



Урологические заболевания у военнослужащих вооруженных сил Республики Корея

В январском номере за 2017 г. *Корейского научно-медицинского журнала*¹ вышла статья военных урологов об урологической заболеваемости корейских военнослужащих². Публикация основана на 6-летнем анализе заболеваемости, всего проанализировано 72 248 первичных обращений по поводу болезней мочеполовой системы. Все больные – мужчины-военнослужащие из активного компонента ВС.

Структура первичной заболеваемости, 2013 г. (округлено до целых):

- по воинскому званию (рядовой состав – 47%, капралы и сержанты – 35%, унтер-офицеры – 8%, офицерский состав – 10%);
- по возрасту (18–20 лет – 43%, 21–30 лет – 44%, 31–40 лет – 4%, 41–50 лет – 6%, 51–60 лет – 3%);
- по видам ВС (армия – 89%, ВМФ – 4%, ВВС – 7%);
- по нозологическим формам, первая семерка (варикоцеле – 12%, мочекаменная болезнь – 9%, эпидидимоорхит – 8%, дизурия – 7%, баланопостит и уретрит по 6%, простатит – 4%).

Уровень первичной заболеваемости 2013 г. (‰):

- по видам ВС (армия – 38,8; ВМФ – 13,4; ВВС – 21,9; ВС в целом – 34,2);
- по нозологическим формам, первая семерка (варикоцеле – 4,12; мочекаменная болезнь – 3,14; эпидидимоорхит – 2,59; дизурия – 2,25; баланопостит – 1,89; уретрит – 1,88; простатит – 1,25);
- у призывников – всего по классу XIV – 40,0, в их числе (первая семерка) эпидидимоорхит – 3,4; мочекаменная болезнь – 3,3; дизурия – 2,9; баланопостит – 2,6; уретрит – 2,4; кондиломы и простатит по 1,4.

Продолжительность стационарного лечения, 2013 г., в днях (первая семерка): варикоцеле и баланопостит по 18,7; доброкачественная гипертрофия предстательной железы – 18,1; эпидидимоорхит – 16,0; гематурия – 14,5; мочекаменная болезнь – 11,2; простатит – 10,6.

В обсуждении полученных результатов авторы предупреждают, что уровень заболеваемости, указанный в статье, отражает реальность лишь по минимуму, что объясняется двумя причинами. Во-первых, база данных, которой пользовались авторы, охватывает только стационары и поликлиники военных госпиталей. В ней не представлена обращаемость в первичные учреждения войскового звена медицинской службы типа медицинских пунктов частей и лазаретов. Во-вторых, военнослужащие активного компонента подписаны также на медицинские страховки для оказания помощи в учреждениях гражданского здравоохранения. Поэтому военнослужащие, обратившиеся за медицинской помощью в гражданские лечебно-профилактические учреждения, не были представлены в базе данных этого исследования.

Реферируемая статья свободно доступна на сайте опубликовавшего ее журнала: *Choi S.Y., Yoon C.G. Urologic Diseases in Korean Military Population: a 6-year Epidemiological Review of Medical Records // J. Korean Med. Sci. – 2017. – Vol 32, N 1. – P. 135–142. PDF. URL: <http://www.jkms.org/Synapse/Data/PDFData/0063JKMS/jkms-32-135.pdf> (дата обращения: 09.02.2017).*

¹ *Journal of Korean Medical Science*, ежемесячник Корейской академии медицинских наук, язык английский, доступ свободный, импакт-фактор 0,27, официальный сайт <http://jkms.org/>

² Вооруженные силы (ВС) Республики Корея (имеется в виду Ю. Корея) насчитывают 630 тыс. активного компонента, служба по призыву от 21 до 24 мес., 4 вида вооруженных сил: армия, военно-морской флот (ВМФ), военно-воздушные силы (ВВС) и корпус морской пехоты.