

DOI: 10.33454/1728-1261-2025-4-4-10  
УДК 614.1:31(571.620)"2020/2024"

## Заболеваемость детского населения Хабаровского края в 2020–2024 годах: состояние и тенденции

С. Г. Мальцев<sup>1</sup>, С. М. Колесникова<sup>2</sup>, О. М. Трушко<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Министерство здравоохранения Хабаровского края, Хабаровск, Россия

<sup>2</sup> КГБОУ ДПО «Институт повышения квалификации специалистов здравоохранения», Хабаровск, Россия

### Резюме

В статье представлены данные первичной и общей заболеваемости детского населения Хабаровского края в зависимости от возраста за 2020–2024 годы в динамике с изучением структуры по классам болезней. Рассмотрены коэффициенты хронизации болезней детей различного возраста, а также вопросы инвалидности среди детского населения.

**Ключевые слова:** первичная заболеваемость, общая заболеваемость, детское население, коэффициент хронизации, инвалидность

### ИНФОРМАЦИЯ ОБ АВТОРАХ:

С. Г. Мальцев – ORCID: 0009-0003-5443-2386

С. М. Колесникова – ORCID: 0009-0000-2383-6976

О. М. Трушко – ORCID: 0009-0000-3584-2644

**Для цитирования:** Мальцев С. Г., Колесникова С. М., Трушко О. М. Заболеваемость детского населения Хабаровского края в 2020–2024 годах: состояние и тенденции. Здравоохранение Дальнего Востока. 2025, 4: 4–10. DOI: 10.33454/1728-1261-2025-4-4-10

## Morbidity of Child Population in Khabarovsk Krai in 2020-2024: Status and Trends

S. G. Maltsev<sup>1</sup>, S. M. Kolesnikova<sup>2</sup>, O. M. Trushko<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Ministry of Health of Khabarovsk Krai, Khabarovsk, Russia

<sup>2</sup> Postgraduate Institute for Public Health Workers of the Ministry of Health of Khabarovsk Krai, Khabarovsk, Russia

### Abstract

This article presents data on primary and overall morbidity of child population in Khabarovsk Krai, depending on age, for 2020–2024, and analyzes the structure by disease class. Chronicity rates among children of different ages, as well as disability among the child population, are examined.

**Keywords:** primary morbidity, overall morbidity, child population, chronicity rate, disability

### INFORMATION ABOUT THE AUTHORS:

S. G. Maltsev – ORCID: 0009-0003-5443-2386

S. M. Kolesnikova – ORCID: 0009-0000-2383-6976

O. M. Trushko – ORCID: 0009-0000-3584-2644

**To cite this article:** Maltsev S. G., Kolesnikova S. M., Trushko O. M. Morbidity of Child Population in Khabarovsk Krai in 2020–2024: Status and Trends. Public Health of the Far East. 2025, 4: 4–10. DOI: 10.33454/1728-1261-2025-4-4-10

### Актуальность

Одним из маркеров социального благополучия общества является состояние здоровья детей. Дети представляют наиболее уязвимый контингент населения, поэтому забота

о них должна находиться в центре внимания взрослых [1].

Соответствие качественных и количественных физиологических показателей возрастным закономерностям, начиная с первого

года жизни, относят к ведущему компоненту последующего гармоничного развития ребенка [2, 3, 4]. Обеспокоенность вызывает тот факт, что каждый третий ребенок с периода новорожденности имеет различные болезни и отклонения в состоянии здоровья.

Следует отметить, что при оказании специализированной помощи детям с нарушенным состоянием здоровья необходимо учитывать региональные особенности течения заболеваний на конкретной территории. Это позволит обеспечить дифференцированный подход к вопросам улучшения качества оказания медицинской помощи, повышения уровня здоровья, разработать приоритетные направления по улучшению здоровья детского населения.

### Цель исследования

Изучить основные показатели, характеризующие состояние здоровья детей, проживающих в Хабаровском крае, за последние пять лет, для оптимизации оказания лечебно-профилактической помощи, определить основные приоритеты в оказании медицинской помощи детскому населению Хабаровского края.

### Материал и методы

В работе использованы статистические сборники Минздрава России «Заболеваемость детского населения РФ в возрасте 0–14 лет» и «Заболеваемость детского населения РФ в возрасте 15–17 лет» за 2020–2024 годы, а также сборники «Основные показатели здоровья населения Хабаровского края и деятельности учреждений здравоохранения за период 2020–2024 гг.». Объектом исследования выступало детское население в возрасте 0–17 лет, абсолютные значения, которые были взяты из

статистических материалов РФ, формы 19 МЗ ХК. Детское население было взято по данным Росстата за 2020–2024 годы. Заболеваемость детей рассчитывали на среднее население детей в 2020–2024 годах. Все расчеты выполнялись на 100 тысяч детского населения в зависимости от возраста.

### Результаты и обсуждение

Проведенный анализ состояния детей Хабаровского края позволил установить, что уровень общей заболеваемости за последние пять лет у детей в возрасте 0–17 лет по данным обращения в медицинские организации остается высоким (рис. 1), но не превышает общероссийские показатели [5].

Анализ общей заболеваемости детей по классам болезней за последние пять лет показал, что структура их не изменилась. Продолжают сохраняться высокие показатели заболеваний органов дыхания, пищеварения, болезней кожи и подкожной клетчатки, глаз, нервной системы, опорно-двигательного аппарата, эндокринных и алиментарно-зависимых состояний, инфекционные и паразитарные заболевания, а также травмы и отравления (табл. 1).

При анализе общей заболеваемости детского населения в возрасте 0–17 лет за период 2020–2024 годы отмечен рост по всем классам заболеваний, но наиболее значимые – патологии эндокринной системы (прирост составил 40,6 %), болезни костно-мышечной системы (прирост 38,2 %), болезни системы кровообращения (прирост 36,2 %), болезни глаз (прирост 25,1 %), травмы и отравления (прирост 14,4 %), новообразования (прирост 13,1 %).

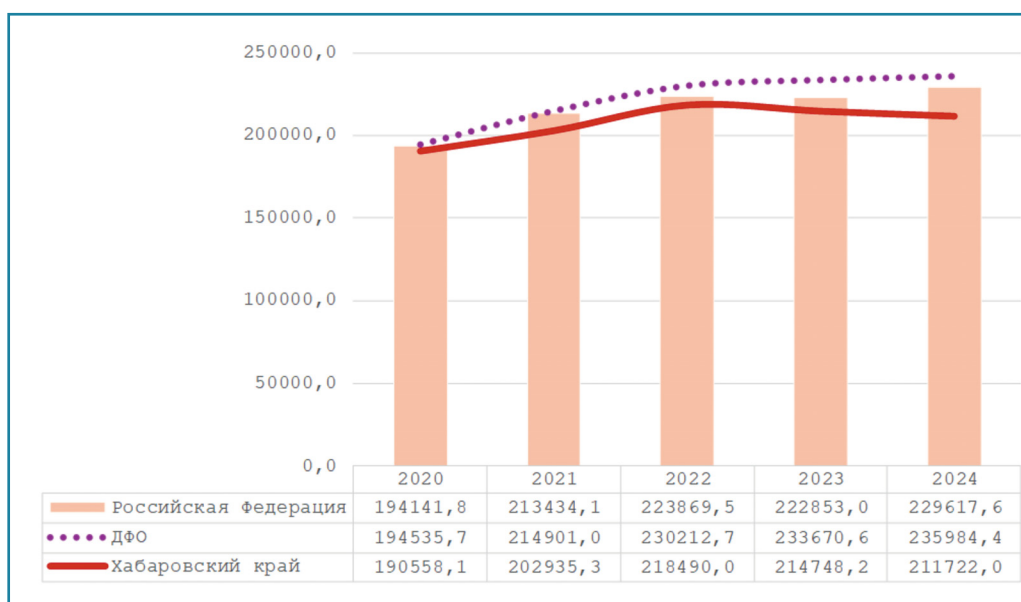


Рис. 1. Общая заболеваемость детей РФ, ДФО и ХК в возрасте 0–17 лет (на 100 тысяч соответствующего детского населения)

Следует обратить внимание на тот факт, что более 20 % различных заболеваний выявляются только при проведении плановых профилактических и углубленных осмотров [6]. В структуре выявленной патологии при этом преобладают такие заболевания: болезни системы кровообращения, органов дыхания, эндокринной, костно-мышечной, мочеполовой, нервной систем, болезни глаз, кожи и подкожной клетчатки.

Первичная заболеваемость детского населения в возрасте 0–17 лет в Хабаровском крае имеет тенденцию к снижению (рис. 2).

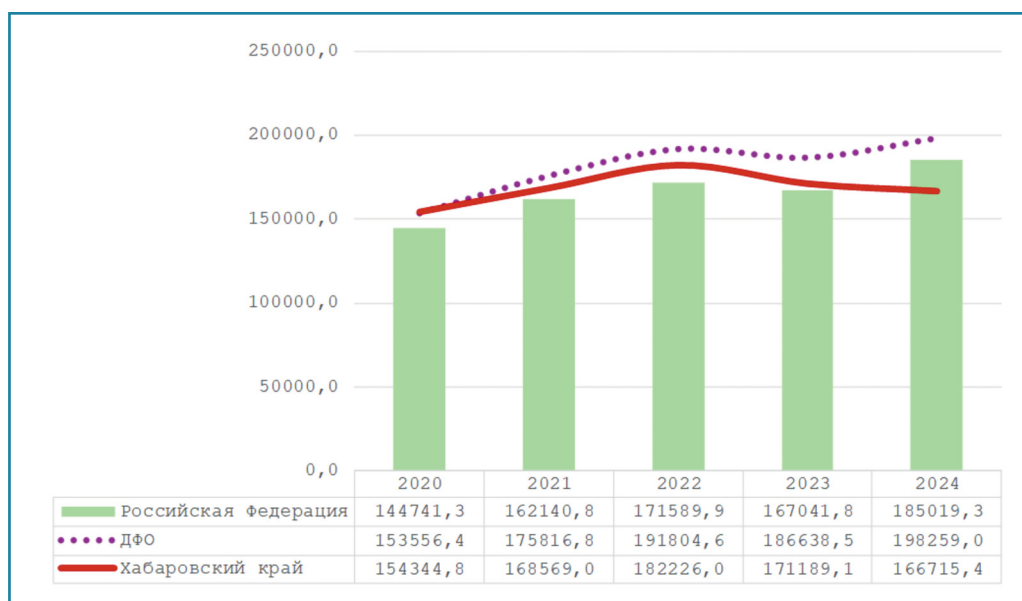
Из общей группы первично выявленной патологии среди детей в возрасте 0–17 лет (табл. 2) обращает на себя внимание рост болезней системы кровообращения (на 32,4 %), эндокринной патологии (на 40,2 %), психических расстройств (на 20,1 %), болезней нервной системы (на 25,5 %), болезней глаз (на 31,9 %), болезней мочеполовой системы (23,1 %).

Снижение отмечается только по одной группе заболеваний – по врожденным аномалиям (-13 %).

Таблица 1

**Структура общей заболеваемости детей ХК в возрасте 0–17 лет  
(на 100 тысяч детского населения)**

| Классы болезней                      | 2020     | 2021     | 2022     | 2023     | 2024     | Прирост в 2020/2024 (%) |
|--------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|-------------------------|
| Инфекционные и паразитарные          | 6279,3   | 6420,7   | 7715,5   | 8054,7   | 6928,8   | 9,4                     |
| Новообразования                      | 815,0    | 799,2    | 829,1    | 886,2    | 937,5    | 13,1                    |
| Болезни крови и кроветворных органов | 1216,1   | 1323,6   | 1250,7   | 1197,4   | 1274,9   | 4,6                     |
| Болезни эндокринной системы          | 3896,2   | 4129,0   | 5369,5   | 5898,4   | 6555,4   | 40,6                    |
| Психические расстройства             | 2966,4   | 2837,5   | 2979,3   | 3021,6   | 2972,7   | 0,3                     |
| Болезни нервной системы              | 6085,7   | 6206,3   | 6128,1   | 6075,2   | 6338,9   | 4                       |
| Болезни глаза                        | 9039,7   | 10206,2  | 10760,1  | 11397,5  | 12073,0  | 25,1                    |
| Болезни уха                          | 4119,8   | 4168,8   | 4226,7   | 4181,2   | 4365,5   | 5,6                     |
| Болезни системы кровообращения       | 1830,2   | 2100,6   | 3656,4   | 2759,6   | 2867,0   | 36,2                    |
| Болезни органов дыхания              | 113518,5 | 120793,1 | 128069,1 | 121536,3 | 118748,1 | 4,4                     |
| Болезни органов пищеварения          | 8504,0   | 8778,2   | 8863,8   | 9827,0   | 9015,4   | 5,7                     |
| Болезни кожи и подкожной клетчатки   | 7554,8   | 7726,9   | 7387,7   | 7927,0   | 7927,9   | 4,7                     |
| Болезни костно-мышечной системы      | 4485,0   | 5090,2   | 6003,9   | 6731,6   | 7260,7   | 38,2                    |
| Болезни мочеполовой системы          | 4526,5   | 4482,8   | 4942,7   | 4483,8   | 4557,4   | 0,6                     |
| Врожденные аномалии                  | 2810,6   | 2860,4   | 2962,3   | 2905,2   | 2896,2   | 3,0                     |
| Травмы и отравления                  | 13689,3  | 14630,7  | 15667,2  | 16483,6  | 15990,6  | 14,4                    |



**Рис. 2. Первичная заболеваемость детей РФ, ДФО и ХК в возрасте 0–17 лет  
(на 100 тысяч соответствующего детского населения)**

При анализе возрастной структуры общей заболеваемости были выявлены особенности в различных возрастных периодах.

У детей первого года жизни преобладали заболевания органов дыхания и состояния, связанные с перинатальным периодом (рис. 3).

Преобладающей патологией у детей от 1 года до 4 лет явились заболевания органов дыхания, инфекционные и паразитарные болезни, травмы и отравления, болезни кожи и подкожной клетчатки, болезни ушей и глаз (рис. 4).

Таблица 2

Структура первичной заболеваемости детей ХК в возрасте 0–17 лет  
(на 100 тысяч детского населения)

| Классы болезней                      | 2020     | 2021     | 2022     | 2023     | 2024     | Прирост 2020/2024 (%) |
|--------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|-----------------------|
| Инфекционные и паразитарные          | 5351,0   | 6077,6   | 6925,3   | 7844,2   | 6796,6   | 21,3                  |
| Новообразования                      | 273,9    | 258,3    | 269,9    | 267,9    | 278,3    | 1,6                   |
| Болезни крови и кроветворных органов | 432,6    | 459,0    | 448,3    | 551,5    | 526,6    | 17,9                  |
| Болезни эндокринной системы          | 1061,0   | 1049,4   | 1851,4   | 1735,4   | 1775,3   | 40,2                  |
| Психические расстройства             | 408,1    | 399,2    | 488,3    | 397,7    | 516,1    | 20,1                  |
| Болезни нервной системы              | 1615,4   | 1671,5   | 1680,4   | 1712,3   | 2168,2   | 25,5                  |
| Болезни глаза                        | 3057,3   | 4048,1   | 4251,5   | 4238,7   | 4492,9   | 31,9                  |
| Болезни уха                          | 3422,9   | 3582,9   | 3698,7   | 3602,5   | 3854,3   | 11,2                  |
| Болезни системы кровообращения       | 600,2    | 715,8    | 1079,0   | 923,3    | 888,0    | 32,4                  |
| Болезни органов дыхания              | 108882,0 | 116329,1 | 123648,7 | 117137,3 | 114293,6 | 4,7                   |
| Болезни органов пищеварения          | 2629,9   | 2801,7   | 3673,8   | 3486,9   | 3014,6   | 12,8                  |
| Болезни кожи и подкожной клетчатки   | 5553,7   | 5679,4   | 5349,1   | 6009,2   | 5956,9   | 6,8                   |
| Болезни костно-мышечной системы      | 1686,1   | 1878,1   | 2791,0   | 2363,4   | 1971,5   | 14,8                  |
| Болезни мочеполовой системы          | 1927,4   | 1967,1   | 2330,4   | 2460,4   | 2507,5   | 23,1                  |
| Врожденные аномалии                  | 639,0    | 627,3    | 692,6    | 667,9    | 565,9    | -13                   |
| Травмы и отравления                  | 13689,3  | 14629,6  | 15667,2  | 16483,6  | 15990,6  | 14,4                  |

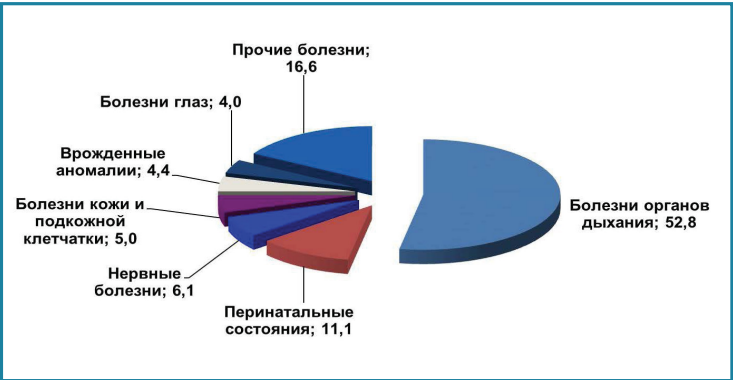


Рис. 3. Структура общей заболеваемости детей первого года жизни, наиболее значимые заболевания (в %)

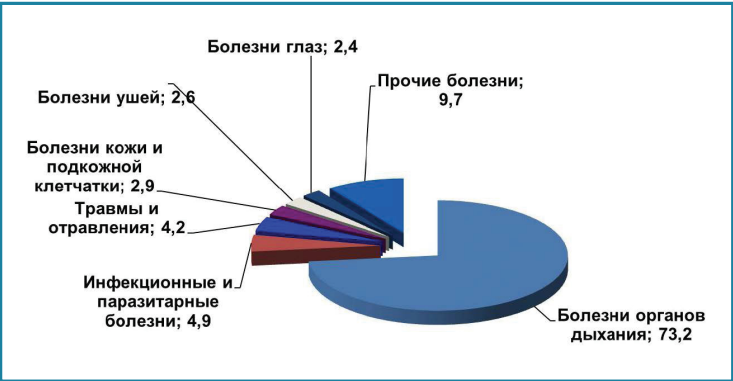


Рис. 4. Структура общей заболеваемости детей в возрастной группе от 1 года до 4 лет, наиболее значимые болезни (в %)

Следует отметить нарастание частоты патологии респираторной системы у этой категории детей по сравнению с детьми первого года жизни, а также инфекционных и паразитарных болезней. В то же время в этой возрастной группе детей по сравнению с детьми первого года жизни снизилась общая заболеваемость болезнями кожи и подкожной клетчатки, а также патологией глаз.

Для детей в возрасте 5–9 лет приоритетными заболеваниями оказались патология респираторной системы, травмы и отравления, инфекционные и паразитарные болезни, болезни органов пищеварения, болезни глаз, патология кожи и подкожной клетчатки (рис. 5).

В возрастной группе детей 5–9 лет травмы и отравления по своей частоте заняли второе место, это в 1,7 раза чаще по сравнению с детьми в возрасте 1–4 лет за счет повышения физической активности.

При сохраняющейся структуре общей заболеваемости детей в возрасте 5–9 лет, 10–14 лет и 15–17 лет четко отмечен рост выявленной значимой патологии при переходе из начальных классов в старшие (рис. 5, 6, 7). Так, удельный вес патологии органов пищеварения

в этих группах детей увеличился на 29,3 % и 47,4 % соответственно по сравнению с детьми с 5 до 9 лет.

Патология мочеполовой системы в вышеуказанных возрастных группах составила 2,7 и 7,0 %, а заболевания кожи и подкожной клетчатки – 3,7 % и 6,0 % соответственно.

При переходе детей в старшую возрастную группу доля заболеваний органов дыхания у них снижается с 62,8 % (в возрасте с 5 до 9 лет) до 48,5 % (в возрасте с 10 до 14 лет) и до 33,9 % (в возрасте с 15 до 17 лет), однако в ее структуре наибольший удельный вес приходится на оториноларингологическую патологию и бронхиальную астму.

Необходимо отметить, что из всей выявленной общей заболеваемости у детей разных возрастных групп 52 % приходится на формы заболеваний, требующих регулярного наблюдения и лечения (2-я и 3-я группы здоровья). Особенно высока доля хронической патологии у детей возрастной группы, совпадающей с периодом школьного обучения. Если среди первоклассников доля здоровых (1-я группа здоровья) в среднем составляла до 35 %, то среди учащихся 5–8-х классов их количество уменьшилось до 20 %.



Рис. 5. Структура общей заболеваемости детей в возрасте 5–9 лет, наиболее значимая патология (в %)

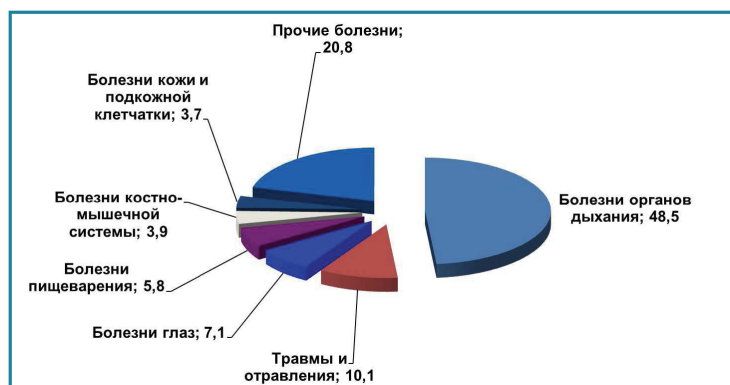


Рис. 6. Структура общей заболеваемости детей в возрасте 10–14 лет, наиболее значимая патология (в %)

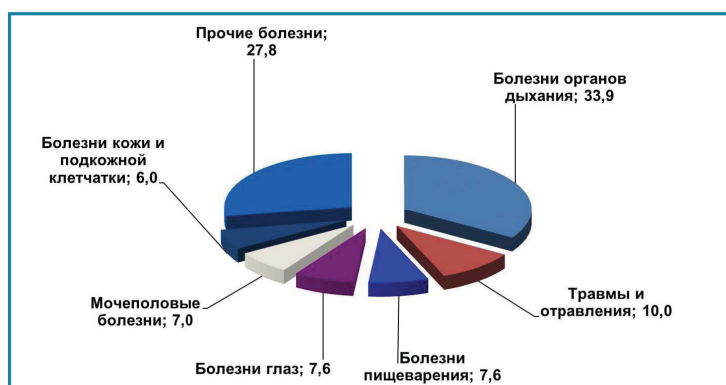


Рис. 7. Структура общей заболеваемости детей в возрасте 15–17 лет, наиболее значимая патология (в %)

Таблица 3

**Индекс хронизации заболеваемости среди приоритетных классов болезней детского населения ХК, РФ и ДФО в зависимости от возраста ребенка**

| Наименование патологии          | ХК   |      |       | РФ   |      |       | ДФО  |      |       |
|---------------------------------|------|------|-------|------|------|-------|------|------|-------|
|                                 | 0–17 | 0–14 | 15–17 | 0–17 | 0–14 | 15–17 | 0–17 | 0–14 | 15–17 |
| Новообразования                 | 3,03 | 3,05 | 2,91  | 2,23 | 2,23 | 2,23  | 2,32 | 2,32 | 2,31  |
| Эндокринные болезни             | 3,38 | 3,24 | 3,78  | 3,11 | 2,94 | 3,62  | 2,95 | 2,87 | 3,17  |
| Психические расстройства        | 7,15 | 6,71 | 8,11  | 5,72 | 5,37 | 7,08  | 5,98 | 5,89 | 6,19  |
| Нервные болезни                 | 3,53 | 3,42 | 4,29  | 2,79 | 2,71 | 3,26  | 2,70 | 2,64 | 3,01  |
| Болезни системы кровообращения  | 3,00 | 2,65 | 3,76  | 3,20 | 3,15 | 3,32  | 2,70 | 2,64 | 2,80  |
| Болезни органов пищеварения     | 2,70 | 2,52 | 3,56  | 2,17 | 2,08 | 2,68  | 2,04 | 1,97 | 2,48  |
| Болезни костно-мышечной системы | 2,39 | 2,35 | 2,39  | 2,88 | 2,77 | 3,23  | 2,27 | 2,19 | 2,49  |
| Врожденные аномалии             | 3,82 | 3,51 | 16,48 | 3,93 | 3,70 | 9,14  | 3,60 | 3,38 | 8,47  |

Состояние здоровья детской популяции в крае оценивали и по параметрам физического развития. Результаты проведенного исследования показали, что 70–80 % детей имеют нормальные, соответствующие возрасту, параметры физического развития. В то же время дисгармоничное развитие, сопровождающееся снижением функциональных резервов детского организма, чаще регистрируется в школьном возрасте.

Анализ показателей психического состояния детей свидетельствует о том, что в среднем 11 % детей имеют отклонения в эмоционально-вегетативной, психомоторной и интеллектуальных сферах, причем среди детей школьного возраста они встречаются в 4 раза чаще.

Установлено, что индекс хронизации заболеваний больше выражен в ХК, чем в РФ и ДФО, а также среди подростков, чем у детей в возрасте 0–14 лет (табл. 3). Нами были выделены 8 приоритетных классов болезней в оценке состояния здоровья детского населения в этом направлении.

Важным индикатором состояния здоровья детей является уровень детской инвалидности. За изучаемый период (2020–2024) впервые были признаны инвалидами 3235 детей. Основными причинами первичной инвалид-

ности детей в возрасте 0–17 лет являются: психические расстройства, нервные болезни и врожденные аномалии, болезни ЦНС, эндокринные заболевания, злокачественные новообразования.

Особую актуальность приобретает реабилитация детей-инвалидов. Количество индивидуальных программ реабилитации (ИПР), разработанных для детей-инвалидов в ХК, увеличивается ежегодно и составляет около 2000, из них 75 % – это программы реабилитации медицинского характера.

### Заключение

Заболеваемость детского населения Хабаровского края остается стабильно высокой. В структуре заболеваемости преобладают болезни органов дыхания и пищеварения, патология кожи и подкожной клетчатки, болезни глаз, патология нервной системы, опорно-двигательного аппарата, а также эндокринная патология и алиментарно-зависимые состояния.

Установлены возрастные особенности общей заболеваемости в различные периоды детства, что позволяет учитывать при разработке целевых территориальных программ, направленных на снижение заболеваемости и инвалидности, профилактику и выработку стратегии охраны и укрепления здоровья детей.

## ЛИТЕРАТУРА/REFERENCES

1. Основы организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому и детскому населению : учеб. пособие / В. К. Юрьев и др. СПб.: СПбГПМУ, 2023. 88 с.  
*Fundamentals of organizing the provision of primary health care to adult population and child population: a textbook / V. K. Yuryev et al. St. Petersburg: SPbSPMU, 2023. 88 p.*
2. Анализ состояния здоровья детей и подростков на современном этапе / А. М. Князева и др. // Новой школе – здоровые дети : материалы V Всерос. науч.-практ. конф., г. Воронеж, 26–27 окт. 2018 г. Воронеж: Изд.-полиграф. центр "Научная книга", 2018. С. 75–76.  
*Analysis of the health status of children and adolescents at the present stage / A. M. Knyazeva et al. // New school – healthy children: Proc. of the V All-Russian scientific and practical conf., Voronezh, October 26–27, 2018. Voronezh: Publishing and printing center "Scientific book", 2018. P. 75–76.*
3. Бантьева М. Н., Маношкина Е. М., Соколовская Т. А. Динамика заболеваемости и хронизации патологии у детей в Российской Федерации // Клин. медицина и фармакология. 2019. Т. 5, № 3. С. 29–37.  
*Bantjeva M. N., Manoshkina E. M., Sokolovskaya T. A. Dynamics of morbidity and chronicity of pathology in children in the Russian Federation // Clinical medicine and pharmacology. 2019. Vol. 5, No. 3. P. 29–37.*
4. Загоруйченко А. А., Карпова О. Б. Современные тенденции здоровья детского населения в России // Главврач. 2022. № 6. С. 14–19.  
*Zagoruychenko A. A., Karpova O. B. Modern trends in the health of the child population in Russia // Glavvrach. 2022. No. 6. P. 14–19.*
5. Основные показатели здоровья населения Хабаровского края и деятельности учреждений здравоохранения в 2022 году (предварительные) : сб. стат. материалов / М-во здравоохранения Хабар. края, мед. информ.-аналит. центр. Хабаровск : КГКУЗ "МИАЦ", 2023. 96 с.  
*Key indicators of population health in Khabarovsk Krai and activities of healthcare institutions in 2022 (preliminary): collection of statistics / Khabarovsk Krai Ministry of Health, Medical Information and Analysis Center. Khabarovsk: KGKUZ "MIAC", 2023. 96 p.*
6. Пенкина Н. И., Иванова М. А., Исхакова М. К. Первичная заболеваемость детского населения в условиях пандемии COVID-19 в 2017–2021 гг. // Соц. аспекты здоровья населения. 2023. Т. 69, № 1. URL: [http://vestnik.mednet.ru/content/view/1451/27/lang,ru\\_ru.cp1251/](http://vestnik.mednet.ru/content/view/1451/27/lang,ru_ru.cp1251/) (дата обращения: 15.05.2023).  
*Penkina N. I., Ivanova M. A., Iskhakova M. K. Primary morbidity of the child population in the context of the COVID-19 pandemic in 2017–2021 // Social aspects of population health. 2023. Vol. 69, No. 1. URL: [http://vestnik.mednet.ru/content/view/1451/27/lang,ru\\_ru.cp1251/](http://vestnik.mednet.ru/content/view/1451/27/lang,ru_ru.cp1251/). Accessed: 15.05.2023.*