

**Османов Э. М.^{1,3}, Татарченко В. В.², Маньяков Р. Р.³, Прокопов А. Ю.³, Гараева А. С.¹, Коркмазова Л. Х.¹,
Гараева Я. А.⁴**

ДИНАМИКА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО КЛАССУ БОЛЕЗНЕЙ УХА И СОСЦЕВИДНОГО ОТРОСТКА ЗА 2018—2022 гг.

¹ФГАОУ ВО «Первый Московский государственный медицинский университет имени И. М. Сеченова» Минздрава России (Сеченовский Университет), 119991, г. Москва;

²«Клиника «Город здоровья», 394036, г. Воронеж;

³ГБУЗ «Тамбовская областная детская клиническая больница», 392000, г. Тамбов;

⁴ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет имени А. А. Кадырова», 364024, г. Грозный

Цель исследования — оценить динамику уровня общей и первичной заболеваемости по классу болезней уха и сосцевидного отростка среди взрослого населения Российской Федерации за 2018—2022 гг.

Анализ показателей заболеваемости проведен на основе данных статистических сборников Минздрава России и ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения».

Установлено, что уровень общей и первичной заболеваемости по классу болезней уха и сосцевидного отростка за 2018—2022 гг. среди взрослого населения РФ снижался и достиг в 2022 г. наименьших значений (2875,3 и 1760,8 случая на 100 тыс. населения соответственно). Аналогичный тренд наблюдается и во всех федеральных округах РФ. Увеличение показателя уровня общей заболеваемости установлено в 18 субъектах РФ с наибольшим (+17%) приростом в Ивановской области, увеличение показателя уровня первичной заболеваемости — в 21 субъекте РФ с наибольшим (+35%) приростом в Пензенской области. Большинство субъектов РФ характеризуются снижением уровня общей заболеваемости с максимальной (–48%) убылью в Республике Адыгея и первичной заболеваемости взрослого населения по классу болезни уха и сосцевидного отростка с наибольшей (–54%) убылью в Республике Тыва.

Представленные тренды показателей заболеваемости по классу болезней уха и сосцевидного отростка являются результатом сложных и многофакторных процессов, установление которых позволит разработать мероприятия по совершенствованию оториноларингологической помощи населению.

Ключевые слова: *общая заболеваемость; первичная заболеваемость; болезни уха; население; субъекты; федеральный округ.*

Для цитирования: Османов Э. М., Татарченко В. В., Маньяков Р. Р., Прокопов А. Ю., Гараева А. С., Коркмазова Л. Х., Гараева Я. А. Динамика заболеваемости взрослого населения Российской Федерации по классу болезней уха и сосцевидного отростка за 2018—2022 гг. Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2024;32(5):. DOI: <http://dx.doi.org/10.32687/0869-866X-2024-32-5-979-984>

Для корреспонденции: Османов Эседулл Маллаалиевич, д-р мед. наук, профессор, профессор кафедры общественного здоровья и здравоохранения им. Н. А. Семашко Института общественного здоровья имени Ф. Ф. Эрисмана Сеченовского Университета, e-mail: osmanov@bk.ru

**Osmanov E. M.^{1,3}, Tatarchenko V. V.², Manyakov R. R.³, Prokopov A. Yu.³, Garaeva A. S.¹, Korkmazova L. H.¹,
Garaeva Ya. A.⁴**

THE DYNAMICS OF MORBIDITY OF ADULT POPULATION OF THE RUSSIAN FEDERATION BY DISEASES OF EAR AND MASTOID IN 2018–2022

¹The Federal State Autonomous Educational Institution of Higher Education The I. M. Sechenov First Moscow State Medical University of Minzdrav of Russia (Sechenov University), 119991, Moscow, Russia;

²The Society with Limited Liability “The Clinic “City of Health””, 394036, Voronezh, Russia;

³The State Budget Institution “The Tambov Oblast Children Clinical Hospital”, 392000, Tambov, Russia;

⁴The Federal State Budget Educational Institution of Higher Education “The A. A. Kadyrov Chechen State University”, 364024, Grozny, the Chechen Republic, Russia

The purpose of the study is to assess dynamics of level of common and primary morbidity in class of diseases of ear and mastoid in adult population of the Russian Federation in 2018–2022.

The analysis of morbidity indicators was carried out on the basis of data from statistical collections of Minzdrav of Russia and the Federal State Budget Institution “The Central Research Institute for Health Organization and Informatics of Minzdrav of Russia”.

It is established that in the Russian Federation, level of common and primary morbidity in class of diseases of ear and mastoid in adult population in 2018–2022 was decreasing and reached its lowest values in 2022 (2875.3 and 1760.8 cases per 100,000 of population respectively). The similar trend is observed in all Federal Okrugs of the Russian Federation. The increasing of level of common morbidity is established in 18 Subjects of the Russian Federation, with maximal increase in the Ivanovo Oblast (+17.0%). The increase of level of primary morbidity was noted in 21 Subjects of the Russian Federation, with maximal increase in the Penza Oblast (+35.0%). The most of Subjects of the Russian Federation are characterized by decreasing of both level of common morbidity with maximal decreasing the Republic of Adygei (–48.0%) and primary morbidity of adult population in class of diseases of ear and mastoid with maximal decreasing in the Republic of Tuva (–54.0%).

The presented trends of indicators of morbidity in class of diseases of ear and mastoid are results of complex and multifactorial processes. heir identification will permit to develop measures improving otorhinolaryngological care of population.

Key words: *common morbidity; primary morbidity; ear diseases; population; subjects; Federal Okrug.*

For citation: Osmanov E. M., Tatarchenko V. V., Manyakov R. R., Prokopov A. Yu., Garaeva A. S., Korkmazova L. H., Garaeva Ya. A. The dynamics of morbidity of adult population of The Russian Federation by diseases of ear and mastoid in 2018–2022. *Problemi socialnoi gigieni, zdravookhraneniia i istorii meditsini*. 2024;32(5):979–984 (In Russ.). DOI: <http://dx.doi.org/10.32687/0869-866X-2024-32-5-979-984>

For correspondence: Osmanov E. M., doctor of medical sciences, professor, professor of the N. A. Semashko Chair of Public Health and Health Care of the F. F. Erisman Institute of Public Health of the Federal State Autonomous Educational Institution of Higher Education The I. M. Sechenov First Moscow State Medical University of Minzdrav of Russia. e-mail: osmanov@bk.ru

Conflict of interests. The authors declare absence of conflict of interests.

Acknowledgment. The study had no sponsor support.

Received 21.03.2024

Accepted 15.08.2024

Введение

Здоровье населения — одна из наиболее важных ценностей государства, сохранение и укрепление его является приоритетным направлением государственной политики в сфере здравоохранения [1].

В условиях социально-экономических изменений в стране особенно резко возрастает значимость качества и доступности медицинской помощи населению с оториноларингологической патологией [2, 3].

Низкие доступность и качество первичной специализированной оториноларингологической помощи в амбулаторном звене здравоохранения, низкая доступность специализированной медицинской помощи, особенно в сельской местности, являются основными факторами поздней обращаемости за медицинской помощью и причиной роста заболеваемости и инвалидности среди населения [4—6].

Одним из важных статистических показателей, отражающих уровень общественного здоровья любой территории, является заболеваемость населения, которая, с одной стороны, отражает распространенность патологии в популяции, с другой — доступность медицинской помощи [1, 7].

Цель исследования — оценить динамику уровня общей и первичной заболеваемости болезнями уха и сосцевидного отростка взрослого населения Российской Федерации (РФ) за 2018—2022 гг.

Материалы и методы

Дизайн исследования — ретроспективное аналитическое описательное исследование. Анализ показателей заболеваемости проведен на основе данных статистических сборников Минздрава России и ФГБУ «Центральный научно-исследовательский ин-

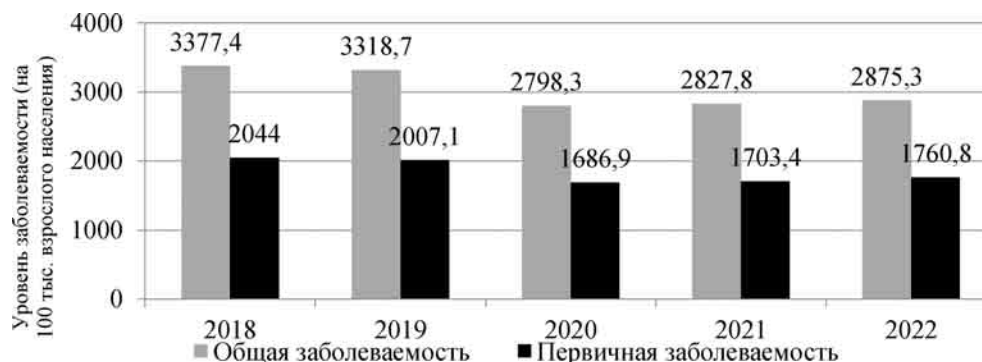
ститут организации и информатизации здравоохранения» Минздрава России [8—13]. Показатели наглядности в динамических рядах выражали в процентном отношении. Анализ данных проводили при помощи программы Microsoft Excel — 2016.

Результаты исследования

Среди взрослого населения РФ в целом с 2018 по 2022 г. наблюдалось снижение уровня общей и первичной заболеваемости по классу болезней уха и сосцевидного отростка. В 2022 г. по сравнению с 2018 г. уровень общей заболеваемости по этому классу снизился на 14,8%, уровень первичной заболеваемости — на 13,9% (см. рисунок).

Показатель уровня общей заболеваемости по классу болезней уха и сосцевидного отростка в 2018 г. лишь в Северо-Западном федеральном округе (СЗФО) превышал общероссийский показатель, в 2022 г. — уже в 4 федеральных округах: СЗФО, Приволжском федеральном округе (ПФО), Уральском федеральном округе (УрФО), Сибирском федеральном округе (СФО). Уровень первичной заболеваемости по этому классу в 2018 г. в 4 федеральных округах превышал общероссийский показатель: в СЗФО, Южном федеральном округе (ЮФО), ПФО, СФО, в 2022 г. — в 5 федеральных округах, к которым относятся СЗФО, Северо-Кавказский федеральный округ (СКФО), ПФО, УрФО, СФО (см. таблицу).

Среди взрослого населения всех федеральных округов в динамике за 5-летний период отмечена убыль показателей уровня общей и первичной заболеваемости. Так, практически на $\frac{1}{4}$ снизился показатель общей и первичной заболеваемости (–24 и –23% соответственно) в ЮФО, наименьшее снижение уровня общей заболеваемости зарегистрировано в УрФО, ПФО и Дальневосточном федеральном



Динамика уровня показателей общей и первичной заболеваемости по классу болезней уха и сосцевидного отростка населения РФ за 2018—2022 гг.

Здоровье и общество

Динамика уровня общей и первичной заболеваемости по классу болезней уха и сосцевидного отростка взрослого населения в федеральных округах за 2018—2022 гг. (на 100 тыс. взрослого населения)

Федеральный округ	Общая заболеваемость			Первичная заболеваемость		
	2018 г.	2022 г.	Прирост (+)/убыль (-), в %	2018 г.	2022 г.	Прирост (+)/убыль (-), в %
Российская Федерация	3786,5	2875,3	-24	2041,1	1760,8	-14
Центральный	2815,2	2447,7	-13	1818,3	1551,2	-15
Северо-Западный	4011,6	3417,5	-15	2190,8	1882,7	-14
Южный	3601,9	2740,1	-24	2274,5	1761,8	-23
Северо-Кавказский	3103,7	2640	-15	1871,4	1782,6	-5
Приволжский	3658,9	3249,8	-11	2210	2026,5	-8
Уральский	3356,5	3037,6	-10	2024	1784,1	-12
Сибирский	3740,5	3041,5	-19	2148,5	1793	-17
Дальневосточный	2775,4	2467,7	-11	1636,6	1429,6	-13

округе (ДФО), наименьшее снижение уровня первичной заболеваемости — в СКФО и ПФО.

Несмотря на тенденцию к убыли показателей общей заболеваемости по классу болезней уха и сосцевидного отростка среди взрослого населения большинства субъектов РФ с 2018 по 2022 г., в 18 субъектах отмечена противоположная тенденция.

С 2018 по 2022 г. прирост уровня общей заболеваемости по классу болезней уха и сосцевидного отростка отмечен среди взрослого населения 3 из 18 субъектов ЦФО, к которым относятся Ивановская (+17%), Орловская (+11%) и Костромская (+1,0%) области. Для взрослого населения других субъектов ЦФО характерно его снижение. При этом снижение более чем на 20% установлено в Курской (-30%), Владимирской (-28%), Воронежской (-26%), Тульской (-26%) и Московской (-23%) областях.

Среди взрослого населения 3 из 11 субъектов СЗФО отмечен прирост уровня общей заболеваемости по классу болезней уха и сосцевидного отростка за исследуемый период: в Ненецком автономном округе (+7%), Мурманской области (+4%) и Республике Карелия (+1%). Среди взрослого населения остальных субъектов СЗФО установлена убыль этого показателя, причем наибольшая — в Новгородской (-47%) и Калининградской (-32%) областях.

В 2 из 8 субъектов ЮФО выявлен прирост показателя уровня общей заболеваемости по классу болезней уха и сосцевидного отростка: Республике Калмыкии (+11%) и Астраханской области (+7%). Остальные 6 субъектов характеризуются убылью показателя общей заболеваемости, причем наибольшей — в Республике Адыгея (-48%), Ростовской области (-39%) и Республике Крым (-22%).

Среди 7 субъектов, входящих в состав СКФО, в Кабардино-Балкарской Республике (+3%) и Карачаево-Черкесской Республике (+1%) установлен прирост показателя уровня заболеваемости по классу болезней уха и сосцевидного отростка, в остальных — убыль, при этом наибольшая — в Чеченской Республике (-28%) и Республике Дагестан (-22%).

Из 14 субъектов ПФО в 4 установлен прирост показателя уровня общей заболеваемости по классу болезней уха и сосцевидного отростка. К ним относятся Пензенская область (+15%), Республика Мордовия (+4%), Республика Марий Эл (+3%) и Республика Татарстан (+2%), в остальных субъектах выявлена убыль показателей заболеваемости, наибольшая — в Удмуртской Республике (-24%).

В 2 субъектах из 6 УрФО отмечен прирост уровня общей заболеваемости по классу болезней уха и сосцевидного отростка: в Ханты-Мансийском (+6%) и Ямало-Ненецком (+3%) автономных округах, в остальных субъектах происходила убыль уровня заболеваемости с наибольшим показателем в Курганской области (-42%).

Во всех субъектах СФО установлена убыль уровня общей заболеваемости по классу болезней уха и сосцевидного отростка с наибольшими показателями в Томской (-31%), Кемеровской (-30%), и Иркутской (-28%) областях.

В ДФО прирост уровня общей заболеваемости по данному классу установлен в Чукотском автономном округе (+15%) и Камчатском крае (+12%), в остальных субъектах произошла убыль показателей заболеваемости, наибольший ее показатель характерен для Приморского края (-19%).

В 21 из 89 субъектов РФ за исследуемый период установлен прирост уровня первичной заболеваемости по классу болезней уха и сосцевидного отростка, в остальных — убыль анализируемого показателя. Так, среди субъектов ЦФО прирост уровня первичной заболеваемости по классу болезней уха и сосцевидного отростка за изучаемый период установлен в Ивановской (+19%), Орловской (+15%) и Белгородской (+2%) областях, остальные субъекты характеризуются убылью показателя, при этом убыль более 20% отмечена в Курской (-36%), Воронежской (-34%), Тульской (-31%), Московской (-26%), Смоленской (-26%), Липецкой (-23%), Ярославской (-22%) и Владимирской (-21%) областях.

Среди субъектов СЗФО лишь в Ненецком автономном округе установлен прирост уровня первичной заболеваемости по классу болезней уха и сосцевидного отростка (+22%), в остальных наблюдалась его убыль, наибольшая — в Республике Коми (-38%), Новгородской (-35%), Калининградской (-34%), Архангельской (-26%) и Псковской (-20%) областях.

В ЮФО в 2 субъектах произошел незначительный прирост уровня первичной заболеваемости по классу болезней уха и сосцевидного отростка: в Республике Калмыкия (+9%) и Астраханской области (+4%), в остальных субъектах установлена убыль показателя, при этом наибольшая — в Ростовской области (-36%), Республике Адыгея (-35%), г. Севастополе (-26%) и Краснодарском крае (-20%).

Четыре субъекта СКФО характеризуются приростом уровня первичной заболеваемости по классу болезней уха и сосцевидного отростка: Карачаево-Черкесская Республика (+21%), Ставропольский край (+18%), Чеченская Республика (+5%) и Кабар-

дино-Балкарская Республика (+1%), в 3 субъектах СКФО произошла убыль показателя, наибольшая — в Республике Северная Осетия-Алания (–19%).

Из 14 субъектов ПФО в 3 отмечен прирост уровня первичной заболеваемости по классу болезней уха и сосцевидного отростка, к ним относятся Пензенская область (+35%), Республика Татарстан (+7%), незначительный прирост характерен для Оренбургской области (+1%). В 11 субъектах ПФО отмечена убыль показателя, причем в Самарской (–23%) и Нижегородской (–22%) областях — более чем на 20%.

Среди 6 субъектов УрФО в Ямало-Ненецком и Ханты-Мансийском автономных округах за анализируемый период установлен прирост уровня первичной заболеваемости по классу болезней уха и сосцевидного отростка (+7 и +1% соответственно), в остальных наблюдалась убыль показателя с наибольшим значением в Курганской области (–48%).

В СФО 4 субъекта характеризуются приростом уровня первичной заболеваемости по классу болезней уха и сосцевидного отростка. К ним относятся Омская область (+30%), Алтайский край (+6%), Республика Алтай (+6%) и Красноярский край (+1%). В 6 субъектах произошла убыль показателя первичной заболеваемости, в 5 из которых она превысила 20%: в Республике Тыва (–54%), Республике Хакасия (–29%), Новосибирской (–29%), Томской (–28%) и Иркутской (–28%) областях.

В 2 субъектах ДФО из 11 отмечен незначительный прирост уровня первичной заболеваемости по классу болезней уха и сосцевидного отростка: в Амурской области (+5%) и Камчатском крае (+4%). В оставшихся 9 субъектах установлена убыль показателя с наибольшими значениями в Еврейской автономной области (–37%), Чукотском автономном округе (–24%), Магаданской области (–21%) и Забайкальском крае (–21%).

Обсуждение

Показатели динамики уровня общей и первичной заболеваемости по классу болезней уха и сосцевидного отростка за 2018–2022 гг. среди взрослого населения РФ снижались и достигли в 2022 г. наименьших значений (2875,3 и 1760,8 случая на 100 тыс. населения соответственно). Аналогичный тренд наблюдается и во всех федеральных округах РФ. Вместе с тем в 18 субъектах РФ установлено увеличение показателя уровня общей заболеваемости с наибольшим приростом в Ивановской области (+17%) и в 21 субъекте РФ увеличение показателя уровня первичной заболеваемости с наибольшим приростом в Пензенской области (+35%). Подавляющее большинство субъектов РФ характеризуются снижением уровня общей и первичной заболеваемости взрослого населения по классу болезней уха и сосцевидного отростка, при этом убыль показателя в отдельных субъектах достигает значительных величин. Так, в Республике Адыгея убыль уровня общей заболеваемости по классу болезней уха и сосцевидного отростка за 5-летний период достигает 48%,

в Республике Тыва убыль уровня первичной заболеваемости составила 54%.

Значительное снижение показателей заболеваемости взрослого населения по классу болезней уха и сосцевидного отростка за короткий промежуток времени (5 лет), очевидно, обусловлен не столько снижением количества населения, страдающего болезнями уха и сосцевидного отростка, сколько снижением доступности медицинской помощи по профилю оториноларингология.

Так, результаты научных исследований показывают прямую взаимосвязь заболеваний ЛОР-органов с обеспеченностью врачами-оториноларингологами [14, 15]. Кроме того, отмечена низкая обращаемость населения за медицинской помощью в связи с низкой приверженностью лечению.

Вместе с тем результаты исследований показывают рост уровня инвалидности по классу болезней уха и сосцевидного отростка в динамике [16], что одновременно со снижением показателей заболеваемости по данному классу болезней свидетельствует о низкой доступности оториноларингологической помощи населению РФ.

Для населения, проживающего в сельской местности, доступность медицинской помощи, в том числе специализированной оториноларингологической, значительно ниже. Так, Л. В. Руголь и соавт. по результатам анализа организации специализированной помощи в условиях центральных районных и районных больниц показали, что в РФ с 2014 по 2019 г. сокращено 35,2% оториноларингологических коек, причем в 2014 г. они функционировали в 61 субъекте РФ, а в 2019 г. — уже в 51 [5]. Авторы показывают, что за 2014–2019 гг. показатель обеспеченности оториноларингологическими койками снизился с 0,16 до 0,10 [5].

Полученные данные свидетельствуют о необходимости дополнительного и более углубленного изучения организации отоларингологической помощи населению РФ, что позволит выявить причины ситуации, связанной со снижением показателей заболеваемости по классу болезней уха и сосцевидного отростка среди населения и одновременным ростом инвалидности.

Заключение

Уровень общей и первичной заболеваемости по классу болезней уха и сосцевидного отростка среди взрослого населения в целом РФ и всех федеральных округов за исследуемый период (2018–2022) снижался.

В 18 субъектах РФ установлено увеличение уровня общей заболеваемости и в 21 субъекте РФ — первичной заболеваемости по классу болезней уха и сосцевидного отростка.

В 18 субъектах РФ установлено увеличение уровня общей заболеваемости с наибольшим приростом в Ивановской области (+17%) и в 21 субъекте РФ — увеличение уровня первичной заболеваемости с наибольшим приростом в Пензенской области (+35%).

Здоровье и общество

Наибольшее снижение уровня общей заболеваемости за 5-летний период по классу болезней уха и сосцевидного отростка установлено в Республике Адыгея (–48%), наибольшее снижение уровня первичной заболеваемости — в Республике Тыва (–54%).

Представленные тренды показателей заболеваемости по классу болезней уха и сосцевидного отростка являются результатом сложных и многофакторных процессов, установление которых позволит разработать мероприятия по совершенствованию оториноларингологической помощи населению.

Исследование не имело спонсорской поддержки.

Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

ЛИТЕРАТУРА

1. Турчаева Н. Р., Турчаева И. Н. Анализ заболеваемости населения Калужской области болезнями уха и сосцевидного отростка. *Инновационная наука*. 2016; 11(1):214–9. EDN WZUNJP.
2. Насыров В. А., Бейшенбаева Б. Э. Прогнозирование уровня заболеваемости болезнями уха и сосцевидного отростка в Киргизской Республике. *Бюллетень науки и практики*. 2021;7(1):118–23. doi: 10.33619/2414-2948/62/13
3. Горайнов И. В., Владимирова О. Н., Горайнова М. В. Анализ инвалидности детей вследствие болезней уха и сосцевидного отростка в Санкт-Петербурге. *Казанский медицинский журнал*. 2020;101(2):249–55. doi: 10.17816/ KMJ2020-249
4. Дайхес Н. А., Карнеева О. В., Ким И. А., Савельев С. В., Серебрякова И. Ю., Дайхес А. Н., Трухин Д. В. Состояние оториноларингологической службы Российской Федерации. *Российская оториноларингология*. 2019;18(3):9–16. doi: 10.18692/1810-4800-2019-3-9-16
5. Руголь Л. В., Сон И. М., Люцко В. В. Организация специализированной помощи в условиях центральных районных и районных больниц. *Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики*. 2021;(2):536–52. doi: 10.24412/2312-2935-2021-2-536-552. EDN MIOMLD.
6. Олейник А. В., Мингазов Р. Н., Мингазова Э. Н. Медико-социальные проблемы распространенности ЛОР заболеваний и доступности оториноларингологической помощи населению, в том числе детскому (обзор зарубежной литературы). *Менеджер здравоохранения*. 2023;(5):67–77. doi: 10.21045/1811-0185-2023-5-67-77
7. Сказатова Н. Ю., Пискунов Г. З. Распространенность болезней уха, горла и носа у городского населения. *Кремлевская медицина. Клинический вестник*. 2016;(1):5–10. EDN WRJMIB.
8. Александрова Г. А., Голубев Н. А., Тюрина Е. М., Оськов Ю. И., Шелепова Е. А. Заболеваемость всего населения России в 2018 году: статистические материалы. Часть II. М.: ЦНИИОИЗ Минздрава России; 2019. 142 с.
9. Александрова Г. А., Голубев Н. А., Тюрина Е. М., Оськов Ю. И., Шелепова Е. А. Заболеваемость всего населения России в 2018 году с диагнозом, установленным впервые в жизни: статистические материалы. Часть I. М.: ЦНИИОИЗ Минздрава России; 2019. 140 с.
10. Котова Е. Г., Кобякова О. С., Стародубов В. И., Александрова Г. А., Голубев Н. А., Поликарпов А. В. Заболеваемость всего населения России в 2020 году: статистические материалы. М.: ЦНИИОИЗ Минздрава России; 2021. 145 с.
11. Котова Е. Г., Кобякова О. С., Стародубов В. И., Александрова Г. А., Голубев Н. А., Поликарпов А. В. Заболеваемость всего населения России в 2020 году с диагнозом, установленным впервые в жизни: статистические материалы. М.: ЦНИИОИЗ Минздрава России; 2021. 143 с.
12. Котова Е. Г., Кобякова О. С., Стародубов В. И., Александрова Г. А., Голубев Н. А., Оськов Ю. И., Поликарпов А. В., Шелепова Е. А. Заболеваемость всего населения России в 2022 году:

статистические материалы. М.: ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России; 2023. 146 с.

13. Котова Е. Г., Кобякова О. С., Стародубов В. И., Александрова Г. А., Голубев Н. А., Оськов Ю. И., Поликарпов А. В., Шелепова Е. А. Заболеваемость всего населения России в 2022 году с диагнозом, установленным впервые в жизни: статистические материалы. М.: ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России; 2023. 144 с.
14. Николаева А. И., Наркевич А. Н., Виноградов К. А., Астахин П. А., Гржибовский А. М. Динамика заболеваемости детского населения болезнями уха и сосцевидного отростка в Красноярском крае. *Социальные аспекты здоровья населения*. 2021;67(1):6. doi: 10.21045/2071-5021-2021-67-1-6. Режим доступа: <http://vestnik.mednet.ru/content/view/1232/30/lang.ru/>
15. Иванова М. А., Соколовская Т. А., Армашевская О. В., Бантьева М. Н. Анализ впервые выявленной заболеваемости населения болезнями ЛОР-органов и обеспеченности врачами-оториноларингологами в Российской Федерации. *РМЖ*. 2015;23:1416–9.
16. Коломийченко М. Е. Динамика инвалидности населения Российской Федерации. *Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины*. 2022;30(6):1249–54. doi: 10.32687/0869-866X-2022-30-6-1249-1254

Поступила 21.03.2024
Принята в печать 15.08.2024

REFERENCES

1. Turchaeva N. R., Turchaeva I. N. Analysis of the incidence of diseases of the ear and mastoid process in the population of the Kaluga region. *Innovative science*. 2016;(11-1):214–9. EDN WZUNJP (in Russian).
2. Nasyrov V. A., Beishenbaeva B. E. Forecasting the incidence of ear and mastoid diseases in the Kyrgyz Republic. *Bulletin of science and practice*. 2021;7(1):118–23. doi: 10.33619/2414-2948/62/13 (in Russian).
3. Goryainov I. V., Vladimirova O. N., Goryaynova M. V. Analysis of children's disability due to ear and mastoid diseases in St. Petersburg. *Kazan Medical Journal*. 2020;101(2):249–55. doi: 10.17816/ KMJ2020-249 (in Russian).
4. Daikhes N. A., Karneeva O. V., Kim I. A., Savelyev S. V., Serebryakova I. Yu., Daikhes A. N., Trukhin D. V. The state of the otorhinolaryngological service of the Russian Federation. *Russian otorhinolaryngology*. 2019;18(3):9–16. doi: 10.18692/1810-4800-2019-3-9-16 (in Russian).
5. Rugol L. V., Son I. M., Lyutsko V. V. Organization of specialized care in central district and regional hospitals. *Modern problems of health care and medical statistics*. 2021;(2):536–52. doi: 10.24412/2312-2935-2021-2-536-552. EDN MIOMLD (in Russian).
6. Oleynik A. V., Mingazov R. N., Mingazova E. N. Medical and social problems of the prevalence of ENT diseases and the availability of otorhinolaryngological care to the population, including children (review of foreign literature). *healthcare manager*. 2023;5:67–77. doi: 10.21045/1811-0185-2023-5-67-77 (in Russian).
7. Skazatova N. Yu., Piskunov G. Z. Prevalence of ear, nose and throat diseases in the urban population. *Kremlin medicine. Clinical Bulletin*. 2016;(1):5-10. EDN WRJMIB (in Russian).
8. Alexandrova G. A., Golubev N. A., Tyurina E. M., Oskov Yu. I., Shelepova E. A. Morbidity rate of the entire population of Russia in 2018: statistical materials. Part II. Moscow: TsNIIOIZ, Ministry of Health of Russia; 2019. 142 p. (in Russian).
9. Alexandrova G. A., Golubev N. A., Tyurina E. M., Oskov Yu. I., Shelepova E. A. Morbidity rate of the entire population of Russia in 2018 with a diagnosis established for the first time in life: statistical materials. Part I. Moscow: TsNIIOIZ; Ministry of Health of Russia; 2019. 140 p. (in Russian).
10. Kotova E. G., Kobayakova O. S., Starodubov V. I., Alexandrova G. A., Golubev N. A., Polikarpov A. V. Morbidity of the entire population of Russia in 2020: statistical materials Moscow: "TsNII-OIZ" of the Ministry of Health of Russia; 2021. 145 p. (in Russian).

11. Kotova E. G., Kobyakova O. S., Starodubov V. I., Alexandrova G. A., Golubev N. A., Oskov Yu. I., Polikarpov A. V. Morbidity rate of the entire population of Russia in 2020 with a diagnosis established for the first time in life: statistical materials. Moscow: "TsNIIOIZ" of the Ministry of Health of Russia; 2021. 143 p. (in Russian).
12. Kotova E. G., Kobyakova O. S., Starodubov V. I., Alexandrova G. A., Golubev N. A., Oskov Yu. I., Polikarpov A. V., Shelepova E. A. Morbidity rate of the entire population of Russia in 2022: statistical materials. Moscow: Federal State Budgetary Institution "TsNIIOIZ" of the Ministry of Health of Russia; 2023. 146 p. (in Russian).
13. Kotova E. G., Kobyakova O. S., Starodubov V. I., Alexandrova G. A., Golubev N. A., Oskov Yu. I., Polikarpov A. V., Shelepova E. A. Morbidity of the entire population of Russia in 2022 with a diagnosis established for the first time in life: statistical materials. Moscow: Federal State Budgetary Institution "TsNIIOIZ" of the Ministry of Health of Russia; 2023. 144 p. (in Russian).
14. Nikolaeva A. I., Narkevich A. N., Vinogradov K. A., Astanin P. A., Grzhibovsky A. M. Dynamics of the incidence of ear and mastoid diseases in the child population in the Krasnoyarsk Territory. *Social Aspects of Population Health*. 2021;67(1):6. doi: 10.21045/2071-5021-2021-67-1-6. Available at: <http://vestnik.mednet.ru/content/view/1232/30/lang.ru/> (in Russian).
15. Ivanova M. A., Sokolovskaya T. A., Armashevskaya O. V., Banteva M. N. Analysis of the newly identified incidence of ENT diseases among the population and the availability of otolaryngologists in the Russian Federation. *RMJ*. 2015;23:1416–9 (in Russian).
16. Kolomiychenko M. E. Dynamics of disability in the population of the Russian Federation. *Problems of social hygiene, health care and history of medicine*. 2022;30(6):1249–54. doi: 10.32687/0869-866X-2022-30-6-1249-1254 (in Russian).