



Болезни человека в XXI веке

История вопроса Концепция ХОБЛ Перспективы

Ассамблея Всемирной Организации Здравоохранения

Резолюция (WH51,18)

Женева, май, 2008 года

Хронические неинфекционные заболевания

**Chronic noncommunicable
disease**

Женева, 26 августа, 2008

Н.Г.Блохина



академик
Николай Николаевич
Блохин
врач и человек





[Просмотреть картинку полностью](#)

142 x 197 - 9k - www.mediasphera.ru/.../2005/12/8/07-01.tif.JPG

Эта картинка может быть защищена авторским правом



Издательство Медиа Сфера

[Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова](#)

[информация о журнале](#)

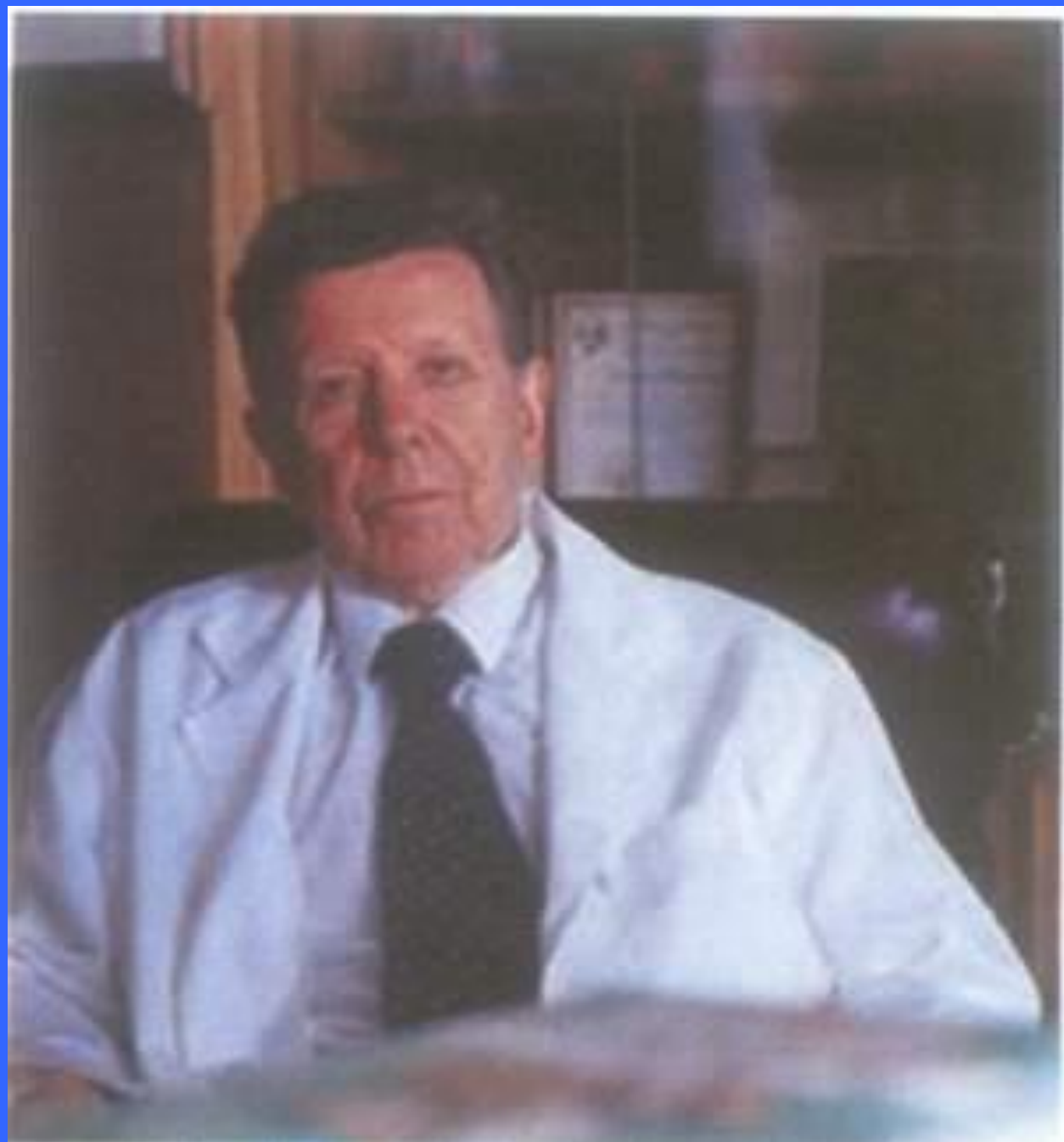
[правила для авторов](#)

[информация для рецензентов](#)

[как подписаться](#)

Евгений Владимирович Шмидт (К 100-летию со дня рождения)

Ю. Я. Варакин М. А. Пирадов



Сердечно - сосудистые заболевания

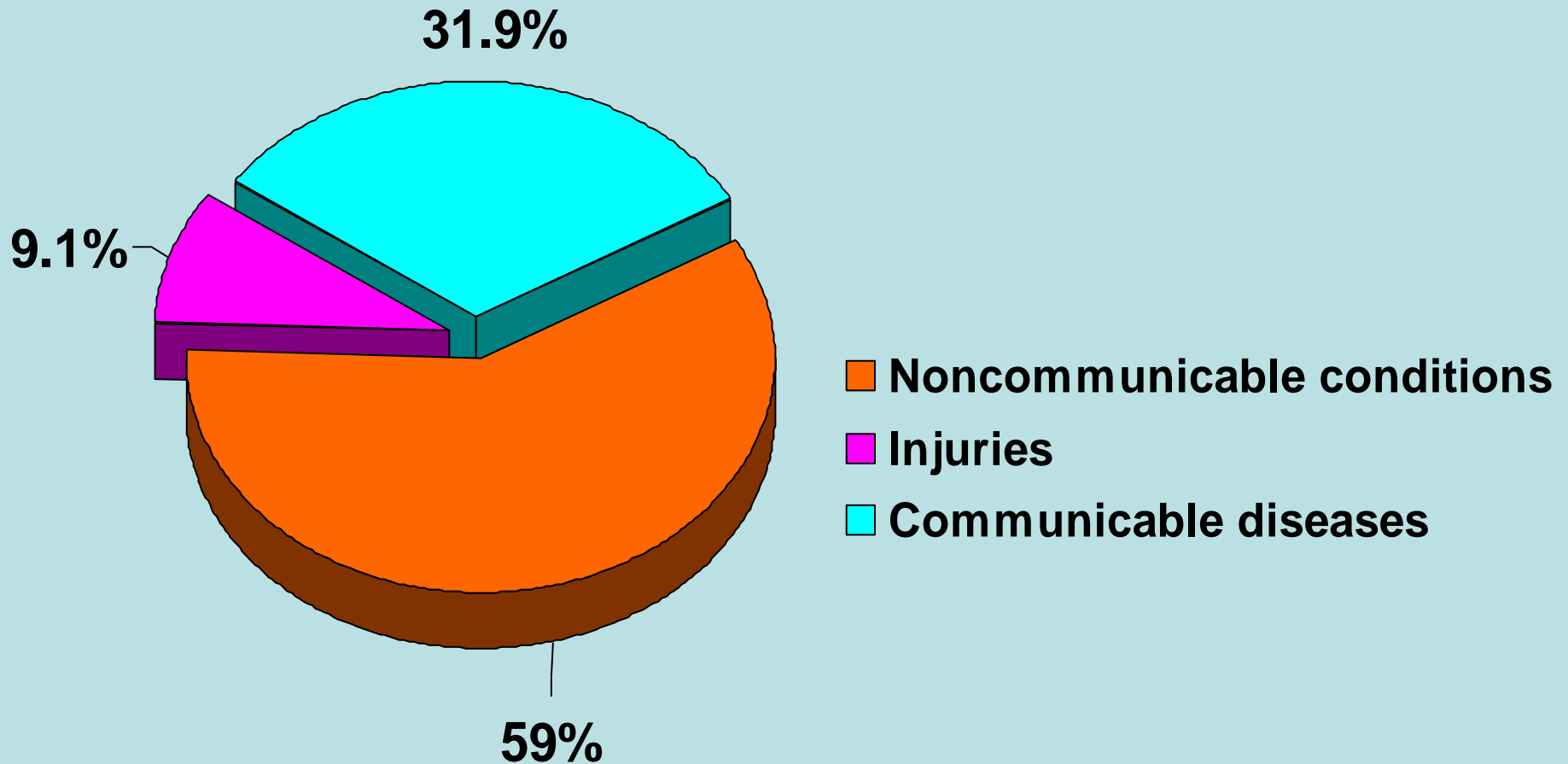
Рак

Диабет второго типа

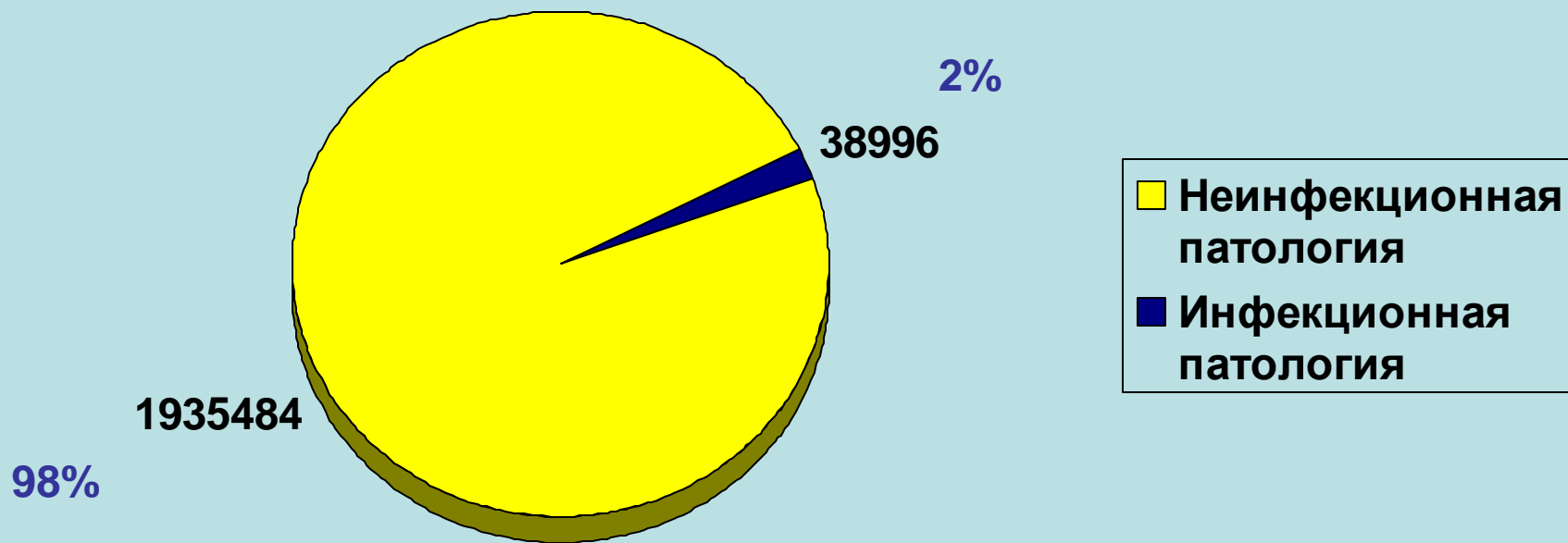
ХОБЛ

Death, by broad cause group, 2000 (total deaths: 55,694,000)

Source: WHO, World Health Report, 2001



Смертность населения России (исключая травмы) 2005 год



ВОЗ: наиболее частые причины смерти



ВОЗ: наиболее частые причины смерти



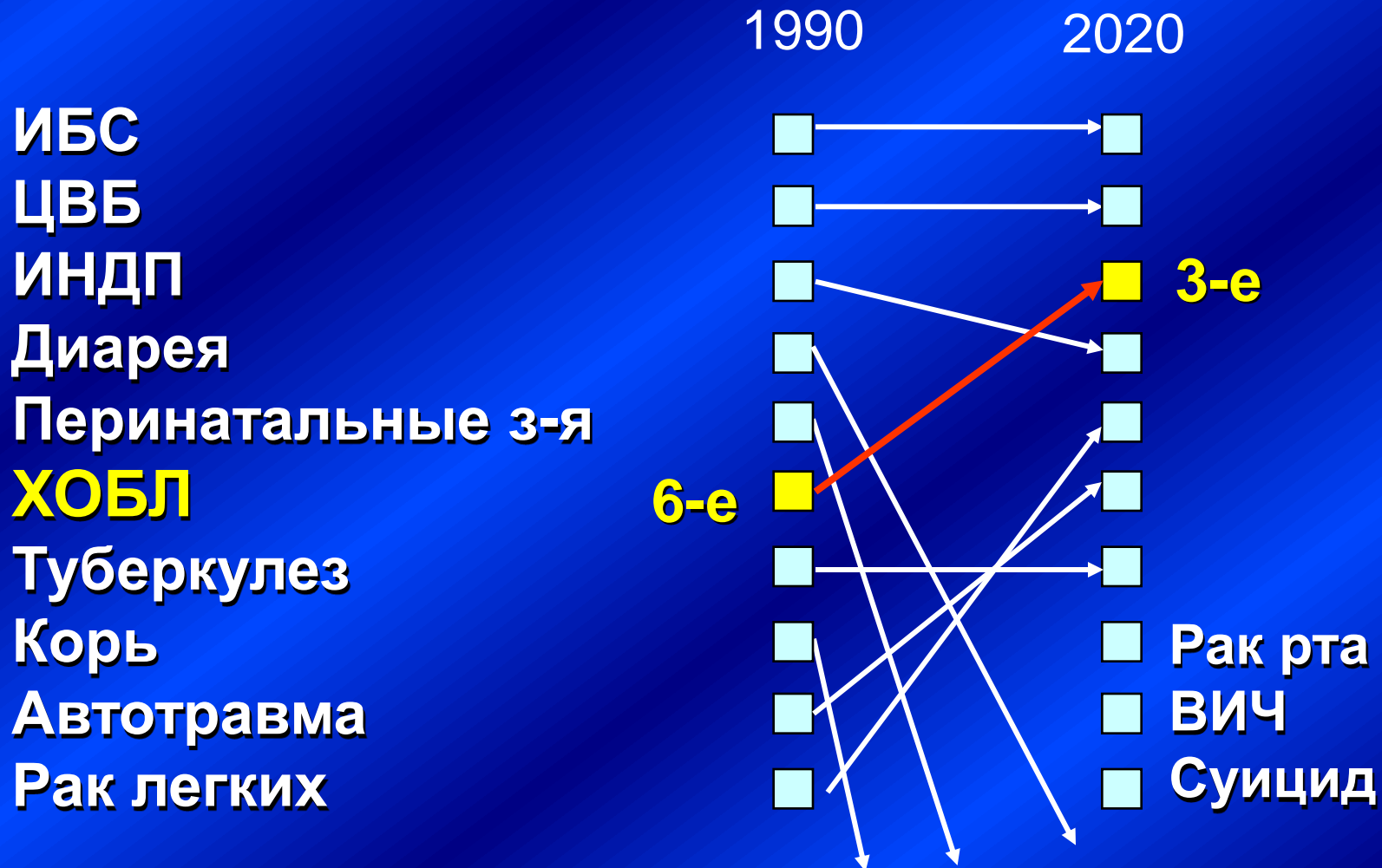
ВОЗ: основные причины смертельных исходов (2020г.)

- ИБС - 24,11%
- Цереброваскулярные забол. - 12,7%
- Трахея, бронхи, рак легкого - 5,9%
- ХОБЛ - 4,1%
- Пневмония - 3,2%

ВОЗ: основные причины смертельных исходов (2020г.)

- Колоректальный рак - 2,7%
- Рак желудка - 2,4%
- Травма - 1,8%
- Диабет - 1,6%

Прогнозы смертности больных



Причины выделения ХНЗ

- Профилактические программы при ХНЗ являются высокоэффективными.
- Так, считается, что более чем 18 мил. смертельных исходов могло бы быть предотвращено

Что их объединяет?

- Поздняя диагностика
- Факторы риска
- Сопутствующий характер заболеваний или же системный эффект
- Социальное бремя

Факторы риска

- Табакокурение
- Избыточный вес
- Нездоровое питание
- Низкая физическая активность

Системные эффекты

- Изменение массы веса тела
- Остеопороз
- С – реактивный белок
- Развитие полиорганной недостаточности.





**Сегодня
актуальнее,
чем
когда-либо**



**Всемирная
организация здравоохранения**



Бремя болезней органов дыхания

Основные причины смертности в глобальном масштабе, 2005г.

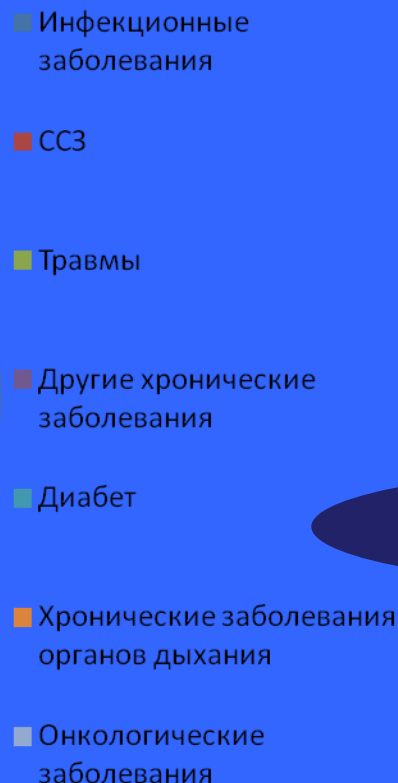
(ВОЗ)

+10,5% к 2020 г.

7% в 2005 г.

Хронические
заболевания
органов дыхания

К 2020 году практически каждая пятая смерть будет вызвана хроническими заболеваниями органов дыхания



Основные хронические неинфекционные заболевания (ХНИЗ) это:

- Сердечно-сосудистые заболевания
- Онкологические заболевания
- Хронические заболевания органов дыхания
- Диабет



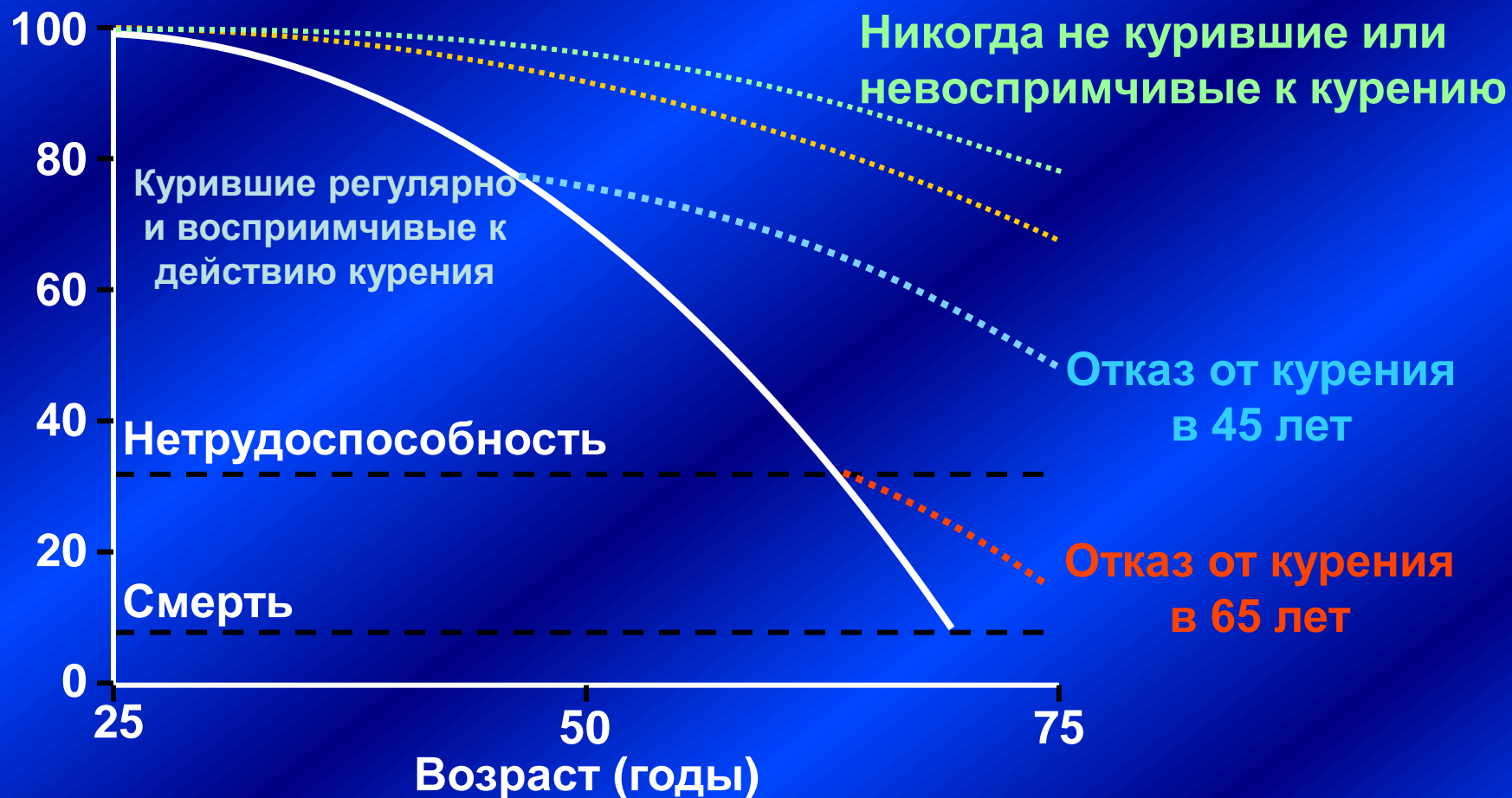
Потребление табака



Функция легких и курение

Отказ от курения необходим на любых стадиях заболевания

ОФВ₁ (% от значение в возрасте 25 лет)



Вопросы Фагерстрема

1. Когда Вы
выкуриваете
первую сигарету?

2. Сложно ли Вам
воздержаться от
курения в общественных
местах?

3. Сколько сигарет Вы
выкуриваете в
течение дня?

Диагноз

- Стаж курения
- Интенсивность курения
- Степень никотиновой зависимости

Табачная зависимость

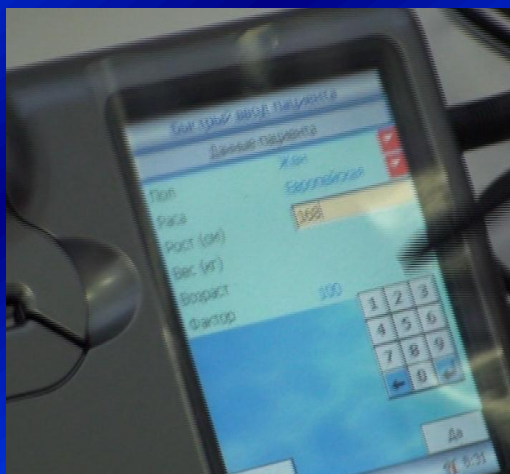
Никотиновая наркомания



Урбанизация и загрязнение воздуха



Мобильная кардио-респираторная и метаболическая лаборатория здоровья



Мобильная кардио-респираторная и метаболическая лаборатория здоровья

Сердечно-сосудистые заболевания

- Система скрининга сердца «Кардиовизор»
- ЭКГ
- Пульсоксиметр Sat 800
- Pulse Trace PCA 2

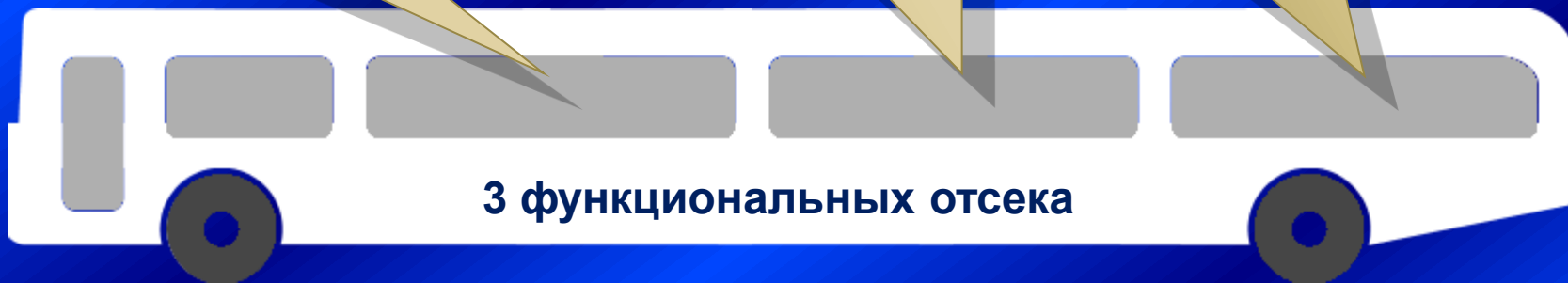
Функциональное состояние респираторной системы

- Ростомер электронный РЭП с весами,
- Спирометр MICROLAB
- Спирометр с диффузионным тестом,
- Эргоспирометр
- Газоанализатор Micro CO

Метаболические нарушения и лечебные мероприятия

- Метаболограф Fitmate MED
- Биоимпедансметр для анализа внутренних сред организма
- Внутрилегочная перкуссия
- Терапия гелием и кислородом
- Терапия NO

3 функциональных отсека



Аудит здоровья

Анкетирование (200 человек)

Жалобы	абс	%
Снижение остроты зрения, чувство инородного тела в глазах	170	85
Боль в груди	62	31
Боли в шейном, поясничном отделах позвоночника	190	95
Головная боль	194	97
Настроение снижено	160	80
Кашель, выделение мокроты	64	32
Жалобы со стороны эндокринной системы	58	29
Жалобы аллергического профиля	34	17

Результаты обследования

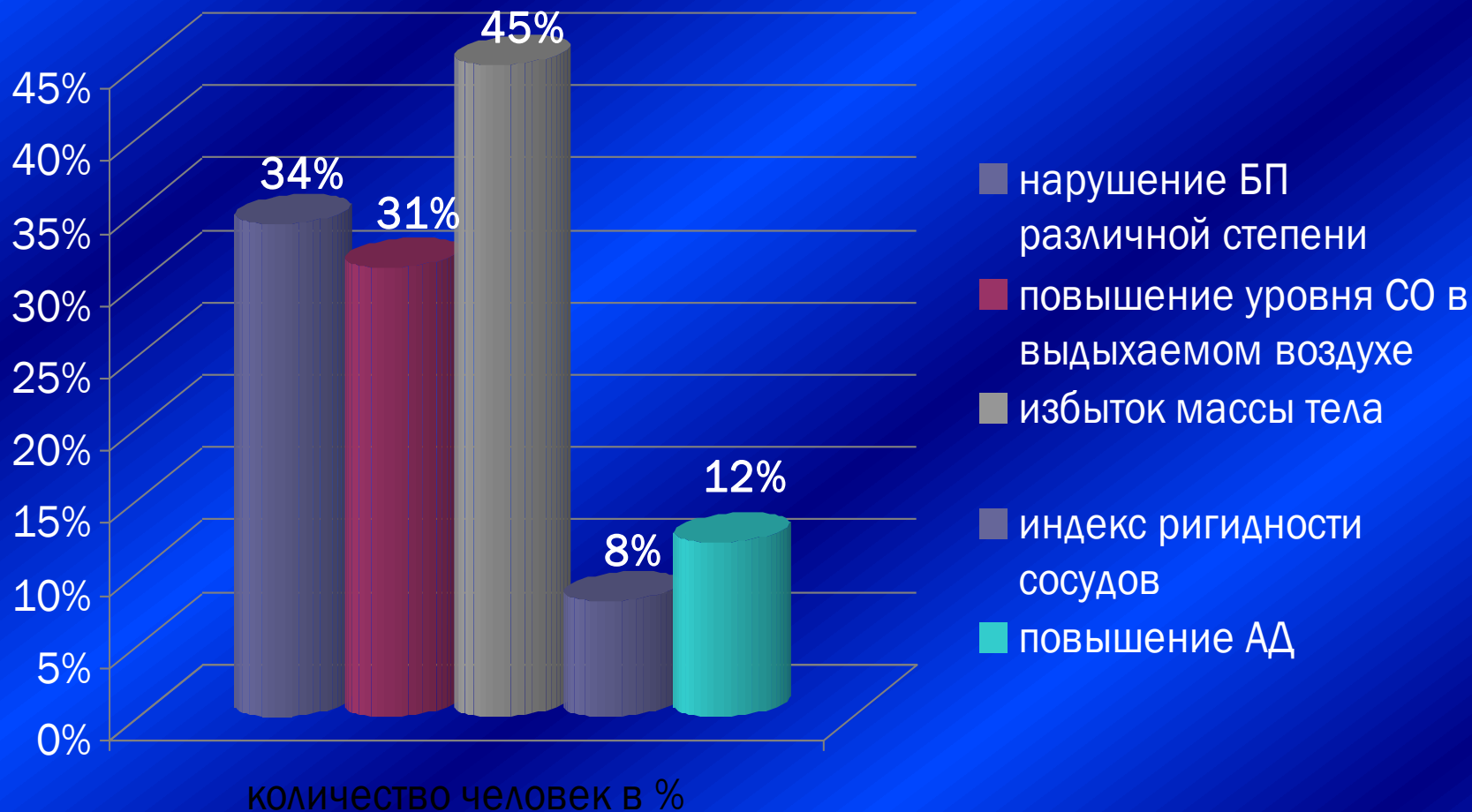
Результаты	Некурящие 116 человек (58%)	Курящие 60 человек (30%)	В прошлом курили 24 человек (12%)
Возраст (лет)	38,9±12,9	32,2±10,6	44,7±11,8
Уровень СО в выдыхаемом воздухе в норме и ФВД в норме	84 (72%)	9 (15%)	8 (33%)
Увеличение уровня СО ВВ (более 6 ppm)	8 (7%)	51 (85%)	3 (13%)
Нарушение бронхиальной проходимости	26 (22%)	27 (45%)	15 (63%)
ИМТ >25 кг/м ²	50 (43%)	25 (42%)	16 (68%)
ИМТ<20 кг/м ²	1 (1%)	3 (5%)	-

Результаты спирометрии

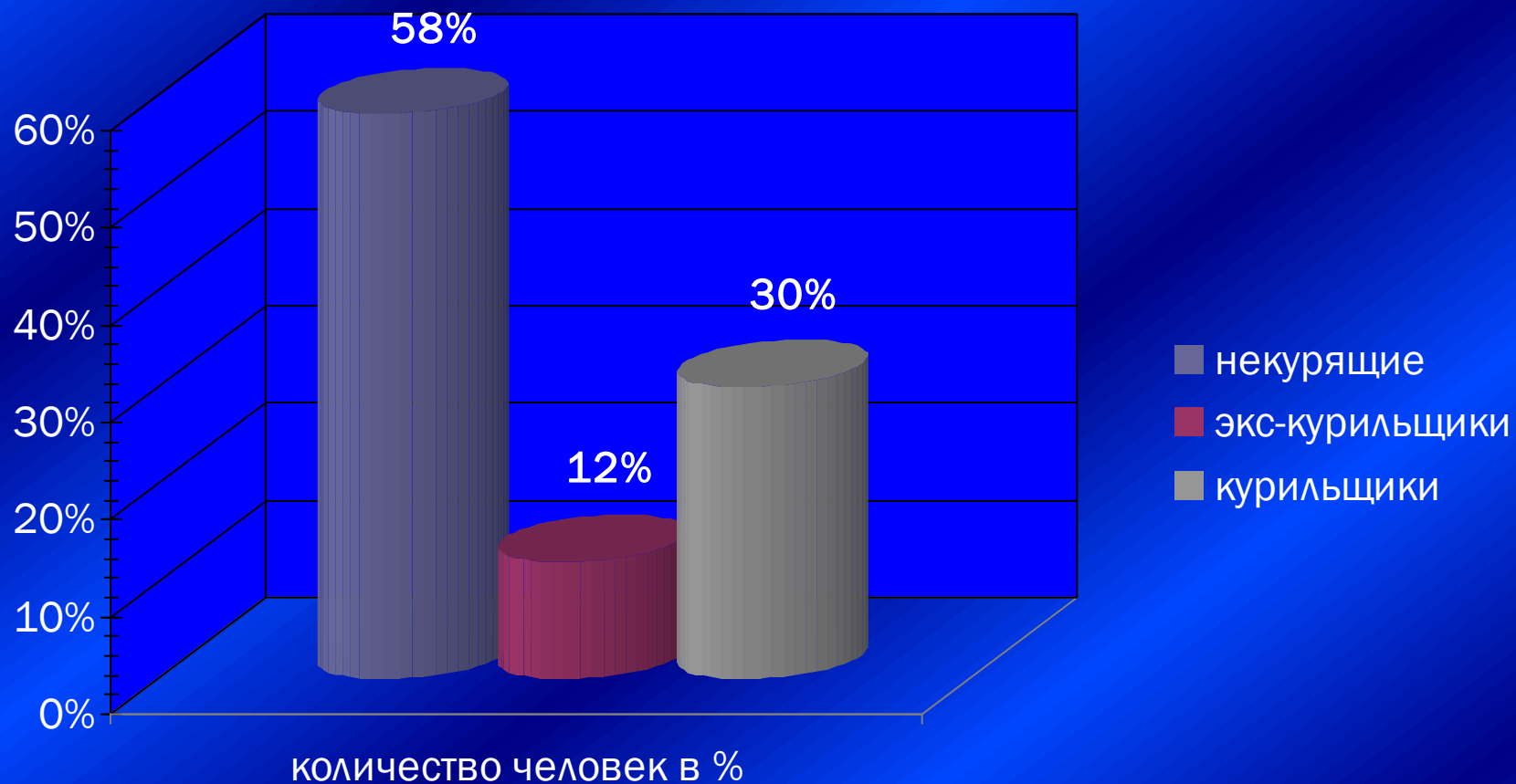
Показатели	Экс- курильщики (n=15)	Курящие (n=27)	Не курящие (n=26)
FEV1 (% долж)	95,8±3,9	95,29±2,48	101,4±2,39
FVC (% долж)	112,6±4,9	107,9±2,65	110,9±2,76
FEV1/FVC (%)	90,1±3,1	89,24±1,76*	95,12±1,42*
FEF 75, (% долж)	86,2±7,6	84,71±4,53	92,06±3,87
FEF 50, (% долж)	66,3±5,5	62,88±3,74	68,88±4,18
FEF 25, (% долж)	47±3,4	44,94±3,16	51±2,07
FEF 25-75, (% долж)	60,2±4,3	58,06±3,68	64,24±2,80

Примечание: FEF_x – скорость форсированного выдоха на уровне x% от начала маневра ФЖЕЛ. * p=0,01

Результаты обследования



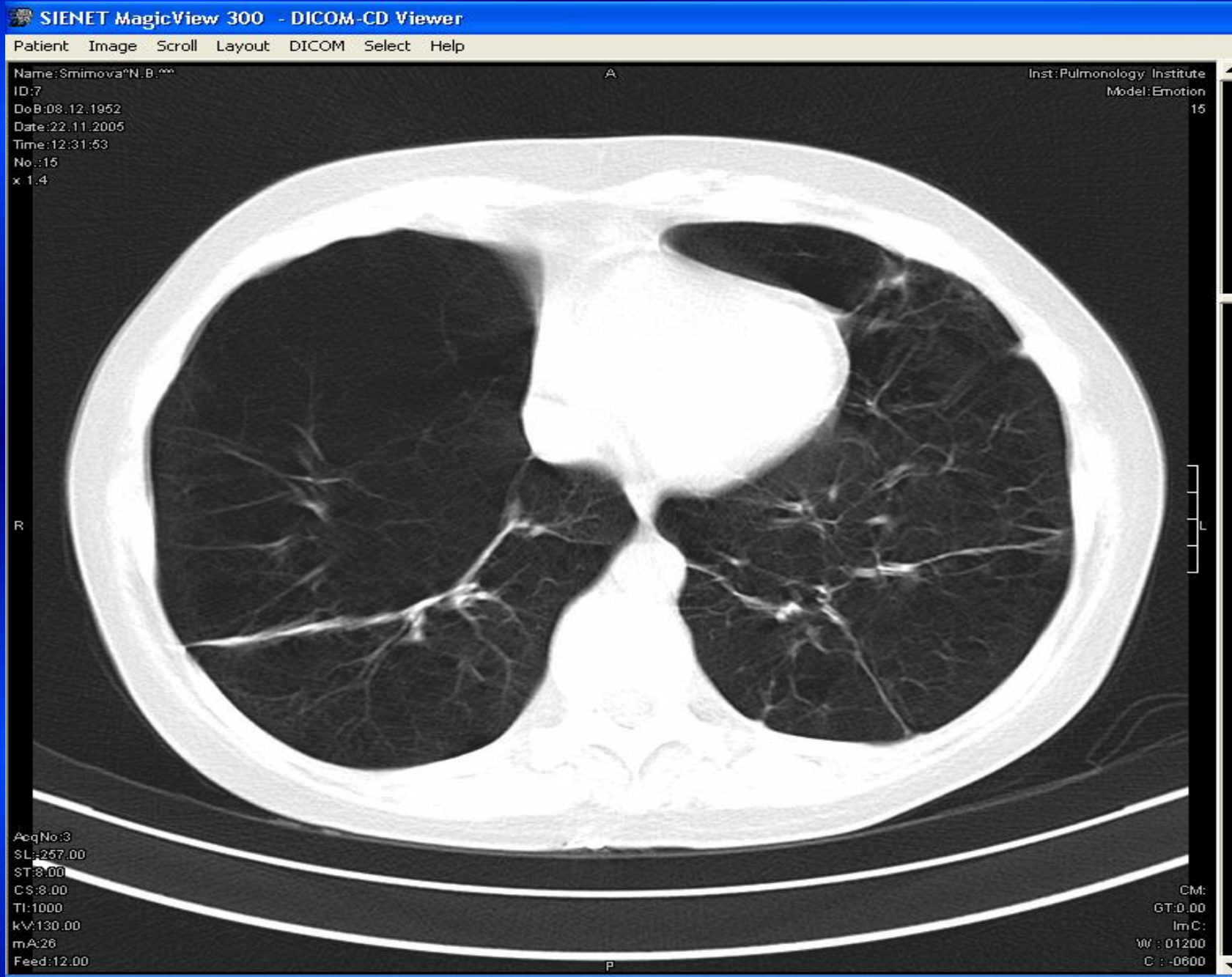
Обследованные лица



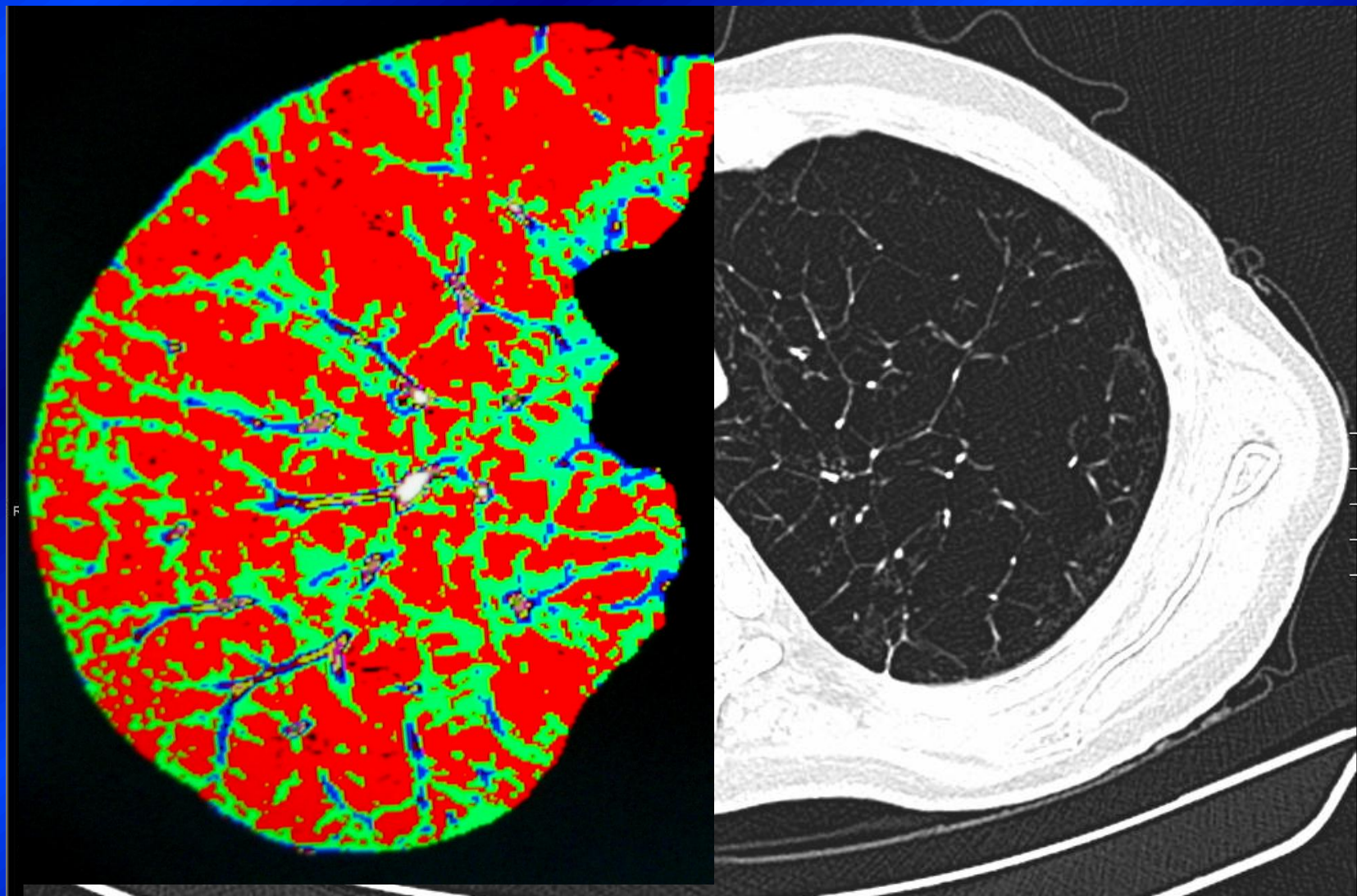
Удаленные легкие с подплевральными буллами



КТ легких до трансплантации



Панацинарная эмфизема,
компьютерная томограмма высокого разрешения,
толщина среза 2 мм



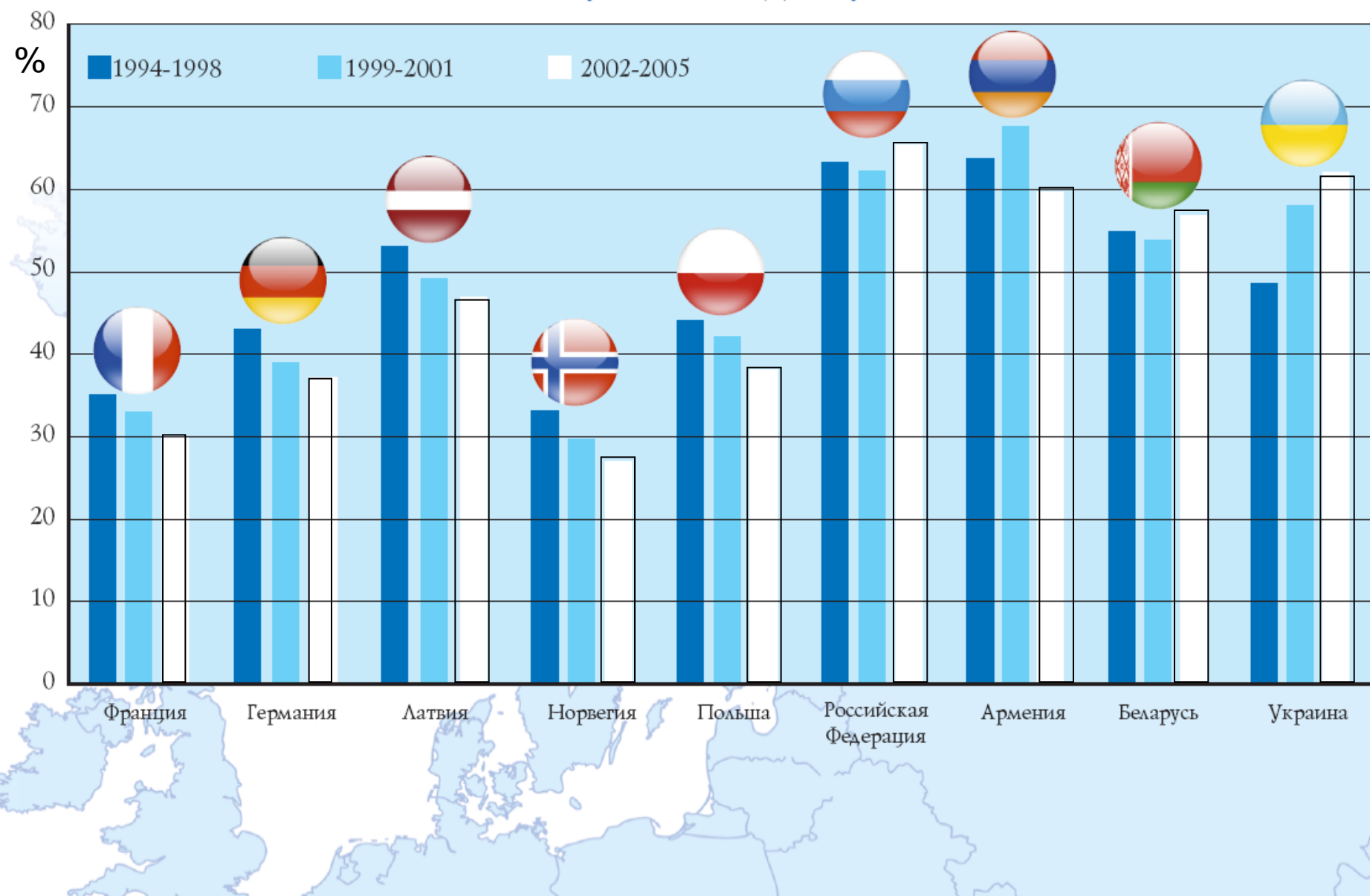
Ремоделирование легочной ткани у больного ХОБЛ.

**Один миллиард
жителей планеты
страдают
заболеваниями
органов дыхания**

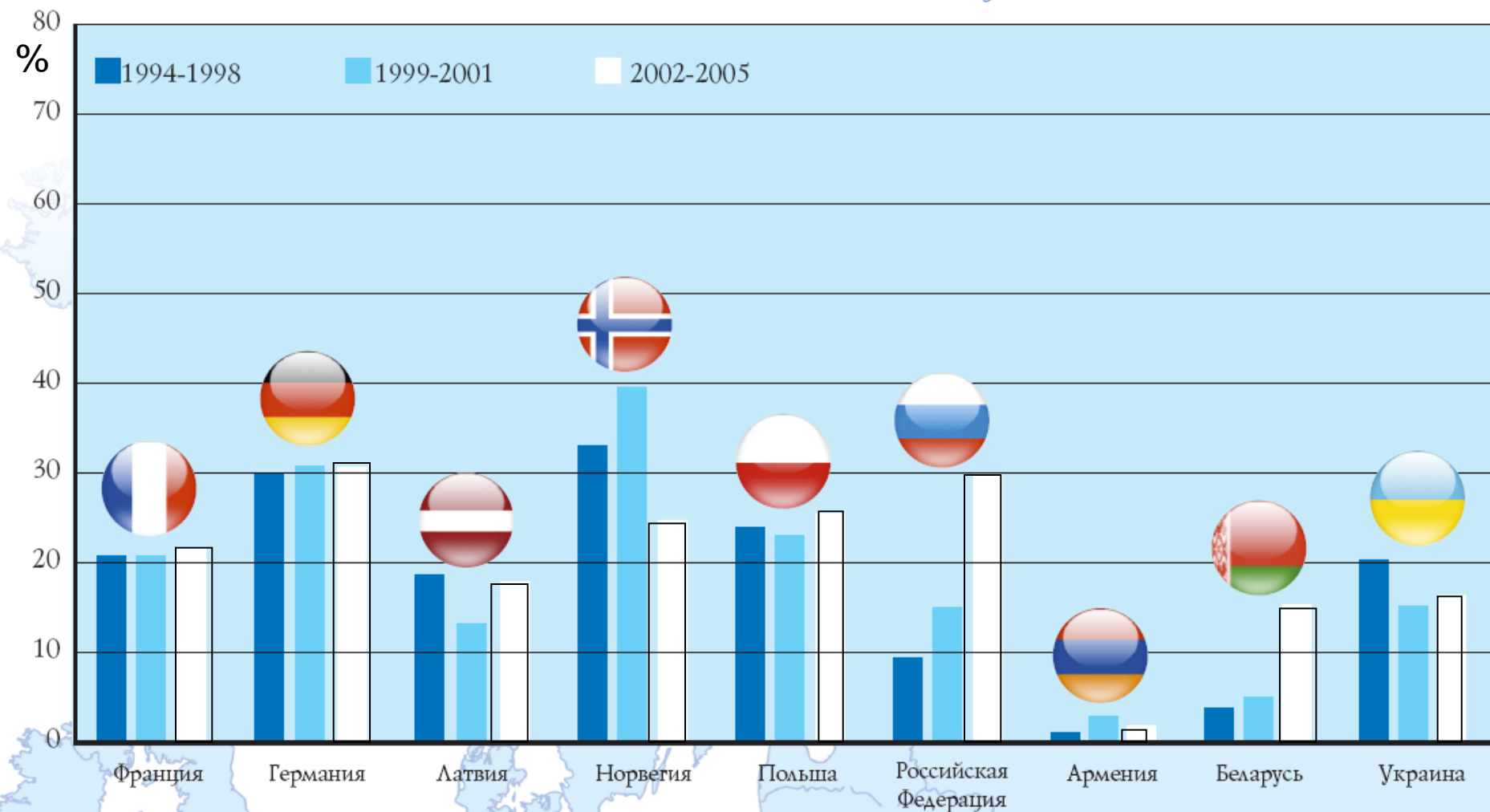


Табачокурение в России

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ТАБАКОКУРЕНИЯ СРЕДИ МУЖЧИН В ЕВРОПЕЙСКОМ РЕГИОНЕ



РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ТАБАКОКУРЕНИЯ СРЕДИ ЖЕНЩИН В ЕВРОПЕЙСКОМ РЕГИОНЕ



ТАБАКОКУРЕНИЕ СРЕДИ МУЖЧИН В РОССИИ

Распространенность
табакокурения среди
молодых мужчин
18-19 лет – 47%

81,5%

62,3%

53,2%

60,6%

56,4%

64,7%



Санкт-Петербург



Екатеринбург



Челябинск



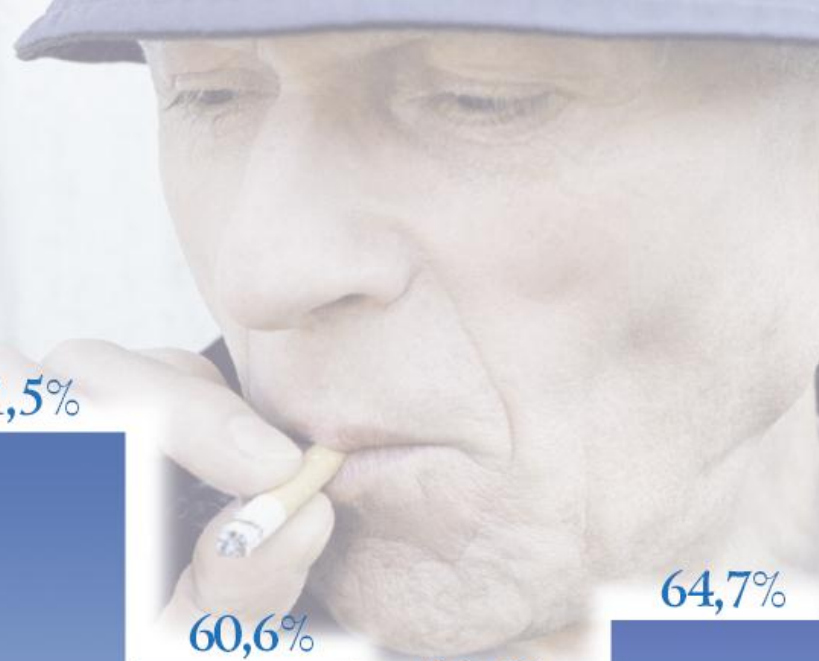
Иркутск



Тверь



Москва



ТАБАКОКУРЕНИЕ СРЕДИ ЖЕНЩИН В РОССИИ

Распространенность
табакокурения среди
молодых женщин
(18-19 лет) – **36%**



Санкт-Петербург



Екатеринбург



Челябинск



Иркутск



Тверь



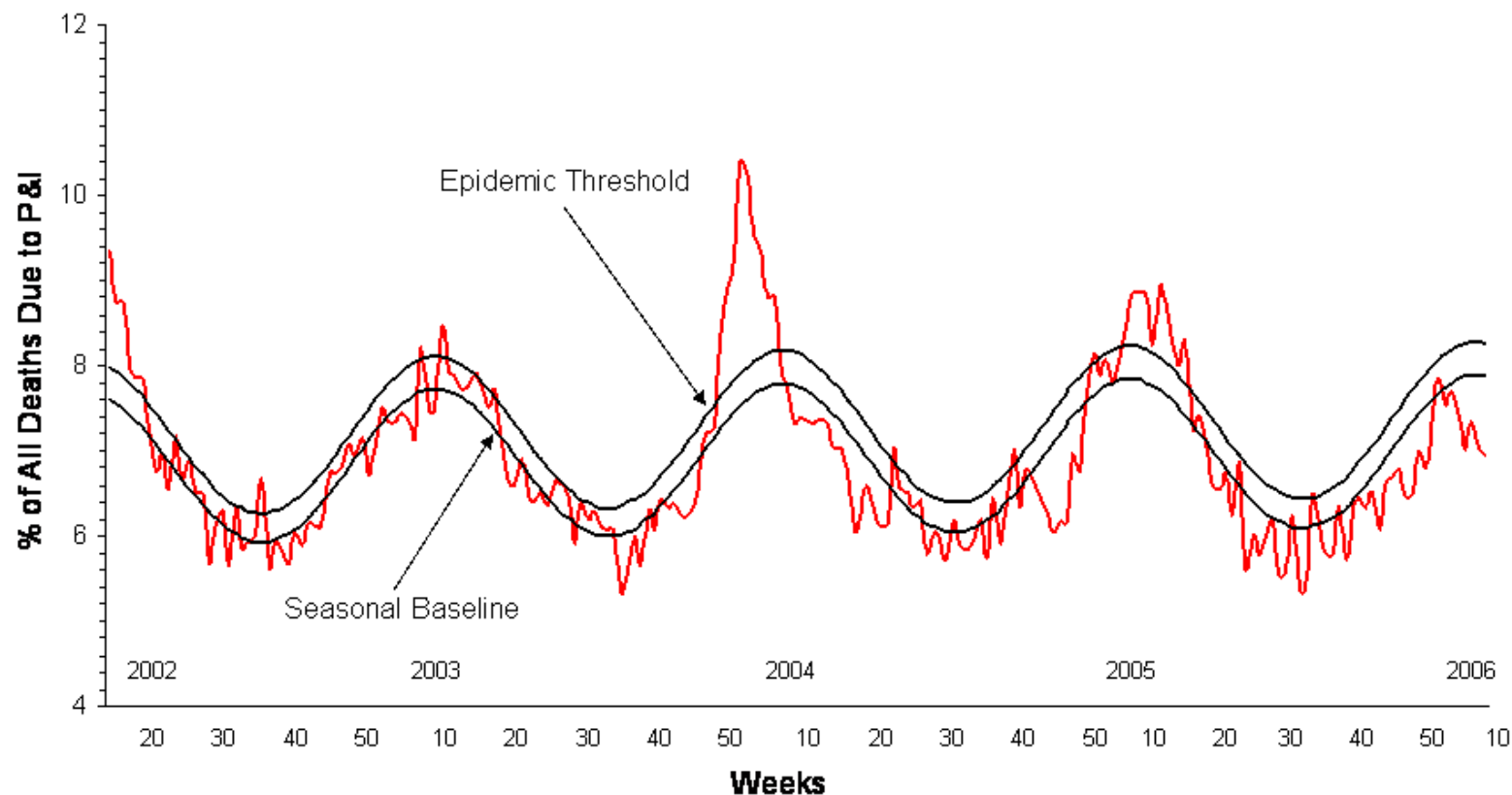
Москва

Распространенность болезней органов дыхания

- **Бронхиальная астма более 300 милл.**
- **ХОБЛ более 210 миллионов человек**
- **Ринит (исключая астму) более 400 милл**
- **Нарушения дыхания во время сна более 100 миллионов человек**
- **Другие болезни – более 50 миллионов**

Pneumonia and Influenza Mortality for 122 U.S. Cities

Week Ending 03/04/2006

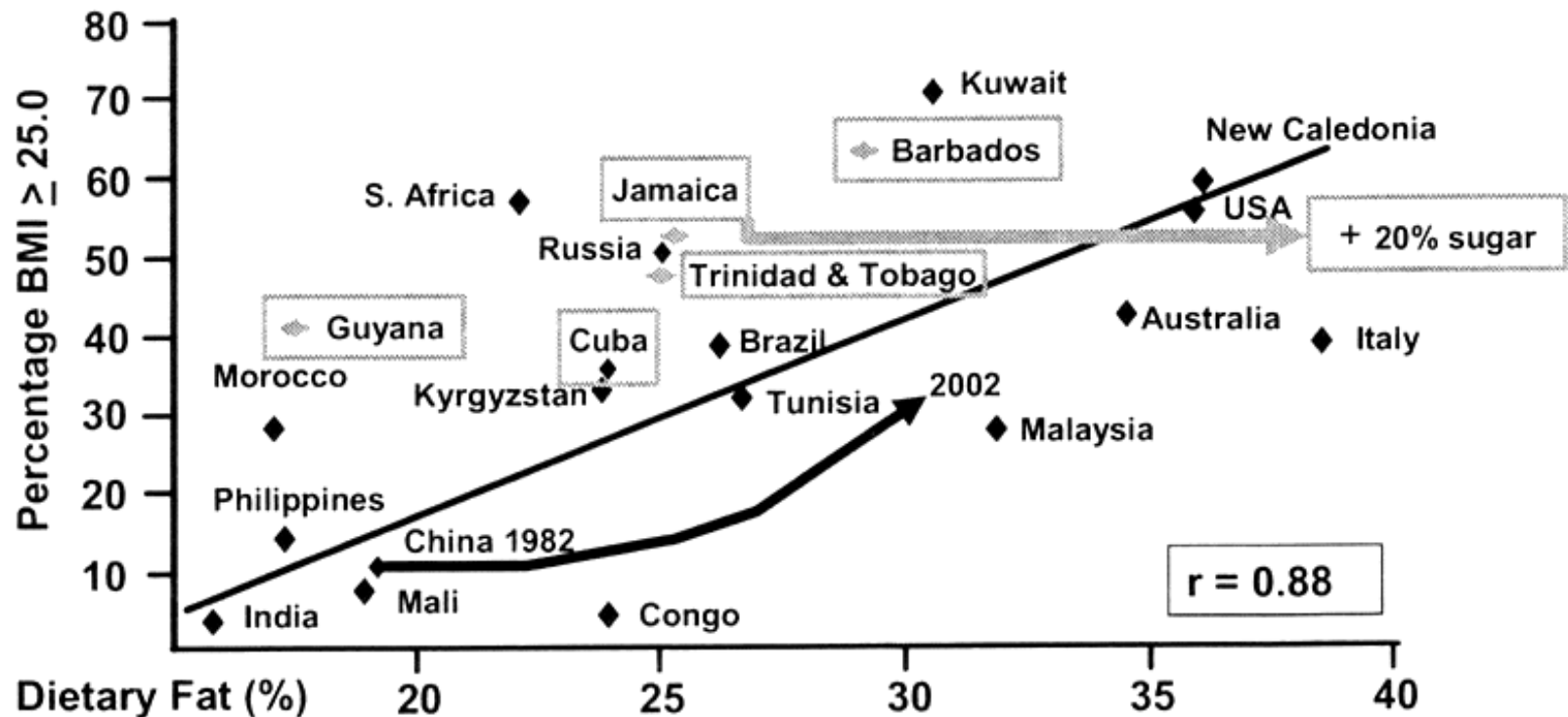


Профилактическая программа (США)

- Улучшить контроль за показателями АД
- Улучшить контроль за показателями обмена липидов
- Повысить образование жителей США по вопросам ИБС и ИБМ, звонить 911
- Улучшить оказание неотложной помощи
- Повысить качество оказания помощи
- Устранить неравенство в оказании медицинской помощи

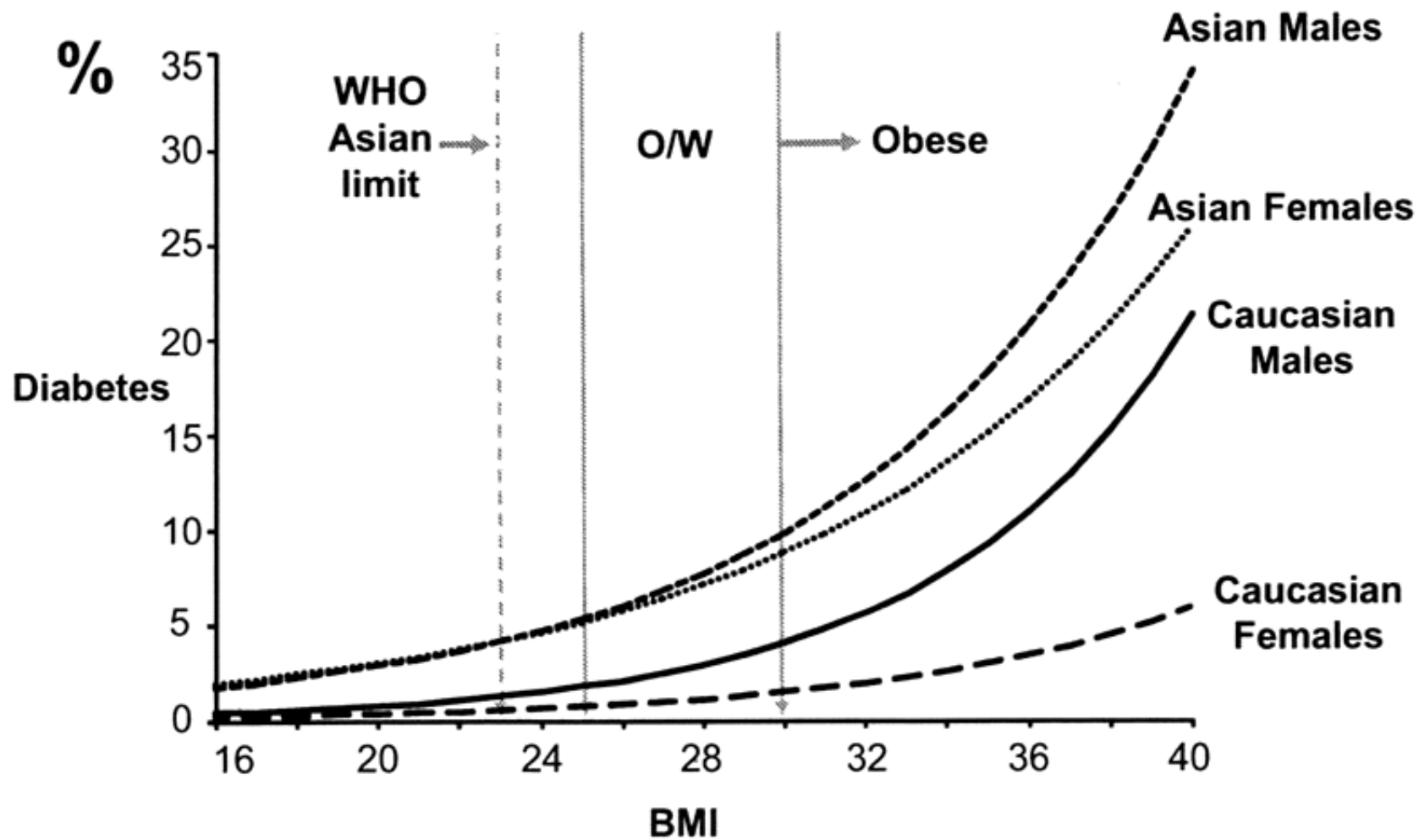
Пять основных признаков

- Боль или же чувство дискомфорта в грудной клетке
- Общая слабость, головокружение или обморок
- Боль с иррадиацией в шею, бок, челюсть
- Боль в руках или же в области лопаток
- Затрудненное дыхание



Adapted from Bray & Popkin, AJCN 1998; 68: 1157-1173 with data from FAO 2005, CFNI and recent national surveys

Obesity epidemic is inevitable unless policies to reduce intakes substantially from fat & sugar with spontaneous increases in activity are introduced now



Диабет

Диабет второго типа

- Длительные годы

(10 – 15 лет)

протекает без симптомов

Диабет

- Диабет первого типа
- Диабет второго типа
- Диабет беременных женщин

Диабет второго типа

- Ведущими факторами риска является ожирение (по абдоминальному типу), диета и физическая активность

Диабет второго типа

- В Финляндии за последние двадцать лет число больных с диабетом второго типа увеличилось в два раза.

Финляндия

- Проведено популяционное исследование на толерантность к глюкозе; использовался стандартный тест с назначением глюкозы per os. Если в 1987 году он был положительным в 6,5%, то в 2004 он уже составил 11%. В исследование были включены жители Финляндии в возрасте 45 – 64 года.

	Possible Goal	Interim WHO 916 targets
Total Fat % E	15-20	15-30*
Saturated fat %E	<5	<10
Trans fats %E	<1	?
N-3 fats %E	>2	1-2
Sugars total %E	<5	added <10
Vegetables g/d	>300	} >400
Fruit g/d	>100	
Salt intake g/d	<2.5	<5

Заболевания раком: число новых больных, смертность и выживаемость (США, 1975 – 2004)

- Пищевод +27,9 +20,9 + 304;
аденокарцинома, ГЭРБ
- Желудок -36,6 - 55,3 +53,7 контроль за
H. pylori ? Улучшилось питание?
- Колоректальный рак -17 -34,1 + 30,4
скрининг, ранняя диагностика

Заболевания раком: число новых больных, смертность и выживаемость (США, 1975 – 2004)

- Печень +143,6 + 94,7 +345,5 рост числа больных ВИЧ инфекцией
- Поджелудочная железа -14,7 – 10,9 +100 борьба с злоупотреблением алкоголя

Заболевания раком: число новых больных, смертность и выживаемость (США, 1975 – 2004)

- Легкие -17,9 -8,0 +13 борьба с табакокурением
- Легкие (женская популяция) +104,9 + 132,2 +13,2 рост числа курящих женщин
- Молочная железа +18,3 – 22,3 + 12,8 скрининг, качество лечения
- Предстательная железа +69,7 -18,1 +41,7 скрининг

Заболевания раком: число новых больных, смертность и выживаемость (США, 1975 – 2004)

- Все формы рака в общей популяции
- +14,4 - 11,6 +54
- Все формы рак в женской популяции
- +10,7 – 1,9 +17,4

**Сегодня
актуальнее,
чем
когда-либо**

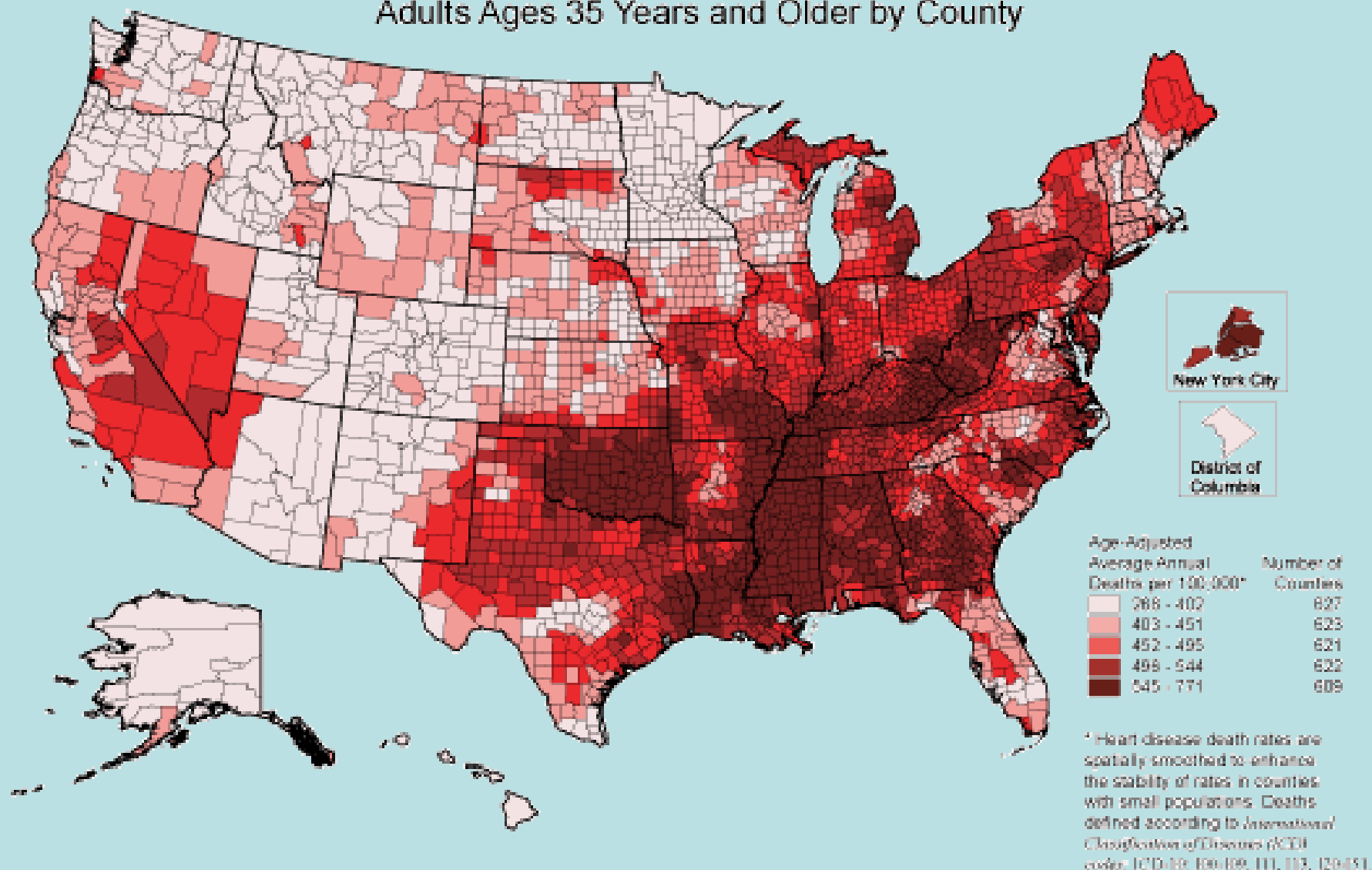


**Всемирная
организация здравоохранения**

Рисунок 1 Реформы ПМСП, необходимые для переориентации систем здравоохранения на обеспечение здоровья для всех



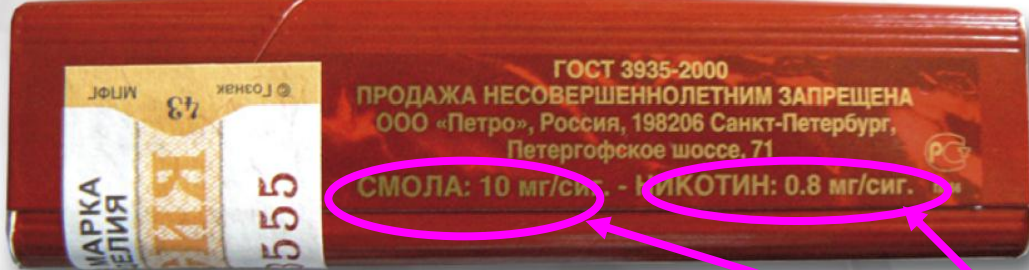
Heart Disease Death Rates, 2000-2004 Adults Ages 35 Years and Older by County



Data Source: National Vital Statistics System, U.S. Census Bureau

1. ЦФО: Курск, Иваново, Тула, Калуга, Кострома.
2. СЗФО: Калининград, Санкт-Петербург, Ленинградская обл., Вологда, Республика Коми
3. ЮФО: Республика Ингушетия, Краснодарский край, Республика Северная Осетия-Алания.
4. ПФО: Пермь, Республика Мари-Эл, Республика Татарстан, Республика Чувашия, Самара, Ульяновск.
5. УФО: Челябинск, Екатеринбург.
6. СФО: Кемерово, Тюмень, Красноярский край.
7. ДФО: Хабаровск, Благовещенск.





ГОСТ 3935-2000
ПРОДАЖА НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИМ ЗАПРЕЩЕНА
ООО «Петро», Россия, 198206 Санкт-Петербург,
Петергофское шоссе, 71
СМОЛА: 10 мг/сиг. - НИКОТИН: 0.8 мг/сиг.

Содержание
смолы (14-16 mg),
никотина (1,2-1,3 mg),
Угарный газ не
регулируется

Российская
Федерация



Исключительное качество,
неизменный мягкий вкус,
следование высоким
табачным традициям,
постоянное стремление
к совершенству

РУССКИЙ СТИЛЬ

ОФИЦИАЛЬНЫЙ ПОСТАВЩИК
МОСКОВСКОГО КРЕМА

Минздравсоцразвития России предупреждает:
КУРЕНИЕ - ПРИЧИНА
ЗАБОЛЕВАНИЙ СЕРДЦА

Информация об
исключительных
качествах сигарет

Предупреждающая надпись
занимает 4% площади



Минздравсоцразвития России предупреждает:
КУРЕНИЕ ВРЕДИТ ВАШЕМУ ЗДОРОВЬЮ

Канада



Toxic emissions / unit: "Tar" 4 - 26 mg, Nicotine 0.5 - 2.4 mg,
Carbon monoxide 5 - 28 mg, Formaldehyde 0.018 - 0.11 mg,
Hydrogen cyanide 0.040 - 0.22 mg, Benzene 0.025 - 0.073 mg

Émissions toxiques / unité : « Goudron » 4 - 26 mg, Nicotine 0,5 - 2,4 mg,
Monoxyde de carbone 5 - 28 mg, Formaldéhyde 0,018 - 0,11 mg,
Acide cyanhydrique 0,040 - 0,22 mg, Benzène 0,025 - 0,073 mg

Диабет второго типа

- Какой метод был использован в постановке диагноза (глюкоза, HbA1c)?
- Какие осложнения?
- Насколько эффективна лечебная программа?
- Стоимость лечения?

Диабет беременных женщин

- Эпидемиология диабета, факторы риска
- Профилактика и лечебная программа при этой форме диабета; образ жизни.
- Негативные факторы диабета в после родовом периоде.

Исследовательские вопросы

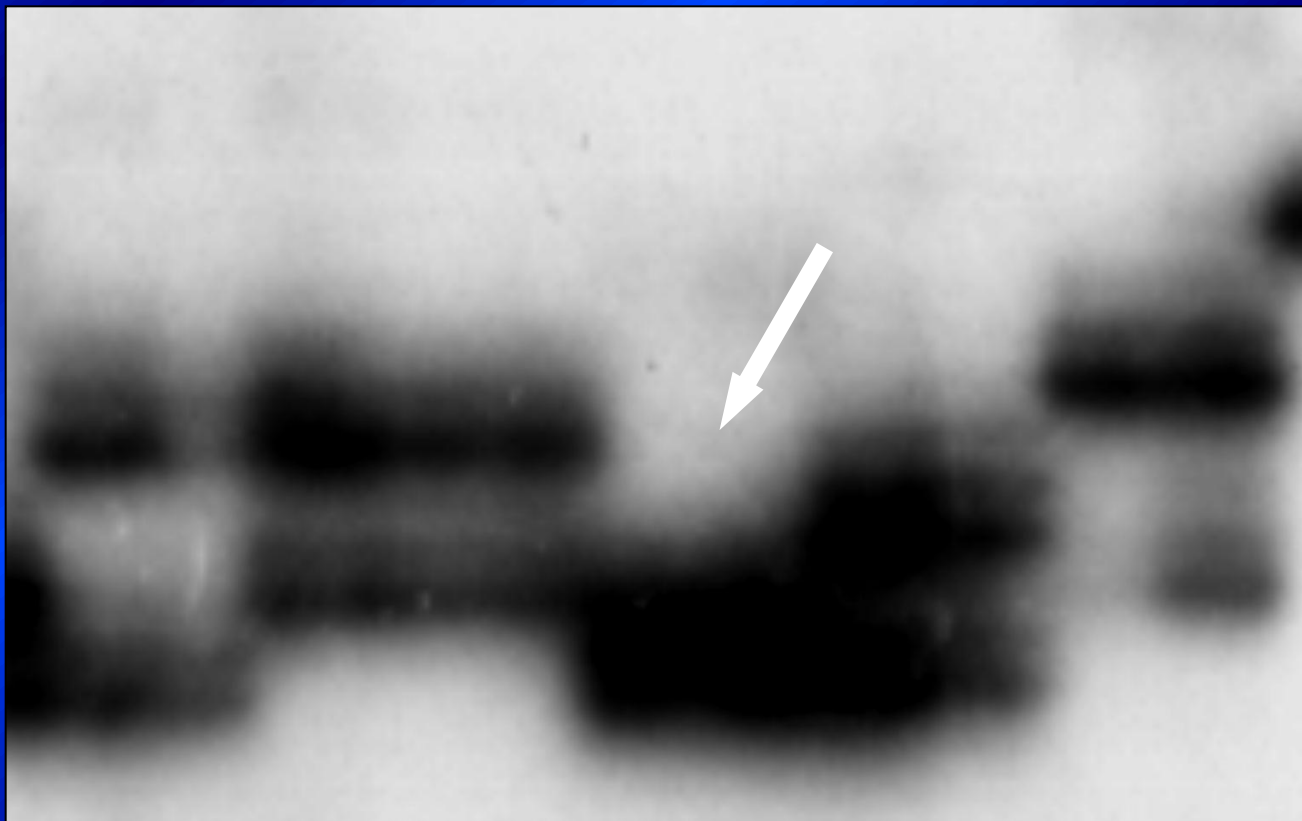
- Генотипирование и роль факторов окружающей среды
- Профилактика и обратное развитие диабета.
- Клеточная биология в лечение больных сахарным диабетом, трансплантация клеток
- Искусственная поджелудочная железа

Table 1. Changes (%) in cancer incidence (1975-2004), mortality (1975-2004) and survival (1975-1999) in the United States [23] and likely or possible explanations

Cancer*	Inc.	Mort.	Surv.	Likely (possible?) explanations of the changes
Oral cavity and pharynx	-26.9	-42.0	+11.5	Control of tobacco and alcohol
Oesophagus	+27.9	+20.9	+304.7†	Increase in adenocarcinoma (overweight, GERD)
Stomach	-36.6	-55.3	+53.7	Control of <i>H. pylori</i> infection?; better nutrition?
Colon-rectum	-17.1	-34.1	+30.4	Screening?; downstaging?
Liver	+143.6	+94.7	+345.5†	Increase in HCV infection
Pancreas	-14.7	-10.9	+100.0†	Control of excessive alcohol drinking?
Larynx	-36.8	-33.3	-0.6	Tobacco control
Lung	-17.9	-8.0	+13.0	Tobacco control
Lung (W)	+104.9	+132.3	+13.2	Increase in tobacco smoking
Mesothelioma	+100.0	N/A	+14.3	Increase in effect of past asbestos exposure
Melanoma	+183.5	+50.0	+15.9	Increase in solar radiation exposure
Breast (W)	+18.3	-22.3	+12.8	Screening; improved therapy (changes vary greatly by birth cohort)
Corpus uteri (W)	-31.3	-22.6	-1.8	Unknown
Cervix uteri (W)	-52.7	-57.1	+8.8	Screening
Ovary (W)	-22.7	-10.2	+17.0	Unknown
Prostate	+69.7	-18.1	+41.7	Screening
Testis	+54.1	-71.4	+12.1	Increased detection and therapy
Kidney	+72.8	+13.5	+20.4	Increased detection, increase in overweight?
Urinary bladder	+5.8	-22.4	+6.2	Unknown
Brain, nervous system	+11.8	+4.0	+34.1	Increased detection
Thyroid (W)	+125.0	-16.7	+3.7	Increased detection
Hodgkin lymphoma	-25.6	-70.6	+18.0	Improved therapy
Non-Hodgkin lymphoma	+91.5	+27.5	+28.6	Increased detection
Leukaemia	-8.9	-11.8	+37.4	Improved therapy?
All cancers	+14.4	-11.6	+54.0	
All cancers (W)	+10.7	-1.9	+17.4	

Традиционная амбулаторная помощь в клиниках или поликлинических отделениях	Программы борьбы с болезнями	Первичная помощь, ориентированная на пациента
Первоочередное внимание уделяется болезни и ее лечению	Первоочередное внимание уделяется заболеваниям, имеющим приоритетное значение	Первоочередное внимание уделяется потребностям пациента в области медицины
Взаимодействие ограничивается моментом консультации	Взаимодействие ограничивается рамками реализации программы	Длительные личные отношения
Эпизодическая медицинская помощь	Предусмотренные программой меры по борьбе с заболеванием	Всеобъемлющая непрерывная помощь, ориентированная на пациента
Ответственность ограничивается действенным и безопасным советом пациенту во время консультации	Ответственность за достижение целей в области борьбы с заболеванием в целевой группе населения	Ответственность за состояние здоровья всех членов общины на протяжении всего жизненного цикла; ответственность за борьбу с факторами, негативно влияющими на здоровье
Пользователи являются потребителями приобретаемых ими услуг	Группы населения являются объектом, на который направлены меры по борьбе с заболеванием	Люди являются партнерами, участвующими в решении вопросов, касающихся их собственного здоровья и здоровья общины

Делеция в коротком плече 3-й хромосомы





СТОИМОСТЬ СИГАРЕТ В ЕВРОПЕЙСКОМ РЕГИОНЕ И РОССИИ

Россия **15**
рублей

Греция,
Португалия **100**
рублей

Италия,
Люксембург, Кипр,
Австрия **120**
рублей

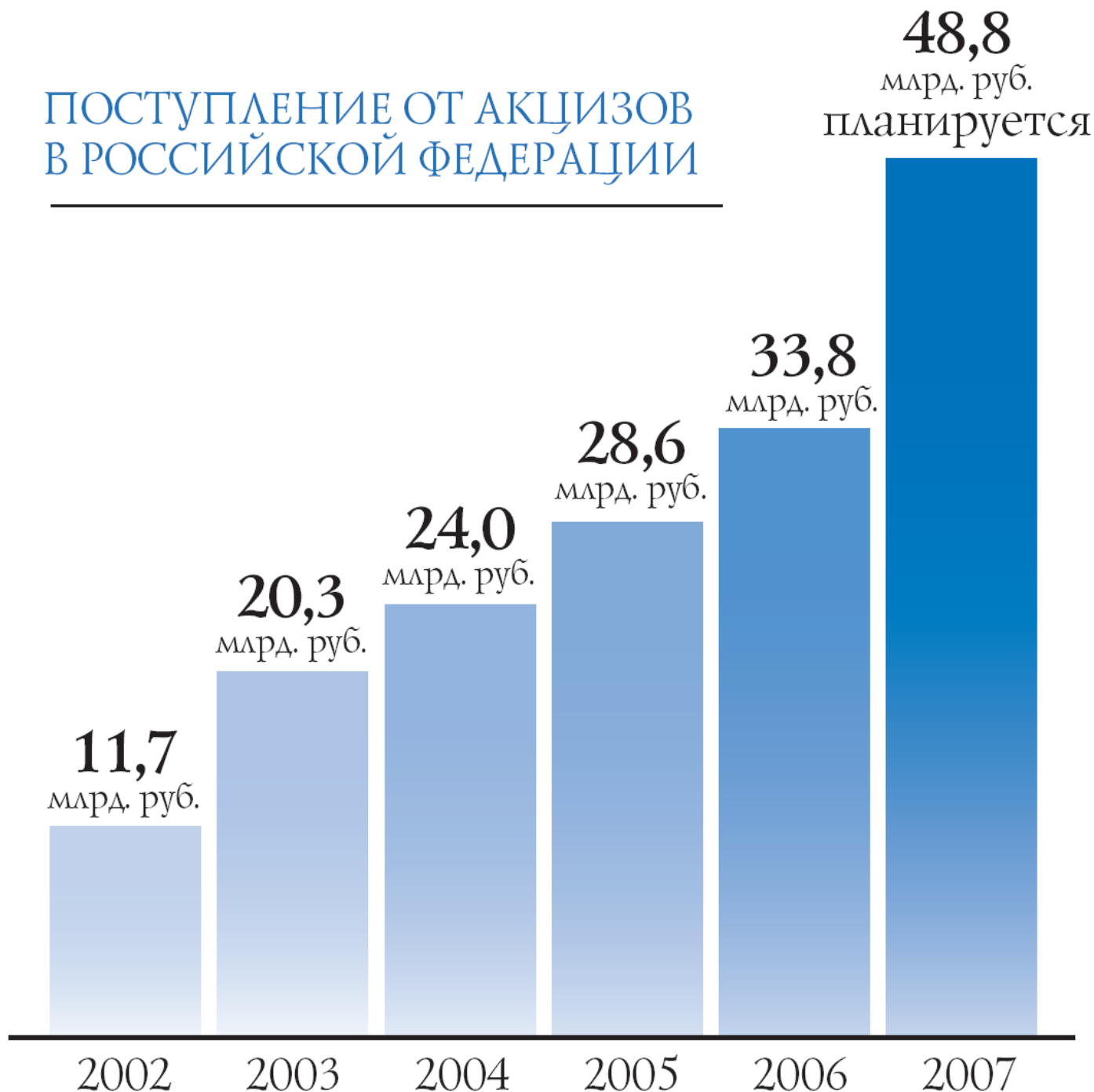
Германия, Швеция, Дания,
Финляндия, Швейцария,
Нидерланды, Бельгия **140**
рублей

Франция **175**
рублей

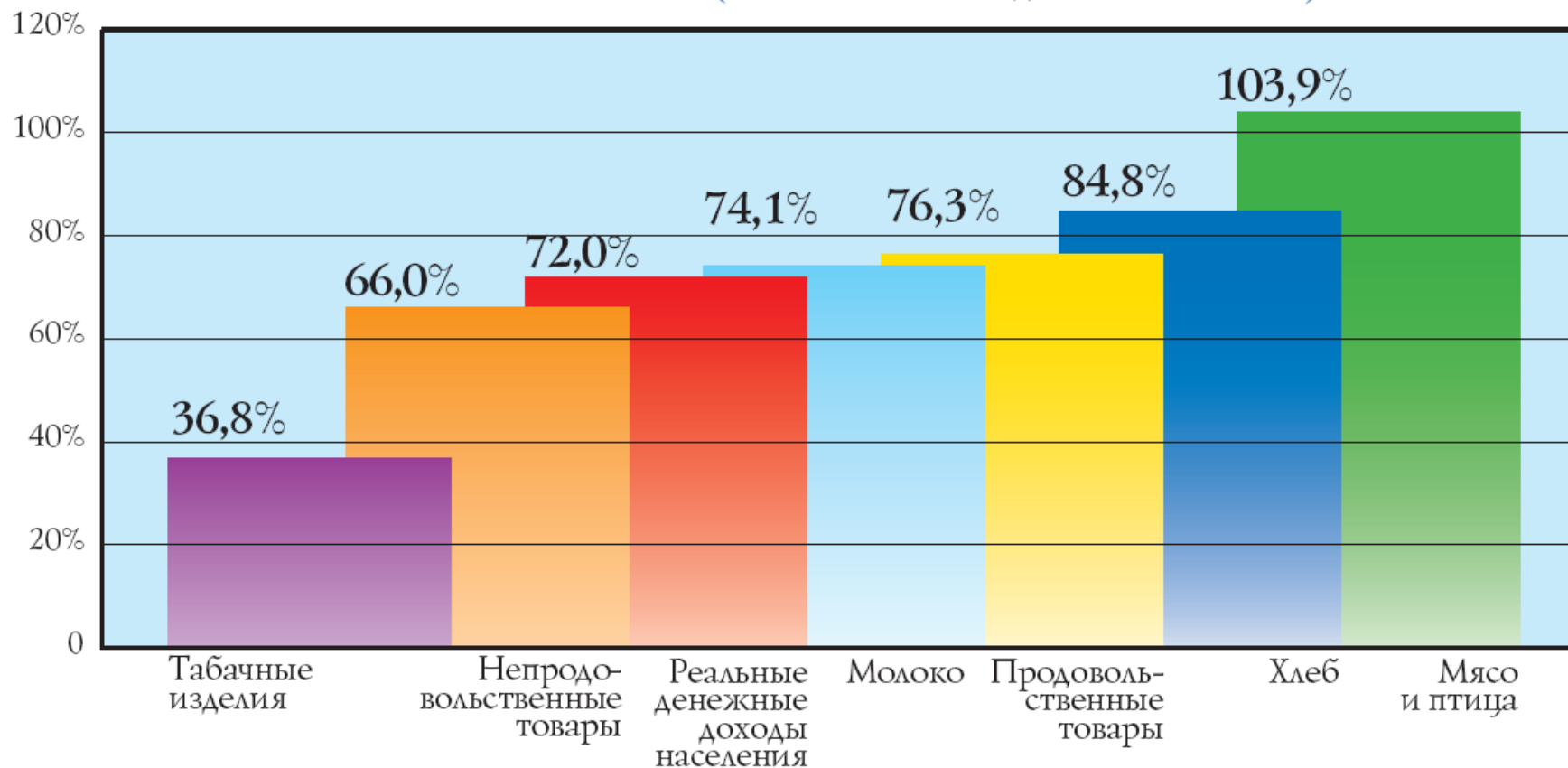
Ирландия **200**
рублей

Великобритания **250**
рублей

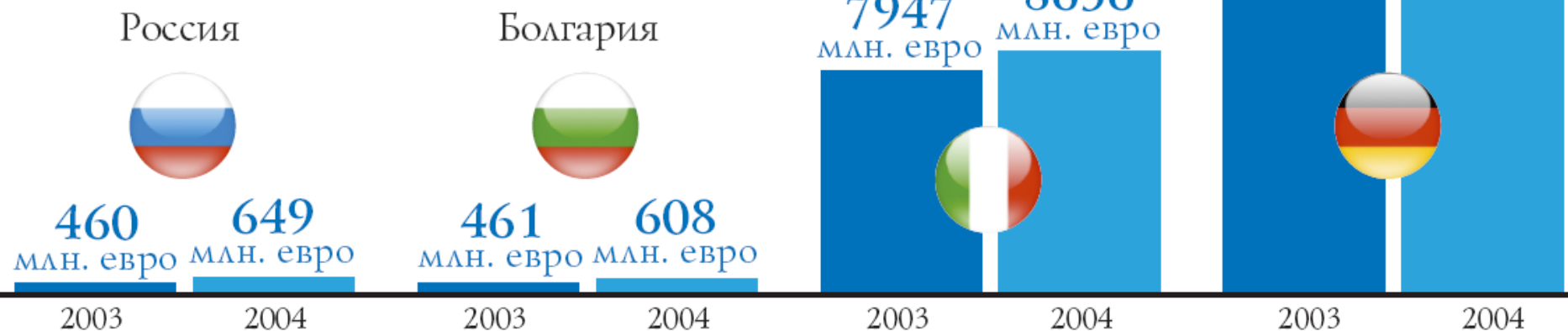
ПОСТУПЛЕНИЕ ОТ АКЦИЗОВ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ



РОСТ ЦЕН НА СИГАРЕТЫ И ДРУГИЕ ПРОДУКТЫ ПОТРЕБЛЕНИЯ
В ТЕЧЕНИЕ 5 ЛЕТ (2000-2005 гг. по данным Росстата)



ПОСТУПЛЕНИЕ ОТ АКЦИЗОВ (млн. евро)



Затраты здравоохранения связанные с заболеваниями, вызываемыми табаком, 2003

Траты, связанные с сердечно-
сосудистыми и легочными
заболеваниями

125 млрд. руб.



Налоги на
табак

20. млрд.руб.



Cancer site	Cancer control intervention			Research priority
	Prevention	Early detection	Effective treatment for early disease	
Head and neck	+++ Tobacco control; reduced alcohol consumption; increased consumption of vegetables and fruits	+++ Awareness, early clinical diagnosis; screening by visual inspection	+++ Surgery; radiotherapy	Implementation and evaluation of tobacco/alcohol control measures and population-based visual screening for oral cancer Evaluation of clinical down-staging Formulation of locally feasible, cost-effective management protocols and evaluating their adherence and effectiveness
Esophagus	+++ Tobacco control; reduced alcohol use; healthy diet	+	+	Evaluation of the effectiveness of tobacco/alcohol control measures and promotion of healthy eating practices. Evaluation of chemoprevention
Stomach	+++ Prevention and eradication of <i>H. pylori</i> infection; healthy diet; tobacco control; improved living conditions	+ Early clinical diagnosis	++ Surgery	Evaluation of the efficacy and cost-effectiveness of screening individuals for infection with <i>H. pylori</i> and then eradicating <i>H. pylori</i> with antibiotic therapy Vaccination to prevent <i>H. pylori</i> infection
Large bowel	++ Control of overweight/obesity, promotion of healthy diet and physical activity	+++ Awareness; early clinical diagnosis; screening by faecal occult blood test; endoscopy	+++ Surgery; chemotherapy	Evaluation of efficacy and cost-effectiveness of colorectal cancer screening Evaluation of clinical down-staging Formulation of locally feasible, cost-effective management protocols and evaluating their adherence and effectiveness

Хронические неинфекционные заболевания

Петрозаводск, 14 октября, 2008г.

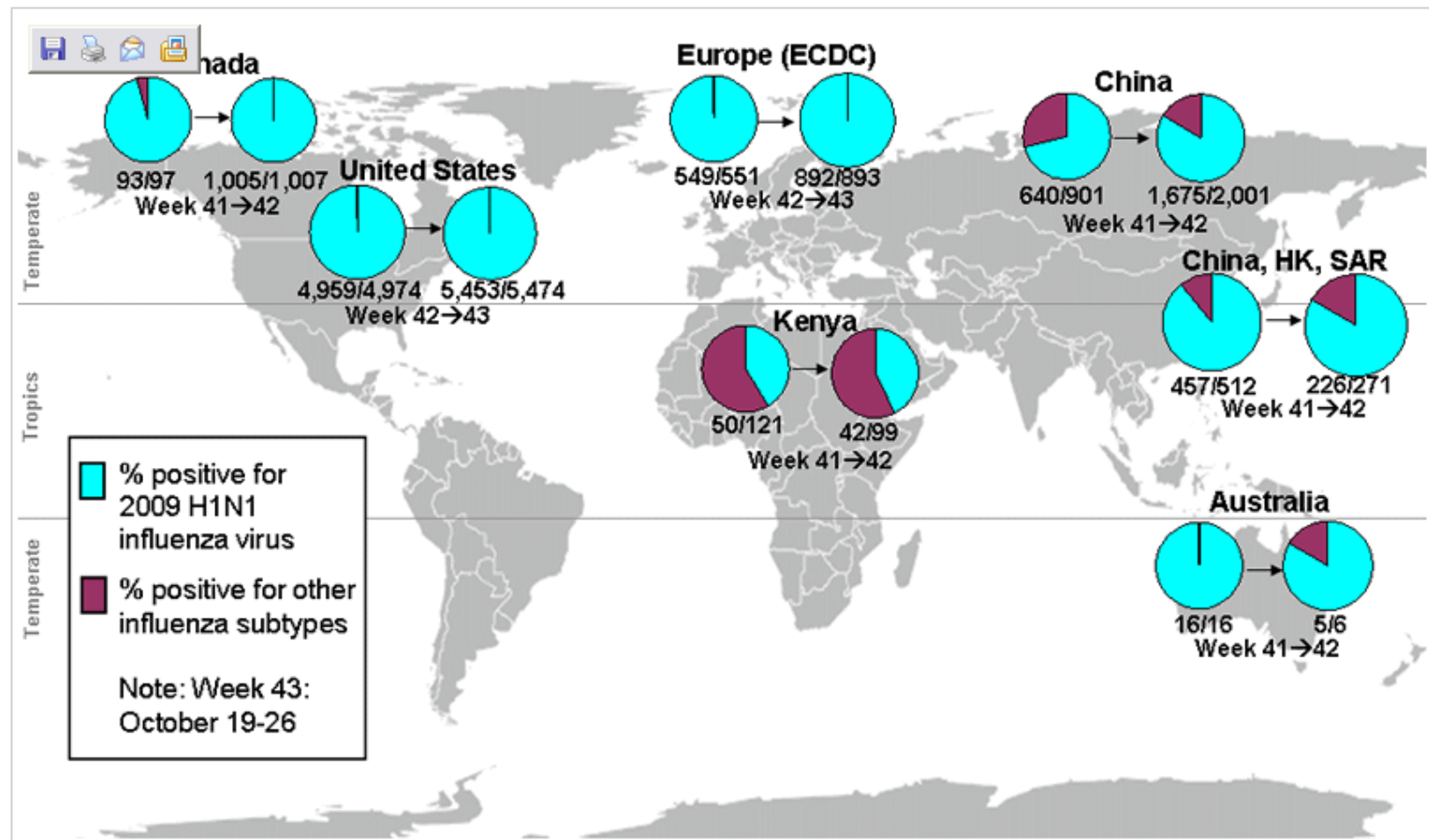
Estimated prevalence of chronic respiratory diseases

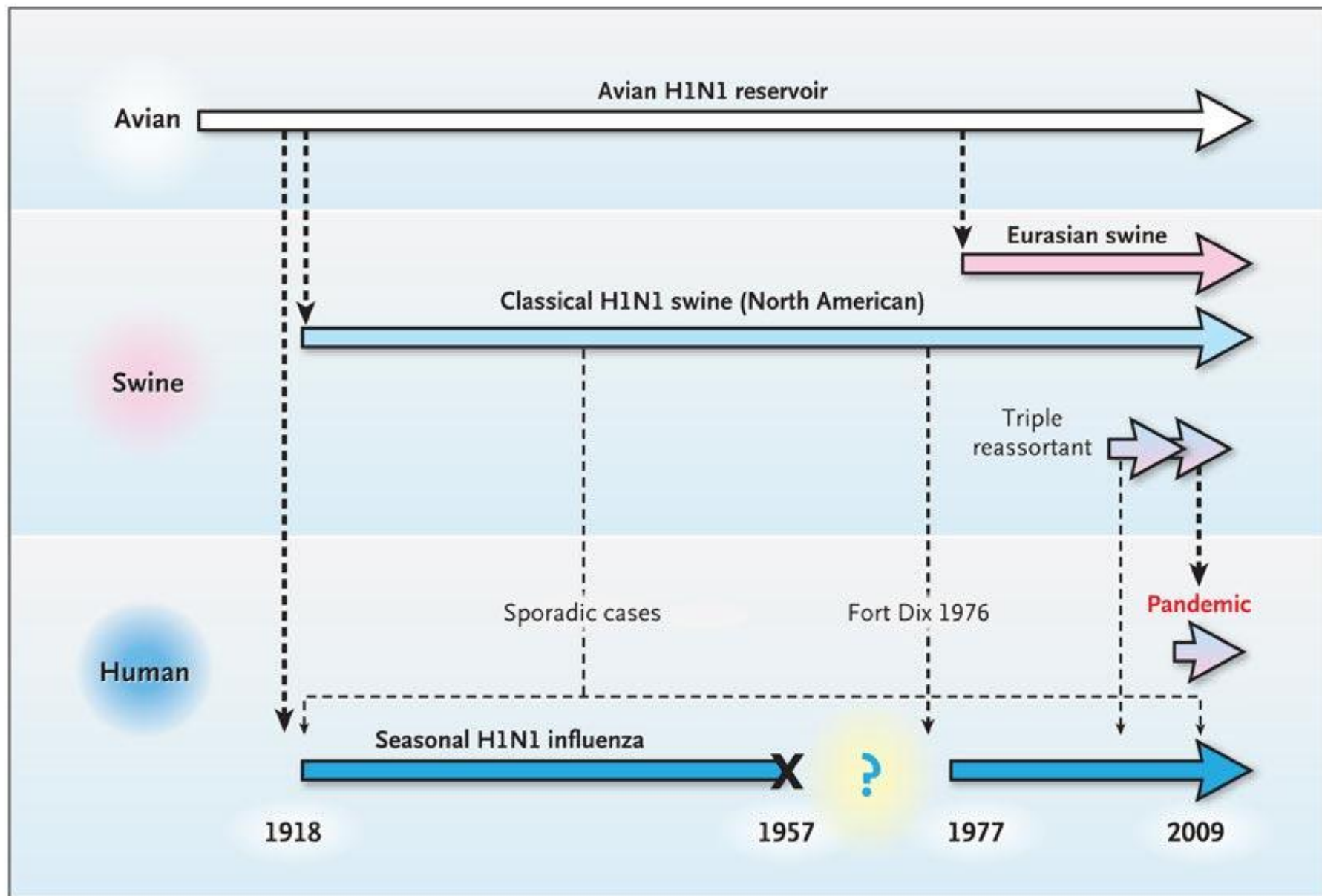
asthma	300 million
COPD	210 million
Rhinitis (excluding asthma)	400 million
Sleep disordered breathing	> 100 million
Other CRD	> 50 million

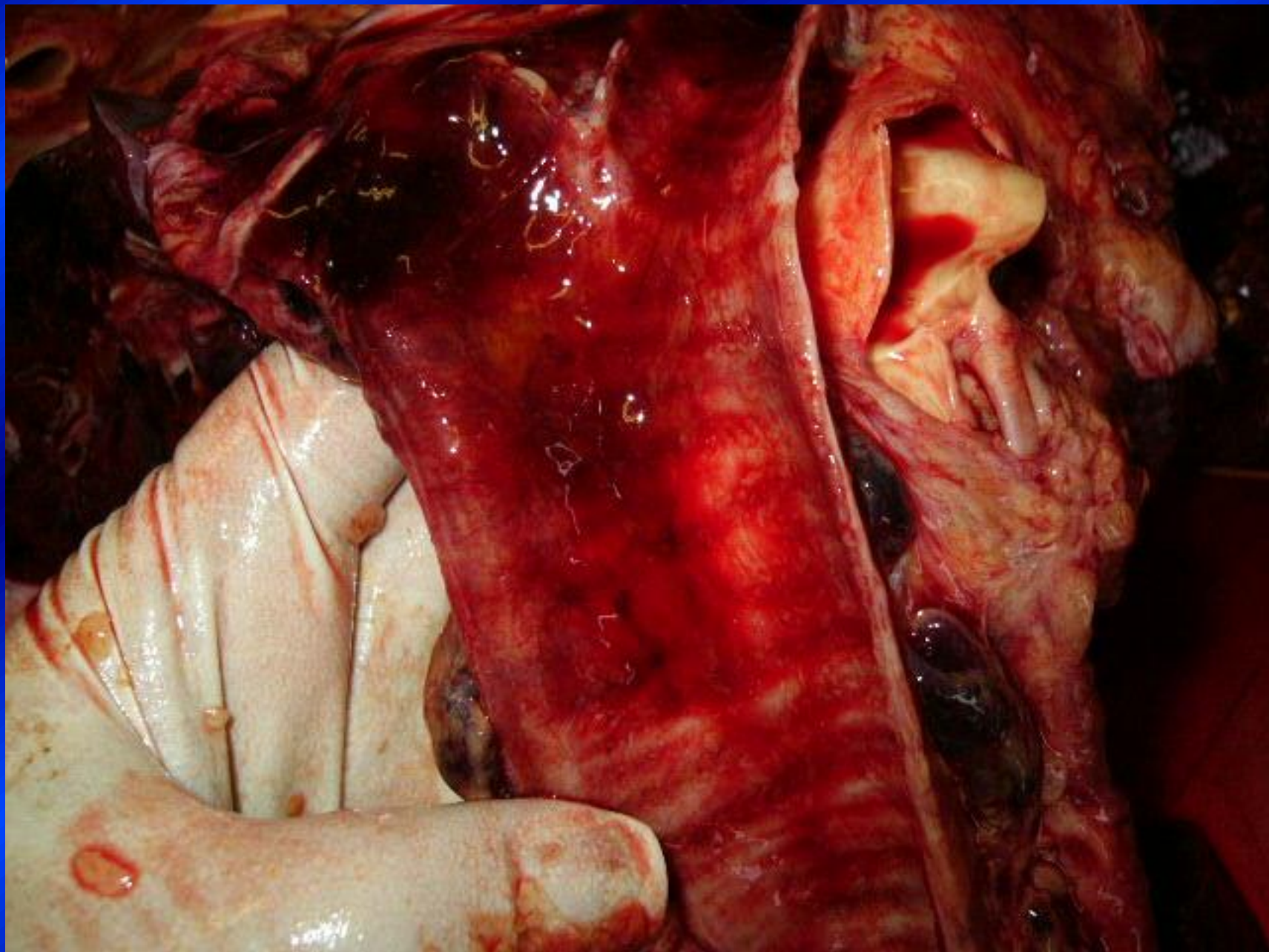
2007 WHO estimates, from [1]

Map: International Co-circulation of 2009 H1N1 and Seasonal Influenza

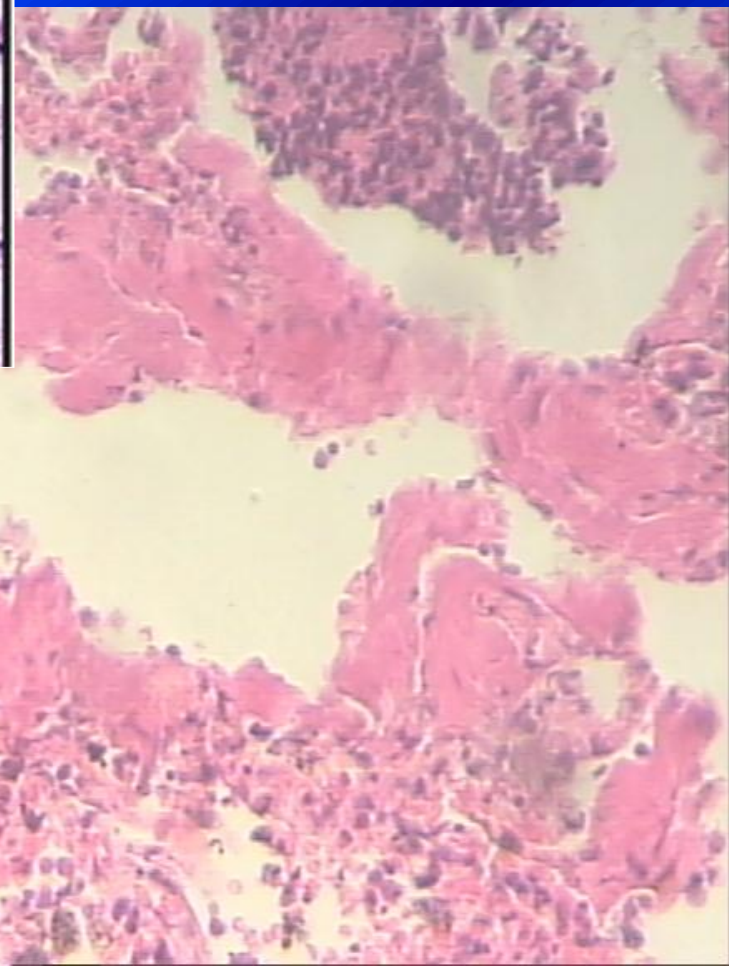
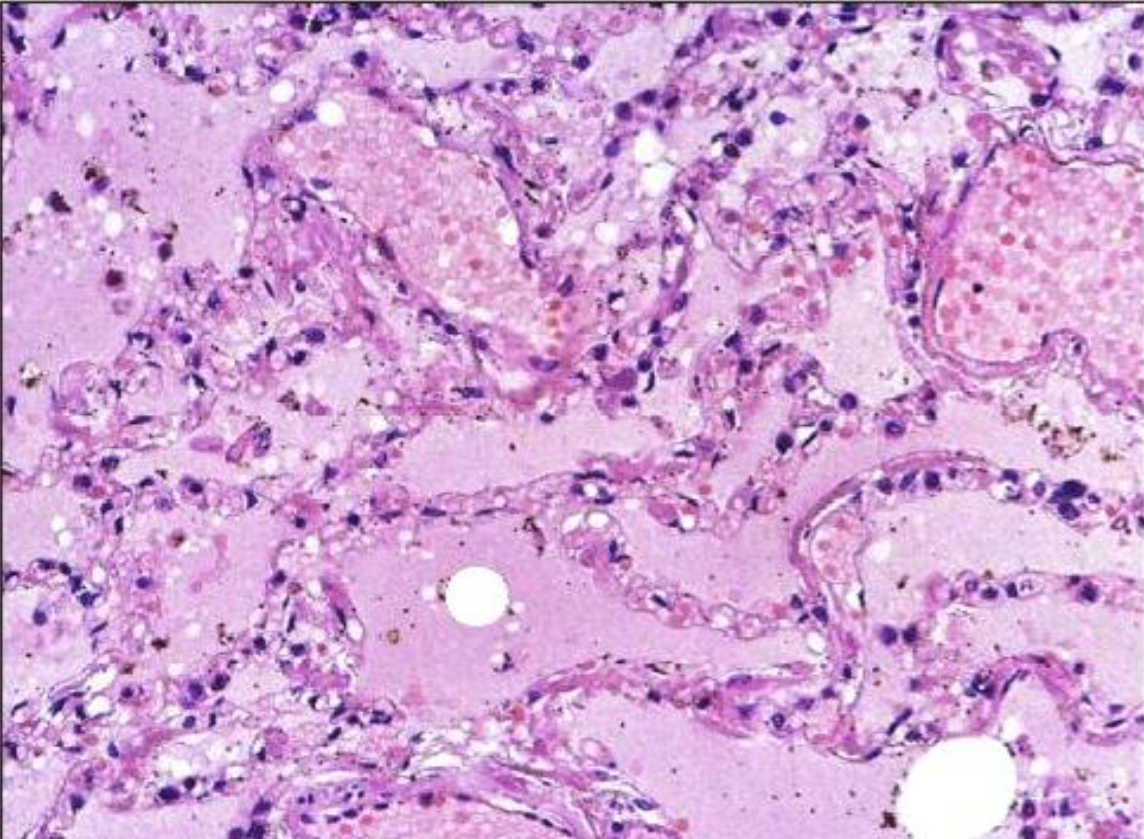
(As of October 30, 2009; posted October 30, 2009, 4:30 PM ET)







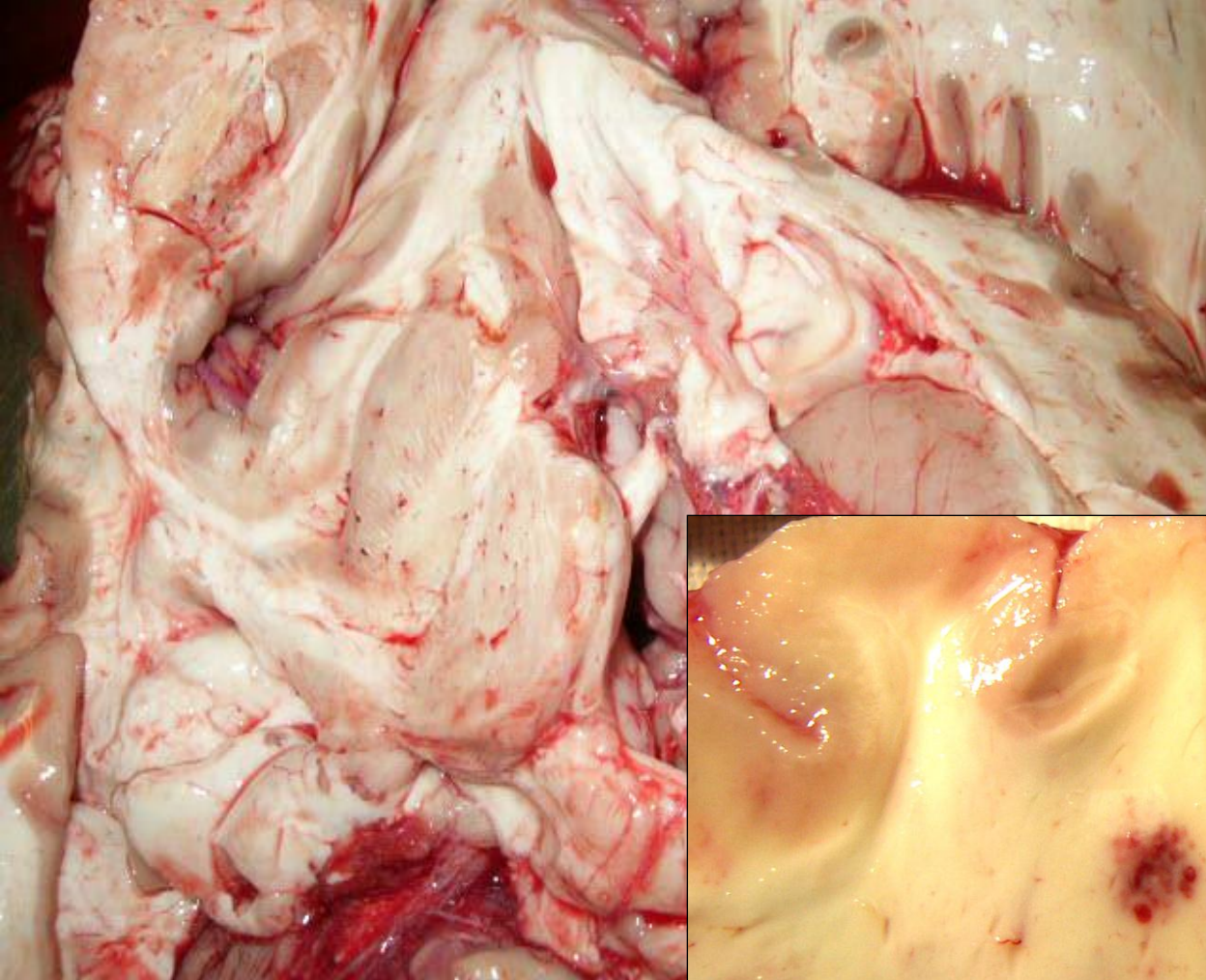






**субарахноидальное
кровоизлияние**





Гриппозная пневмония (первичная)

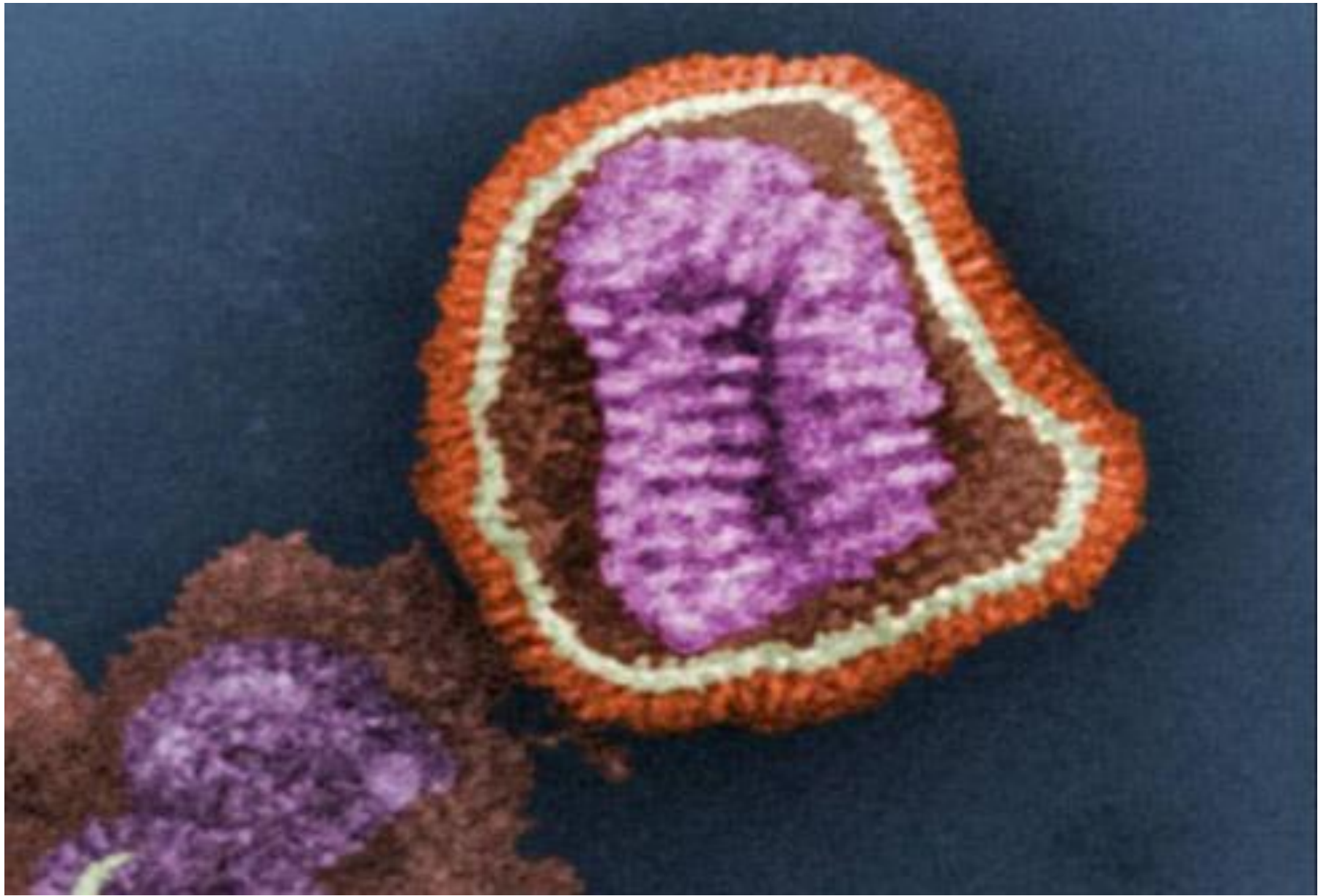
- 1 – ый тип. Пневмония первых двух дней заболевания.
- Этиология вирусная (H1N1)

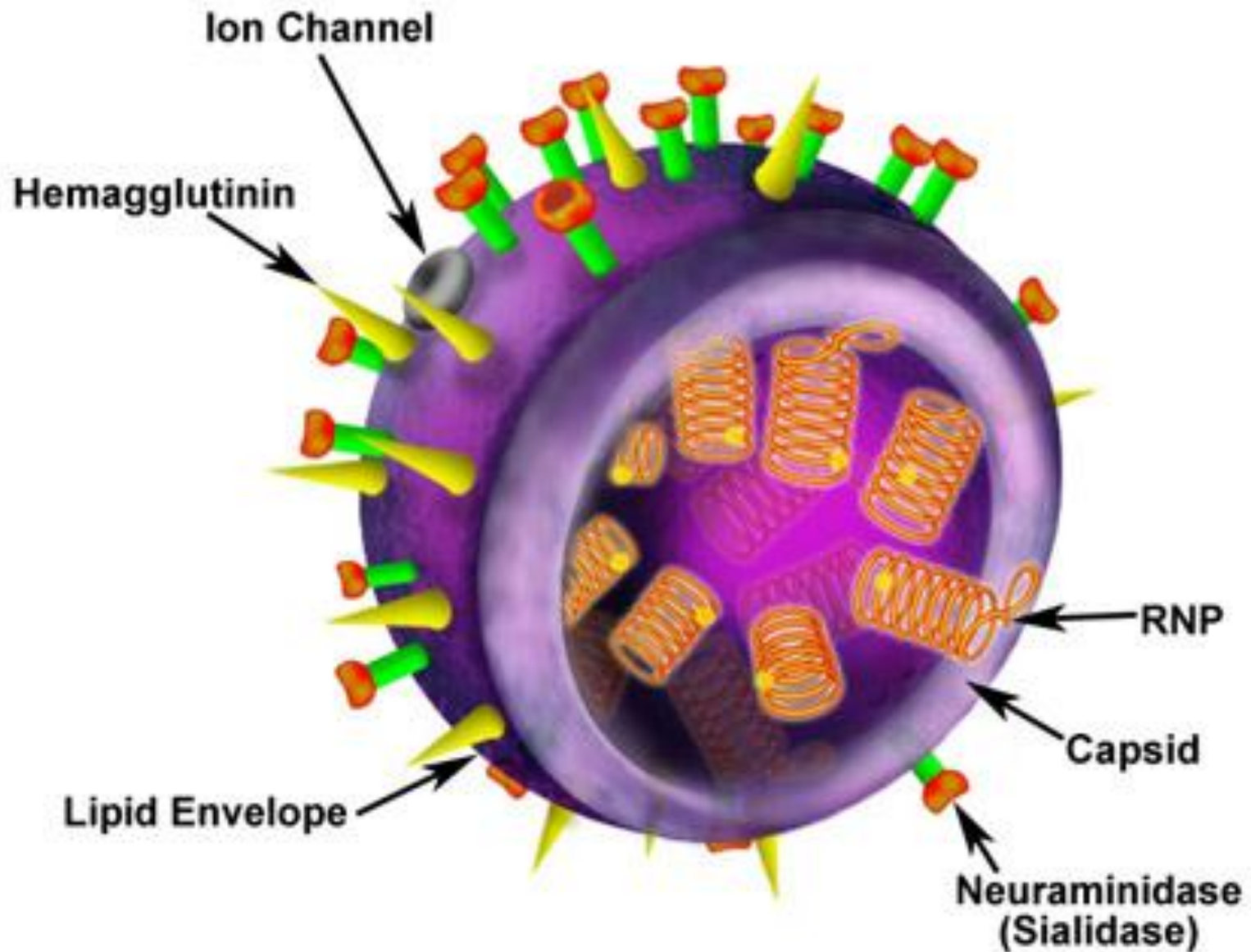
Гриппозная пневмония (первичная)

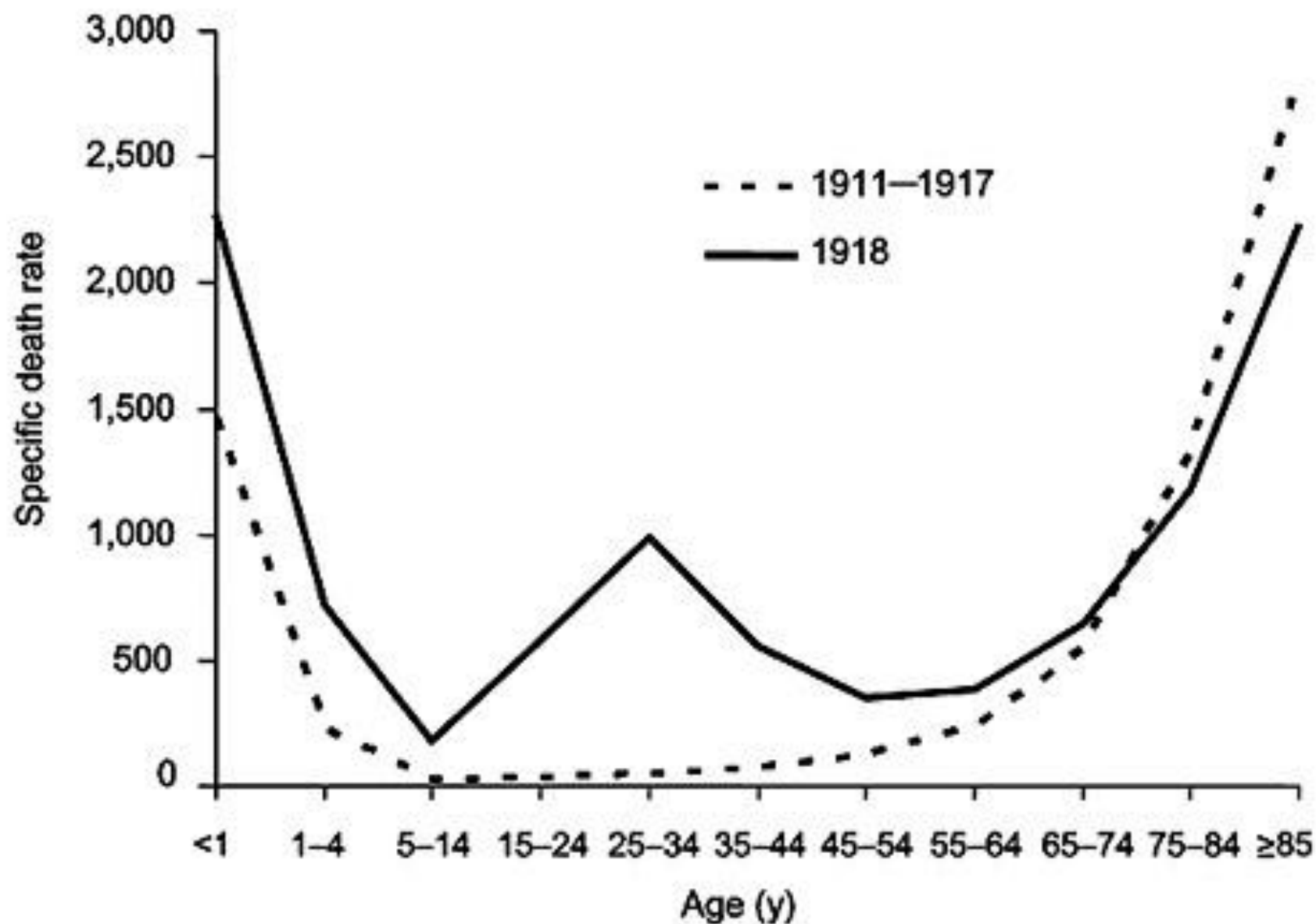
- Пневмония
- Пневмонит
- Тяжелая пневмония

Первичная вирусная пневмония

- Первые два дня острого респираторного заболевания.
- Этиология вируса H1N1 подтверждена молекулярными методами (RT-PCR)
- Отсутствуют доказательства бактериальной природы
- Опасификация альвеол в базальных отделах легких
- Острая дыхательная недостаточность



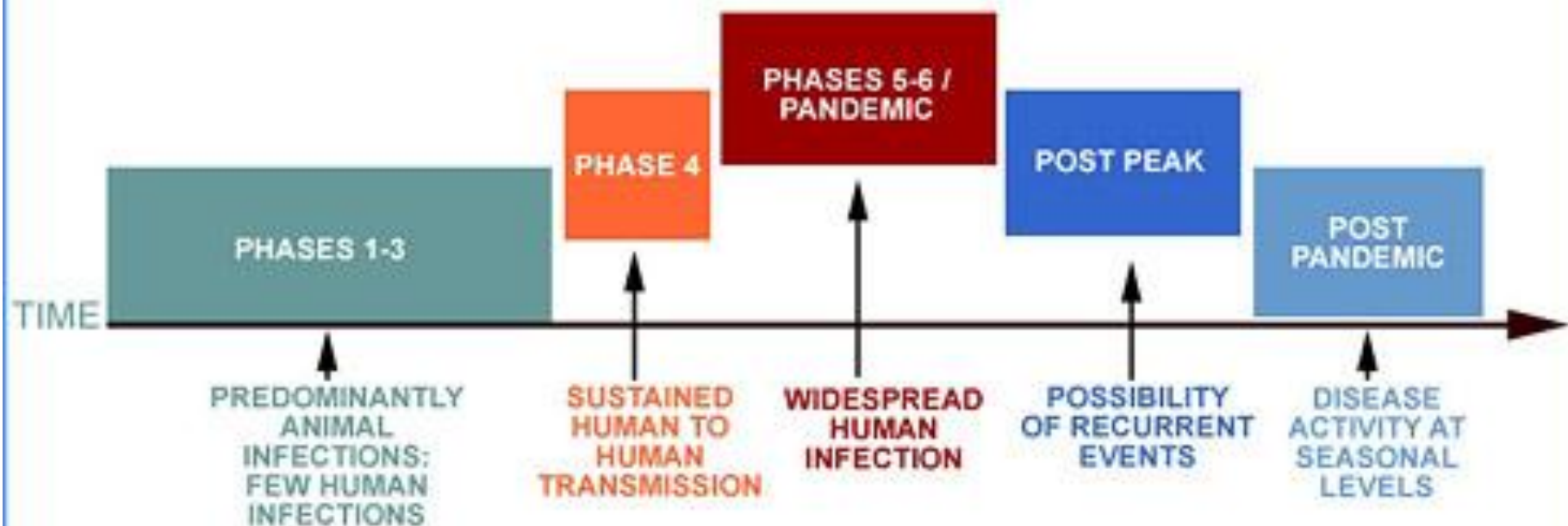






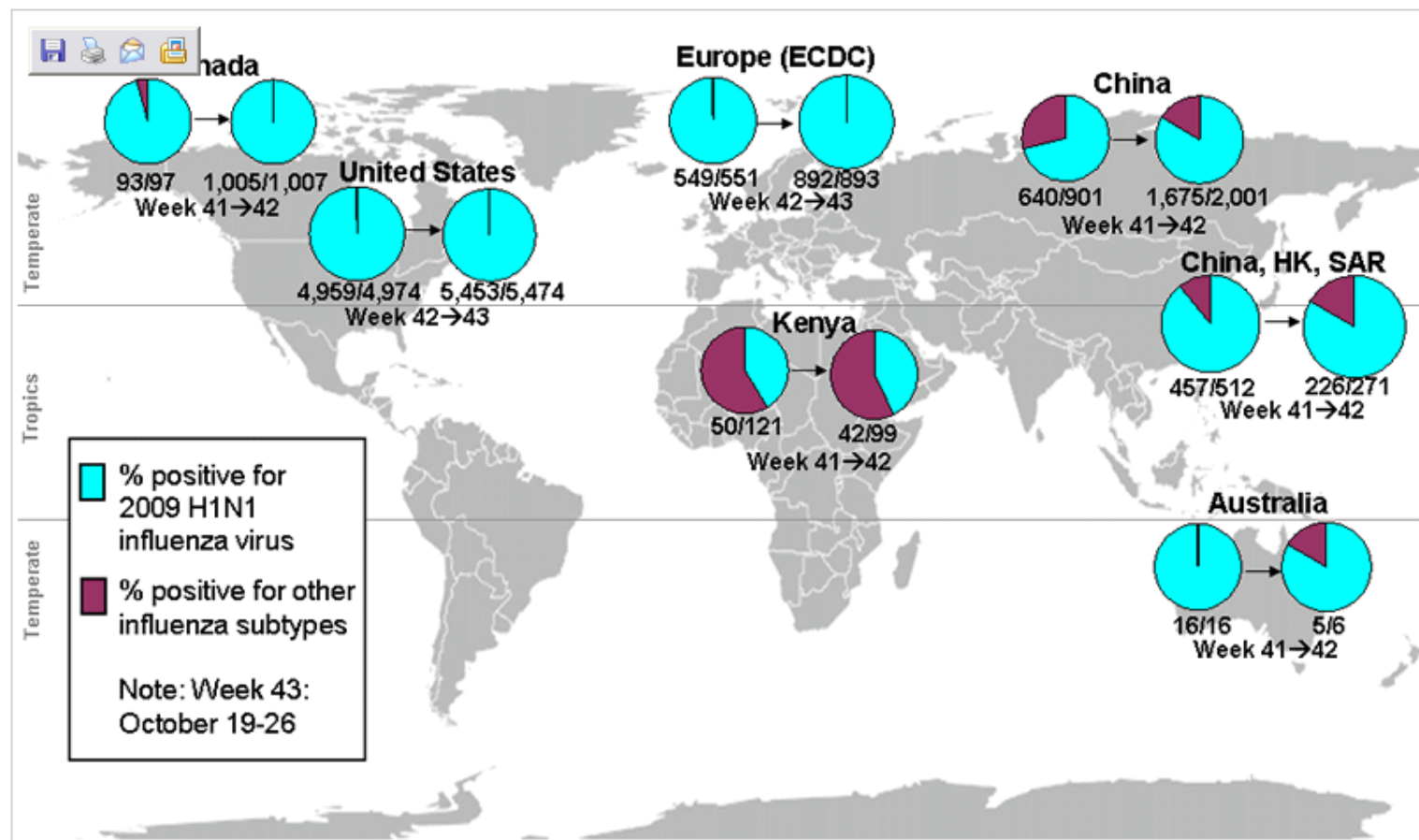


PANDEMIC INFLUENZA PHASES



Map: International Co-circulation of 2009 H1N1 and Seasonal Influenza

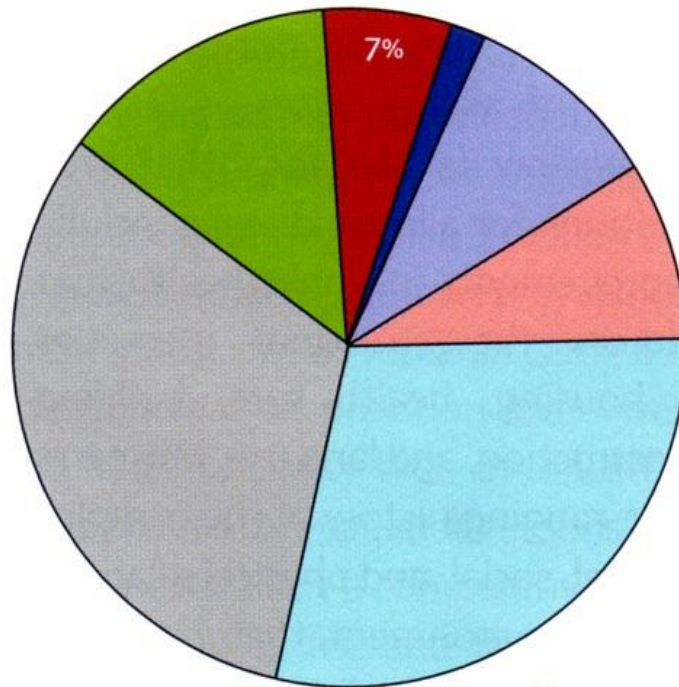
(As of October 30, 2009; posted October 30, 2009, 4:30 PM ET)



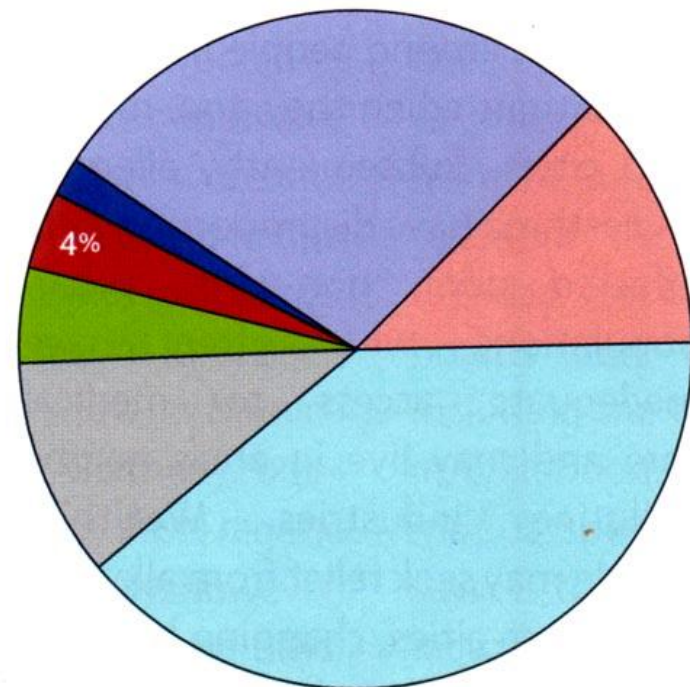
Второй съезд Православных врачей России








Воронеж, 7 октября, 2009 года

Main causes of death



Main cause of global burden of disease
(disability-adjusted life years)



-  Communicable diseases, maternal and perinatal conditions, nutritional deficiencies
-  Cardiovascular disease
-  Cancer
-  Chronic respiratory diseases
-  Diabetes
-  Other chronic diseases
-  Injuries

Projected global deaths and disability-adjusted life years in 2005

Data from WHO's Global Alliance against Chronic Respiratory Diseases.

Глобальная стратегия диагностики, лечения и профилактики ХОБЛ, 2011

Global Initiative for Chronic
Obstructive
Lung
Disease



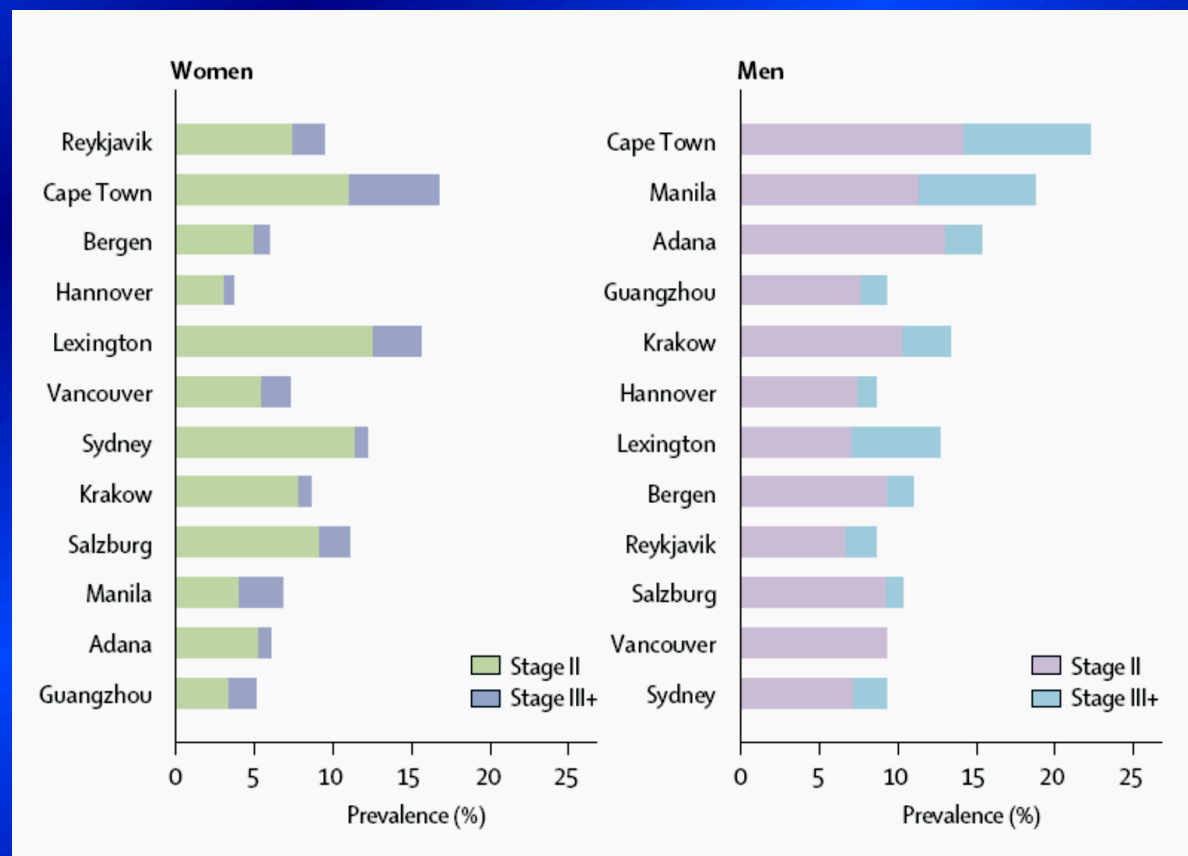
GLOBAL STRATEGY FOR THE DIAGNOSIS,
MANAGEMENT, AND PREVENTION OF
CHRONIC OBSTRUCTIVE PULMONARY DISEASE

REVISED 2011

- **Определение и обзор**
- **Диагноз и обследование**
- **Методы лечения**
- **Лечение стабильной ХОБЛ**
- **Лечение обострений**
- **Лечение сопутствующих заболеваний**



Распространенность ХОБЛ (GOLD II и выше) в мире (BOLD)

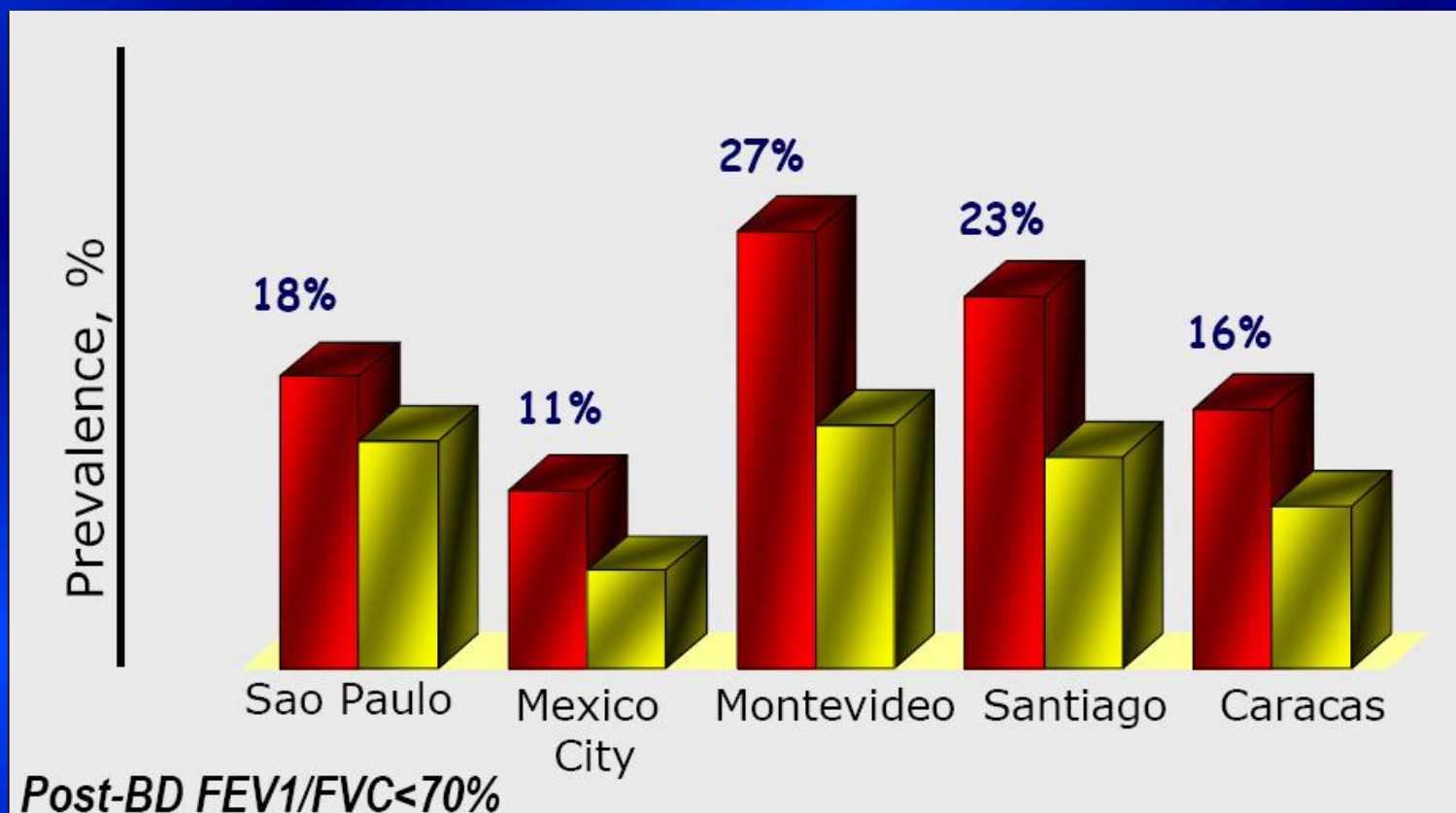


12 стран
N=9425
жители >40 лет

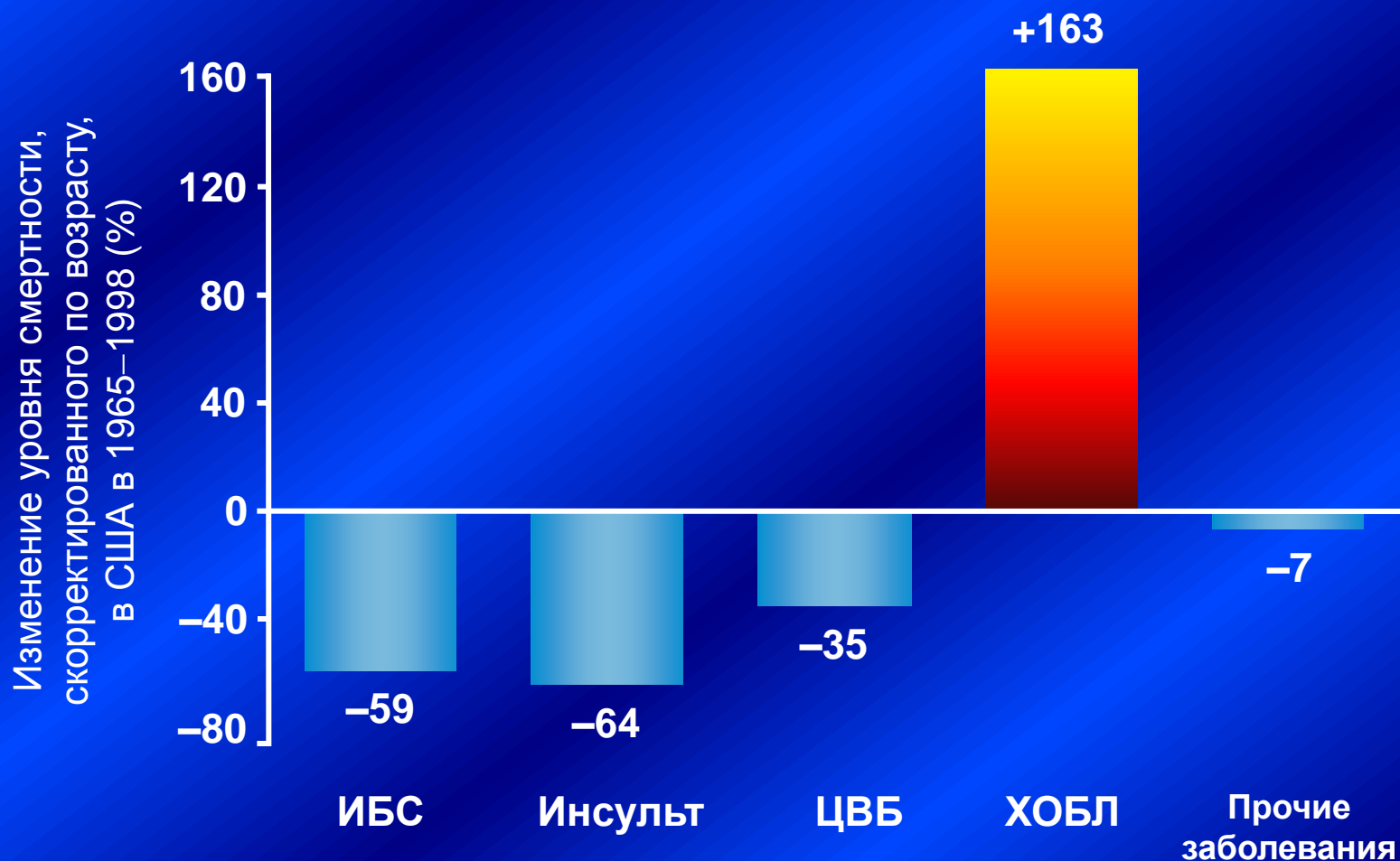
- GOLD II и выше 10.1%
- Муж 11.8%
- Жен 8.5%



Распространенность ХОБЛ (GOLD I и выше) у лиц старше 40 лет в странах Латинской Америки (PLATINO)

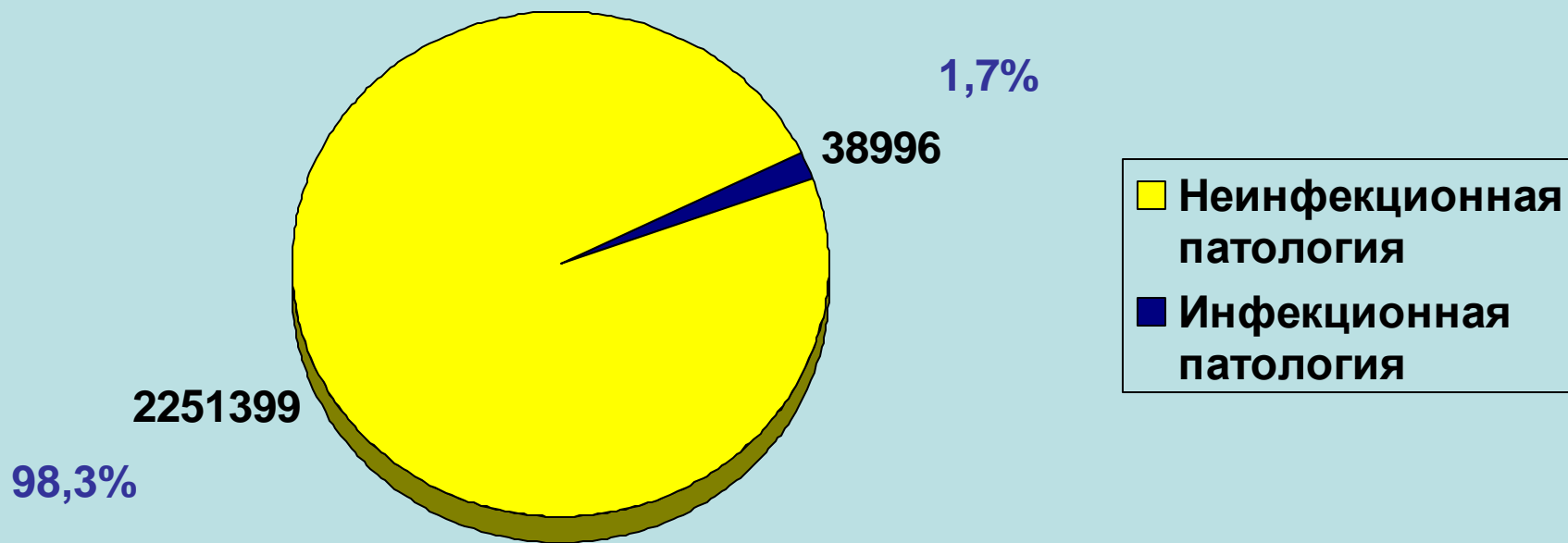


ХОБЛ – одна из основных причин летальных исходов



Хронические неинфекционные заболевания

Смертность населения России (включая травмы) 2005 год



Основные заболевания неинфекционной природы в ЛПУ России за 2005 год

Нозология	Всего умерло	Число умерших на 100 тыс. населения
Болезни органов кровообращения	1299452	908,0
Новообразования	287915	201,2
из них рак легкого	65069	74,7
Болезни органов дыхания	94736	66,2
Болезни эндокринной системы	11783	8,2

Заболевания неинфекционной природы в ЛПУ России в 2005 году

Нозология	Всего умерших	% от всех умерших
Острый инфаркт миокарда	327462	14,3
Ишемический инфаркт головного мозга	335259	14,6
Кровоизлияние в головной мозг	158533	6,9
Новообразования	287915	12,6
Рак легкого	65069	2,8
ХЗЛ	49642	2,2
Сахарный диабет	7576	0,3
Общее число умерших - 2290395		

Причины выделения CNCD

- Быстрый рост CNCD.
-
- Так, в 1998 г. умерло 31,7 мил. человек и более 43% пришлось на глобальное бремя.
- Прогноз: в 2020 году смертность составит 73%; глобальное бремя превысит 60%

Поздняя диагностика

- Сердечно – сосудистые заболевания
- Диабет второго типа
- ХОБЛ
- Раковые заболевания

ХНЗ группа заболеваний
поражает молодое население
и пик приходится на
продуктивный возраст