

УДК 616.4,613.25,613.955,616-056.52
DOI 10.24412/2312-2935-2025-3-433-455

ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ БОЛЕЗНЯМИ ЭНДОКРИННОЙ СИСТЕМЫ, РАССТРОЙСТВАМИ ПИТАНИЯ И НАРУШЕНИЯМИ ОБМЕНА ВЕЩЕСТВ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЗА 2018-2023 ГОДЫ

Е.В. Огрызко, Е.А. Шелепова

ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения». Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва

Актуальность. Заболеваемость болезнями эндокринной системы, расстройствами питания и нарушениями обмена веществ имеет большую актуальность на современном этапе. Прогрессирование сахарного диабета, болезней щитовидной железы, ожирения приводит к развитию различных осложнений здоровья, ведущих к инвалидизации, снижению качества жизни, но при этом развитие этих заболеваний можно профилактировать, а раннее выявление будет снижать развитие осложнений и улучшать прогноз заболевания.

Цель исследования. Изучение заболеваемости болезнями эндокринной системы, расстройствами питания и нарушениями обмена веществ (сахарный диабет, болезни щитовидной железы, ожирение) среди взрослого населения в целом по стране и в разрезе федеральных округов за последние шесть лет.

Материалы и методы. В основу исследования легли данные федерального статистического наблюдения по форме №12 (ФСН-12) за 2018–2023 годы, предоставленные Росстатом и Минздравом РФ, с детализацией по нозологиям в соответствии с МКБ-10. Дополнительно анализировались отчеты ЦНИИОИЗ по динамике эндокринных заболеваний в России. Для комплексного анализа использовались научные публикации из международных баз данных (PubMed/MEDLINE, Scopus) и российских научных ресурсов (eLibrary.ru), отобранные за период 2015–2024 годов по ключевым запросам, связанным с эпидемиологией эндокринных заболеваний. Методологическая основа включала статистический анализ данных в Excel с проведением дескриптивного и регрессионного анализа для выявления корреляций. Научные публикации систематизировались с учетом принципов доказательной медицины, включая оценку региональных различий и временных трендов. Достоверность данных обеспечивалась перекрестной проверкой с ЕМИАС и региональными регистрами, а также исключением дублирования. Учтены актуальные клинические рекомендации Минздрава РФ и международные отчеты ВОЗ.

Результаты исследования. В динамике за 2018-2023 годы в Российской Федерации наблюдается рост общей и первичной заболеваемости взрослого населения болезнями эндокринной системы, расстройствами питания и нарушениями обмена веществ (на 16,6% и 8,7%). В структуре общей и первичной заболеваемости среди взрослого населения болезнями эндокринной системы, расстройствами питания, нарушениями обмена веществ в Российской Федерации в 2023 году первое место занимали сахарный диабет (44,3% и 27,4% соответственно; второе место-болезни щитовидной железы (26,2% и 23,5% соответственно); третье место-ожирение (14,8% и 18,4% соответственно), доля которых составила 85,3% и 69,3% всех зарегистрированных и первичных случаев данного класса заболеваний. Обращает внимание положительный темп прироста, как в общей, так и первичной заболеваемости сахарным диабетом второго типа (+15,7% и +18,5 % соответственно). В отношении

заболеваемости щитовидной железой и ожирением наблюдается следующая закономерность: положительный темп прироста общей заболеваемости среди взрослого населения болезнями щитовидной железы и ожирением (+6,0% и +19,3% соответственно) и отрицательный темп прироста первичной заболеваемости среди взрослого населения болезнями щитовидной железы и ожирением (-4,8% и -10,9%).

Выводы. Рост общей и первичной заболеваемости взрослого населения болезнями эндокринной системы, расстройствами питания и нарушениями обмена веществ за последние шесть лет свидетельствует о необходимости совершенствования методов профилактики сахарного диабета и ожирения на уровне первичного звена здравоохранения. Профилактика должна быть одним из основополагающих принципов оздоровления нашего общества. Ввести массовую профилактику йодной недостаточности (йодирование соли).

Ключевые слова: сахарный диабет, болезни щитовидной железы, ожирение, крайняя степень ожирения, взрослые, первичная заболеваемость, общая заболеваемость

MORBIDITY OF ADULT POPULATION WITH ENDOCRINE SYSTEM DISEASES, NUTRITIONAL DISORDERS AND METABOLIC DISORDERS IN THE RUSSIAN FEDERATION FOR 2018-2023

E.V. Ogryzko, E.A. Shelepova

Russian Research Institute of Health, Moscow

Relevance. The incidence of endocrine system diseases, nutritional disorders and metabolic disorders is of great relevance at the present stage. Progression of diabetes mellitus, thyroid diseases, obesity leads to the development of various health complications, leading to disability, reduced quality of life, but at the same time the development of these diseases can be prevented, and early detection will reduce the development of complications and improve the prognosis of the disease.

Objective of the study. Study the incidence of endocrine system diseases, nutritional disorders and metabolic disorders (diabetes mellitus, thyroid diseases, obesity) among the adult population in the country as a whole and in the federal districts for the last six years.

Materials and Methods. The study was based on data from the federal statistical observation Form No. 12 (FSN-12) for 2018-2023, provided by Rosstat and the Ministry of Health of the Russian Federation, with details on nosologies in accordance with ICD-10. Additionally, the reports of the Central Research Institute of Endocrine Diseases on the dynamics of endocrine diseases in Russia were analyzed. Scientific publications from international databases (PubMed/MEDLINE, Scopus) and Russian scientific resources were used for a comprehensive analysis (eLibrary.ru), selected for the period 2015-2024 for key queries related to the epidemiology of endocrine diseases. The methodological framework included statistical analysis of data in Excel with descriptive and regression analysis to identify correlations. Scientific publications were systematized taking into account the principles of evidence-based medicine, including an assessment of regional differences and time trends. The reliability of the data was ensured by cross-checking with EMIAS and regional registers, as well as avoiding duplication. Current clinical recommendations of the Ministry of Health of the Russian Federation and international WHO reports have been taken into account.

Results of the study. In the dynamics for 2018-2023 in the Russian Federation there is an increase in the total and primary morbidity of the adult population with diseases of the endocrine system, eating disorders and metabolic disorders (by 16.6% and 8.7%). In the structure of total and primary

morbidity among adults with endocrine system diseases, nutritional disorders and metabolic disorders in the Russian Federation in 2023, the first place was occupied by diabetes mellitus (44.3% and 27.4%, respectively; the second place - thyroid diseases (26.2% and 23.5%, respectively); the third place - obesity (14.8% and 18.4%, respectively), the share of which was 85.3% and 69.3% of all registered and primary cases of this class of diseases. The positive rate of increase in both the total and primary incidence of type 2 diabetes mellitus is noteworthy (+15.7 per cent and +18.5 per cent, respectively). The following pattern is observed with regard to thyroid and obesity morbidity: positive growth rate of total adult morbidity with thyroid and obesity (+6.0% and +19.3%, respectively) and negative growth rate of primary adult morbidity with thyroid and obesity (-4.8% and -10.9%).

Conclusion. The growth of general and primary morbidity of adult population by diseases of endocrine system, nutritional disorders and metabolic disorders for the last six years testifies indicates the need to improve methods of preventing diabetes and obesity at the primary health care level. Prevention should be one of the fundamental principles of improving our society. Introduce mass prevention of iodine deficiency (salt iodination).

Key words: diabetes mellitus, thyroid diseases, obesity, extreme obesity, adults, primary morbidity, general morbidity

Актуальность. В настоящее время прослеживается неуклонный подъем ведущих болезней эндокринной системы, расстройствами питания и нарушениями обмена веществ у взрослого населения в Российской Федерации, таких как сахарный диабет, болезни щитовидной железы и ожирение [1]. Наряду с ростом эндокринной патологии у взрослых, наблюдается рост заболеваемости детей болезнями эндокринной системы, расстройствами питания и нарушениями обмена веществ [2-6].

Сахарный диабет относится к группе социально значимых заболеваний, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 1 декабря 2004 г. №715 «Об утверждении перечня социально значимых заболеваний и перечня заболеваний, представляющих опасность для окружающих». Данная группа заболеваний наносит большой экономический ущерб обществу, обусловленный временной и стойкой нетрудоспособностью граждан, затратами на лечение и реабилитацию.

Сахарный диабет является одной из основных проблем современной медицины, что прежде всего обусловлено системными сосудистыми осложнениями (нефропатия, ретинопатия, поражение магистральных сосудов сердца, головного мозга, артерий нижних конечностей). Именно эти осложнения являются основной причиной ранней инвалидизации пациентов и смертности [7,8]. В апреле 2016 года ВОЗ опубликовала первый «Глобальный доклад о диабете», в котором подчеркивает огромные масштабы сахарного диабета. По оценкам ВОЗ, в 2014 году диабетом страдали 422 миллиона взрослых во всем мире по сравнению с 108 миллионами человек в 1980 году. Глобальный уровень заболеваемости

диабетом (стандартизованный по возрасту) почти удвоился с 1980 года, увеличившись с 4,7% до 8,5% среди взрослого населения [9].

В 2021 году численность пациентов с сахарным диабетом в мире превысила 537 миллионов человек. Согласно прогнозам Международной диабетической федерации к 2030 году сахарным диабетом будет страдать 643 миллионов человек, а к 2045 году – 783 миллионов человек [10].

В Европейском регионе ВОЗ в 2024 году сахарным диабетом страдает каждый одиннадцатый взрослый [11].

В своем глобальном докладе за 2016 год ВОЗ отметила, что в 2012 году диабет стал причиной 1,5 миллионов смертельных случаев. Более высокое по сравнению с оптимальным содержанием глюкозы в крови вызвало еще практически половина всех случаев смерти из-за высокого содержания глюкозы в крови была отмечена у лиц в возрасте до 70 лет.

Опасения вызывает тот факт, что количество недиагностированных случаев заболевания составляет около 50% от числа официально зарегистрированных. По документам ВОЗ сахарный диабет у большинства людей может быть диагностирован по прошествии нескольких лет от ее начала, уже после возникновения осложнений [9].

В период с сентября 2013 года по февраль 2015 года было проведено первое эпидемиологическое исследование распространенности сахарного диабета второго типа среди взрослого населения страны - исследование NATION (Evaluation of T2D prevalence in Russian Adult population disease registry). В исследовании приняли участие 26 620 человек в возрасте от 20 до 79 лет из 63 субъектов Российской Федерации. Результаты этого масштабного эпидемиологического исследования показали, что 54% обследованных лиц не знали, что имеют это заболевание [12].

Среди эндокринных заболеваний заболевания щитовидной железы, по данным ВОЗ, занимают второе место после сахарного диабета [13], при этом йододефицитные заболевания являются актуальной медико-социальной проблемой. Их последствия включают в себя мертворождения, самопроизвольные аборты, возникновение врожденных аномалий у плода при тяжелом йододефиците [14]. В мире йододефицитные заболевания являются одной из распространенных патологий, которыми страдают около 200 миллионов человек [15]. В Российской Федерации отмечается доказанный природный дефицит йода: в стране отсутствуют территории, на которых население не подвергалось бы риску развития йододефицитных заболеваний. Почти 75% жителей нашей страны испытывают недостаток

йода различной степени, а более 50 миллионов человек страдают недугами, связанными с дефицитом данного микроэлемента [16].

В новом докладе Всемирного банка «Ожирение: насущная глобальная проблема и ее последствия для здравоохранения и экономики», опубликованном в 2020 году сообщается, что с 1975 года уровень ожирения вырос почти в три раза, и сегодня ожирение ежегодно становится причиной 4 миллионов смертей в мире. В 2016 году более 2 миллиардов взрослых (44%) имели лишний вес или страдали от ожирения, причем более 70% из них проживали в странах с низким или средним уровнем дохода. Таким образом, доклад опровергает миф, согласно которому ожирение является проблемой только в странах с высоким уровнем дохода и в городских районах.

ВОЗ в докладе о проблеме ожирения в Европейском регионе (2022 год) сообщает, что 59% взрослого населения Европейского региона страдает от ожирения. Избыточная масса и ожирение входят в число ведущих причин смертности и инвалидности в Европейском регионе ВОЗ: по последним оценкам, ежегодно они становятся причиной более 1,2 миллионов случаев, что составляет 13% от общей смертности в Европейском регионе. Избыточная масса тела и ожирение также являются главным фактором инвалидности - в Регионе они являются причиной 7% всех лет жизни, прожитых с инвалидностью. Ожирение является фактором риска многих неинфекционных заболеваний, в том числе рака, сердечно-сосудистых заболеваний, сахарного диабета второго типа и хронических респираторных заболеваний. Так, например, ожирение считается причиной, по меньшей мере 13 видов онкологических заболеваний и с высокой вероятностью является прямой причиной, по меньшей мере, 200 000 новых случаев рака, ежегодно регистрируемых в регионе, причем в ближайшие годы эта цифра будет расти [17].

Борьба с ожирением имеет огромное значение для достижения Целей в области устойчивого развития и является одной из приоритетных задач Европейской программы работы ВОЗ на 2020-2025 годы.

Приведенные данные свидетельствуют о высокой значимости сахарного диабета, болезней щитовидной железы, ожирения как медико-социальной проблемы современности.

Таким образом, **цель исследования** - изучение заболеваемости болезнями эндокринной системы, расстройствами питания и нарушениями обмена веществ (сахарный диабет, болезни щитовидной железы, ожирение) среди взрослого населения в целом по стране и в разрезе федеральных округов за последние шесть лет.

Материалы и методы. В основу исследования легли данные федерального статистического наблюдения по форме №12 (ФСН-12) за 2018–2023 годы, предоставленные Росстатом и Минздравом РФ, с детализацией по нозологиям в соответствии с МКБ-10. Дополнительно анализировались отчеты ЦНИИОИЗ по динамике эндокринных заболеваний в России. Для комплексного анализа использовались научные публикации из международных баз данных (PubMed/MEDLINE, Scopus) и российских научных ресурсов (eLibrary.ru), отобранные за период 2015–2024 годов по ключевым запросам, связанным с эпидемиологией эндокринных заболеваний. Методологическая основа включала статистический анализ данных в Excel с проведением дескриптивного и регрессионного анализа для выявления корреляций. Научные публикации систематизировались с учетом принципов доказательной медицины, включая оценку региональных различий и временных трендов. Достоверность данных обеспечивалась перекрестной проверкой с ЕМИАС и региональными регистрами, а также исключением дублирования. Учтены актуальные клинические рекомендации Минздрава РФ и международные отчеты ВОЗ.

Результаты исследования. В структуре общей заболеваемости среди взрослого населения страны в 2023 году болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ занимают шестое место (6,7%), после болезней системы кровообращения (21,9%), болезней органов дыхания (16,8%), болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани (9,5%), болезней мочеполовой системы (8,0%), болезней органов пищеварения (6,8%).

В 2023 году в Российской Федерации показатель общей заболеваемости болезнями эндокринной системы, расстройствами питания и нарушениями обмена веществ у взрослого населения составил 10 644,9 случаев на 100 тысяч соответствующего населения. Показатели общей заболеваемости этого класса болезней среди взрослого населения, превышающие среднероссийский показатель, отмечались в СЗФО (на 25,5%), СФО (на 18,2%), ПФО (на 7,4%), УФО (на 5,0%). В других федеральных округах показатель был ниже среднероссийского показателя: СКФО (на 34,1%), ЮФО (на 15,6%), ДФО (на 14,6%), ЦФО (на 7,6%).

В динамике за последние шесть лет в целом по стране показатель общей заболеваемости среди взрослого населения болезнями эндокринной системы, расстройствами питания и нарушениями обмена веществ увеличился на 16,6%. Также тенденция роста заболеваемости отмечалась во всех федеральных округах, кроме СКФО: от 3,3% в ЮФО до 23,4% в СЗФО и ПФО. Только в СКФО заболеваемость этим классом снизилась на 1,6%.

В структуре общей заболеваемости взрослого населения болезнями эндокринной системы, расстройствами питания и нарушениями обмена веществ первые три места приходятся на сахарный диабет (44,3%), болезни щитовидной железы (26,2%), ожирение (14,8%), доля которых составляет 85,3% всех зарегистрированных случаев данного класса болезней.

В клинических рекомендациях «Сахарный диабет второго типа у взрослых» (2022 год) даётся определение, что «сахарный диабет-это группа метаболических (обменных) заболеваний, характеризующихся хронической гипергликемией, которая является результатом нарушения секреции инсулина, действия инсулина или обоих этих факторов. Хроническая гипергликемия при сахарном диабете сопровождается повреждением, дисфункцией и недостаточностью различных органов, особенно глаз, почек, нервов, сердца и кровеносных сосудов».

На сахарный диабет второго типа среди взрослых приходится 94,2% случаев от всего сахарного диабета у взрослого населения. Показатель общей заболеваемости сахарным диабетом второго типа у взрослого населения в Российской Федерации в 2023 году составил 4 444,3 случаев на 100 000 соответствующего возраста. Показатели общей заболеваемости сахарным диабетом второго типа среди взрослого населения, превышающие среднероссийский показатель, были в ПФО (на 11,7%), УФО (на 10,5%), СФО (на 3,3%). В других федеральных округах данный показатель был ниже среднероссийского показателя: СКФО (ниже в 1,6 раз), ДФО (ниже на 5,4%), СЗФО (ниже на 5,1%), ЦФО (ниже на 1,1%), УФО (ниже на 1,4%).

За 2018 - 2023 годы в Российской Федерации общая заболеваемость сахарным диабетом второго типа среди взрослого населения увеличилась на 15,7%. Такая же тенденция прослеживалась во всех федеральных округах, кроме СКФО, где показатели за это время снизился на 2,8% (табл. 1).

В 2023 году в Российской Федерации показатель общей заболеваемости болезнями щитовидной железы среди взрослого населения составил 2 786,5 случаев на 100 тысяч соответствующего населения. В структуре общей заболеваемости болезнями щитовидной железы среди взрослого населения страны в 2023 году первое место занимали другие формы нетоксического зоба (код МКБ-X пересмотра-код E04) – 38,2%; второе место субклинический гипотиреоз вследствие йодной недостаточности в другие формы гипертиреоза - 21,1%.; третье место – тиреоидит - 18,3%; четвёртое место - эндемический зоб, связанный с йодной

недостаточностью – 9,8%; пятое место-тиреотоксикоз (гипертиреоз) – 6,0%; шестое место - синдром врождённой йодной недостаточности - 0,04%.

Таблица 1

Общая заболеваемость взрослого населения сахарным диабетом второго типа в
 федеральных округах Российской Федерации и в целом по стране за 2018-2023 годы (на 100
 тыс. соответствующего населения)

<i>Российская Федерация, федеральные округа</i>	<i>2018</i>	<i>2019</i>	<i>2020</i>	<i>2021</i>	<i>2022</i>	<i>2023</i>	<i>Динамика 2023/2018, в %</i>
Российская Федерация	3841,0	4034,9	4075,5	4124,6	4204,6	4444,3	+15,7%
ЦФО	3842,5	4036,1	4058,6	4093,1	4152,9	4394,6	+14,4%
СЗФО	3655,2	3860,0	3785,7	3925,8	3929,3	4217,9	+15,4%
ЮФО	3894,2	4293,0	4295,4	4326,6	4206,1	4383,4	+12,6%
СКФО	2867,4	2819,0	2920,7	2720,4	2694,5	2787,5	-2,8%
ПФО	4088,1	4317,4	4434,2	4509,7	4660,4	4963,6	+21,4%
УФО	4284,7	4353,5	4358,4	4457,3	4665,2	4908,8	+14,6%
СФО	3853,3	4025,1	4118,0	4152,6	4347,8	4589,2	+19,1%
ДФО	3437,3	3572,8	3606,7	3777,7	4000,5	4203,5	+22,3%

Показатели общей заболеваемости болезнями щитовидной железы среди взрослых, превышающие среднероссийский показатель, отмечались в СЗФО (на 34,3%) и СФО (на 17,7%). В остальных федеральных округах эти показатели были ниже среднероссийского показателя: ЮФО (ниже на 21,2%), ДФО (ниже на 17,2%), СКФО (ниже на 12,4%), ПФО (ниже на 6,8%), УФО (ниже на 5,2%), ЦФО (ниже на 0,9%).

В динамике за последние шесть лет в стране общая заболеваемость взрослого населения болезнями щитовидной железы увеличилась на 6,0%. Та же закономерность наблюдалась в ЦФО (на 16,6%), ДФО (на 16,2%), ПФО (на 9,4%), УФО (на 4,2%), СФО (на 2,2%), СЗФО (на 0,5%). В двух федеральных округах заболеваемость болезнями щитовидной железы среди взрослых снизилась: СКФО - на 7,6% и ЮФО – 6,4% (табл. 2).

Третье место в структуре общей заболеваемости взрослого населения болезнями эндокринной системы, расстройствами питания и нарушениями обмена веществ приходится на ожирение (14,8%). В 2023 году в Российской Федерации показатель общей заболеваемости ожирением среди взрослого населения составил 1 575,2 случаев на 100 тысяч соответствующего населения.

Таблица 2

Общая заболеваемость взрослого населения болезнями щитовидной железы в федеральных округах Российской Федерации и в целом по стране за 2018-2023 годы (на 100 тыс. соответствующего населения)

<i>Российская Федерация, федеральные округа</i>	<i>2018</i>	<i>2019</i>	<i>2020</i>	<i>2021</i>	<i>2022</i>	<i>2023</i>	<i>Динамика 2023/2018, в %</i>
Российская Федерация	2627,7	2734,6	2523,7	2598,0	2646,9	2786,5	+6,0%
ЦФО	2369,2	2517,0	2420,3	2515,3	2573,3	2761,6	+16,6%
СЗФО	3723,2	3799,2	3231,0	3404,0	3586,5	3742,7	+0,5%
ЮФО	2344,8	2431,6	2233,8	2242,1	2121,9	2194,8	-6,4%
СКФО	2642,1	2830,5	2775,5	2559,8	2566,2	2441,9	-7,6%
ПФО	2375,0	2479,4	2310,5	2380,6	2431,0	2597,9	+9,4%
УФО	2534,1	2632,8	2371,8	2455,7	2480,1	2641,9	+4,2%
СФО	3207,6	3224,1	2878,8	3025,3	3154,6	3279,4	+2,2%
ДФО	1984,4	2079,7	1946,2	2044,9	2098,7	2306,0	+16,2%

Показатели общей заболеваемости ожирением среди взрослых, превышающие среднероссийский показатель, отмечались в СФО (в 1,5 раз), УФО (на 23,6%), СЗФО (на 17,6%), ПФО (на 6,5%). В остальных федеральных округах данные показатели были ниже среднероссийского показателя: СКФО (на 33,7%); ДФО (на 24,4%), ЮФО (на 21,3%), ЦФО (на 19,4%).

В динамике за 2018-2023 годы в целом по стране общая заболеваемость взрослого населения ожирением увеличилась на 19,3%. Почти во всех федеральных округах, за исключением СФО, наблюдалась тенденция роста заболеваемости: УФО (на 42,9%), ЦФО (на 38,7%), ПФО (на 25,4%), СЗФО (на 21,5%), СКФО (на 16,4%), ДФО (на 16,3%), ЮФО (на 7,2%). В СФО отмечалось снижение заболеваемости на 4,9% (табл.3).

Другим важным показателем, определяющим эпидемиологическую ситуацию в отношении заболеваемости взрослых болезнями эндокринной системы, расстройствами питания, нарушениями обмена веществ, является первичная заболеваемость.

В структуре первичной заболеваемости среди взрослого населения страны в 2023 году болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ занимают 13 место (2,2%).

В 2023 году в Российской Федерации показатель первичной заболеваемости у взрослого населения болезнями эндокринной системы, расстройствами питания, нарушениями обмена веществ составил 1 316,6 на 100 тысяч соответствующего населения.

Таблица 3

Общая заболеваемость взрослого населения ожирением в федеральных округах
 Российской Федерации и в целом по стране за 2018-2023 годы (на 100 тыс.
 соответствующего населения)

<i>Российская Федерация, федеральные округа</i>	<i>2018</i>	<i>2019</i>	<i>2020</i>	<i>2021</i>	<i>2022</i>	<i>2023</i>	<i>Динамика 2023/2018, в %</i>
Российская Федерация	1320,5	1447,0	1233,2	1247,2	1389,4	1575,2	+19,3%
ЦФО	915,1	1029,0	942,0	949,6	1073,8	1269,5	+38,7%
СЗФО	1524,7	1804,7	1356,2	1297,3	1634,8	1852,5	+21,5%
ЮФО	1155,8	1268,0	1115,2	1093,5	1191,4	1239,2	+7,2%
СКФО	897,4	1084,8	793,2	831,9	1004,3	1044,6	+16,4%
ПФО	1337,1	1445,9	1250,4	1238,4	1409,6	1676,8	+25,4%
УФО	1362,6	1580,1	1359,9	1550,2	1629,5	1946,9	+42,9%
СФО	2514,8	2507,0	2148,5	2137,5	2218,7	2392,0	-4,9%
ДФО	1024,3	1116,4	905,8	1034,5	1132,6	1191,1	+16,3%

Показатели первичной заболеваемости были выше среднероссийского в следующих федеральных округах: СФО (в 1,5 раза), ПФО (на 15,1%), СЗФО (на 14,5%), УФО (на 8,5%). Ниже среднероссийского показателя были показатели в ДФО (в 1,5 раз), СКФО (в 1,5 раз), ЦФО (на 24,7%), ЮФО (на 4,6%).

Динамика первичной заболеваемости взрослого населения болезнями этого класса в целом по стране за последние шесть лет выросла на 8,7%. Такая же тенденция роста заболеваемости отмечалась в федеральных округах, кроме СКФО (-7,2%): ПФО +15,4%), СФО (+12,7%), СЗФО (+9,9%), УФО (+8,2%), ЦФО (+8,1%), ЮФО (+4,0%), ДФО (+3,4%).

В структуре первичной заболеваемости взрослого населения болезнями эндокринной системы, расстройствами питания и нарушениями обмена веществ первые три места приходятся на сахарный диабет (27,4%), болезни щитовидной железы (23,5%), ожирение (18,4%), доля которых составляет 69,3% всех первичных случаев данного класса болезней.

Сахарный диабет занимает первое место среди первичной заболеваемости взрослого населения болезнями эндокринного профиля (27,4%).

В 2023 году в Российской Федерации было зарегистрировано у взрослых 96,1% заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом сахарного диабета второго типа от всех случаев у взрослых, зарегистрированных с впервые в жизни установленным диагнозом сахарного диабета. Показатель первичной заболеваемости сахарным диабетом второго типа среди взрослых составил 346,8 случаев на 100 тысяч соответствующего населения.

В ЮФО (на 17,0%), ПФО (на 13,8%), СФО (на 5,0%), УФО (на 4,2%) показатели первичной заболеваемости сахарным диабетом второго типа среди взрослых превышали среднероссийский показатель. В СКФО (на 24,6%), ДФО (на 22,6%), ЦФО (на 8,3%), СЗФО (на 6,2%) данные показатели были ниже среднероссийского.

В динамике за 2018-2023 годы в стране первичная заболеваемость сахарным диабетом второго типа увеличилась на 18,5%. Рост заболеваемости произошел во всех федеральных округах: ЮФО (на 29,6%), ПФО (на 23,5%), СКФО (на 21,2%), СФО (на 17,8%), ЦФО (на 17,5%), СЗФО (на 16,3%), ДФО (на 14,2%), УФО (на 1,3%) (табл.4).

В структуре первичной заболеваемости взрослого населения болезнями эндокринной системы, расстройствами питания и нарушениями обмена веществ второе место занимают болезни щитовидной железы (23,5%).

В 2023 году в Российской Федерации показатель первичной заболеваемости болезнями щитовидной железы среди взрослого населения составил 309,0 случаев на 100 тысяч соответствующего населения. Показатели первичной заболеваемости щитовидной железой среди взрослых превышали среднероссийский показатель в следующих федеральных округах: СФО (на 44,5%), СЗФО (на 32,3%), УФО (на 19,5%), СКФО (на 13,6%). В ЦФО (на 22,6%), ДФО (на 21,6%), ЮФО (на 13,3%), ПФО (на 11,0%) показатели были ниже среднероссийского показателя.

В динамике за 2018-2023 годы в стране первичная заболеваемость взрослого населения болезнями щитовидной железы уменьшилась на 4,8%. Эта тенденция снижения показателя отмечалась в СКФО (на 21,9%), СФО (на 10,7%), ДФО (на 2,5%), ЮФО (на 1,7%). Тенденция роста первичной заболеваемости взрослого населения болезнями щитовидной железы наблюдалась в СЗФО (на 5,4%), УФО (на 4,0%), ЦФО (на 0,4%) (табл.5).

В структуре первичной заболеваемости взрослого населения болезнями щитовидной железы первое место занимают другие формы нетоксического зоба (39,2%), второе место - субклинический гипотиреоз вследствие йодной недостаточности и другие формы гипотиреоза

(19,9%), третье место – тиреоидит (13,9%), четвертое место - эндемический зоб, связанный с йодной недостаточностью (10,6%), пятое место – тиреотоксикоз (гипертиреоз) (6,4%).

Таблица 4

Первичная заболеваемость взрослого населения сахарным диабетом второго типа в
 федеральных округах Российской Федерации и в целом по стране за 2018-2023 годы (на 100
 тыс. соответствующего населения)

<i>Российская Федерация, федеральные округа</i>	<i>2018</i>	<i>2019</i>	<i>2020</i>	<i>2021</i>	<i>2022</i>	<i>2023</i>	<i>Динамика 2023/2018, в %</i>
Российская Федерация	292,7	320,4	257,0	275,1	296,4	346,8	+18,5%
ЦФО	270,7	293,7	220,2	241,9	252,3	318,0	+17,5%
СЗФО	279,6	299,8	240,5	260,8	269,9	325,2	+16,3%
ЮФО	313,3	396,6	381,6	317,2	334,5	406,0	+29,6%
СКФО	215,9	220,1	203,8	210,1	217,5	261,6	+21,2%
ПФО	319,6	343,9	271,4	310,6	350,0	394,7	+23,5%
УФО	356,8	379,3	296,3	326,2	346,6	361,3	+1,3%
СФО	308,9	323,9	236,6	284,3	326,4	364,0	+17,8%
ДФО	235,1	2602,0	201,4	227,2	246,8	268,4	+14,2%

Таблица 5

Первичная заболеваемость взрослого населения болезнями щитовидной железы в
 федеральных округах Российской Федерации и в целом по стране за 2018-2023 годы (на 100
 тыс. соответствующего населения)

<i>Российская Федерация, федеральные округа</i>	<i>2018</i>	<i>2019</i>	<i>2020</i>	<i>2021</i>	<i>2022</i>	<i>2023</i>	<i>Динамика 2023/2018, в %</i>
Российская Федерация	324,7	330,2	269,5	270,5	277,6	309,0	-4,8%
ЦФО	238,2	251,3	216,6	201,4	208,9	239,2	+0,4%
СЗФО	387,9	361,5	297,9	277,2	335,1	408,7	+5,4%
ЮФО	272,5	289,4	249,0	255,0	233,9	267,8	-1,7%
СКФО	449,5	451,8	329,3	347,8	378,9	351,1	-21,9%
ПФО	301,4	294,3	228,5	245,2	239,5	275,0	-8,8%
УФО	354,8	382,5	325,3	327,8	342,9	369,1	+4,0%
СФО	500,0	508,1	397,9	406,7	412,1	446,4	-10,7%
ДФО	248,2	253,6	218,9	234,0	221,6	242,1	-2,5%

В структуре первичной заболеваемости взрослого населения болезнями эндокринной системы, расстройствами питания и нарушениями обмена веществ ожирение занимает третье место (18,4%).

В 2023 году в Российской Федерации показатель первичной заболеваемости ожирением у взрослого населения составил 242,8 случаев на 100 тысяч соответствующего населения. В шести федеральных округах показатели первичной заболеваемости ожирения среди взрослых были ниже среднероссийского показателя: ДФО (на 36%), СКФО (на 26,9%), ЦФО (на 18,6%), СЗФО (на 16,6%), ЮФО (на 7,9%). В СФО и УФО показатели первичной заболеваемости ожирения среди взрослых превысили среднероссийский показатель в 1,9 раз и на 23,7% соответственно.

В динамике за 2018-2023 годы в стране первичная заболеваемость взрослого населения ожирением уменьшилась на 10,9%. Эта тенденция снижения ожирения отмечалась в СЗФО (на 30,9%), ПФО (на 23,3%), ЮФО (на 14,3%), ДФО (на 7,2%), УФО (на 4,8%), СФО (на 0,64%). В двух федеральных округах наблюдается рост данного заболевания: СКФО (на 4,3%), ЦФО (на 2,4%) (табл.6).

Таблица 6

Первичная заболеваемость взрослого ожирением в федеральных округах Российской Федерации и в целом по стране за 2018-2023 годы (на 100 тыс. соответствующего населения)

<i>Российская Федерация, федеральные округа</i>	<i>2018</i>	<i>2019</i>	<i>2020</i>	<i>2021</i>	<i>2022</i>	<i>2023</i>	<i>Динамика 2023/2018, в %</i>
Российская Федерация	271,9	314,6	215,0	207,1	232,1	242,8	-10,9%
ЦФО	192,9	235,4	168,6	154,4	196,4	197,6	+2,4%
СЗФО	293,0	403,3	239,5	184,1	169,8	202,4	-30,9%
ЮФО	261,0	310,2	199,2	193,2	215,6	223,7	-14,3%
СКФО	170,1	215,3	125,8	150,6	164,6	177,5	+4,3%
ПФО	302,3	323,7	203,0	192,1	214,3	231,8	-23,3%
УФО	315,6	351,1	271,1	295,2	286,4	300,3	-4,8%
СФО	467,0	467,5	385,9	376,5	446,2	464,0	-0,64%
ДФО	167,5	252,9	133,7	172,3	178,3	155,4	-7,2%

Обсуждение. В последние десятилетия во всех странах мира регистрируется увеличение числа пациентов, страдающих неинфекционными заболеваниями [18]. Наряду, с сердечно - сосудистыми заболеваниями, онкологическими, хроническими обструктивными заболеваниями дыхания в группу неинфекционных заболеваний, характеризующихся

высокими показателями заболеваемости, инвалидизации и смертности населения, а также большим экономическим ущербом для общества, включен сахарный диабет.

В Приказе Минздрава России от 13.03.2023 №104н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология» определен порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях и состояниях по кодам МКБ-10 E00-E90 (за исключением E40-E46, E50-E54, E56-E64 и E70-E88) и D34-D35, а также пациентам с подозрением на эндокринные заболевания. В перечень видов медицинской помощи добавили паллиативную. В документе впервые разработали деятельность дневных эндокринологических стационаров. Теперь медицинскую помощь стало возможно оказывать с применением телемедицинских технологий с целью осуществления дистанционного взаимодействия «врач-врач» или «врач-пациент».

С 2023 года в Российской Федерации стартовал федеральный проект «Борьба с сахарным диабетом», входящий в Национальный проект «Здравоохранение», который направлен на раннее выявление и оказание современной медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом, увеличение средней продолжительности жизни таких пациентов

Вице-премьер Российской Федерации Татьяна Голикова на оперативном совещании с премьер-министром России Михаилом Мишустинным (18 ноября 2024 года) рассказала о системе по борьбе с сахарным диабетом. Так, за время реализации федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом» в 36 регионах оснащен региональный эндокринологический центр, что позволило охватить профилактикой 350 тысяч больных с сахарным диабетом. В 87 регионах на базе 863 поликлиник и больниц организованы кабинеты, которые оснащены анализаторами гликированного гемоглобина, что позволило 3 млн. пациентов пройти обследование, это в 1,5 раза больше запланировано. Благодаря поставленному оборудованию в рамках диспансеризации выявили почти 16 тысяч случаев сахарного диабета.

Оснащены оборудованием 614 школ для пациентов с сахарным диабетом. Обучение навыкам жизни с этим заболеванием и правильному питанию прошли 560 тысяч человек. Также почти 14 тысяч врачей прошли переобучение и курсы повышения квалификации.

В ближайшее время должно завершиться оснащение региональных эндокринологических центров в оставшихся 53 регионах. 1250 школ для пациентов, страдающих сахарным диабетом, будут оснащены современным оборудованием.

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 28.12.2022 №2469 «О реализации пилотного проекта по дистанционному наблюдению за состоянием

здоровья пациента с использованием информационной системы(платформы) «Персональные медицинские помощники» с 2023 года в Российской Федерации вступил в действие пилотный проект «Персональные медицинские помощники», направленный на отслеживание пациентов с сахарным диабетом. В рамках этого проекта пациентам с сахарным диабетом бесплатно выдаются глюкометры, которые сразу передают результаты на приложение, установленные в смартфоны. Эти данные поступают на цифровую платформу для дальнейшей обработки врачами - специалистами НМИЦ эндокринологии Минздрава России. Также данные передаются из центра дистанционного мониторинга лечащему врачу, который и принимает решение - нужна ли коррекция терапии, консультация (традиционные визиты, телемедицинские консультации, онлайн-консультации), дополнительные обследования. Предполагается за счет достижения и удержания целевых показателей сахара в крови у пациентов с сахарным диабетом снизить частоту осложнений. Использование цифровых помощников поможет в достижении стойкого клинического результата лечения, сокращения числа госпитализаций по поводу декомпенсации сахарного диабета, снижения тревожности пациента относительно своего заболевания. В цели эксперимента входит создание условий для развития систем поддержки врачебных решений и искусственного интеллекта. Платформа будет интегрирована с Единой государственной информационной системой в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ). врачебных решений и искусственного интеллекта [НМИЦ эндокринологии разрабатывает персональные медицинские помощники. [\[https://www.endocrincentr.ru/news/nmic-endocrinologic-razrabatyvaet-personalnye-meditsinskie-pomoshchniki?ysclid=m51OoOz4yu2890177\]](https://www.endocrincentr.ru/news/nmic-endocrinologic-razrabatyvaet-personalnye-meditsinskie-pomoshchniki?ysclid=m51OoOz4yu2890177)].

В перечень показателей проектов стратегического направления в области цифровой трансформации здравоохранения включен показатель - «доля пациентов с сахарным диабетом, артериальной гипертензией, обеспеченных дистанционным мониторингом состояния здоровья с использованием персональных медицинских помощников (в пилотных регионах)».

На сегодняшний день в Российской Федерации йододефицитные заболевания занимают лидирующие позиции в структуре всех заболеваний щитовидной железы. Хронический дефицит йода приводит к неблагоприятным последствиям для здоровья и существенным экономическим затратам на их устранение в масштабах страны.

Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 августа 2021года №893 «Об утверждении стандарта медицинской помощи взрослым при заболеваниях и состояниях, связанных с дефицитом йода» был введен стандарт. В 2022 году была

опубликована «Информация Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 20 октября 2022г «О профилактике йододефицита».

Минздрав РФ подготовил проект поправок к Федеральному закону «Об основах охраны здоровья граждан», чтобы решить проблему йододефицита в России. Эти поправки к закону опубликованы на портале проектов нормативных правовых актов. Минздрав Российской Федерации предлагает использовать йодированную соль для приготовления хлеба для образовательных и медицинских организаций, организаций соцобслуживания, воинских частей и органов уголовно-исполнительной системы.

Однако существующие на сегодняшний день подходы к йодной профилактике недостаточны эффективны, необходимо ввести массовую профилактику йодной недостаточности (йодирование соли).

Многие заболевания щитовидной железы не связаны с дефицитом йода, существенная часть которых носит аутоиммунный характер. Наблюдается общая тенденция роста заболеваемости аутоиммунной патологией, причины которой точно не установлены. Гипотиреоз, связанный с аутоиммунным воспалением щитовидной железы, чаще всего выявляется в зрелом и пожилом возрасте. При общем росте продолжительности жизни населения распространенность гипотиреоза будет увеличиваться.

Многие эксперты связывают рост болезней щитовидной железы с улучшением диагностики УЗИ щитовидной железы и гормональными исследованиями, которые стали проводить повсеместно. Аппаратура экспертного класса позволяет лучше видеть структуру органа. Начали выявлять даже мелкие образования (0,3-0,5 мм) и ставить на этом основании диагноз «узловой зоб», хотя по всем стандартам к узлам не относятся образования меньше одного сантиметра.

В связи с актуальностью заболеваемости ожирением, которое занимает третье место в структуре общей и первичной заболеваемости взрослого населения среди заболеваемости болезнями эндокринной системы, расстройствами питания и нарушениями обмена веществ у взрослого населения (14,8% и 18,4% соответственно) приказом Росстата от 27.10.2023 №533 в отчетной форме федерального статистического наблюдения №12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организацией» с 2023 года в таблице №3000 введена и выделена отдельной строкой 5.10.1 «крайняя форма ожирения» (код по МКБ-10 E66.2).

По отчетным данным в Российской Федерации за 2023 год доля случаев крайней степени ожирения среди взрослого населения составила 1,8% от всех случаев как общей, так и первичной заболеваемости ожирением. При профосмотре было выявлено 8,6% взрослых с крайней степенью ожирения и 36% взрослых было выявлено при диспансеризации взрослого населения.

Заключение. Таким образом, в динамике за 2018-2023 годы в Российской Федерации наблюдается рост общей и первичной заболеваемости взрослого населения болезнями эндокринной системы, расстройствами питания и нарушениями обмена веществ. В структуре общей и первичной заболеваемости среди взрослого населения болезнями эндокринной системы, расстройствами питания, нарушениями обмена веществ в Российской Федерации в 2023 году первое место занимали сахарный диабет; второе место - болезни щитовидной железы; третье место - ожирение. Отмечается положительный темп прироста общей и первичной заболеваемости сахарным диабетом второго типа. В отношении заболеваемости щитовидной железой и ожирением наблюдается следующая закономерность: положительный темп прироста общей заболеваемости среди взрослого населения болезнями щитовидной железы и ожирением; отрицательный темп прироста первичной заболеваемости среди взрослого населения болезнями щитовидной железы и ожирением. Представленные данные о росте общей и первичной заболеваемости взрослого населения болезнями эндокринной системы, расстройствами питания и нарушениями обмена веществ за последние шесть лет свидетельствуют о необходимости совершенствования методов профилактики сахарного диабета и ожирения на уровне первичного звена здравоохранения. Профилактика должна быть одним из основополагающих принципов оздоровления нашего общества. Ввести массовую профилактику йодной недостаточности (йодирование соли).

Список литературы

1. Савина А.А. Тенденции показателей заболеваемости болезнями эндокринной системы взрослого населения Российской Федерации. Социальные аспекты здоровья населения [сетевое издание]. 2021;67(4):6. URL: <http://vestnik.mednet.ru/content/view/1285/30/lang,ru/> DOI: 10.21045/2071-5021-2021-67-4-6
2. Голубев Н.А., Огрызко Е.В., Шелепова Е.А., Залевская О.В. Заболеваемость детей болезнями эндокринной системы, расстройствами питания и нарушениями обмена веществ в рамках национального проекта «Здравоохранения» Российской Федерации. Научно-

практический рецензируемый журнал «Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики». 2019;3. URL: <http://healthproblem.ru/magazines?text=290> DOI: 10.24411/2312-2935-2019-10072

3. Огрызко Е.В., Шелепова Е.А., Кузнецова В.П. Динамика заболеваемости щитовидной железы среди детей в возрасте 0-17 лет в Российской Федерации. Научно-практический рецензируемый журнал «Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики». 2020; 3:341-356

4. Голубев Н.А., Огрызко Е.В., Шелепова Е.А., Люцко В.В. Динамика заболеваемости сахарным диабетом среди детей в Российской Федерации за 2014-2018 гг. Менеджер здравоохранения. 2021; 4: 47-56.

5. Огрызко Е.В., Шелепова Е.А., Тюрина Е.М. Статистика ожирения у детей в Российской Федерации за 2014-2018 годы. Менеджер врача. 2020; 4:37-42

6. Миргородская О.В., Голубев Н.А., Огрызко Е.В., Шелепова Е.А. Заболеваемость ожирением у детей в возрасте 0-17 лет в Российской Федерации в период с 2018 по 2023 год. Научно-практический рецензируемый журнал «Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики». 2024; 3:236-251. URL: <http://healthproblem.ru/magazines?text=1375> DOI: 10.24412/2312-2935-2024-3-236-251

7. Шарофова М.У., Сагдиева Ш.С., Юсуфи С.Д. Сахарный диабет: современное состояние вопроса (часть 1). Вестник Авиценны. 2019;21(3):502-512. DOI: 10.25005/2074-0581-2019-21-3-502-512

8. Тарасенко Н.А. Сахарный диабет: действительность, прогнозы, профилактика. Современные проблемы науки и образования. 2017;6. URL: <https://science-education.ru/ru/article/view?id=27144>

9. Глобальный доклад по диабету. ВОЗ, 2018. 88с. [Global report on diabetes]. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2018. 88с. Лицензия: CC BY-NC-SA 3/0160

10. Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом/Под редакцией И.И. Дедова, М.В. Шестаковой, А.Ю. Майорова. - 11-ый выпуск. - М.; 2023. 230с. DOI: 10.14341/DM13042

11. Сводный доклад №80 Сети фактических данных по вопросам здоровья. Можно ли предотвратить или отсрочить появление диабета 2-го типа и связанных с ним осложнений у людей с промежуточной гипергликемией? Всемирная организация здравоохранения, 2024. WHO/EURO:2024-10170-49942-75076

12. Шестакова М.В., Дедов И.И. Сахарный диабет в Российской Федерации: аргументы и факты. Терапевтический архив. 2016;88(10):4-8. DOI: 10.17116/terarkh201688104-8
13. Декларация по активизации мер для выполнения обязательств по улучшению выявления диабета и повышения качества помощи: 28-29 ноября 2023г. Белград, Сербия. Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген. URL: <https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/376131/Belgrade-decl.-2023-rus.pdf>
14. Пономарева А.И., Кудлай И.С., Шабанова Н.Е., Очаковская И.Н. Рациональная фармакотерапия заболеваний щитовидной железы (учебно-методическое пособие). Международный журнал экспериментального образования. 2016; 6:103-104
15. Трошина Е.А., Платонова Н.М., Панфилова Е.А. Динамика эпидемиологических показателей тиреоидной патологии у населения Российской Федерации: аналитический отчет за период 2009-2018 гг. Проблемы эндокринологии. 2021;76(2):10-19
16. WHO European Regional Obesity Report, 2022 (Доклад о проблеме ожирения в Европейском регионе ВОЗ, 2022г). - Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген. 2022г. - 70с
17. Кравцова О.Н., Сагитова Э.Р., Аверьянов В.Н. Современное состояние заболеваемости взрослого населения патологией щитовидной железы, обусловленной дефицитом йода. Оренбургский медицинский вестник. 2021; IX,2(34):56
18. Кобякова О.С., Стародубов В.И., Захарченко О.О. и др. Расчёт динамики факторов риска хронических неинфекционных заболеваний при диспансеризации определённых групп взрослого населения. Свидетельство о регистрации программы для ЭВМ 2022665853, 22.08.2022. Заявка № 2022664851 от 09.08.2022.

References

1. Savina A.A. Tendencii pokazatelej zaboлеваemosti boleznyami e`ndokrinnoj sistemy` vzroslogo naseleniya Rossijskoj Federacii. Social`ny`e aspekty` zdorov`ya naseleniya [setevoe izdanie]. [Trends in the incidence of diseases of the endocrine system of the adult population of the Russian Federation]. Social`ny`e aspekty` zdorov`ya naseleniya [setevoe izdanie]. [Social aspects of public health [online edition]. 2021;67(4):6. URL: <http://vestnik.mednet.ru/content/view/1285/30/lang,ru/> DOI: 10.21045/2071-5021-2021-67-4-6 (In Russian)

2. Golubev N.A., Ogryzko E.V., Shelepova E.A., Zalevskaya O.V. Zabolevaemost' detej boleznyami e'ndokrinnoj sistemy', rasstrojstvami pitaniya i narusheniyami obmena veshhestv v ramkax nacional'nogo proekta «Zdravooxraneniya» Rossijskoj Federacii. Nauchno-prakticheskij recenziruemyj zhurnal «Sovremennye problemy' zdravooxraneniya i medicinskoj statistiki». [Morbidity of children with diseases of the endocrine system, eating disorders and metabolic disorders in the framework of the national health project of the Russian Federation.] Nauchno-prakticheskij recenziruemyj zhurnal «Sovremennye problemy' zdravooxraneniya i medicinskoj statistiki». [Scientific and practical peer-reviewed journal "Modern problems of healthcare and medical statistics"]. 2019;3. URL: <http://healthproblem.ru/magazines?text=290> DOI: 10.24411/2312-2935-2019-10072 (In Russian)

3. Ogryzko E.V., Shelepova E.A., Kuznetsova V.P. Dinamika zabolevaemosti shhitovidnoj zhelezy' sredi detej v vozraste 0-17 let v Rossijskoj Federacii. [Dynamics of thyroid gland morbidity among children aged 0-17 years in the Russian Federation]. Rossijskoj Federacii. Nauchno-prakticheskij recenziruemyj zhurnal «Sovremennye problemy' zdravooxraneniya i medicinskoj statistiki» [Scientific and practical peer-reviewed journal "Modern problems of healthcare and medical statistics"]. 2020; 3:341-356 (In Russian)

4. Golubev N.A., Ogryzko E.V., Shelepova E.A., Lyutsko V.V. Dinamika zabolevaemosti saharnym diabetom sredi detej v Rossijskoj Federacii za 2014-2018 gg. [Dynamics of the incidence of diabetes mellitus among children in the Russian Federation for 2014-2018]. Menedzher zdravooxraneniya. [Health manager]. 2021; 4: 47-56.

5. Ogryzko E.V., Shelepova E.A., Tyurina E.M. Statistika ozhireniya u detej v Rossijskoj Federacii za 2014-2018 gody. [Statistics of childhood obesity in the Russian Federation for 2014-2018]. Menedzher vracha [The doctor's manager]. 2020; 4:37-42 (In Russian)

6. Mirgorodskaya O.V., Golubev N.A., Ogryzko E.V., Shelepova E.A. Zabolevaemost' ozhireniem u detej v vozraste 0-17 let v Rossijskoj Federacii v period s 2018 po 2023 god. [The incidence of obesity in children aged 0-17 years in the Russian Federation in the period from 2018 to 2023]. Nauchno-prakticheskij recenziruemyj zhurnal «Sovremennye problemy' zdravooxraneniya i medicinskoj statistiki». [Scientific and practical peer-reviewed journal "Modern problems of healthcare and medical statistics"]. 2024; 3:236-251. URL: <http://healthproblem.ru/magazines?text=1375> DOI: 10.24412/2312-2935-2024-3-236-251 (In Russian)

7. Sharofova M.U., Sagdieva S.S., Yusufi S.D. Saxarny`j diabet: sovremennoe sostoyanie voprosa (chast` 1).[Diabetes mellitus: the current state of the issue (part 1)]. Vestnik Avicenny`. [Avicenna's Messenger]. 2019;21(3):502-512. DOI: 10.25005/2074-0581-2019-21-3-502-512 (In Russian)
8. Tarasenko N.A. Saxarny`j diabet: dejstvitel`nost`, prognozy`, profilaktika.[Diabetes mellitus: reality, prognosis, prevention]. Sovremenny`e problemy` nauki i obrazovaniya..[Modern problems of science and education]. 2017;6. URL: <https://science-education.ru/ru/article/view?id=27144> (In Russian)
9. Global`ny`j doklad po diabetu. VOZ, 2018. 88s. [Global report on diabetes]. Zheneva: Vsemirnaya organizaciya zdravooxraneniya;[Geneva:World Health Organization]; 2018. 88c. License: CC BY-NC-SA 3/0160 (In Russian)
10. Algoritmy` specializirovannoj medicinskoj pomoshhi bol`ny`m saxarny`m diabetom [Algorithms of specialized medical care for patients with diabetes mellitus] Pod redakciej I.I. Dedova, M.V. Shestakovoj, A.Yu. Majorova. - 11-y`j vy[pusk.[Edited by I.I. Dedov, M.V. Shestakova, A.Y. Mayorov. - 11th edition]. Moscow; 2023. 230c. DOI: 10.14341/DM13042 (In Russian)
11. Svodny`j doklad №80 Seti fakticheskix dannyx po voprosam zdorov`ya. Mozhno li predotvratit` ili otsrochit` poyavlenie diabeta 2-go tipa i svyazanny`x s nim oslozhnenij u lyudej s promezhutochnoj giperglikemiej? Vsemirnaya organizaciya zdravooxraneniya,[Summary Report No. 80 of the Health Evidence Network. Is it possible to prevent or delay the onset of type 2 diabetes and related complications in people with intermediate hyperglycemia? World Health Organization], 2024. WHO/EURO:2024-10170-49942-75076 (In Russian)
12. Shestakova M.V., Dedov I.I. Saxarny`j diabet v Rossijskoj Federacii: argumenty` i fakty`. Terapevticheskij arxiv. [Diabetes mellitus in the Russian Federation: arguments and facts]. Terapevticheskij arxiv. [Therapeutic Archive]. 2016;88(10):4-8. DOI: 10.17116/terarkh201688104-8 (In Russian)
13. Deklaraciya po aktivizacii mer dlya vy`polneniya obyazatel`stv po uluchsheniyu vy`yavleniya diabeta i povы`sheniya kachestva pomoshhi: 28-29 noyabrya 2023g. Belgrad, Serbiya. Evropejskoe regional`noe byuro VOZ. Kopengagen. [Declaration on stepping up measures to fulfill commitments to improve diabetes detection and quality of care: November 28-29, 2023 Belgrade, Serbia. WHO Regional Office for Europe. Copenhagen]. URL: <https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/376131/Belgrade-decl.-2023-rus.pdf> (In Russian)

14. Ponomareva A.I., Kudlay I.S., Shabanova N.E., Ochakovskaya I.N. Racional'naya farmakoterapiya zabolevanij shhitovidnoj zhelezy` (uchebno-metodicheskoe posobie). [ Rational pharmacotherapy of thyroid diseases (educational and methodical manual)]. Mezhdunarodny`j zhurnal e`ksperimental'nogo obrazovaniya. [International Journal of Experimental Education]. 2016; 6:103-104 (In Russian)
15. Troshina E.A., Platonova N.M., Panfilova E.A. Dinamika e`pidemiologicheskix pokazatelej tireoidnoj patologii u naseleniya Rossijskoj Federacii: analiticheskij otchet za period 2009-2018 gg. [ Dynamics of epidemiological indicators of thyroid pathology in the population of the Russian Federation: an analytical report for the period 2009-2018]. Problemy` e`ndokrinologii. [Problems of endocrinology]. 2021;76(2):10-19 (In Russian)
16. Doklad o probleme ozhireniya v Evropejskom regione VOZ, 2022g.[Report on the problem of obesity in the WHO European Region, 2022).]. Evropejskoe regional'noe byuro VOZ. Kopengagen. [WHO Regional Office for Europe. Copenhagen.] 2022 - 70s
17. Kravtsova O.N., Sagitova E.R., Averyanov V.N. Sovremennoe sostoyanie zabolevaemosti vzroslogo naseleniya patologiej shhitovidnoj zhelezy`, obuslovlennoj deficitom joda..[The current state of adult morbidity with thyroid gland pathology caused by iodine deficiency]. Orenburgskij medicinskij vestnik. [Orenburg Medical Bulletin]. 2021; IX,2(34):56 (In Russian)
18. Kobyakova O.S., Starodubov V.I., Zakharchenko O.O., etc. Calculation of the dynamics of risk factors for chronic non-communicable diseases during medical examination of certain groups of the adult population. [Calculation of the dynamics of risk factors for chronic non-communicable diseases during medical examination of certain groups of the adult population]. Certificate of registration of the computer program [Certificate of registration of the computer program] 2022665853, 22.08.2022. Application № 2022664851 dated 09.08.2022.

Финансирование. Исследование не имело спонсорской поддержки.

Конфликт интересов. Авторы заявляют об отсутствии конфликтных интересов.

Acknowledgments. The study did not have sponsorship.

Conflict of interests. The authors declare no conflict of interest.

Сведения об авторах

Огрызко Елена Вячеславовна-доктор медицинских наук, главный специалист управления статистики, ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Министерства здравоохранения Российской Федерации; 127 254, Россия, Москва, ул. Добролюбова, 11, e-mail: ogrev@mednet.ru; ORCID 0000-0002-7653-3191; SPIN:2007-7857

Шелепова Екатерина Александровна - зам. начальника управления статистики, ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Министерства здравоохранения Российской Федерации; 127 254, Россия, Москва, ул.Добролюбова, 11, e-mail: shelepova@mednet. ru; ORCID 0000-0002-6272-3963; SPIN: 8718-5352

Information about the authors

Ogryzko Elena Vyacheslavovna - MD, PhD, Chief Specialist of the Statistics Department, Russian Research Institute of Health; 127 254, Russia, Moscow, Dobrolyubova St., 11, e-mail: ogrev@mednet.ru; ORCID 0000-0002-7653-3191; SPIN:2007-7857

Shelepova Ekaterina Aleksandrova - Deputy Head of the Statistics Department, Russian Research Institute of Health; 127 254, Russia, Moscow, Dobrolyubova St., 11, e-mail: shelepova@mednet. ru; ORCID 0000-0002-6272-3963; SPIN: 8718-5352

Статья получена: 25.06.2025 г.
Принята к публикации: 25.09.2025 г.