

ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ САНКТ-ПЕТЕРБУРГА БОЛЕЗНЯМИ МОЧЕВОЙ СИСТЕМЫ

© *А.В. Ресенчук, К.И. Шапиро*

ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова» МЗ РФ (г. Санкт-Петербург)

Анализ и оценка медико-демографических показателей заболеваемости по обращаемости являются одной из важнейших задач для оценки состояния здоровья населения. Мы провели сравнительную оценку частоты и структуры общей и первичной заболеваемости мочевого выделительной системы у населения разных возрастных групп Санкт-Петербурга, Северо-Западного федерального округа и Российской Федерации.

В общей заболеваемости населения Санкт-Петербурга в 2015 году болезни мочевой системы занимают четвертое место, составляя 8,7 %. Ими страдает каждый пятый житель города (177,8 случая на 1000 жителей). Среди этого класса болезней заболевания мочевой системы составили 29,9 % (53,24 ‰). Из болезней мочевой системы в статистической отчетности выделены гломерулярные, тубулоинтерстициальные болезни почек, другие болезни почки и мочеточника (21,3 ‰), мочекаменная болезнь (6,9 ‰) и почечная недостаточность (0,14 ‰); другие болезни мочевой системы составили 24,9 случая на 1000 жителей. У взрослых и лиц пенсионного возраста выделены заболевания предстательной железы, составляющие 8,1 и 11,4 ‰ соответственно. В Российской Федерации частота заболеваний мочевой системы ниже — 32,5 ‰.

Наиболее высокие заболеваемости МПС регистрируются у детей в возрасте 15–17 лет, (9047,0), так как в этот период практически все подростки проходят обследования в связи с окончанием школы, прохождением осмотров для поступления в вуз или другие учебные заведения и с прохождением призывной комиссии.

Заболевания МПС, впервые выявленные в 2015 г., составили 58,9 ‰ (в РФ — 46,4), в том числе гломерулярные, тубулоинтерстициальные болезни почек, другие болезни почки и мочеточника (2,7 и 2,8 ‰), мочекаменная болезнь (1,0 и 1,5 ‰), почечная недостаточность (0,02 и 0,09 ‰); другие болезни мочевой системы составили 7,1 и 4,9 случая на 1000 жителей. У взрослых и лиц пенсионного возраста выделены заболевания предстательной железы, составляющие 8,1 и 11,4 ‰ соответственно.

Определенную роль в первичном выявлении заболеваний мочевой системы играют профилактические осмотры и диспансеризация определенных групп населения. Так, в ходе этих мероприятий выявлены у взрослых 6,5 % гломерулярных болезней почек, 1,5 % случаев мочекаменной болезни, 10,1 % больных с заболеваниями предстательной железы.

НЕКОТОРЫЕ ОСОБЕННОСТИ ЛЕЧЕНИЯ МОЧЕКАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ ВОЕННОСЛУЖАЩИХ ЛЕТНОГО СОСТАВА

© *Д.Б. Родин, Р.В. Роюк, Г.Г. Борисенко, Б.А. Гарилевич, А.Н. Волков, А.А. Семенов, А.В. Касаикин*

Филиал № 1 ФГКУ «Главный военный клинический госпиталь им. акад. Н.Н. Бурденко» МО РФ (г. Москва)

Дистанционная литотрипсия (ДЛТ) является наиболее приоритетным направлением в лечении МКБ. Вместе с тем эффективность

ДЛТ снижается с возрастанием плотности конкрементов, локализацией их в плохо дренируемых чашечках почек, что ограничивает