

УДК 614.2

<https://doi.org/10.33619/2414-2948/129/12>

АНАЛИЗ ПРИЧИН СМЕРТНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ПО ДАННЫМ РЕСПУБЛИКАНСКОГО ПАТОЛОГО-АНАТОМИЧЕСКОГО БЮРО

©Джаналиев А. Б., Кыргызско-российский славянский университет,
г. Бишкек, Кыргызстан, djanalieff@mail.ru

ANALYSIS OF THE CAUSES OF MORTALITY BASED ON DATA FROM THE REPUBLICAN PATHOLOGY BUREAU

©Dzhanaliev A., Kyrgyz-Russian Slavic University,
Bishkek, Kyrgyzstan, djanalieff@mail.ru

Аннотация. Наибольшее влияние на изменение общей смертности населения республики оказывает смертность от болезней органов кровообращения, являющаяся причиной более половины летальных исходов в Кыргызской Республике. Принимая во внимание тенденцию к снижению числа проводимых патологоанатомических вскрытий, необходимо осуществлять более углубленный анализ летальных исходов, в частности, учитывать не только первоначальные причины смерти, но и все основные заболевания, в том числе входящие в состав комбинированных основных заболеваний. Проведен анализ патологоанатомических вскрытий в Республиканском патологоанатомическом бюро с 2019 по 2025 год. По данным исследования, резко возросло число вскрытий в 2021 и 2024 годах, в том числе у взрослых и подростков. При этом важно обратить внимание на значительное увеличение расхождения клинического и патологоанатомического диагнозов в 2022–2024 годах и особенно в 2025 году. Результаты показали изменение структуры причин смерти: в 2019 и 2022–2025 гг. преобладали болезни системы кровообращения, тогда как в 2020–2021 гг. ведущую роль играли инфекционные и паразитарные заболевания. Наиболее частые расхождения между клиническими и патологоанатомическими диагнозами отмечены при болезнях системы кровообращения и органов пищеварения. Полученные данные свидетельствуют о необходимости дальнейшего совершенствования алгоритмов клинической диагностики наиболее социально значимых заболеваний, повышения качества прижизненной верификации диагнозов и более широкого использования результатов патологоанатомических исследований в системе внутреннего контроля качества медицинской помощи. Анализ структуры летальности и диагностических расхождений позволяет определить приоритетные направления совершенствования диагностического процесса и разработать мероприятия, направленные на снижение частоты диагностических ошибок и смертности.

Abstract. Diseases of the circulatory system have the greatest impact on changes in the overall mortality rate of the republic's population, accounting for more than half of all deaths in the Kyrgyz Republic. Given the ongoing decline in the number of autopsies performed, there is a need for a more comprehensive analysis of mortality cases. In particular, such analyses should take into account not only the underlying cause of death but also all major diseases, including those constituting combined underlying diseases. An analysis was conducted of autopsies performed at the Republican Pathology Bureau between 2019 and 2025. The findings demonstrated a marked increase in the number of autopsies in 2021 and 2024, including those performed on adults and adolescents. Particular attention should be paid to the substantial increase in discrepancies between clinical and pathological diagnoses during 2022–2024, with the highest level observed in 2025. The results also revealed changes in the

structure of mortality causes. In 2019 and during 2022–2025, diseases of the circulatory system were the leading causes of death, whereas in 2020–2021, infectious and parasitic diseases predominated. The highest rates of discrepancies between clinical and pathological diagnoses were observed in cases involving diseases of the circulatory system and diseases of the digestive system. The findings indicate the need for further improvement of clinical diagnostic algorithms for the most socially significant diseases, enhancement of the quality of antemortem diagnostic verification, and broader integration of pathological autopsy findings into internal healthcare quality assurance systems. Analysis of mortality patterns and diagnostic discrepancies makes it possible to identify priority areas for improving the diagnostic process and to develop measures aimed at reducing the frequency of diagnostic errors and mortality.

Ключевые слова: вскрытия, заболевания, летальный исход, патологоанатомический диагноз, причина смерти, расхождение диагноза, смертность.

Keywords: autopsy, diseases, death, pathological diagnosis, cause of death, diagnostic discrepancy, mortality.

«Органически больную, неавторитетную статистику смертности можно излечить только вскрытиями», — писал И. В. Давыдовский [1].

Принимая во внимание тенденцию к снижению числа проводимых патологоанатомических вскрытий, необходимо осуществлять более углублённый анализ летальных исходов, в частности, учитывать не только первоначальные причины смерти, но и все основные заболевания, в том числе входящие в состав комбинированных основных заболеваний. Процент расхождений клинических и патологоанатомических диагнозов, категории расхождений — показатели, которые утрачивают своё аналитическое значение. Более содержательным и значимым является анализ основных заболеваний и непосредственных причин смерти, учёт причин ошибок прижизненной диагностики [2].

Неблагоприятными предпосылками при формулировке заключительного клинического диагноза являются: недостаточное владение основной и дополнительной терминологией, общепринятыми стандартами, которые необходимо соблюдать при ведении и заполнении медицинской документации (медицинская карта стационарного больного, медицинская карта амбулаторного больного и др.). И как результат этого — ошибки в процессе формулировки диагноза и значительные разночтения при сличении диагнозов после патологоанатомического вскрытия. Крайне важным является анализ источников диагностических ошибок в клинической практике, правильное понимание таких терминов, как «Основная (непосредственная) причина смерти», «Механизм смерти», которые врачами, работающими непосредственно с пациентами лечебно-профилактических учреждений, часто трактуются шаблонно, что может стать причиной взаимонепонимания как на клинко-патологоанатомических конференциях с последующим выставлением расхождений диагнозов различных категорий и неправильной трактовкой клинко-морфологических аспектов течения заболеваний, их патоморфоза и исходов [3].

Наибольшее влияние на изменение общей смертности населения Республики оказывает смертность от болезней системы кровообращения, являющейся причиной более половины летальных исходов в республике [4, с. 134; 5, с. 117; 6, с. 157].

Поэтому и сердечно-сосудистые заболевания составляют 54,8% от всех вскрытий [7].

Ведущей причиной смерти явились острый и повторный инфаркты миокарда (15,6% от числа вскрытий). Острые инфаркты миокарда с одинаковой частотой развивались у мужчин и

женщин, а повторные инфаркты миокарда в 1,5 раза чаще выявлялись у мужчин. При остром инфаркте миокарда разрывы сердечной мышцы наблюдались в 5 раз чаще, чем при повторном, причем разрыв сердечной мышцы с развитием тампонады сердца у женщин наблюдались немного чаще (16 случаев), чем у мужчин (13 случаев). Ведущими факторами в танатогенезе при первичном и повторном инфарктах миокарда являлись острая ишемия миокарда с развитием кардиогенного шока, отек легких и сердечные аритмии [8].

Материал и методика исследования

Материалом исследования явились результаты ретроспективного анализа патологоанатомических вскрытий, проведенных в Республиканском патологоанатомическом бюро Кыргызской Республики с 2019 г по 2025 г с учетом возраста и причин смертности. Рассчитаны показатели относительной величины (интенсивный показатель, экстенсивный показатель, показатель наглядности), вероятность безошибочного прогноза (критерий Стьюдента).

Результаты и их обсуждение

Проведен анализ проведенных патологоанатомических вскрытий в Республиканском патологоанатомическом бюро Кыргызской Республики с 2019 по 2025 годы (Таблица 1).

Таблица 1

УДЕЛЬНЫЙ ВЕС ПАТОЛОГОАНАТОМИЧЕСКИХ ВСКРЫТИЙ с 2019 г по 2025 г
проведенные в Республиканском патологоанатомическом бюро Кыргызской Республики
(на 100 случаев)

2019		2020		2021		2022		2023		2024		2025	
Абс. число	%	Абс. число	%	Абс. число	%	Абс. число	%	Абс. число	%	Абс. число	%	Абс. число	%
Всего													
240	100	451	100	860	100	513	100	308	100	609	100	475	100
Взрослые и подростки													
102	42,5	359	79,6	763	88,7	336	65,4	171	55,5	192	31,5	322	67,8
Дети от 0 до 14 лет													
54	22,5	43	9,5	41	4,8	114	22,2	82	26,6	226	37,1	75	15,8
Мертворожденные													
84	35,0	49	10,9	56	6,5	63	12,2	55	17,9	191	31,4	78	16,4

Примечание: % - удельный вес

В 2019 г проведено 240 вскрытий, в последующие 2020 г, 2021 г, 2024 г их число возросло по темпу прироста. Увеличение в 2020 г (n=451) в сравнении с 2019 г на +87,9%, в 2021 г наблюдалось резкое увеличение числа проведенных вскрытий (n=860) на +90,7%, в 2022 г патологоанатомические вскрытия снизились на -40,0% по темпу убыли (n=513), в 2023 г также снизились на -40,0% (n=308), в 2024 году отмечалось их увеличение на +97,7% (n=609) в сравнении с предыдущим 2023 г и в 2025 г число вскрытий уменьшилось на -22,0% (n=475). При сравнении проведенных вскрытий по их числу в 2019 г и 2025 г отмечалось увеличение на 97,9% по показателю наглядности (ПН – 197,9%).

Рассмотрен удельный вес патологоанатомических вскрытий, проведенных у взрослых и подростков, а также детей от 0 до 14 лет и мертворожденных. В 2019 г удельный вес от общего числа вскрытий (n=240) у взрослых и подростков составил 42,5% (n=102), детей от 0 до 14 лет – 22,5% (n=54) и у родившихся мертвыми – 35,0% (n=84).

В 2020 г от 451 вскрытия, взрослые и подростки (n=359) составили – 79,6%, дети – 9,5% (n=43) и мертворожденные – 10,9% (n=49). Увеличение вскрытий взрослых и подростков в сравнении с 2019 г было более значимым в 3,5 раза, тогда как вскрытия детей от 0 до 14 лет снизились в 2,3 раза, а также и вскрытия мертворожденных детей в 3,2 раза.

В 2021 г при общем числе вскрытий (n=860), взрослых и подростков удельный вес составил 88,7%, наблюдалось незначительное снижение в 1,1 раза (n=763), детей от 0 до 14 лет – 4,8% (n=41) с более резким снижением почти в 2 раза и числа мертворожденных в 1,6 раза – 6,5% (n=56).

В 2022 г всего проведено 513 вскрытий, удельный вес взрослых и подростков – 65,4% (n=336) со снижением в 1,3 раза, а вскрытия детей от 0 до 14 лет резко возросли в 4,6 раза, удельный вес вскрытий составил 22,2% (n=114), также и вскрытия мертворожденных детей в 1,8 раза при удельном весе 12,2% (n=63).

В 2023 г наблюдалось снижение вскрытий почти в 1,7 раза (n=308), из числа которых 55,5% (n=171) приходились на взрослых и подростков, на детей от 0 до 14 лет – 26,6% (n=82) и мертворожденных – 17,9% (n=55), увеличение вскрытий было не столь значимым в 1,1 и 1,4 раза.

В 2024 г от общего числа вскрытий (n=609), у взрослых и подростков снизились до 192 случая (31,5%) в 1,7 раз, а вскрытия как детей от 0 до 14 лет – 37,1% (n=226), так и мертворожденных увеличились – 31,4% (n=191) в 1,4 и 1,7 раз, соответственно.

В 2025 г по данным Республиканского патологоанатомического бюро Кыргызской Республики в сравнении с предыдущим годом снизились до 475 случаев, а вскрытия взрослых и подростков значительно увеличились в 2,1 раза (67,8%, n=322), но снизились вскрытия детей от 0 до 14 лет в 2,3 раза (15,8%, n=75) и в 1,9 раза вскрытия мертворожденных (16,4%, n=78).

Таким образом, с 2019 г по 2025 г в Республиканском патологоанатомическом бюро Кыргызской Республики наиболее значимое число вскрытий проведено в 2021 г, 2024 г взрослых и подростков, также в указанные годы дети от 0 до 14 лет и мертворожденные. Рассмотрена частота и удельный вес проведенных патологоанатомических вскрытий в Республиканском патологоанатомическом бюро Кыргызской Республики у взрослых и подростков с 2019 г по 2025 г (Таблица 2).

Таблица 2

Частота и удельный вес патологоанатомических вскрытий в Республиканском патологоанатомическом бюро Кыргызской Республики с 2019 по 2025 годы (на 100 вскрытий).

Годы	Всего		Взрослые и подростки			Расхождение диагноза	
	Абс. число	$P \pm m$	Абс. число	$P \pm m$	Удельный вес, %	Абс. число	Удельный вес, %
2019	240	$6,9 \pm 0,4$	102	$3,0 \pm 0,2$	4,5	20	19,6
2020	451	$13,0 \pm 0,5^{**}$	359	$10,4 \pm 0,5^{**}$	16,0	15	4,1
2021	860	$24,8 \pm 0,7^{**}$	763	$22,0 \pm 0,7^{**}$	34,0	15	2,0
2022	513	$14,8 \pm 0,6^{**}$	336	$9,7 \pm 0,5^{**}$	15,0	326	97,0
2023	308	$8,9 \pm 0,4^{**}$	171	$5,0 \pm 0,3^{**}$	7,6	39	22,8
2024	609	$17,6 \pm 0,6^{**}$	192	$5,6 \pm 0,3^{**}$	8,6	35	18,3
2025	475	$13,7 \pm 0,5^{*}$	322	$9,3 \pm 0,5$	14,3	103	32,4
Всего	3456		2245	$65,0 \pm 1,1$	100,0	553	100,0

Примечание: $P \pm m$ – интенсивный показатель и ошибка репрезентативности; * - $p > 0,05$; ** - $p < 0,001$

С 2019 г по 2025 г всего проведено 3456 вскрытий, из них у взрослых и подростков 2245 вскрытий, частота которых составила $65,0 \pm 1,1$ на 100 вскрытий. В 2019 г при общем числе вскрытий ($n=240$) проведено $6,9 \pm 0,4$ исследований, у взрослых и подростков 102 вскрытия с частотой патологоанатомических исследований – $3,0 \pm 0,2$ случая при удельном весе – 4,5%. Необходимо отметить, что расхождение по основному клиническому диагнозу составило 19,6% ($n=20$).

В 2020 г от общего числа вскрытий ($n=451$) частота случаев составила $13,0 \pm 0,5$, $p < 0,001$, т.е. с высокой существенной разницей, т.к. их число возросло почти в 1,9 раза. У взрослых и подростков проведено $10,4 \pm 0,5$ ($n=359$) случаев вскрытий при удельном весе 16,0%. Следует отметить, что также в 2020 г увеличилась частота вскрытий у данного континента в 3,4 раза и в сравнении с 2019 г выявлена высокая достоверность, $p < 0,001$. Расхождение диагноза 4,1% ($n=15$).

В 2021 г наблюдалось также увеличение числа вскрытий до 860 ($24,8 \pm 0,7$) случаев, $p < 0,001$. При этом взрослые и подростки составили $22,0 \pm 0,7$ ($n=763$) случаев, $p < 0,001$ и удельном весе 34,0%, что соответственно возросло в 2,1 раза. Удельный вес расхождения диагноза составил 2,0% ($n=15$).

В 2022 г проведено 513 вскрытий от общего числа с высокой частотой – $14,8 \pm 0,6$, $p < 0,001$. Частота случаев проведенных вскрытий у взрослых и подростков $9,7 \pm 0,5$ ($n=336$), что имело место их снижения в 2,2 раза с высокой достоверностью различий, $p < 0,001$ и расхождением диагноза 97,0% ($n=326$), что значительно увеличилось в 48,5 раза.

В 2023 г также имело место снижение частоты вскрытий до $8,9 \pm 0,4$ ($n=308$) случаев, $p < 0,001$, сокращение числа вскрытий в 1,6 раза, такая же ситуация характерна и для вскрытий взрослых и подростков почти в 2 раза – $5,0 \pm 0,3$ ($n=171$), $p < 0,001$. Удельный вес вскрытий сократился и составил 14,4% ($n=39$), что также в данном году имело значительное расхождение клинического и патологоанатомического диагноза – 22,8% ($n=39$).

В 2024 г число вскрытий возросло почти в 2 раза до $17,6 \pm 0,6$ ($n=609$) случаев, $p < 0,001$. Также возросло и число вскрытий взрослых и подростков до $5,6 \pm 0,3$ ($n=192$), но при этом при сравнении с 2023 г, хотя не выявлено достоверных различий, $p > 0,05$, доля вскрытий взрослых и подростков составила 8,6%. В указанном году число расхождения диагноза имело значительный удельный вес – 18,3% ($n=35$).

В 2025 г от общего числа вскрытий ($n=475$) с частотой – $13,7 \pm 0,5$, $p < 0,001$, из числа которых частота вскрытий у взрослых и подростков – $9,3 \pm 0,5$ ($n=322$) незначительно возросла в 1,6 раза, $p < 0,001$, соответственно и удельный вес 14,3%. В 2025 г значительно возросло число расхождения клинического и патологоанатомического диагноза почти в 3 раза – 32,4% ($n=103$).

Таким образом, резко возросло число вскрытий в 2021 г, 2024 г, в том числе у взрослых и подростков. При этом, важно обратить внимание на значительное увеличение расхождения клинического и патологоанатомического диагноза в 2022 г, 2023 г, 2024 г и особенно в 2025 г. Проведена оценка проведенных вскрытий взрослых и подростков структуры смертности по причинам в Республиканском патологоанатомическом бюро Кыргызской республики с 2019 г по 2025 г (Таблица 3).

От общего числа вскрытий, проведенных в 2019 г ($n=240$), 102 вскрытия у взрослых и подростков. Первое ранговое место занимали в структуре вскрытий болезни системы кровообращения – 34,3% ($n=35$), второе место – болезни органов пищеварения, на которые приходилось – 21,6% ($n=22$) и такой же удельный вес на инфекционные и паразитарные болезни – 21,6% ($n=22$). Доля новообразований составила 12,7% ($n=13$), болезни органов дыхания – 4,9% ($n=5$), беременность, роды и послеродовой период как причина смертности установлена у 2,9% ($n=3$), болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения

обмена веществ, а также болезни мочеполовой системы по 1,0% (n=1), соответственно. Необходимо отметить, что в 2019 году частота проведенных случаев вскрытий составила на каждые 100 вскрытий $42,5 \pm 3,1$ (n=102), при этом выявлено число расхождений клинического диагноза с патологоанатомическим, удельный вес которых составил 19,6% (n=20).

Таблица 3

УДЕЛЬНЫЙ ВЕС ПАТОЛОГОАНАТОМИЧЕСКИХ ВСКРЫТИЙ
ПО ПРИЧИНАМ СМЕРТНОСТИ

2019		2020		2021		2022		2023		2024		2025	
Абс. число	%	Абс. число	%	Абс. число	%	Абс. число	%	Абс. число	%	Абс. число	%	Абс. число	%
Инфекционные и паразитарные болезни													
22	21,6	295	52,2	712	93,3	362	47,9	28	16,4	50	26,0	39	12,1
Новообразования													
13	12,7	10	2,8	6	0,8	120	35,7	6	3,5	25	13,0	35	10,9
Болезни крови и кроветворных органов													
-	-	-	-	-	-	2	0,6	3	1,7	-	-	-	-
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ													
1	1,0	4	1,2	-	-	47	14,0	2	1,2	3	1,6	-	-
Психические расстройства													
-	-	-	-	-	-	1	0,3	-	-	-	-	7	2,1
Болезни нервной системы													
-	-	1	0,2	-	-	23	6,8	-	-	-	-	1	0,3
Болезни системы кровообращения													
35	34,3	22	6,2	27	3,6	462	53,7	103	60,3	52	27,1	121	37,6
Болезни органов дыхания													
5	4,9	11	3,1	5	0,7	97	28,8	13	7,6	10	5,2	44	13,7
Болезни органов пищеварения													
22	21,6	11	3,1	10	1,3	148	44,0	13	7,6	43	22,4	59	18,3
Болезни кожи и подкожной клетчатки													
-	-	-	-	1	0,1	5	-	-	-	1	0,5	2	0,6
Болезни костно-мышечной системы													
-	-	1	0,2	-	-	1	-	-	-	3	1,6	2	0,6
Болезни мочеполовой системы													
1	1,0	2	0,5	2	0,2	11	-	3	1,7	5	2,6	3	1,0
Беременность, роды, послеродовой период													
3	2,9	2	0,5	-	-	7	-	-	-	-	-	9	2,8
Всего вскрытий взрослых и подростков													
102	359	763	336	171	192	322							

Примечание: % - удельный вес

Таким образом, в 2019 г в основном причина смертности распределена по следующим классам в ранговом порядке: болезни системы кровообращения, инфекционные и паразитарные болезни, болезни органов пищеварения и новообразования. Пятая часть поставленных клинических диагнозов имели расхождения с патологоанатомическими (болезни органов пищеварения (8,8%), болезни системы кровообращения (6,8%)), по другим классам болезней расхождения были не столь значимы.

В 2020 г проведено 451 вскрытия, из которых 359 у взрослых и подростков, по частоте случаев – $79,6 \pm 1,9$ на каждые 100 вскрытий. Наибольший удельный вес приходился на

инфекционные и паразитарные болезни – 82,2% (n=295), болезни органов кровообращения – 6,2% (n=22), болезни органов дыхания и пищеварения по 3,1% (n=11), болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушение обмена веществ – 1,2% (n=4), болезни мочеполовой системы, беременность, роды и послеродовой период по 2 случая (0,5%) и болезни нервной костно-мышечной системы по 0,2% (n=1). Расхождения диагноза незначительное и наблюдалось в основном по инфекционным и паразитарным болезням (0,2%), а также по болезням системы кровообращения (0,8%), органы пищеварения и новообразования по 1,1%, соответственно.

Таким образом, в 2020 г в сравнении с 2019 г число вскрытий увеличилось по темпу прироста на +87,9%, также увеличилось число вскрытий взрослых и подростков на +252,0%. Наибольшее число вскрытий проведено по классу инфекционные и паразитарные болезни, болезни органов кровообращения, болезни органов дыхания. Число вскрытий по инфекционным и паразитарным болезням увеличилось по темпу прироста на +280,5%, тогда как вскрытия по болезням системы кровообращения снизились по темпу убыли на -81,9%, снижение также органов дыхания и пищеварения на -36,7%. На другие классы болезней приходился незначительный удельный вес.

В 2021 г от общего числа вскрытий (n=860), на взрослых и подростков приходилось 763 вскрытия, частота случаев – $88,7 \pm 1,0$ на каждые 100 вскрытий. В указанном году темп прироста по двум показателям увеличился на +90,7% и +112,5%, соответственно. Значительный удельный вес занимали вскрытия по причине смертности от инфекционных и паразитарных болезней, которые занимали ведущее место – 93,3% (n=712), в сравнении с 2020 г возросли на +11,1%. Снижение вскрытий по причинам таких болезней, как органов кровообращения на -41,9% по темпу убыли. Незначительный удельный вес вскрытий приходился на болезни органов пищеварения – 1,3% (n=10), органов дыхания – 3,6% (n=27), новообразования – 0,8% (n=6), болезни мочеполовой системы – 0,2% (n=2), болезни кожи и подкожной клетчатки – 0,1% (n=1). Имелись расхождения клинического диагноза с патологоанатомическим – 2,0% (n=15), также расхождения диагноза было незначительным и наблюдалось в основном по инфекционным и паразитарным болезням (0,5%), а также по болезням системы кровообращения (0,8%), органы дыхания (0,4%).

Таким образом, очень высокий удельный вес по причинам смертности занимали инфекционные и паразитарные заболевания. Снижение вскрытий наблюдалось по болезням системы кровообращения, новообразованиям, органов дыхания, пищеварения, имея незначительный удельный вес. С высоким удельным весом расхождения клинического и патологоанатомического диагноза. В 2022 г в Республиканском патологоанатомическом бюро провели 513 вскрытий, из числа которых 336 у взрослых и детей – $65,5 \pm 2,0$ случаев. В этом году значительно уменьшились вскрытия в сравнении с 2021 г на -40,3%, а также вскрытия у взрослых и подростков на -56,0% в динамике. Первое место по причине смертности занимали болезни системы кровообращения – 53,7% (n=462), которые значительно возросли на +1391,6%, что по видимому связано с распространением пандемии COVID-19. Также резко возрос удельный вес смертности от новообразований на +4362,5%, болезни эндокринной системы на +1066,6%, болезни нервной системы на +3300,0%, болезни системы кровообращений на +766,1%, болезни органов дыхания на +4014,2%, органов пищеварения на +1319,3%. Кроме этого, число расхождений клинического и патологоанатомического диагноза составляла 97,0% (n=326), в основном по инфекционным и паразитарным заболеваниям – 56,5%, болезням системы кровообращения – 21,4%, органов пищеварения – 9,2%, органов дыхания – 5,9%, новообразования – 2,3%, болезни эндокринной системы и расстройства питания – 1,2%, психические расстройства – 0,3%.

Таким образом, ведущее место занимали по причинам смертности болезни системы кровообращения, новообразования, болезни эндокринной системы, болезни нервной системы, болезни органов дыхания, органов пищеварения. Также расхождения клинического и патологоанатомического диагноза имели высокий удельный вес.

В 2023 г вскрытия сократились на -40,0% (n=308), также на -49,1% вскрытия взрослых и подростков, частота случаев составила – $55,5 \pm 3,8$. Значительный удельный вес вскрытий приходился на болезни органов кровообращения, удельный вес которых составил 60,3% (n=103), темп прироста увеличился на +12,3%. Снижение числа вскрытий отмечалось по инфекционным и паразитарным болезням – 16,4% (n=28) на -65,6%, болезням эндокринной системы – 1,2% (n=2), болезням органов дыхания – 7,6% (n=13), органов пищеварения также 7,6% (n=13), болезням мочеполовой системы – 1,7% (n=3), крови и кроветворных органов – 1,7% (n=3), новообразований – 3,5% (n=6). Расхождения диагнозов по указанным классам болезней составило – 22,8% (n=39). В большей степени по болезням системы кровообращения – 8,2%, органов дыхания – 4,7%, органов пищеварения, инфекционные и паразитарные болезни по 2,9%, мочеполовой системы – 2,4%, новообразований – 1,7% (n=3).

Таким образом, в 2023 г сократилось число вскрытий, в т.ч. взрослых и подростков, увеличились причины смертности и вскрытия по болезням системы кровообращения. По всем другим классам значительно снизилось число вскрытий и установления основного диагноза. Больше всего имело место расхождения клинического и патологоанатомического диагноза при вскрытиях по болезням органов кровообращения, органов дыхания, пищеварения и инфекционных и паразитарных заболеваниях. В 2024 г наблюдалось увеличение как общего (n=609) числа вскрытий на +197,7% по темпу прироста, так и вскрытия взрослых и подростков на +12,2%. Увеличились вскрытия по инфекционным и паразитарным заболеваниям на +58,5% (26,0%, n=50), новообразованиям на +9,5% (13,0%, n=25), болезням органов пищеварения на +194,7% (22,4%, n=43) и незначительно по эндокринной системы и расстройствам питания на +33,3% (1,6%, n=3). Снижение довольно ощутимое наблюдалось по болезням системы кровообращения – 27,1% (n=52) на -55,0%, незначительное органов дыхания – 5,2% (n=10), кожи и подкожной клетчатки – 0,5% (n=1), костно-мышечной системы – 1,6% (n=3). Расхождение диагноза составляло 18,3% (n=35), наблюдалось в основном по болезням органов пищеварения – 6,3%, новообразованиям – 5,3%, системы кровообращения – 4,2%, инфекционным и паразитарным болезням – 1,0% и эндокринных расстройств – 0,5%, органов дыхания – 1,0%.

Таким образом, увеличились вскрытия в основном по причинам смертности таких заболеваний как, болезни органов пищеварения, инфекционным и паразитарным заболеваниям, эндокринной системы и расстройствам питания с снижением вскрытий по болезням органов кровообращения. Расхождения диагноза в данном году составляло 18,3% в большей степени болезням органов пищеварения, новообразованиям и системы кровообращения. В 2025 г число вскрытий по причинам смертности незначительно снизилось до 475 вскрытий на -22,0%, у взрослых и подростков увеличение (n=67, $8 \pm 2,6$) на +72,9% (n=322). Ведущее место по причине смертности занимали болезни системы кровообращения – 37,6% (n=121), которые увеличились на +38,7% в динамике, также увеличились вскрытия по причине болезней органов дыхания – 13,7% (n=44) на +163,4%. Снижение вскрытий отмечалось по инфекционным и паразитарным болезням на -53,4% (12,1%, n=39), новообразованием на -16,1% (10,9%, n=35), органов пищеварения на -18,3% (18,3%, n=59). Незначительное снижение вскрытий по причинам смертности отмечалось по болезням мочеполовой системы – 1,0% (n=3), костно-мышечной системы – 0,6% (n=2), кожи и подкожной клетчатки – 0,6% (n=2), беременности и родам, после родовом периоде – 2,8%

(n=9). Болезни нервной системы составили 0,3% (n=1) и психические расстройства – 2,1% (n=7). Всего выявлено 32,0% (n=103) отклонений в диагнозе. В большей степени отклонения были по системе кровообращения – 19,6%, органов дыхания – 3,8%, новообразований – 2,8%, органов пищеварения – 2,5%, психическим расстройствам – 0,6%, инфекционным и паразитарным болезням – 2,2%, кожи и подкожной клетчатки – 0,3%, мочеполовой системы – 0,3%.

Таким образом, в 2025 г в основном значительно увеличилось число вскрытий по болезням системы кровообращений, а также по расхождениям патологоанатомического диагноза данного класса болезни. Необходимо отметить, что анализ результатов патологоанатомических вскрытий, выполненных в Республиканском патологоанатомическом бюро в 2019–2025 гг., выявил изменение структуры причин смерти в зависимости от эпидемиологической ситуации. В 2019 г и в 2022–2025 гг. ведущей причиной смертности являлись болезни системы кровообращения, тогда как в 2020–2021 гг. доминировали инфекционные и паразитарные заболевания. На протяжении всего периода исследования сохранялись расхождения между клиническими и патологоанатомическими диагнозами, преимущественно при болезнях системы кровообращения и органов пищеварения. В отдельные годы значимый вклад в структуру диагностических расхождений вносили инфекционные и паразитарные заболевания, а также новообразования.

Вывод

Анализ результатов патологоанатомических вскрытий за 2019–2025 гг. показал изменение структуры причин смерти: в 2019 и 2022–2025 гг. преобладали болезни системы кровообращения, тогда как в 2020–2021 гг. ведущую роль играли инфекционные и паразитарные заболевания. Наиболее частые расхождения между клиническими и патологоанатомическими диагнозами отмечены при болезнях системы кровообращения и органов пищеварения. Полученные данные свидетельствуют о необходимости дальнейшего совершенствования алгоритмов клинической диагностики наиболее социально значимых заболеваний, повышения качества прижизненной верификации диагнозов и более широкого использования результатов патологоанатомических исследований в системе внутреннего контроля качества медицинской помощи. Систематический анализ структуры летальности и диагностических расхождений позволяет определить приоритетные направления для совершенствования диагностического процесса и разработки мероприятий, направленных на снижение частоты диагностических ошибок и смертности.

Список литературы:

1. Давыдовский И. В. Вопросы смертности населения г. Москвы по данным патологоанатомических отделений больниц, родильных домов и институтов МОЗ за 1923-1927 гг. // Московский медицинский журнал. 1929. №10. С. 19-58.
2. Паклина О. В., Хавкина Е. Ю., Кравченко Э. В. Клинико-анатомический анализ летальных исходов на современном этапе // Научные ведомости. Серия Медицина. Фармация. 2013. №4 (147). Вып. 21/1. С. 106-113.
3. Шалыга И. Ф., Мартемьянова Л.А., Турченко С. Ю. Патологоанатомический диагноз. Расхождения диагнозов и их анализ. Гомель, 2012. 20 с.
4. Касиев Н. К., Болбачан О. А., Розыева Р. С. Общественное здоровье и здравоохранение. Бишкек: Изд-во КРСУ, 2016. 276 с.
5. Ибраимова Д. Д. Заболеваемость и смертность от болезней системы кровообращения в Кыргызской Республике // Вестник Кыргызско-Российского Славянского Университета. 2014. Т. 14(10). С. 117-120.

6. Джаналиев А. Б., Касиев Н. К., Болбачан О. А., Ибраимова Д. Д., Мамбетов М. А. Смертность населения Кыргызской Республики: структура, тенденции, детерминанты предотвратимости // Анализ риска здоровью. 2026. №1. С. 157-166.
7. Неведов В. П., Давыдов В. П. Анализ структуры летальности в многопрофильной больнице по данным работы патологоанатомического отделения // Практическая медицина. 2022. Т. 20. №5. С. 93-96. <https://doi.org/10.32000/2072-1757-2022-5-93-96>
8. Неведов В. П., Абашев А. Р. Патоморфологические аспекты повторного инфаркта миокарда // Казанский медицинский журнал. 2007. № 4. С. 339–342.

References:

1. Davydovskii, I. V. (1929). Voprosy smernosti naseleniya g. Moskvy po dannym patologo anatomicheskikh otdelenii bol'nits, roditel'nykh domov i institutov MOZ za 1923-1927 gg. *Moskovskii meditsinskii zhurnal*, (10), 19-58. (in Russian).
2. Paklina, O. V., Khavkina, E. Yu., & Kravchenko, E. V. (2013). Kliniko-anatomicheskii analiz letal'nykh iskhodov na sovremennom etape. *Nauchnye vedomosti. Seriya Meditsina. Farmatsiya*, 21/1 (4 (147)), 106-113. (in Russian).
3. Shalyga, I. F., Martem'yanova, L.A., & Turchenko, S. Yu. (2012). Patologoanatomicheskii diagnoz. Raskhozhdeniya diagnozov i ikh analiz. Gomel'. (in Russian).
4. Kasiev, N. K., Bolbachan, O. A., & Rozyeva, R. S. (2016). Obshchestvennoe zdorov'e i zdavookhranenie. Bishkek. (in Russian).
5. Ibraimova, D. D. (2014). Zabolevaemost' i smernost' ot boleznei sistemy krovoobrashcheniya v Kyrgyzskoi Respublike. *Vestnik Kyrgyzsko-Rossiiskogo Slavyanskogo Universiteta*, 14(10), 117-120. (in Russian).
6. Dzhanaliev, A. B., Kasiev, N. K., Bolbachan, O. A., Ibraimova D. D., & Mambetov M. A. (2026). Smernost' naseleniya Kyrgyzskoi Respubliki: struktura, tendentsii, determinanty predotvratimosti. *Analiz riska zdorov'yu*, (1), 157-166. (in Russian).
7. Nefedov, V. P., & Davydov, V. P. (2022). Analiz struktury letal'nosti v mnogoprofil'noi bol'nitse po dannym raboty patologoanatomicheskogo otdeleniya. *Prakticheskaya meditsina*, 20(5), 93-96. (in Russian). <https://doi.org/10.32000/2072-1757-2022-5-93-96>
8. Nefedov, V. P., & Abashev, A. R. (2007). Patomorfologicheskie aspekty povtornogo infarkta miokarda. *Kazanskii meditsinskii zhurnal*, 88(4), 339–342. (in Russian).

Поступила в редакцию
03.06.2026 г.

Принята к публикации
12.06.2026 г.

Ссылка для цитирования:

Джаналиев А. Б. Анализ причин смертности населения по данным Республиканского патолого-анатомического бюро // Бюллетень науки и практики. 2026. Т. 12. №8. С. 113-122. <https://doi.org/10.33619/2414-2948/129/12>

Cite as (APA):

Dzhanaliev, A. (2026). Analysis of the causes of mortality based on data from the Republican Pathology Bureau. *Bulletin of Science and Practice*, 12(8), 113-122. (in Russian). <https://doi.org/10.33619/2414-2948/129/12>