

ОБЩАЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ДЕВУШЕК В ВОЗРАСТЕ 15–17 ЛЕТ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЗА 2020–2024 ГОДЫ

Ю.И. ОСЬКОВ¹, Е.А. ШЕЛЕПОВА¹, Е.В. ОГРЫЗКО¹

¹ ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва, Россия.

УДК 614.2

DOI: 10.21045/2782-1676-2025-5-4-103-113

Аннотация

Введение. Одним из важнейших параметров, характеризующих состояние здоровья населения, является уровень общей заболеваемости. Здоровье детей, и в особенности подростков, определяет здоровье нации на ближайшую перспективу, поэтому вопросы его сохранения и улучшения нуждаются в самом пристальном внимании. **Цель исследования:** анализ общей заболеваемости девушек в возрасте 15–17 лет в Российской Федерации за 2020–2024 гг. **Материалы и методы.** Использовались данные годовых отчетных форм федерального статистического наблюдения № 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации» и № 30 «Сведения о медицинской организации» за 2020–2024 гг. В работе применялись статистический и аналитический методы. **Результаты.** В динамике за последние пять лет общая заболеваемость девушек в возрасте 15–17 лет увеличилась на 15,2%. Рост общей заболеваемости произошел за счет почти всех классов заболеваемости. В структуре общей заболеваемости (2024 г.) первые три места заняли болезни органов дыхания (37,3%); болезни глаза и его придаточного аппарата (11,0%); болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (7,7%). Среди отдельных нозологий отмечается рост общей заболеваемости ожирением на 16,5%; сахарным диабетом первого типа – на 24,2%; сахарным диабетом второго типа – в полтора раза. Расстройства менструаций занимают первое место (71%) в структуре гинекологической заболеваемости. Имеется тенденция снижения числа аборт (на 19,6%). **Заключение.** Реализация задачи сохранения и укрепления здоровья девушек в возрасте 15–17 лет как основы формирования здоровья нации в ближайшем будущем требует разработки необходимых мер по лечению заболеваний, диспансерному наблюдению за девушками с хроническими заболеваниями, а также проведению профилактических мероприятий, включая применение современных клинических рекомендаций, внедрение передового мирового опыта, а также пропаганду здорового образа жизни.

Ключевые слова: общая заболеваемость, девушки, динамика, ожирение, сахарный диабет, гинекология, профилактические осмотры.

Для цитирования: Оськов Ю.И., Шелепова Е.А., Огрызко Е.В. Общая заболеваемость девушек в возрасте 15–17 лет в Российской Федерации за 2020–2024 годы. Общественное здоровье. 2025; 5(4):103–113, DOI: 10.21045/2782-1676-2025-5-4-103-113

Контактная информация: Огрызко Елена Вячеславовна, e-mail: ogrev@mednet.ru

Финансирование: исследование не имело спонсорской поддержки.

Конфликт интересов: авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Статья поступила в редакцию: 11.08.2025. **Статья принята к печати:** 02.10.2025. **Дата публикации:** 17.12.2025.

UDC 614.2

DOI: 10.21045/2782-1676-2025-5-4-103-113

TOTAL MORBIDITY OF GIRLS AGED 15–17 IN THE RUSSIAN FEDERATION IN 2020–2024

Yu.I. Oskov¹, E.A. Shelepova¹, E.V. Ogryzko¹

¹ Russian Research Institute of Health, Moscow, Russia.

Abstract

Introduction. One of the most important parameters characterizing population health, is the level of disease prevalence. Children's health, and especially adolescents, determines the health of the nation in the short term, therefore, the issues of health preservation and improvement require the utmost attention. **The purpose of the study** is to analyze disease prevalence in girls aged 15–17 in the Russian Federation for the period from 2020 to 2024. **Materials and methods.** The study used data from the annual reporting forms of the federal statistical observation No. 12 "Information on the number of diseases registered in patients residing within the catchment area of a medical organization" and No. 30 "Information on medical organization" for the period from 2020 to 2024. Statistical and analytical methods were employed. **Results.** Over the past five years, the rate of disease prevalence in girls aged 15–17 has increased by 15.2%. This increase was due to a rise in prevalence across almost all classes of diseases. In 2024, the structure of disease prevalence was topped by respiratory diseases (37.3%), diseases of the eye

and adnexa (11.0%), and diseases of the musculoskeletal system and connective tissue (7.7%). Among individual nosologies, obesity prevalence increased by 16.5%, type 1 diabetes prevalence – by 24.2%, and type 2 diabetes – 1.5 times. Menstrual disorders lead the structure of gynecological diseases, accounting for 71%. The number of abortions tends to decrease (a 19.6% reduction). *Conclusion.* To achieve the goal of preserving and improving the health of girls aged 15–17 as the basis for future nation health, it is crucial to develop necessary interventions for disease treatment and follow-up of girls with chronic diseases, as well as to implement preventive measures, including utilizing modern clinical guidelines, adapting global best practices, and fostering a healthy lifestyle within families.

Keywords: disease prevalence, girls, dynamics, obesity, diabetes mellitus, gynecology, preventive examinations.

For citation: Oskov Yu.I., Shelepova E.A., Ogryzko E.V. Total morbidity of girls aged 15–17 in the Russian Federation in 2020–2024. Public health. 2025; 5(4):103–113, DOI: 10.21045/2782-1676-2025-5-4-103-113

For correspondence: Elena V. Ogryzko, e-mail: ogrev@mednet.ru

Funding: the study had no sponsorship.

Conflict of interests: the authors declare that there is no conflict of interests.

Received: 11.08.2025. **Accepted:** 02.10.2025. **Published:** 17.12.2025.

Аннотации на испанском и французском языках приводятся в конце статьи

ВВЕДЕНИЕ

Одним из важнейших параметров, характеризующих состояние здоровья населения, является уровень общей заболеваемости [1–3]. Здоровье детей, и в особенности подростков, определяет здоровье нации на ближайшую перспективу, поэтому вопросы его сохранения и улучшения нуждаются в самом пристальном внимании [4–5].

В 2024 г. в России началась реализация программы по борьбе с ожирением у детей и подростков. Пока в рамках программы по борьбе с ожирением разрабатываются методические рекомендации и материалы, ожирение становится буквально национальной проблемой.

В медицинском сообществе считают, что ожирение (как и сахарный диабет, который входит в число социально-значимых заболеваний) следует признать социально-значимым заболеванием и включить его в Перечень социально-значимых заболеваний, утвержденный постановлением Правительства от 01.12.2004 г. № 715, что позволит распространить на данное заболевание специальные нормы статей 12, 16, 29, 43, 51 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и активизировать деятельность по борьбе с ожирением. Также следует повысить настороженность врачей в отношении лишнего веса и, как следствие, ожирения (по аналогии с онкологической настороженностью).

С целью улучшения диагностики и лечения диабета у граждан всех возрастов, в том числе подростков, в России с 2023 г. реализуется федеральный проект «Борьба с сахарным диабетом», направленный на снижение заболеваемости

сахарным диабетом. Для девушек 15–17 лет участие в этой программе и следование её рекомендациям имеют особое значение – в этот возрастной период формируются привычки, позволяющие избежать заболеваний, сохранить здоровье и предупредить осложнения в будущем.

Благодаря проекту обеспечивается доступ к системам непрерывного мониторинга глюкозы детей и подростков с диагнозом «диабет первого типа», что позволяет своевременно предотвращать осложнения. Эти приборы обеспечивают круглосуточное отслеживание уровня глюкозы и помогают вовремя заметить его снижение или повышение, корректируют дозы вводимого инсулина. В отличие от классических глюкометров с тест-полосками системы непрерывного мониторинга используют подкожные сенсоры, работающие длительное время. Также создаются образовательные программы («школы диабета») для подростков и их родителей – обучение правильному питанию, основам самоконтроля, навыкам ухода за собой при диабете.

В связи с вышесказанным востребованной становится статистика общей заболеваемости девушек в возрастной группе 15–17 лет.

Цель исследования: анализ общей заболеваемости девушек в возрасте 15–17 лет в Российской Федерации за 2020–2024 гг.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Использовались данные годовых отчетных форм федерального статистического наблюдения № 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации»

и № 30 «Сведения о медицинской организации» за 2020–2024 гг. В работе применялись статистический и аналитический методы.

РЕЗУЛЬТАТЫ

В 2024 г. в Российской Федерации показатель общей заболеваемости девушек в возрасте 15–17 лет составил 256 836,8 случаев на 100 000 девушек соответствующего возраста.

В динамике за последние пять лет общая заболеваемость девушек в стране увеличилась на 15,2%. Рост заболеваемости произошёл за счёт следующих классов: симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках – на 43,7%; болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный

механизм – на 32,7%; новообразования – на 30,9%; болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани – на 26,6%; некоторые инфекционные и паразитарные болезни – на 24,8%; болезни глаза и его придаточного аппарата – на 23,6%; болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ – на 23,0%; болезни органов дыхания – на 19,7%; болезни уха и сосцевидного отростка – на 16,1%; болезни кожи и подкожной клетчатки – на 13,3%; психические расстройства и расстройства поведения – на 12,1%; болезни нервной системы – на 10,3%; болезни мочеполовой системы – на 6,1%; врождённые аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения – на 5,6%; травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин – на 4,8%; болезни органов пищеварения – на 0,7%; болезни системы кровообращения – на 0,4% (таблица 1).

Таблица 1

Общая заболеваемость девушек в возрасте 15–17 лет в Российской Федерации за 2020–2024 гг. (на 100 000 девушек соответствующего возраста)

Классы заболеваний по МКБ-10 пересмотра	2020	2021	2022	2023	2024	2020/2024, %, разы
Всего	222 991,2	243 375,9	254 575,2	250 881,8	256 836,8	+15,2
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	3 668,4	3 809,9	4 086,7	4 378,3	4 578,2	+24,8
Новообразования	1 149,1	1 261,1	1 334,9	1 379,3	1 504,3	+30,9
Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	2 317,5	2 523,0	2 666,5	2 845,1	3 076,0	+32,7
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	11 100,6	12 001,0	12 432,4	12 763,2	13 657,1	+23,0
Психические расстройства и расстройства поведения	4 671,9	4 733,3	4 987,2	4 991,1	5 236,7	+12,1
Болезни нервной системы	12 656,6	13 712,3	13 873,3	13 914,1	13 961,6	+10,3
Болезни глаза и его придаточного аппарата	22 951,3	25 123,2	25 798,9	26 560,7	28 370,5	+23,6
Болезни уха и сосцевидного отростка	4 541,6	4 728,8	4 853,1	4 890,8	5 272,8	+16,1
Болезни системы кровообращения	4 054,0	4 096,6	4 256,8	4 067,7	4 069,9	+0,4
Болезни органов дыхания	80 051,0	87 251,5	91 625,2	94 485,7	95 843,2	+19,7
Болезни органов пищеварения	16 682,7	17 482,9	17 167,1	16 789,6	16 799,7	+0,7
Болезни кожи и подкожной клетчатки	9 714,3	10 152,8	10 203,9	10 378,7	11 009,6	+13,3
Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	15 582,7	17 302,0	17 985,1	18 904,5	19 725,1	+26,6
Болезни мочеполовой системы	15 705,2	16 670,4	16 398,9	16 305,9	16 661,5	+6,1
Беременность, роды и послеродовой период	572,1	558,7	504,0	450,4	446,2	-22,0
Отдельные состояния, возникающие в перинатальный период	0,1	0,4	0,0	0,4	0,0	0,0
Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения	2 271,1	2 227,0	2 205,1	2 301,6	2 398,9	+5,6
Симптомы, признаки и отклонения, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях	236,7	283,1	287,3	323,4	339,8	+43,6
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин	12 723,1	13 322,0	14 277,0	13 879,9	13 335,6	+4,8
COVID-19	2 341,1	6 135,7	9 631,8	1 271,4	550,1	-4,3 раза

Источник: составлено авторами по данным годовой отчетной формы федерального статистического наблюдения №12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации», актуальным на 25.03.25 г.

**Общая заболеваемость девушек в возрасте 15–17 лет
в федеральных округах страны и в целом по Российской Федерации за 2020–2024 гг.
(на 100 000 девушек соответствующего возраста)**

РФ и федеральные округа	2020	2021	2022	2023	2024	2020/2024, %
Российская Федерация	222 991,2	243 375,9	254 575,2	250 881,8	256 836,8	+15,2
Центральный	203 785,9	226 041,3	237 952,8	234 322,0	236 458,2	+16,0
Северо-Западный	267 974,6	305 862,6	333 884,3	324 071,4	350 778,1	+30,9
Южный	213 789,3	226 566,5	234 833,8	228 872,4	234 374,2	+9,6
Северо-Кавказский	169 524,4	167 826,4	169 170,7	169 470,5	168 968,8	-0,3
Приволжский	252 933,3	275 199,3	283 081,5	384 441,6	290 985,5	+15,0
Уральский	233 425,1	260 836,5	277 756,2	260 047,8	272 715,0	+16,8
Сибирский	219 390,4	244 614,3	248 993,3	237 390,5	253 479,6	+15,5
Дальневосточный	225 227,1	236 691,3	260 405,9	261 538,7	256 732,7	+14,0

Источник: составлено авторами по данным годовой отчетной формы федерального статистического наблюдения №12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации», актуальным на 25.03.25 г.

В 2024 г. показатель общей заболеваемости девушек в возрасте 15–17 лет выше среднероссийского показателя был зарегистрирован в трёх федеральных округах: Северо-Западном (на 36,6%), Приволжском (на 13,3%) и Уральском (на 6,2%). В остальных федеральных округах показатель был ниже среднероссийского: в Дальневосточном – на 0,04%, Сибирском – на 1,3%, Центральном – на 7,9%, Южном – на 8,7% и Северо-Кавказском – в 1,5 раза.

В динамике за 2020–2024 гг. показатель общей заболеваемости почти во всех федеральных округах вырос от 9,6% (Южный федеральный округ) до 30,9% (Северо-Западный федеральный округ). В Северо-Кавказском федеральном округе отмечается тенденция снижения уровня общей заболеваемости (на 0,3%) (таблица 2).

В структуре общей заболеваемости девушек в возрасте 15–17 лет в Российской Федерации (2024 г.) первое место занимают болезни органов дыхания (37,3%), второе – болезни глаза и его придаточного аппарата (11,0%), третье – болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (7,7%), четвёртое – болезни органов пищеварения (6,5%) и болезни мочеполовой системы (6,5%), пятое – болезни нервной системы (5,4%), шестое – болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ (5,3%).

Среди болезней эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ особо значимое место у девушек занимает ожирение. В 2024 г. в этом классе болезней ожирение занимало второе место (27,8%) после болезней щитовидной железы.

Ожирение является актуальной проблемой современного общества, что в первую очередь определяется ростом заболеваемости. Важно, что ожирение в детском и подростковом возрасте оказывает неблагоприятное влияние на физическое и психосоциальное здоровье как в краткосрочной, так и долгосрочной перспективе и является фактором риска развития сердечно-сосудистых заболеваний и метаболических нарушений [6].

Показатель общей заболеваемости ожирением девушек в возрасте 15–17 лет в 2024 г. в Российской Федерации составил 3 797,5 на 100 000 соответствующего населения. В пяти федеральных округах заболеваемость была выше среднероссийского показателя: Приволжском (4 434,8 на 100 000 соответствующего населения, что выше среднероссийского показателя на 16,8%), Северо-Западном (4 333,8 на 100 000 соответствующего населения, что выше среднероссийского показателя на 14,1%), Сибирском (4 169,3 на 100 000 соответствующего населения, что выше среднероссийского показателя на 9,8%), Уральском (4 028,6 на 100 000 соответствующего населения, что выше среднероссийского показателя на 6,1%) и Южном (3 887,7 на 100 000 соответствующего населения, что немного выше среднероссийского показателя на 0,1%) (таблица 3).

Минимальные показатели отмечались в Северо-Кавказском (2 622,2 на 100 000 соответствующего населения, что ниже среднероссийского показателя в 1,4 раза) и Дальневосточном (2 736,2 на 100 000 соответствующего населения, что ниже среднероссийского показателя в 1,4 раза) федеральных округах.

Таблица 3

**Общая заболеваемость ожирением девушек в возрасте 15–17 лет
в федеральных округах страны и в целом по Российской Федерации за 2020–2024 гг.
(на 100 000 девушек соответствующего возраста)**

РФ и федеральные округа	2020	2021	2022	2023	2024	2020/2024, %
Российская Федерация	3 259,9	3 541,7	3 651,6	3 671,6	3 797,5	+16,5
Центральный	2 984,1	3 321,6	3 398,3	3 474,0	3 484,6	+16,8
Северо-Западный	4 022,6	4 345,9	4 382,2	4 309,1	4 333,8	+7,7
Южный	3 959,0	4 206,3	4 179,7	3 991,6	3 887,7	-1,8
Северо-Кавказский	1 873,9	2 059,8	2 440,4	2 390,5	2 622,2	+39,9
Приволжский	3 775,5	3 985,0	4 066,0	4 188,3	4 434,8	+17,5
Уральский	3 034,5	3 534,7	3 716,9	3 812,6	4 028,6	+32,8
Сибирский	3 444,8	3 768,7	3 877,2	3 947,9	4 169,3	+21,0
Дальневосточный	2 393,3	2 436,6	2 610,4	2 486,5	2 736,2	+14,3

Источник: составлено авторами по данным годовой отчетной формы федерального статистического наблюдения №12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации», актуальным на 25.03.25 г.

В динамике за 2020–2024 гг. общая заболеваемость ожирением девушек в возрасте 15–17 лет в Российской Федерации выросла с 3 259,9 до 3 797,5 на 100 000 соответствующего населения, то есть на 16,5%. Тенденция роста показателя наблюдается почти во всех федеральных округах (исключение составляет Южный федеральный округ, где показатель общей заболеваемости ожирением девушек в возрасте 15–17 лет снизился с 3 959,0 до 3 887,7 на 100 000 соответствующего населения, то есть на 1,8%); в Северо-Кавказском (рост показателя с 1 873,9 до 2 622,2 на 100 000 населения, то есть на 39,9%); Уральском (рост показателя с 3 034,5 до 4 028,6 на 100 000 соответствующего населения, то есть на 32,8%); Сибирском (рост показателя с 3 444,8 до 4 169,3 на 100 000 соответствующего населения, то есть на 21,0%); Приволжском (рост показателя с 3 775,5 до 4 434,8 на 100 000 соответствующего населения в 2024 г., то есть на 17,5%); Центральном (рост показателя с 2 984,1 до 3 484,6 на 100 000 соответствующего населения, то есть на 16,8%); Дальневосточном (рост показателя с 2 393,3 до 2 736,2 на 100 000 соответствующего населения, то есть на 14,3%); Северо-Западном (рост показателя с 4 022,6 до 4 333,8 на 100 000 соответствующего населения, то есть на 7,7%).

Интересно, что ежегодно общая заболеваемость ожирением девушек была выше заболеваемости юношей. Так, в 2020 г. заболеваемость девушек составила 3 259,9 против 2 784,0 юношей, то есть выше на 17%; в 2021 г.: 3 541,7 против 3 115,7, то есть выше на 13,7%; в 2022 г.: 3 651,6 против 3 403,4, то есть выше на 7,3%; в 2023 г.:

3 671,6 против 3 540,0, то есть выше на 3,7%. Ряд исследователей отметили, что показатели общей заболеваемости ожирением девушек были выше, чем юношей, причем эта разница постепенно сокращалась [7–8]. По данным статистики, в 2024 г. общая заболеваемость ожирением девушек (3 797,5 на 100 000 соответствующего населения) стала ниже, чем юношей (3 800,6 на 100 000 соответствующего населения) на 0,1%.

Сравнительный анализ общей заболеваемости ожирением девушек и юношей в возрасте 15–17 лет в Российской Федерации в целом за 2020–2024 гг. показал, что у девушек этот показатель вырос на 16,5% (с 3 259,9 на 100 000 соответствующего населения в 2020 г. до 3 797,5 в 2024 г.), а у юношей – на 36,5% (с 2 784,0 на 100 000 соответствующего населения в 2020 г. до 3 800,6 в 2024 г.).

Повышенный индекс массы тела (ИМТ), особенно в подростковом возрасте, ассоциирован с более высоким риском многих негативных последствий для здоровья, включая метаболические нарушения, такие как повышенный уровень глюкозы натощак, нарушение толерантности к глюкозе, сахарный диабет второго типа [9].

Сахарный диабет является быстрорастущим хроническим заболеванием, которое оказывает значительное негативное влияние на физическое, психологическое, социальное и профессиональное функционирование, качество жизни и увеличивает смертность [10].

В динамике за 2020–2024 гг. общая заболеваемость сахарным диабетом первого типа среди девушек в возрасте 15–17 лет в Российской

Федерации выросла с 308,2 до 382,9 на 100 000 соответствующего населения, то есть на 124,2%. В двух федеральных округах заболеваемость была выше среднероссийского показателя: Северо-Западном (531,3 на 100 000 соответствующего населения, что выше среднероссийского показателя на 38,8%) и Центральном (415,0 на 100 000 соответствующего населения, что выше среднероссийского показателя на 8,4%). Минимальные показатели отмечались в Северо-Кавказском (258,9 на 100 000 соответствующего населения, что ниже среднероссийского показателя на 32,4%) и Дальневосточном (307,5 на 100 000 соответствующего населения, что ниже среднероссийского показателя на 19,7%) федеральных округах. Тенденция роста показателя наблюдается почти во всех федеральных округах (исключение составляет Дальневосточный федеральный округ, где показатель общей заболеваемости сахарным диабетом первого типа среди девушек в возрасте 15–17 лет снизился с 308,6 на 100 000 соответствующего населения в 2020 г. до 307,5 в 2024 г., то есть на 0,4%): Северо-Кавказском (рост показателя с 129,0 до 258,9 на 100 000 соответствующего населения, то есть в 2 раза); Северо-Западном (рост показателя с 401,5 до 531,63 на 100 000 соответствующего населения, то есть на 32,3%); Южном (рост показателя с 294,3 до 381,8 на 100 000 соответствующего населения, то есть на 29,7%); Приволжском (рост показателя с 302,2 до 376,1 на 100 000 соответствующего населения, то есть на 24,5%); Центральном (рост показателя с 334,0 до 415,0

на 100 000 соответствующего населения, то есть на 24,3%); Сибирском (рост показателя с 314,6 до 362,1 на 100 000 соответствующего населения, то есть на 15,1%), Уральском (рост показателя с 350,5 до 381,6 на 100 000 соответствующего населения, то есть на 8,9%) (таблица 4).

Показатель общей заболеваемости сахарным диабетом второго типа среди девушек в возрасте 15–17 лет в 2024 г. в Российской Федерации составил 10,6 на 100 000 соответствующего населения. В пяти федеральных округах заболеваемость была выше среднероссийского показателя: Дальневосточном (23,3 на 100 000 соответствующего населения, что выше среднероссийского показателя в 2,2 раза), Северо-Западном (14,0 на 100 000 соответствующего населения, что выше среднероссийского показателя на 32,1%); Сибирском (13,2 на 100 000 соответствующего населения, что выше среднероссийского показателя на 24,5%); Приволжском (12,3 на 100 000 соответствующего населения, что выше среднероссийского показателя на 16,0%); Уральском (12,2 на 100 000 соответствующего населения, что выше среднероссийского показателя на 15,1%). Минимальные показатели отмечались в Северо-Кавказском (1,8 на 100 000 соответствующего населения, что ниже среднероссийского показателя в 9,4 раза), Южном (7,0 на 100 000 соответствующего населения, что ниже среднероссийского показателя в 1,5 раза); Центральном (8,0 на 100 000 соответствующего населения, что ниже среднероссийского показателя на 24,5%) федеральных округах.

Таблица 4

Общая заболеваемость сахарным диабетом первого типа у девушек в возрасте 15–17 лет в федеральных округах страны и в целом по Российской Федерации за 2020–2024 гг. (на 100 000 девушек соответствующего возраста)

РФ и федеральные округа	2020	2021	2022	2023	2024	2020/2024, %. разы
РФ	308,2	323,6	341,8	358,8	382,9	+24,2
Центральный	334,0	344,3	366,2	385,4	415,0	+24,3
Северо-Западный	401,5	442,2	484,8	516,6	531,3	+32,3
Южный	294,3	329,1	348,7	348,7	381,8	+29,7
Северо-Кавказский	129,0	167,8	180,6	233,4	258,9	+2 раза
Приволжский	302,2	320,7	326,6	350,6	376,1	+24,5
Уральский	350,5	357,0	389,7	371,7	381,6	+8,9
Сибирский	314,6	311,0	334,0	343,9	362,1	+15,1
Дальневосточный	308,6	282,2	270,1	283,3	307,5	-0,4

Источник: составлено авторами по данным годовой отчетной формы федерального статистического наблюдения №12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации», актуальным на 25.03.25 г.

Таблица 5

Общая заболеваемость сахарным диабетом второго типа девушек в возрасте 15–17 лет в федеральных округах страны и в целом по Российской Федерации за 2020–2024 гг. (на 100 000 девушек соответствующего возраста)

РФ и федеральные округа	2020	2021	2022	2023	2024	2020/2024, %, разы
РФ	7,1	8,4	9,2	10,9	10,6	+1,5 раза
Центральный	7,5	5,6	7,1	10,3	8,0	+6,7
Северо-Западный	14,0	18,0	14,9	15,7	14,0	0
Южный	4,6	7,3	7,1	4,5	7,0	+1,5 раза
Северо-Кавказский	2,5	9,4	8,3	7,5	1,8	-28,0
Приволжский	9,1	6,3	7,9	8,1	12,3	+35,2
Уральский	8,4	8,8	8,6	7,2	12,2	+45,2
Сибирский	3,7	10,8	14,3	15,3	13,2	+3,6 раза
Дальневосточный	5,2	7,4	10,3	30,1	23,3	+4,5 раза

Источник: составлено авторами по данным годовой отчетной формы федерального статистического наблюдения №12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации», актуальным на 25.03.25 г.

В динамике за 2020–2024 гг. общая заболеваемость сахарным диабетом второго типа среди девушек в возрасте 15–17 лет в Российской Федерации выросла с 7,1 до 10,6 на 100 000 соответствующего населения, то есть в полтора раза. Тенденция роста показателя наблюдается почти во всех федеральных округах (исключение составляет Северо-Кавказский федеральный округ, где показатель общей заболеваемости сахарным диабетом второго типа среди девушек в возрасте 15–17 лет снизился с 2,5 до 1,8 на 100 000 соответствующего населения, то есть на 28,0%): Дальневосточном (рост показателя с 5,2 до 23,3 на 100 000 населения, то есть в 4,5 раза); Сибирском (рост показателя с 3,7 до 13,2 на 100 000 соответствующего населения, то есть в 3,6 раза); Южном (рост показателя с 4,6 до 7,0 на 100 000 соответствующего населения, то есть в полтора раза); Уральском (рост показателя с 8,4 до 12,2 на 100 000 соответствующего населения, то есть на 45,2%); Приволжском (рост показателя с 9,1 до 12,3 на 100 000 соответствующего населения, то есть на 35,2%), Центральном (рост показателя с 7,5 до 8,0 на 100 000 соответствующего населения, то есть на 6,7%). В Северо-Западном федеральном округе показатель – 14,0 на 100 000 соответствующего населения – за исследуемый период не изменился (таблица 5).

Избыточная масса тела может оказывать негативное влияние на репродуктивную систему девушек в возрастной группе 15–17 лет [11]. Одним из основных критериев оценки репродуктивного

здоровья девушек является гинекологическая заболеваемость.

Первое место в структуре гинекологической заболеваемости занимают расстройства менструаций (71%). Высокая соматическая заболеваемость у девушек не может не отразиться на становлении менструальной функции, которая является важнейшим критерием благополучия репродуктивного здоровья [12–16]. За 2020–2024 гг. частота расстройств менструаций у девушек в возрасте 15–17 лет в Российской Федерации увеличилась на 36,9% (2020 г. – 5 135,6 на 100 000 соответствующего населения; 2021 г. – 5 910,5 на 100 000 соответствующего населения; 2022 г. – 6 164,7 на 100 000 соответствующего населения; 2023 г. – 6 536,8 на 100 000 соответствующего населения; 2024 г. – 7 029,6 на 100 000 соответствующего населения).

На втором месте – воспалительные болезни женских тазовых органов (26%). За пять последних лет частота воспалительных болезней женских тазовых органов снизилась на 21,9% (2020 г. – 3 297,1 на 100 000 соответствующего населения; 2021 г. – 3 301,6 на 100 000 соответствующего населения; 2022 г. – 3 115,5 на 100 000 соответствующего населения; 2023 г. – 2 809,9 на 100 000 соответствующего населения; 2024 г. – 2 574,9 на 100 000 соответствующего населения), из них: частота сальпингита и оофорита уменьшилась в 1,7 раз (2020 г. – 472,5 на 100 000 соответствующего населения; 2021 г. – 440,7 на 100 000 соответствующего населения; 2022 г. – 367,9 на 100 000 соответствующего населения;

2023 г. – 318,2 на 100 000 соответствующего населения; 2024 г. – 281,0 на 100 000 соответствующего населения).

Третье место в структуре гинекологической заболеваемости у девушек в возрасте 15–17 лет в Российской Федерации в 2024 г. принадлежит эрозии и эктропиону шейки матки (1,5%), частота которых за 2020–2024 гг. снизилась в 2 раза (2020 г. – 297,2 на 100 000 соответствующего населения; 2021 г. – 278,3 на 100 000 соответствующего населения; 2022 г. – 232,5 на 100 000 соответствующего населения; 2023 г. – 170,4 на 100 000 соответствующего населения; 2024 г. – 144,6 на 100 000 соответствующего населения).

Четвертое место принадлежит доброкачественной дисплазии молочной железы (1,4%). Пятое место занимает эндометриоз, частота которого за пять последних лет снизилась на 29,5% (2020 г. – 21,7 на 100 000 соответствующего населения; 2021 г. – 26,3 на 100 000 соответствующего населения; 2022 г. – 21,7 на 100 000 соответствующего населения; 2023 г. – 16,4 на 100 000 соответствующего населения; 2024 г. – 15,3 на 100 000 соответствующего населения).

ОБСУЖДЕНИЕ

Современная диагностика и лечение гинекологических заболеваний у девушек необходимы для последующей реализации репродуктивного потенциала в условиях демографического кризиса.

В результате проводимых в Российской Федерации мероприятий сохраняется стойкая тенденция к снижению числа аборт. По данным сборника общее число аборт у девушек в возрастной группе 15–17 лет снизилось на 19,6% [17].

Улучшается качество профилактических осмотров девушек возрастной группы 15–17 лет акушером-гинекологом с целью сохранения их репродуктивного здоровья. За исследуемый

период увеличился охват профилактическими осмотрами девушек возрастной группы 15–17 лет с целью оценки их репродуктивного здоровья (с 70,2 до 97,4%) (таблица 6). У 5% девушек были выявлены те или иные отклонения, связанные с нарушением функции репродуктивной системы (5,7% в 2020 г.). Увеличилась доля девушек в возрасте 15–17 лет, направленных на лечение (с 64,3% в 2021 г. до 80,9% в 2024 г.), и доля девушек, пролеченных из направленных (с 93,3% в 2021 г. до 94,1% в 2024 г.).

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В динамике за 2020–2024 гг. общая заболеваемость девушек в возрасте 15–17 лет увеличилась с 222 991,2 до 256 836,8 на 100 000 соответствующего населения, то есть на 15,2%. Рост общей заболеваемости произошел за счет почти всех классов заболеваемости. В структуре общей заболеваемости (2024 г.) первые три места заняли болезни органов дыхания (37,3%); болезни глаза и его придаточного аппарата (11,0%); болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (7,7%), четвертое место – болезни органов пищеварения (6,5%) и болезни мочеполовой системы (6,5%), пятое – болезни нервной системы (5,4%), шестое – болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ» (5,3%). Среди отдельных нозологий отмечается рост общей заболеваемости ожирением на 16,5%; сахарным диабетом первого типа – на 24,2%; сахарным диабетом второго типа – в полтора раза. Расстройства менструаций занимают первое место (71%) в структуре гинекологической заболеваемости. Имеется тенденция снижения числа аборт (на 19,6%). Учитывая стратегическую важность изучаемой возрастной группы девушек как основы формирования здоровья нации в ближайшем будущем,

Таблица 6

Профилактические осмотры девушек в возрасте 15–17 лет акушером-гинекологом с целью сохранения их репродуктивного здоровья в Российской Федерации за 2020–2024 гг.

Показатели	2020	2021	2022	2023	2024
Охват проф. осмотрами (в %)	70,2	89,9	93,3	95,6	97,4
Выявленные патологии у осмотренных (в %)	5,7	6,1	5,3	5,7	5,0
% девушек, направленных на лечение	нет данных	64,3	72,6	70,5	80,9
% пролеченных из направленных на лечение	нет данных	93,3	93,0	94,7	94,1

Источник: составлено авторами по данным годовой отчетной формы федерального статистического наблюдения №30 «Сведения о медицинской организации», актуальным на 25.03.25 г.

сохранение и укрепление их здоровья является первостепенной задачей. Ее реализация требует разработки необходимых мер по лечению заболеваний, диспансерному наблюдению за девушками с хроническими заболеваниями,

а также проведению профилактических мероприятий, включая применение современных клинических рекомендаций, внедрение передового мирового опыта, а также пропаганду здорового образа жизни.

ЛИТЕРАТУРА

1. Огрызко Е.В. Анализ заболеваемости детей Российской Федерации в возрасте 15–17 лет. *Здравоохранение Российской Федерации*. 2008; 4: 16–18.
2. Ступак В.С., Соколовская Т.А., Лемешченко О.В., Дорофеев А.Л. Общая заболеваемость подростков 15–17 лет с учетом классов болезней и регионального компонента в 2010–2018 годах на территории Российской Федерации // Научно-практический рецензируемый журнал «Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики». – 2020. – № 4. – URL: <https://healthproblem.ru/magazines?text=552> (Дата обращения: 10.07.2025).
3. Руголь Л.В., Поликарпов А.В., Голубев Н.А., Огрызко Е.В. Анализ общей заболеваемости сельского населения Дальневосточного федерального округа. *Профилактическая медицина*. 2023; 26(9): 39–48. <https://doi.org/10.17116/profmed.20232609139>
4. Бантьева М.Н., Маношкина Е.М., Матвеев Э.Н. Динамика заболеваемости и ее хронизации у девушек в Российской Федерации. *Клиническая медицина и фармакология*. 2020; 5(4): 57–65. <https://doi.org/10.12737/2409-3750-2020-5-4-57-65>
5. Бантьева М.Н., Маношкина Е.М., Матвеев Э.Н. Динамика заболеваемости у девушек 15–17 лет в Российской Федерации. *Российский вестник перинатологии*. 2020; 65(3): 100–108. DOI:10.21508/1027-4065-2020-100-105
6. Огрызко Е.В., Шелепова Е.А., Тюрина Е.М. Статистика ожирения у детей в Российской Федерации за 2014–2018 годы. *Менеджер здравоохранения*. 2020; 4: 37–42.
7. 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. *Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики*. 2024; 3: 236–251. DOI 10.24412/2312-2935-2024-3-236-251
8. Панов И.С., Алымов Д.И., Симонова В.Г. Эпидемиологическое исследование общей и первичной заболеваемости ожирением детей в возрасте от 0 до 17 лет в российской Федерации и ее округах в период с 2018 по 2023 год. *Международный студенческий научный вестник*. – 2024. – № 6. – URL: <https://educherald.ru/ru/article/view?id=21653> (Дата обращения: 12.07.2025). DOI: <https://doi.org/10.17513/msns.21653>
9. Ciona M., Patodia Y, Tong L., Clui H.H. et al. The prevalence of obesity among children with type 2 diabetes: a systematic review and meta-analysis. *JAMA Netw. Open*. 2022; 5(12): e 2247186. DOI:10.1001/jamanet-workopen.2022.47186
10. Казаковцев Б.А., Сидорюк О.В., Голубев Н.А., Огрызко Е.В. Сахарный диабет и психические расстройства. *Эпидемиология и коморбидность. Психическое здоровье*. 2022; 17(6): 3–11.
11. Веретехина Т.В., Ярмолинская М.Ч. Ожирение у подростков. *Женское здоровье и репродукция*. 2024; 1(62). – URL: <https://journalgynecology.ru/statyi/ozhie-renie-u-podrostkov> (Дата обращения: 29.07.2025). DOI: 10.31550/2172-8598-2024-1-1-ZnZin.
12. Орлова В.С., Калашникова И.В., Моцная О.В. Эпидемиология нарушений менструальной функции девушек-подростков на популяционном уровне на примере Белгородской области. *Журнал акушерства и женских болезней*. 2009. Т. LVIII. № 3. С. 67–74.
13. Тулупова М.С., Хамошина М.Б., Календжян А.С., Чотчаева А.И., Пастаник А.Ю. Гинекологическая заболеваемость и репродуктивные потери в России в первой декаде XXI века. *Вестник Российского университета дружбы народов. Серия: Медицина*. 2011; (S5): 280–283.
14. Паренкова И.А., Короткова С.А., Полякова Е.И., Моксякова Е.Г., Тургунова Г.М., Осипова Г.Т., Сибирская Е.В. Анализ гинекологической заболеваемости детей и подростков в аспекте повышения качества медицинской помощи. *Акушерство и гинекология*. 2020.
15. Сибирская Е.В., Торубаров С.Ф., Бурханская Е.Д., Бдо-як В.В., Волкова Е.А., Папаян Л.Г., Аббасова Г.Н. Репродуктивное здоровье девушек и девочек Московской области. Перспективы развития специализированной помощи. *Проблемы репродукции*. 2024; 30(4): 12–18. DOI: 10.17116/repro202430004P2
16. Сибирская Е.В., Торубаров С.Ф., Бурханская Е.Д., Аббасова Г.Н., Папаян Л.Г. Аналитический обзор состояния здоровья девочек и девушек Московской области. Анализ работы. *Эффективная фармако-терапия*. 2023; 19(7): 40–47. DOI: 10.33978/2307-3586-2023-19-7-40-47
17. Основные показатели здоровья матери и ребенка, деятельность службы охраны детства и родовспоможения в Российской Федерации: статистические материалы / И.А. Деев, О.С. Кобякова, В.И. Стародубов, Г.А. Александрова, Н.А. Голубев, Д.А. Кучерявая, О.В. Миргородская, Е.В. Огрызко, А.В. Поликарпов, В.С. Ступак, Е.А. Шелепова и др. М.: ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России, 2025. 173 с.

REFERENCES

1. Ogrzyzko E.V. Morbidity analysis of children of the Russian Federation aged 15–17 years. *Healthcare of the Russian Federation*. 2008; 4: 16–18.
2. Stupak V.S., Sokolovskaya T.A., Lemeshchenko O.V., Dorofeev A.L. Overall morbidity of adolescents aged 15–17 years, taking into account disease classes and

- the regional component in 2010–2018 in the territory of the Russian Federation//Scientific and practical peer-reviewed journal «Modern problems of healthcare and medical statistics». – 2020. – № 4. – URL: <https://healthproblem.ru/magazines?text=552> (Accessed: 07/10/2025).
3. Rugol L.V., Polikarpov A.V., Golubev N.A., Ogryzko E.V. Analysis of the general morbidity of the rural population of the Far Eastern Federal District. *Preventive medicine*. 2023; 26(9): 39–48. <https://doi.org/10.17116/profmed.20232609139>
 4. Bantyeva M.N., Manoshkina E.M., Matveev E.N. The dynamics of morbidity and its chronicity in girls in the Russian Federation. *Clinical medicine and pharmacology*. 2020; 5(4): 57–65. <https://doi.org/10.12737/2409-3750-2020-5-4-57-65>
 5. Bantyeva M.N., Manoshkina E.M., Matveev E.N. The dynamics of morbidity among girls aged 15–17 in the Russian Federation. *Russian Bulletin of Perinatology*. 2020; 65(3): 100–108. DOI: 10.21508/1027-4065-2020-100-105
 6. Ogryzko E.V., Shelepova E.A., Tyurina E.M. Statistics of childhood obesity in the Russian Federation for 2014–2018. *Manager Zdravoohraneniya*. 2020; 4: 37–42.
 7. Mirgorodskaya O.V., Golubev N.A., Ogryzko E.V., Shelepova E.A. The incidence of obesity in children aged 0–17 years in the Russian Federation in the period from 2018 to 2023. *Modern problems of healthcare and medical statistics*. 2024; 3: 236–251. DOI 10.24412/2312-2935-2024-3-236-251
 8. Panov I.S., Alymov D.I., Simonova V.G. Epidemiological study of the general and primary morbidity of obesity in children aged 0 to 17 years in the Russian Federation and its districts in the period from 2018 to 2023. *International Student Scientific Bulletin*. – 2024. – No. 6. – URL: <https://educherald.ru/article/view?id=21653> (date of request: 07/12/2025). DOI: <https://doi.org/10.17513/msns.21653>
 9. Ciona M., Patodia Y, Tong L., Clui H.H. et al. The prevalence of obesity among children with type 2 diabetes: a systematic review and meta-analysis. *JAMA Netw.Open*. 2022; 5(12): e2247186. DOI:10.1001/jamanetworkopen.2022.47186
 10. Kazakovtsev B.A., Sidoryuk O.V., Golubev N.A., Ogryzko E.V. Diabetes mellitus and mental disorders. *Epidemiology and comorbidity. Mental health*. 2022; 17(6): 3–11.
 11. Veretekhina T.V., Yarmolinskaya M.H. Obesity in adolescents. *Women's health and reproduction*. 2024; 1(62). – URL: <https://journalgynecology.ru/statyi/ozhichenie-u-podrostkov> (Accessed: 07/29/2025). DOI: 10.31550/2172-8598-2024-1-1-ZnZin.
 12. Orlova V.S., Kalashnikova I.V., Motsnaya O.V. Epidemiology of menstrual disorders in adolescent girls at the population level on the example of the Belgorod region. *Journal of Obstetrics and Women's Diseases*. 2009. Vol. LVIII. No. 3. P. 67–74.
 13. Tulupova M.S., Khamoshina M.B., Kalendzhyan A.S., Chotchaeva A.I., Pastanik A.Yu. Gynecological morbidity and reproductive losses in Russia in the first decade of the XXI century. *Bulletin of the Peoples' Friendship University of Russia. Series: Medicine*. 2011; (S5): 280–283.
 14. Parenkova I.A., Korotkova S.A., Polyakova E.I., Moksyakova E.G., Turgunova G.M., Osipova G.T., Sibirskaia E.V. Analysis of gynecological morbidity in children and adolescents in terms of improving the quality of medical care. *Obstetrics and gynecology*. 2020.
 15. Sibirskaia E.V., Torubarov S.F., Burkhanskaya E.D., Bdoyak V.V., Volkova E.A., Papayan L.G., Abbasova G.N. Reproductive health of girls and girls of the Moscow region. Prospects for the development of specialized care. *Problems of reproduction*. 2024; 30(4): 12–18. DOI: 10.17116/repro202430004P2
 16. Sibirskaia E.V., Torubarov S.F., Burkhanskaya E.D., Abbasova G.N., Papayan L.G. An analytical review of the health status of girls and girls in the Moscow region. *Job analysis. Effective pharmacotherapy*. 2023; 19(7): 40–47. DOI: 10.33978/2307-3586-2023-19-7-40-47
 17. The main indicators of maternal and child health, the activities of the child protection and maternity services in the Russian Federation: statistical materials / I.A. Deev, O.S. Kobayakova, V.I. Starodubov, G.A. Alexandrova, N.A. Golubev, D.A. Kucheryavaya, O.V. Mirgorodskaya, E.V. Ogryzko, A.V. Polikarpov, V.S. Stupak, E.A. Shelepova et al. Moscow: FSBI «TSNIIOIZ» Ministry of Health of Russia, 2025. 173 p.

ES

Tasa de morbilidad general en niñas de 15 a 17 años en la Federación de Rusia, 2020–2024

Yu.I. Oskov, E.A. Shelepova, E.V. Ogryzko

Anotación

Introducción. Uno de los parámetros más importantes que caracterizan la salud de la población es la tasa de morbilidad general. La salud de los niños, y especialmente de los adolescentes, determina la salud de la nación en el futuro próximo, por lo que su preservación y mejora requieren la máxima atención. **El objetivo del estudio:** Analizar la tasa de morbilidad general en niñas de 15 a 17 años en la Federación de Rusia durante el período 2020–2024. **Materiales y métodos.** Se utilizaron datos de los formularios de informe anual de la observación estadística federal n.º 12 «Información sobre el número de enfermedades registradas en pacientes que residen en el área de servicio de una organización médica» y n.º 30 «Información sobre una organización médica» para el período 2020–2024. Se emplearon métodos estadísticos y analíticos. **Resultados.** En la dinámica de los últimos cinco años, la morbilidad general entre las niñas de 15 a 17 años ha aumentado un 15,2%. El aumento de la morbilidad general se debió a casi todas las clases de morbilidad. En la estructura de la morbilidad general (2024),

FR

Taux de morbidité global chez les filles de 15 à 17 ans en Fédération de Russie, 2020–2024

Yu.I. Oskov, E.A. Shelepova, E.V. Ogryzko

Annotation

Introduction. Le taux de morbidité global est un paramètre essentiel de l'état de santé d'une population. La santé des enfants, et plus particulièrement des adolescents, conditionne la santé de la nation à court terme; sa préservation et son amélioration requièrent donc une attention toute particulière. **Objectif de l'étude:** Analyser le taux de morbidité global chez les filles de 15 à 17 ans en Fédération de Russie pour la période 2020–2024. **Matériel et méthodes.** Les données proviennent des formulaires de déclaration annuels des observations statistiques fédérales n° 12 «Informations sur le nombre de maladies enregistrées chez les patients résidant dans la zone de desserte d'un établissement de santé» et n° 30 «Informations sur un établissement de santé» pour la période 2020–2024. Des méthodes statistiques et analytiques ont été utilisées. **Résultats.** Au cours des cinq dernières années, la morbidité globale chez les filles de 15 à 17 ans a augmenté de 15,2%. Cette hausse est imputable à la quasi-totalité des catégories de morbidité. En 2024, les trois premières causes de morbidité

los tres primeros lugares fueron ocupados por enfermedades del sistema respiratorio (37,3%); enfermedades del ojo y sus anexos (11,0%); enfermedades del sistema musculoesquelético y del tejido conectivo (7,7%). Entre las nosologías individuales, se observa un aumento en la incidencia general de la obesidad en un 16,5%; diabetes mellitus tipo 1, en un 24,2%; diabetes mellitus tipo 2, en una vez y media. Los trastornos menstruales ocupan el primer lugar (71%) en la estructura de la morbilidad ginecológica. Hay una tendencia a disminuir el número de abortos (en un 19,6%). *Conclusión.* Mantener y mejorar la salud de las niñas de 15 a 17 años, como base de la salud nacional en el futuro próximo, requiere el desarrollo de las medidas necesarias para el tratamiento de enfermedades, el seguimiento clínico de las niñas con enfermedades crónicas y medidas preventivas, incluyendo la aplicación de guías clínicas modernas, la implementación de las mejores prácticas internacionales y la promoción de un estilo de vida saludable.

Palabras clave: morbilidad general, niñas, dinámica, obesidad, diabetes, ginecología, exámenes preventivos.

étaient les maladies de l'appareil respiratoire (37,3%), les maladies de l'œil et de ses annexes (11,0%) et les maladies de l'appareil locomoteur et du tissu conjonctif (7,7%). Parmi les pathologies individuelles, on observe une augmentation de l'incidence globale de l'obésité de 16,5%, du diabète de type 1 de 24,2% et du diabète de type 2 d'une fois et demie. Les troubles menstruels représentent la principale cause de morbidité gynécologique (71%). On constate une tendance à la baisse du nombre d'avortements (de 19,6%). *Conclusion.* Maintenir et améliorer la santé des jeunes filles de 15 à 17 ans, fondement de la santé nationale à court terme, exige la mise en place de mesures adaptées au traitement des maladies, au suivi clinique des jeunes filles atteintes de maladies chroniques et à la prévention. Ces mesures incluent l'application des recommandations cliniques modernes, la mise en œuvre des meilleures pratiques internationales et la promotion d'un mode de vie sain.

Mots clés: morbidité générale, jeunes filles, dynamique, obésité, diabète, gynécologie, examens préventifs.

ИНФОРМАЦИЯ ОБ АВТОРАХ / ABOUT THE AUTHORS

Оськов Юрий Иванович – главный специалист управления статистики, ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва, Россия.

Yuri I. Oskov – Chief Specialist, Department of Statistics, Russian Research Institute of Health, Moscow, Russia.

E-mail: oskovyji@mail.ru, ORCID: 0000-0002-3659-2699, SPIN-код: 3844-5047

Шелепова Екатерина Александровна – заместитель начальника управления статистики, ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва, Россия.

Ekaterina A. Shelepova – Deputy Head, Department of Statistics, Russian Research Institute of Health, Moscow, Russia.

E-mail: shelepova@mednet.ru, ORCID: 0000-0002-6272-3963, SPIN-код: 8718-5352

Огрызко Елена Вячеславовна – доктор медицинских наук, главный специалист управления статистики, ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва, Россия.

Elena V. Ogryzko – Grand PhD in Medical sciences, Chief Specialist, Department of Statistics, Russian Research Institute of Health, Moscow, Russia.

E-mail: ogrev@mednet.ru, ORCID: 0000-0002-7653-3191, SPIN-код: 2007-7857

НОВОСТИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

РОССИЯ ДЕМОНИСТРИРУЕТ УСТОЙЧИВЫЙ ПРОГРЕСС В БОРЬБЕ С ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ

Как отметил глава Минздрава России Михаил Альбертович Мурашко: «Выстроенная система мер по борьбе с распространением ВИЧ-инфекции демонстрирует свою эффективность и стратегическую обоснованность. Достойное качество жизни пациентов с ВИЧ – безусловный приоритет государства».

В России ведется непрерывная работа по совершенствованию возможностей оказания высокотехнологичной специализированной помощи, а также по расширению мер медико-социальной поддержки пациентов. Министр указал на положительные тенденции в борьбе с ВИЧ-инфекцией: «Сохраняется ежегодный тренд снижения числа новых случаев заболевания: в 2024 г. оно составило чуть менее 48,5 тыс. без учета новых регионов, что на 11% меньше аналогичного показателя годом ранее. Охват населения страны тестированием на ВИЧ в 2024 г. увеличился до 37%». Также он сообщил, что особого внимания заслуживает работа по обеспечению лечения и контролю качества: «Лечение организуется в необходимом объеме и на персонализированной основе. Расширяется охват антиретровирусной терапией: на конец 2024 г. он составил почти 90,5%».

М.А. Мурашко подчеркнул, что важным шагом стало усиление роли Росздравнадзора в контроле организации медицинской помощи по профилю «ВИЧ-инфекция», а также запуск совместной программы Минздрава России и Российского Красного Креста.

Ключевые задачи на ближайшую перспективу:

- дальнейшее снижение заболеваемости ВИЧ-инфекцией, сокращение ее региональной дифференциации;
- активная разработка новых диагностических систем и лекарственных препаратов для терапии ВИЧ-инфекции в контексте программ импортозамещения;
- расширение цифровизации и внедрение национальных просветительских проектов.

Глава Минздрава России подчеркнул, что реализация этих задач укрепит лидерские позиции России в данной сфере и будет способствовать технологическому суверенитету государства.

Источник: Официальный telegram-канал Минздрава России.