. ЦФО — Центральный ФО, ЮФО — Южный ФО, ПФО — Приволжский ФО, УФО — Уральский ФО, ДВФО — Дальневосточный ФО, КФО — Крымский ФО. В числителе — показатели 2010 г., в знаменателе — показатели 2014 г. НД — нет данных.

Таблица 3 Динамика заболеваемости РА по ФО за 2010-2014 гг.

Регион	2010 г.	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	Динамика на 100 тыс. населения
Россия	276 976/ 238,2	279 991/240,1	281 163/241,3	286 005/245,8	295 977/251,0	+ 5%
ЦФ0	66 287/208,3	63 112/194,9	63 597/196,2	64 654/199,3	64 959/200,3	-4%
С3ФО	27 435/242,3	27 911/244,5	27 853/243,9	29 511/257,8	30 700/268,3	+11%
ЮФО	20 823/184,8	19 956/176,4	20 196/176,2	20 745/182,9	20 592/181,6	- 2%
СКФО	14 500/210,6	17 243/249,9	19 094/275,1	20 516/293,3	21 230/300,7	+30%
ПФО	79 133/323,0	79 100/324,3	78 112/321,6	77 499/321,1	82 008/342,4	+6%
УФ0	22 660/230,5	23 503/241,2	24 104/247,2	24 773/254,5	24 387/251,6	+9%
СФО	34 572/222,4	36 782/238,7	34 935/227,3	35 083/229,5	34 476/227,0	+2%
ДВФ0	11 157/218,6	11 944/236,7	12 795/254,8	12 681/254,7	12 452/252,9	+16%
КФО	нд	нд	нд	нд	4553/243,0	нд

Примечание. В числителе – общее число зарегистрированных больных, в знаменателе – показатель на 100 тыс. взрослого населения (здесь и в табл. 4–9).

(по России прирост составил 32,2%). Особенно высок прирост заболеваемости в расчете на 100 тыс. населения в ДВФО, СКФО и СФО (+ 47,5; 48,4 и 39,7% соответственно). Незначительным прирост оказался лишь в ЮФО (+6%; табл. 4).

По субъектам Федерации разброс показателей заболеваемости СП на 100 тыс. населения еще более значимый от 13,7 в Ивановской области до 589,0 в Чукотском автономном округе. К 2014 г. заболеваемость СП существенно снизилась в Новгородской области (с 242,5 до 49,8), незначительное снижение отмечено в Курганской (со 180,6 до 155,5), Сахалинской (со 145,6 до129,1) областях. Прирост заболеваемости СП произошел в четырех областях ЦФО – Воронежской (со 142,1 до 174,2), Орловской (с 96,2 до 316,6), Тверской (с 77,9 до 177,8), Ярославской (с 65,1 до 101,9); в трех субъектах СЗФО – Архангельской (с 30,5 до 102,6), Мурманской (с 45,2 до 107,0) областях, Ненецком автономном округе (с 22,2 до 175,7); в двух республиках СКФО – Дагестане (со 123,3 до 199,1) и Чеченской (с 38,7 до 273,8); в Ямало-Ненецком автономном округе УФО (с 74,1 до 132,9); в трех республиках $\Pi\Phi O -$ Марий Эл (со 199,6 до 312,4), Мордовской (с 69,7 до 193,1), Чувашской (со 170,5 до 198,1) и в Ульяновской области (с 96,7 до 105,8); в Ямало-Ненецком автономном округе УФО (с 74,0 до 132,9); в трех областях СФО – Иркутской (с 68,8 до 135,1), Кемеровской (с 73,8 до 139,5), Омской (с 34,3 до 172,1) и Алтайском крае (со 133,7 до 148,6); в двух субъектах ДВ Φ О — Республике Саха (со 165,8 до 477,9) и Чукотском крае (с 95,3 до 589,0).

Высокой заболеваемость СП оказалась в КФО (380,0). Заболеваемость взрослого населения PeA за анализируемый период в целом по России снизилась незначительно как по числу зарегистрированных больных, так и по числу больных на 100 тыс. населения (табл. 5).

Общее число зарегистрированных больных PeA в течение пяти лет существенным образом по ФО не менялось, но при расчете на 100 тыс. населения в трех ФО — ЦФО, СЗФО, ПФО — произошло снижение заболеваемости PeA почти на треть, в то же время в ЮФО и СФО отмечено повышение этого показателя. Низкой по сравнению с общероссийской оказалась заболеваемость PeA в КФО (7,8).

Заболеваемость РеА в 2010 и 2014 гг. оставалась низкой в трех областях ЦФО — Ивановской (13,8 и 9,5), Липецкой (11,2 и 6,4), Тамбовской (9,2 и 4,4), а также в г. Москве (4,4 и 6,1); в двух областях СЗФО — Калининградской (11,5 и 7,8) и Псковской (4,4 и 6,1); в Республике Адыгея ЮФО (4,8 и 1,1). Высокая заболеваемость РеА взрослого населения в 2010 и 2014 гг. сохранялась в Тверской области ЦФО (95,6 и 23,4), в Новгородской области СЗФО (110,9 и 59,0), четырех республиках СКФО — Дагестане (257,9 и 224,1), Ингушетии (253,2 и 324,8), Кабардино-Балкарии (116,8 и 155,5) и Чеченской (145,1 и 84,5); в трех республиках ПФО — Марий Эл (91,5 и 33,4), Мордовской (96,6 и 58,8) и Чувашской (107,0 и 79,0); в двух субъектах СФО — Бурятии (477,9 и 40,5) и Алтайском крае (80,9 и 110,2).

Среди 290 тыс. больных псориазом поражение суставов — ПсА — развивается лишь у 6% пациентов. Заболеваемость ПсА на 100 тыс. взрослого населения в среднем по России практически остается на одном уровне за анализирумый период (табл. 6). По большинству ФО заболеваемость ПсА ниже общероссийской — от 8 до 15 на 100 тыс. Исключение составляют показатели СКФО, где заболеваемость ПсА была 54,0 в 2010 г., оставалась высокой в течение всего анализируемого периода и возросла до 59,0 в 2014 г.

Анализ заболеваемости ПсА по субъектам Федерации показал ее снижение в ряде областей: Новгородской (с 57,3

Таблица 4 Динамика заболеваемости СП взрослого населения по ФО за 2011-2014 гг.

Регион	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	Динамика на 100 тыс. населения
Россия	73 143/62,7	90 524/77,7	89 023/76,5	108 986/92,4	+32,2%
ЦФ0	17 202/53,1	20 319/62,7	18 253/56,3	23 573/72,7	+27%
СЗФО	8145/71,3	9865/86,4	10 364/90,5	9516/83,2	+14,3%
0Ф0	5799/51,3	7065/62,3	6241/55,0	6185/54,5	+6%
КФ0	4430/64,2	6520/93,9	7324/104,7	8792/124,5	+48,4%
Ф0	16 963/69,5	19 951/82,1	20 398/84,5	22 355/93,3	+25,8%
Ф0	5633/57,8	6944/71,2	5732/58,9	6710/69,2	+16,5%
Ф0	10 127/65,7	10 677/69,5	13 227/86,5	16 540/108,9	+40%
ВФО	3609/71,5	7907/157,5	6147/123,5	6701/136,1	+47,5%
(ФО	нд	нд	НД	7121/380,0	нд

Таблица 5 Динамика заболеваемости взрослого населения реактивными артропатиями по ФО за 2010-2014 гг.

Регион	2010 г.	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	Динамика на 100 тыс. населения
Россия	51 138/44,0	47 732/40,9	46 779/40,1	49 802/42,8	47 799/40,5	-8,6%
ЦФ0	9438/29,7	7325/22,6	7760/23,9	7049/21,7	7193/22,2	-25%
С3ФО	4693/41,5	3986/34,9	4144/36,3	3420/29,9	3695/32,3	-22,5%
ЮФ0	3432/30,5	3647/32,2	3757/33,1	5568/49,1	4154/36,6	+16,7 %
СКФО	8317/120,8	9740/141,2	9997/144,0	9714/138,8	9104/129,0	+6,8%
ПФО	11 621/47,4	10 226/41,9	9104/37,5	10 835/44,9	9209/38,4	-19,4%
УФ0	4251/43,2	3834/39,4	3587/36,8	3641/37,4	3497/36,1	-16,6%
СФО	7061/45,4	6322/41,0	6052/39,4	7030/46,0	8538/56,2	+19,4%
ДВФО	2255/44,2	2557/50,7	2231/44,4	2314/46,5	2054/41,7	-5,9%
КФ0	нд	нд	нд	нд	147/7,8	нд

до 6,1), Белгородской (с 43,1 до 32,5), Рязанской (с 34,2 до 24,3), — при этом она все-таки превышала общероссийский уровень. Особое внимание обращают на себя показатели в республиках СКФО, где заболеваемость ПсА почти на порядок превышает среднюю по России: Дагестан (84,4 и 88,9), Ингушетия (200,4 и 120,1), Кабардино-Балкария (72,0 и 96,8), Карачаево-Черкесия (49,5 и 106,3); высокой сохраняется заболеваемость ПсА в Ненецком автономном округе (53,8 и 53,3 соответственно за 2010 и 2014 гг.).

Заболеваемость СЗСТ за пятилетний период не претерпела существенных изменений, оставаясь на уровне около 45 на 100 тыс. населения в целом по России (табл. 7). Снижение заболеваемости на 34% произошло в ЮФО (с 46,7 до 30,7) и незначительное (на 3,7%) – в ПФО. В остальных ФО заболеваемость СЗСТ несколько возросла (в пределах 5-10%).

Анализ по субъектам Федерации выявил снижение заболеваемости к 2014 г. в Чувашской республике (с 88,0 до 59,0), Алтайском крае (с 81,9 до 47,5); Владимирской (с 89,1 до 85,3), Ульяновской (с 139,8 до 84,2) областях и более значительное — в Рязанской области (с 235,3 до 40,0). Несмотря на некоторое снижение, очень высокая заболеваемость СЗСТ сохраняется в Республике Ингушетия (230,1 и 222,6 соответственно в 2010 и 2014 гг.). Повышение заболеваемости к 2014 г. по сравнению с 2010 г. выявлено в Белгородской (с 40,2 до 160,4), Калужской (с 27,3 до 81,9), Липецкой (с 48,5 до 73,6) областях ЦФО; Ненецком автономном округе (с 82,3 до 112,9), Санкт-Петербурге (с 63,6 до 70,1) СЗФО; Республике Мордовия (с 39 до 79,5) ПФО; Ямало-Ненецком автономном округе (с 52,4 до 93,6) УФО; Республике Тыва (с 78,5 до 146,0) СФО; Республике Саха (с 78,9 до 89,6) и Чукотском автономном округе (с 37,7 до 87,2) ДВФО.

Заболеваемость ОА — самая высокая среди РЗ: она составляет свыше 3 тыс. на 100 тыс. взрослого населения (табл. 8). За пятилетний период число зарегистрированных больных ОА повысилось на 566 тыс. В четырех Φ О, несмотря на повышение заболеваемости к 2014 г.: Θ О (с 2686,3 до 3096,4); СК Φ О (с 1560,0 до 1893,3); У Φ О (с 2498,3 до 2983,7); ДВ Φ О (с 2476,8 до 2957,5) — она остается ниже средней по России.

Анализ заболеваемости ОА по регионам свидетельствует о более высоких показателях в ЦФО и СЗФО. Так, в ЦФО в половине областей заболеваемость ОА в 2010 и 2014 гг. превышает среднюю по России: в Белгородской (4139,5 и 4627,2), Брянской (4548,8 и 4181,3), Владимирской (4548,8 и 4664,9), Липецкой (4040,0 и 4104,4), Орловской (3338,9 и 4493,1), Смоленской (2846,8 и 4445,3), Тверской (3718,7 и 4475,4), Тульской (4383,3 и 4776,2).

Высокая заболеваемость ОА отмечается в семи субъектах СЗФО: республиках Карелия (4437,5 и 5388,0), Коми (3848,2 и 4972,2), Ненецком автономном округе (5205,6 и 5778,6), Мурманской (3926,7 и 4966,5) и Архангельской (3154,3 и 4221,9) областях и Санкт-Петербурге (3154,3 и 4221,9). В ПФО — в двух республиках: Башкирии (4280,1 и 4407,3) и Чувашии (5227,2 и 5866,7); в Пермском крае (4007,8 и 4359,2) и Самарской области (4327,0 и 5292,9). В УФО — в Республике Алтай (4175,9 и 4000,1) и Алтайском крае (5627,2 и 5772,0).

Заболеваемость ОП сохраняется низкой за пятилетний период в ЮФО, СКФО и ПФО, почти втрое превышает среднюю по России — в СФО (табл. 9). По ЦФО снижение заболеваемости ОП из расчета на 100 тыс. взрослого населения произошло во Владимирской области (с 251,9 до 155,9) и г. Москве (с 257,2 до 246,1). Прирост заболеваемо-

Таблица 6 Динамика заболеваемости взрослого населения ПсА за 2010-2014 гг.

Регион	2010 г.	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	Динамика на 100 тыс. населения
Россия	17 390/15,0	17 004/14,6	16 799/14,4	17 280/14,9	17 969/15,2	+1,3%
ЦФ0	4953/15,6	4684/14,5	4814/14,9	4698/14,5	4869/15,0	-4%
С3ФО	1547/13,7	1721/15,1	1791/15,7	1665/14,5	1673/14,6	+6,6%
ЮФО	1284/11,4	1259/11,1	1390/12,3	1380/12,2	1224/10,8	-5,5%
СКФО	3717/54,0	3786/54,9	3340/48,1	4045/57,8	4166/59,0	+9,2%
ПФ0	3066/12,5	2721/11,2	2671/11,0	2479/10,3	2763/11,5	-8,6%
УФ0	1014/10,3	1316/13,5	1022/10,5	1174/12,1	1108/11,4	+10,7%
СФО	1236/8,0	929/6,0	1161/7,6	1236/8,1	1256/8,3	+3,7%
ДВФО	506/9,9	515/10,2	536/10,7	509/10,2	500/10,2	+3,0%
КФ0	нд	нд	нд	нд	297/15,8	нд

Таблица 7 Динамика заболеваемости СЗСТ у взрослого населения России за 2010-2014 гг.

Регион	2010 г.	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	Динамика на 100 тыс. населения
Россия	52 970/45,6	53 891/46,2	59 507/51,1	55 856/48,0	53 887/45,7	+0,3%
ЦФ0	12 832/40,3	13 810/42,6	16 748/51,7	13 697/42,2	13 728/42,3	+4,9%
С3ФО	5180/45,8	5228/45,8	5760/50,4	5551/48,5	5798/50,7	+10,7%
ЮФ0	5262/46,7	4017/35,5	5732/50,6	4709/41,5	3477/30,7	- 34%
СКФО	2806/40,8	4097/59,4	3605/51,9	5168/73,9	3054/43,3	+6,1%
ПФО	12 880/52,6	11 546/47,3	11 972/49,3	12 124/50,2	12 134/50,7	-3,7%
УФ0	4582/46,6	4223/43,3	5623/57,7	4684/48,1	4865/50,2	+7,7%
СФО	6993/45,0	8169/53,0	7496/48,8	7219/47,2	7564/49,8	+10,6%
ДВФО	2245/44,0	2596/51,4	2333/46,5	2411/48,4	2352/47,8	+8,6%
КФ0	нд	нд	нд	нд	600/32,0	нд

сти ОП отмечен в Воронежской (со 135,5 до 167,3), Тульской (со 159,2 до 212,1), Ярославской (со 134,6 до 318,6) и особенно в Костромской (с 19,9 до 205,7) областях. В СЗФО заболеваемость ОП за 2010 и 2014 гг. превышает средние показатели по России в Республике Карелия (149,2 и 222,6), Вологодской (133,6 и 178,6) и Новгородской (344,4 и 310,6) областях, Ненецком автономном округе (218,4 и 319,9) и Санкт-Петербурге (209,3 и 203,2 соответственно). В СКФО только в Республике Ингушетия отмечена высокая заболеваемость ОП (110,2 и 189,1). В ПФО - в двух субъектах: Республике Башкортостан (140,3 и 142,1) и Кировской области (237,5 и 238,5). В УФО – в трех областях: Свердловской (133,8 и 180,0), Тюменской (94,0 и 178,3) и Челябинской (148,5 и 165,3). Отличается по заболеваемости ОП СФО, где в 2010 и 2014 гг. она превышает среднюю по России в 10 из 12 субъектов: республиках Алтай (149,9 и 405,7), Бурятия (195,0 и 155,9), Тыва (121,3 и 293,1); Алтайском (144,0 и 172,1), Красноярском (158,0 и 169,7) и Забайкальском (133,8 и 232,8) краях; четырех областях — Иркутской (244,8 и 277,5), Кемеровской (124,0 и 177,0), Тюменской (133,9 и 168,4) и особенно – Омской (766,9 и 738,1). В ДВФО высокие показатели отмечены в Хабаровском крае (205,5 и 256,5) и Сахалинской области (114,9 и 225,6).

Заключение

Проведенный анализ показал, что за пятилетний период заболеваемость взрослого населения Российской Федерации, рассчитанная на 100 тыс. населения, возросла по РА (+5%), СП (+32,2%), ОА (+12,1%), ОП (+7,3%), снизилась только по РеА (-8,6%) и практически не изменилась по ПсА (+1,3%) и СЗСТ (+0,3%). Обращает на себя внимание

высокая заболеваемость РА в СКФО (300,7) со значительным приростом за 5 лет (+30%) и высокая в течение всего анализируемого периода в $\Pi\Phi O$ – до 342,4 к 2014 г. Заболеваемость СП выше средней по России имеет место в СКФО (124,5) с приростом на 48,4%, ДВФО (136,1) с приростом на 47,5% и особенно высока в КФО (380,0). Постоянно высокой сохраняется заболеваемость РеА в СКФО (до 129,0 в 2014 г.); напротив, очень низкой оказалась заболеваемость РеА в КФО (7,8). Только в СКФО за весь анализируемый период оказалась выше средней по России заболеваемость по ПсА (59,0). Заболеваемость ОА ниже средней по России в 2014 г. отмечена в СКФО (1893,3) и КФО (1875,8). Высокая заболеваемость ОП отмечена в УФО (148,9) и СФО (228,2). В то же время в ряде ФО она находится на низком уровне: ЮФО (54,1), СКФО (68,7), ПФО (89,9) и очень низкая - в КФО (36,7). Различия заболеваемости РЗ по субъектам Федерации трудно объяснить только климатогеографическими особенностями регионов; играет роль отсутствие квалифицированной ревматологической помощи в отдельных регионах, а также недостаточная обеспеченность лечебных учреждений диагностической аппаратурой.

Прозрачность исследования

Исследование не имело спонсорской поддержки. Авторы несут полную ответственность за предоставление окончательной версии рукописи в печать.

Декларация о финансовых и других взаимоотношениях

Все авторы принимали участие в разработке концепции статьи и в написании рукописи. Окончательная версия рукописи была одобрена всеми авторами. Авторы не получали гонорар за статью.

Таблица 8 Динамика заболеваемости ОА за 2010-2014 гг.

Регион	2010 г.	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	Динамика на 100 тыс. населения
Россия	3 700 005/3182,1	3 851 420/3302,7	3 996 889/3429,7	4 112 364/3534,1	4 266 190/3618,2	+12,1%
ЦФ0	1 003 000/3152,0	1 069 650/3302,5	1 097 149/3385,4	1 113 751/3432,7	1 145 450/3531,4	+10,8%
С3ФО	454 833/4017,8	467 368/4093,9	511 013/4474,9	524 134/4578,7	548 922/4796,9	+16,3%
ЮФ0	302 746/2686,3	312 179/2759,3	331 362/2923,3	337 517/2975,5	351 103/3096,4	+13,3%
СКФО	107 389/1560,0	113 388/1643,3	116 854/1683,5	132 183/1889,4	133 636/1893,3	+17,6%
ПФ0	879 047/3588,4	889 339/3645,8	927 922/3819,9	944 931/3915,3	971 978/4058,1	+11,6%
УФ0	245 629/2498,4	257 687/2644,8	267 277/2740,8	282 326/2900,4	289 176/2983,7	+16,3%
СФО	566 009/3641,0	599 415/3889,4	592 808/3857,0	620 445/4059,1	627 219/4129,4	+11,8%
ДВФО	126 429/2476,8	127 649/2529,2	137 150/2731,4	139 972/2811,9	145 634/2957,5	+16,3%
КФО	НД	нд	НД	НД	35 152/1875,8	нд

Таблица 9 Динамика заболеваемости ОП за 2010-2014 гг.

Регион	2010 г.	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	Динамика на 100 тыс. населения
Россия	140 493/120,8	142 645/122,3	151 035/129,6	152 321/130,9	153 511/130,2	+7,3%
ЦФ0	41 070/129,1	42 437/131,0	43 978/135,7	44 328/136,6	45 237/139,5	+7,6%
С3ФО	14 398/127,2	14 276/125,1	15 571/136,4	16 158/141,2	15 771/137,8	+7,7%
ЮФ0	5501/48,8	5884/52,0	5868/51,8	5947/52,4	6133/54,1	+9,8%
СКФО	3338/48,5	4159/60,3	4342/62,6	4602/65,8	4852/68,7	+29,5%
ПФО	22 694/92,6	21 396/87,9	23 783/97,9	22 851/94,7	21 524/89,9	-3,0%
УФ0	12 036/122,4	13 058/134,0	13 157/134,9	13 825/142,0	14 427/148,9	+17,8%
СФО	33 112/213,0	32 886/213,4	34 816/226,5	34 686/226,9	34 658/228,2	+7%
ДВФО	5375/105,3	5455/108,4	6152/122,5	6391/128,4	6471/131,4	+19,9%
КФ0	нд	нд	нд	нд	687/36,7	нд