

УДК 616.15-036.88-053.88

Э.М. ХАТАМЗАДЕ

Азербайджанский медицинский университет, г. Баку, Азербайджан

СРЕДНИЙ ВОЗРАСТ УМЕРШИХ ВСЛЕДСТВИЕ БОЛЕЗНЕЙ СИСТЕМЫ КРОВООБРАЩЕНИЯ, КАК КРИТЕРИЙ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОГО БРЕМЕНИ



Оценка медико-социального груза болезней играет существенную роль для формирования управленческих решений. В этой связи является актуальным установление среднего возраста умерших, который косвенно характеризует груз болезней для общества.

Цель исследования – определить средний возраст умерших вследствие болезней системы кровообращения (БСК), в том числе от ишемической болезни сердца (ИБС), инфаркта миокарда (ИМ), цереброваскулярных болезней (ЦВБ) и оценить его как критерий медико-социального бремени.

Материал и методы. Материалами для исследования служили медицинские свидетельства о причине смерти в Азербайджане за 2013 год. Статистическое управление Министерства здравоохранения Азербайджанской Республики предоставило 54383 свидетельства о смерти, среди которых в 34379 документах причиной смерти были указаны болезни системы кровообращения. Определялся средний возраст умерших по всем группам, и рассчитывалась стандартная ошибка среднего возраста.

Результаты и обсуждение. Наименьшая величина среднего возраста умерших от инфаркта миокарда как в мужской ($60,1 \pm 0,22$ года), так и в женской ($64,7 \pm 0,21$ года) популяциях наблюдалась в городе Баку. При этом средний возраст женщин на 4,6 года больше, чем у мужчин. Общей закономерностью в мировой практике является то, что средний возраст женщин, умерших от болезней системы кровообращения, больше такового для мужчин (преимущество женщин).

Выводы. Средний возраст умерших, как доступный и легко установленный критерий, адекватно отражает размер бремени причин смертности.

В Азербайджане средний возраст умерших от болезней системы кровообращения ($71,2 \pm 0,04$ и $79,1 \pm 0,04$ года) существенно больше, чем в России, что свидетельствует об относительном благополучии, по преждевременной смертности населения.

Средний возраст умерших от болезней системы кровообращения среди женщин больше, чем среди мужчин (преимущество женщин), который изменяется в зависимости от характера популяции (городская и сельская), мест проживания (крупный город, средний город).

Ключевые слова: инфаркта миокард, смертность от цереброваскулярных болезней (ЦВБ), ишемическая болезнь сердца (ИБС).

Для ссылки: Хатамзаде Э.М. Средний возраст умерших вследствие болезней системы кровообращения, как критерий медико-социального бремени // Журн. Медицина. – 2015. – №3 (153). – С. 2-5

Время болезней измеряется различными критериями. На ранних этапах развития социальной медицины ученые в основном по частоте распространения болезней, по уровню смертности и инвалидности судили о масштабе проблемы для общества. В конце прошлого века была обоснован новый критерий – DALY (Disability Adjusted Life Year – потерянные годы жизни в результате преждевременной смертности и инвалидности), который из-за сложности расчета не был широко применен. Взамен этого критерия появился его упрощенный вариант – ПУГЖ или ПГЖ (потенциально утраченные годы жизни, потерянные годы жизни), который широко используется в научных исследованиях. В литературе опубликовано много работ по изучению ПУГЖ и совершенствованию этого критерия [1, 2, 3, 4, 5, 6]. Для расчета DALY, ПУГЖ и ПГЖ базовой информацией является возраст наступления смерти.

Цель исследования – учитывая отмеченное, мы поставили цель – определить средний возраст умерших вследствие болезней системы кровообращения (БСК), в том числе от ишемической болезни сердца (ИБС), инфаркта миокарда (ИМ), цереброваскулярных болезней (ЦВБ) и оценить его как критерий медико-социального бремени.

Материал и методы

Материалами для исследования служили медицинские свидетельства о причине смерти в Азербайджане за 2013 год. Статистическое управление Министерства здравоохранения Азербайджанской Республики представило 54383 свидетельства о смерти, среди которых в 34379 документах причиной смерти были указаны болезни системы кровообращения. Эти документы были распределены на группы по нескольким признакам: по месту жительства умершего – город и село (соответственно: 18278 и 16101), Баку (8054), Гянджа (1178), Сумгаит (943), Нахичеванская

Контакт: Хатамзаде Эльдар Мурсалович, докторант Азербайджанского Медицинского Университета, г. Баку. Тел. 0503105808, e-mail: mic_amu@mail.ru

Contact: Hatamzade Eldar Mursal, doctoral Azerbaijan Medical University, Baku c. Tel. 0503105808, e-mail: mic_amu@mail.ru

Автономная Республика (1134), по полу (мужчин – 17493, женщин – 16886). Определялся средний возраст умерших по всем группам, и рассчиталась стандартная ошибка среднего возраста.

Статистическая обработка проводилась методами описательной статистики при помощи пакета «анализ данных» программы Excel [7]. Достоверность различия между группами оценивалась t-критерием.

Результаты

Данные о возрасте умерших вследствие БСК приведены в таблице. В Азербайджане средний возраст умерших вследствие БСК составляет $71,2 \pm 0,04$ года (95% доверительный интервал $71,7-71,3$ года), который на 7,9 года меньше среднего возраста женщин, умерших от БСК ($79,1 \pm 0,04$ года).

В городах средний возраст мужчин, умерших от БСК ($69,7 \pm 0,06$ года), статистически значимо ($P < 0,01$) меньше, чем средний возраст сельских мужчин, умерших от БСК ($71,9 \pm 0,05$ года) на 2,2 года. Достоверность различия среднего возраста умерших от БСК женщин в городах и сельских поселениях (соответственно: $78,4 \pm 0,05$ и $79,4 \pm 0,06$ года, $P < 0,01$) также подтверждается и разность между ними относительно мала (1,0 года). Разность возраста городских мужчин и женщин (8,7 года) отличается от таковой для сельских мужчин и женщин (7,5 года).

Средний возраст мужчин, умерших от БСК в городе Баку ($68,9 \pm 0,11$ года), существенно меньше, чем средний возраст мужчин – городского населения ($69,7 \pm 0,06$ года), умерших от БСК. По среднему возрасту умерших от БСК мужчин города Баку, Сумгаит ($69,5 \pm 0,30$ года) и Гянджа ($69,2 \pm 0,28$ года) друг от друга отличаются. Наименьшая величина среднего возраста умерших от БСК мужчин наблюдалась в городе Баку. В Сумгаите и Гяндже показатели сходные и соответствуют среднему показателю для городского мужского населения республики.

Средний возраст женщин в городе Баку, умерших от БСК, составляет $73,8 \pm 0,10$ года и значительно меньше ($P < 0,01$), чем соответствующий показатель в Гяндже ($77,9 \pm 0,27$ года) и Сумгаите ($77,3 \pm 0,30$ года).

Разность среднего возраста мужчин и женщин, умерших от БСК, в городе Баку (4,9 года) существенно меньше, чем в Гяндже (8,7 года) и в Сумгаите (7,8 года).

В Нахичеванской Автономной Республике средний возраст умерших от БСК мужчин и женщин (соответственно $72,1 \pm 0,28$ года и $79,9 \pm 0,28$ года) статистически значимо ($P < 0,05$) больше, чем таковой по стране в целом ($71,2 \pm 0,04$ и $79,1 \pm 0,04$ года). Разность среднего возраста мужчин и женщин в Нахичевани (7,8 лет) близка к таковой по республике (7,9 года). Таким образом, городское и сельское население, крупные и средние города Азербайджана друг от друга отличаются по среднему возрасту умерших от БСК мужчин и женщин.

Средний возраст умерших от ИБС для мужчин в Азербайджане составлял $71,8 \pm 0,05$ года, который существенно ($P < 0,001$) меньше, чем для женщин ($80,9 \pm 0,05$ года), на 10,1 года. Отмеченный показатель для городских мужчин ($70,8 \pm 0,07$ года) относительно меньше, а для сельских мужчин ($71,6 \pm 0,06$ года) – больше и между ними различие статистически значимое ($P < 0,01$). Средний возраст умерших от ИБС женщин составлял $80,0 \pm 0,05$ года по республике в целом, $78,8 \pm 0,06$ года для городского, $80,2 \pm 0,07$ года для сельского населения, $78,6 \pm 0,13$ года в Баку, $80,1 \pm 0,34$ года в Гяндже, $79,8 \pm 0,36$ года в Сумгаите, $80,6 \pm 0,35$ года в Нахичеванской Автономной Республике. Различия между приведенными величинами существенные ($P < 0,05$).

На примере ИБС также подтверждается преимущество женщин по среднему возрасту на момент летального исхода. Разность среднего возраста мужчин и женщин, умерших от ИБС, составляла 8,2 года по республике в целом, 8,0 года лет для городского, 8,6 года лет для сельского населения, 7,9 года лет в Баку, 8,9 года в Гяндже, 8,9 года в Сумгаите, 7,9 года в Нахичевани. Очевидно, что сравниваемые популяции друг от друга отличаются как по среднему возрасту умерших от ИБС, так и по разности средних возрастов умерших от ИБС мужчин и женщин.

Средний возраст умерших от инфаркта миокарда во всех популяциях был меньше такового для умерших от ИБС.

Таблица 1 – Возраст умерших вследствие болезней системы кровообращения

	Пол	Болезни системы кровообращения	Ишемическая болезнь сердца	Инфаркт миокарда	Цереброваскулярные болезни
Азербайджанская Республика	мужчины	$71,2 \pm 0,04$	$71,8 \pm 0,05$	$65,2 \pm 0,08$	$70,9 \pm 0,07$
	женщины	$79,1 \pm 0,04$	$80,0 \pm 0,05$	$73,8 \pm 0,08$	$78,2 \pm 0,08$
Городское население АР	мужчины	$69,7 \pm 0,06$	$70,8 \pm 0,07$	$64,5 \pm 0,12$	$69,4 \pm 0,10$
	женщины	$78,4 \pm 0,05$	$78,8 \pm 0,06$	$73,8 \pm 0,11$	$75,8 \pm 0,09$
Сельское население АР	мужчины	$71,9 \pm 0,05$	$71,6 \pm 0,06$	$66,1 \pm 0,10$	$72,7 \pm 0,11$
	женщины	$79,4 \pm 0,06$	$80,2 \pm 0,07$	$75,0 \pm 0,12$	$79,8 \pm 0,10$
Баку	мужчины	$68,9 \pm 0,11$	$70,7 \pm 0,13$	$60,1 \pm 0,22$	$63,5 \pm 0,19$
	женщины	$73,8 \pm 0,10$	$78,6 \pm 0,13$	$64,7 \pm 0,21$	$67,5 \pm 0,18$
Гянджа	мужчины	$69,2 \pm 0,28$	$71,5 \pm 0,34$	$65,1 \pm 0,55$	$68,4 \pm 0,47$
	женщины	$77,9 \pm 0,27$	$80,1 \pm 0,34$	$70,2 \pm 0,54$	$74,4 \pm 0,48$
Сумгаит	мужчины	$69,5 \pm 0,30$	$71,9 \pm 0,36$	$66,7 \pm 0,59$	$70,1 \pm 0,51$
	женщины	$77,3 \pm 0,30$	$79,8 \pm 0,36$	$71,1 \pm 0,60$	$75,2 \pm 0,52$
Нахичеванская Автономная Республика	мужчины	$72,1 \pm 0,28$	$72,7 \pm 0,35$	$67,8 \pm 0,57$	$71,6 \pm 0,46$
	женщины	$79,9 \pm 0,28$	$80,6 \pm 0,35$	$73,6 \pm 0,56$	$79,5 \pm 0,47$

Средний возраст умерших от инфаркта миокарда для мужчин ($65,2 \pm 0,08$ года) и женщин ($73,8 \pm 0,08$ года) в Азербайджане друг от друга существенно отличается, их разность составляет 8,6 года. Величина этого показателя для городских мужчин ($64,5 \pm 0,12$ года) относительно меньше, которая достоверно ($P < 0,05$) отличается от таковой для сельских мужчин ($66,1 \pm 0,10$ года). Преимущество женщин по величине этого показателя составляет 8,5 года в городах, 8,9 года в сельских поселениях. Средний возраст женщин, умерших от инфаркта миокарда в городах и селах (соответственно $73,0 \pm 0,11$ и $75,0 \pm 0,12$ года), друг от друга существенно отличаются ($P < 0,05$).

Наименьшая величина среднего возраста умерших от инфаркта миокарда как в мужской ($60,1 \pm 0,22$ года), так и женской ($64,7 \pm 0,21$ года) популяциях наблюдалась в городе Баку. При этом средний возраст женщин на 4,6 года больше, чем у мужчин. В Гяндже средний возраст умерших мужчин от инфаркта миокарда ($65,1 \pm 0,55$ года) был сходный с соответствующим общереспубликанским показателем и существенно не отличался от среднего возраста умерших от инфаркта среди городского населения ($64,5 \pm 0,12$ года). Средний возраст женщин, умерших от инфаркта миокарда, среди гянджинских жителей ($70,2 \pm 0,54$ года) превышал соответствующий показатель для мужчин в Гяндже на 5,1 года, что заметно больше, чем в Баку (4,6 года).

В Сумгаите средний возраст мужчин, умерших от инфаркта миокарда ($66,7 \pm 0,59$ года), статистически значимо больше такового в Баку ($60,1 \pm 0,22$ года) и в Гяндже ($65,1 \pm 0,55$ года). Преимущество женщин, по сравнению с мужчинами, в городе Сумгаите по величине среднего возраста умерших от инфаркта миокарда составляло 4,4 года, которое относительно мало выражено по сравнению с Баку (4,6 года) и Гянджей (5,1 года). Средний возраст женщин, умерших от инфаркта миокарда, среди сумгаитских жителей ($71,1 \pm 0,60$ года) достоверно не отличается от такового в Гяндже ($70,2 \pm 0,54$ года), но существенно больше, чем в городе Баку ($64,7 \pm 0,21$ года).

В Нахичеванской Автономной Республике средний возраст умерших от инфаркта миокарда среди мужчин ($67,8 \pm 0,57$ года) достоверно ($P < 0,05$) больше, чем таковой для мужчин в республике в целом ($65,2 \pm 0,08$ года), а среди женщин ($73,6 \pm 0,56$ года) достоверное различие по сравнению с общереспубликанским показателем ($73,8 \pm 0,08$ года) не выявляется. Преимущество женщин по сравнению с мужчинами по величине отмеченного показателя в Нахичевани (5,8 года) относительно больше выражено.

Средний возраст умерших от ЦВБ среди мужчин и женщин в азербайджанской популяции соответственно составлял $70,9 \pm 0,07$ и $78,2 \pm 0,08$ года, преимущество женщин – 7,3 года. По величине этого показателя мужчины и женщины в городах ($64,9 \pm 0,10$ и $75,8 \pm 0,09$ года; преимущество женщин – 10,9 года) существенно отличаются от мужчин и женщин в сельских поселениях ($72,7 \pm 0,11$ и $79,8 \pm 0,10$ года; преимущество женщин – 7,1 года). Наименьшие величины среднего возраста умерших от ЦВБ как среди мужчин, так и среди женщин, наблюдались в городе Баку (соответственно $63,5 \pm 0,19$ и $67,5 \pm 0,18$ года; преимущество женщин – 4,0 года), данные которых существенно отличаются от соответствующих данных городов Гянджа ($68,4 \pm 0,47$ и

$74,4 \pm 0,48$ года; преимущество женщин – 6,0 года) и Сумгаит ($70,1 \pm 0,51$ и $75,2 \pm 0,52$ года; преимущество женщин – 5,1 года). В Нахичеванской Автономной Республике средний возраст умерших от ЦВБ как среди мужчин ($71,6 \pm 0,46$ года), так и среди женщин ($79,5 \pm 0,47$ года) существенно ($P > 0,05$) не отличался от такового по стране в целом.

Обсуждение результатов

Средний возраст умерших от БСК в Московской области по данным [5], среди мужчин (67,09 года) меньше, чем таковой в городе Баку ($68,9 \pm 0,11$ года), а среди женщин (78,06 года), наоборот, больше, чем в Баку ($73,8 \pm 0,10$ года). По сравнению с Московской областью средний возраст умерших от БСК в Нахичеванской Автономной Республике существенно больше ($72,1 \pm 0,28$ года для мужчин и $79,9 \pm 0,28$ года для женщин).

Средний возраст мужчин и женщин, умерших от ишемической болезни сердца, по данным русского ученого [2], составляет соответственно $66,5 \pm 0,7$ и $77,9 \pm 0,3$ года, что значительно меньше, чем в Азербайджане (соответственно $71,8 \pm 0,05$ и $80,0 \pm 0,05$ года) в целом и в ее автономной (Нахичевань) республике ($72,7 \pm 0,35$ и $80,6 \pm 0,35$ года). Сходное заключение получается при сравнении среднего возраста умерших мужчин и женщин от цереброваскулярных болезней ($70,9 \pm 0,07$ и $78,2 \pm 0,08$ года в Азербайджане, $68,5 \pm 1,0$ и $75,9 \pm 0,4$ года в России) и от болезней системы кровообращения в целом ($71,2 \pm 0,04$ и $79,1 \pm 0,04$ года в Азербайджане, $67,0 \pm 0,6$ и $75,9 \pm 0,3$ года в России).

Общей закономерностью в мировой практике является то, что средний возраст женщин, умерших от болезней системы кровообращения, больше такового для мужчин (преимущество женщин). В России, где преждевременная смертность больше распространена среди мужчин, преимущество женщин относительно больше выражено (8,9 года по болезням системы кровообращения, 7,4 года по цереброваскулярным болезням, 11,4 года по ишемической болезни сердца). В Азербайджане данные существенно отличаются (7,9 года по болезням системы кровообращения, 7,3 года по цереброваскулярным болезням и 8,2 года по ишемической болезни сердца).

Выводы

1. Средний возраст умерших, как доступный и легко установленный критерий, адекватно отражает размер бремени причин смертности.

2. В Азербайджане средний возраст умерших от болезней системы кровообращения ($71,2 \pm 0,04$ и $79,1 \pm 0,04$ года) существенно больше, чем в России, что свидетельствует об относительном благополучии по преждевременной смертности населения.

3. Бремя болезней системы кровообращения, в том числе ишемической болезни сердца, инфаркта миокарда и цереброваскулярных болезней, оцененного по среднему возрасту умерших, существенно отличается в городах, особенно в крупных и средних городах, а также в сельских поселениях.

4. Средний возраст умерших от болезней системы кровообращения среди женщин больше, чем среди мужчин (преимущество женщин), который изменяется в зависимости от характера популяции (городская и сельская), мест проживания (крупный город, средний город).

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1 Бойцов С.А., Самородская И.В. Половозрастные показатели смертности населения и годы жизни, потерянные в результате преждевременной смертности в Российской Федерации за 2012 г. // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. – 2014. – №2. – С. 20-25

2 Грошев И.В. Медико-социологический анализ факторов, влияющих на смертность, с учетом половых и возрастных различий // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. – 2009. – №1. – С. 20-27

3 Маммедбейли А.К. Сравнительная оценка бремени болезней нервной системы в регионах Азербайджана // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. – 2014. – №2. – С. 36-38

4 Иванова А.Е., Федоткина С.А. Проблемы смертности российской молодежи // Здравоохранение Российской Федерации. – 2011. – №2. – С. 3-6

5 Сибатян С.М. Современная медико-демографическая характеристика населения Московской области // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. – 2009. – №4. – С. 7-8

6 Rzaeva A.J., Agayeva K.F., Mamedbeyli A.K. Comparative valuation of the epidemiological characteristics and survival after myocardial infarction and stroke in railroad Azerbaijan // Journal Of Health Sciences. – 2013. – Vol. 3, N10. – P. 745-754

7 Стентон Г. Медико-биологическая статистика. – М.: Практика, 1999. – 459 с.

ТҰЖЫРЫМ

Е.М. ХАТАМЗАДЕ

Әзірбайжан Медицина Университеті, Баку қ., Әзірбайжан

ҚАН АЙНАЛЫМ ЖҮЙЕСІ АУРУЛАРЫНЫҢ САЛДАРЫНАН ҚАЙТЫС БОЛҒАНДАРДЫҢ ОРТА ЖАСЫ МЕДИКТИК-ӘЛЕУМЕТТІК АУЫРТПАЛЫҚ КРИТЕРИЙІ РЕТІНДЕ

Аурулардың медиктік-әлеуметтік жүгін бағалау басқарушылық шешімдерді қалыптастыру үшін маңызды рөл атқарады. Осыған байланысты қоғам үшін аурулар жүгін сипаттайтын, қайтыс болғандардың орта жасын анықтау өзекті болып табылады.

Зерттеу мақсаты – қай айналым жүйесі ауруларының салдарынан (ҚЖА), оның ішінде жүректің ишемиялық ауруынан (ЖИА), миокард инфарктынан (МИ), цереброваскулярлы аурулардан (ЦВА) қайтыс болғандардың орта жасын анықтау және оны медиктік-әлеуметтік ауыртпалық критерийі ретінде бағалау.

Материал және әдістері. Зерттеу үшін материалдар 2013 жыл бойынша Әзірбайжандағы өлім себебі туралы медициналық куәліктер болған. Әзірбайжан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің Статистика басқармасы кісі өлімі туралы 54383 куәлікті ұсынған, олардың арасында 34379 құжатта өлім себебі деп қан айналым жүйесінің аурулары көрсетілген. Барлық топтар бойынша қайтыс болғандардың орта жасы анықталған және орта жастың стандартты қатесі есептелген.

Нәтижелері және талқылауы. Ерлер (60,1±0,22 жас), сол сияқты әйел (64,7±0,21 жас) популяцияларында миокард инфарктынан қайтыс болғандардың орта жасының ең аз мөлшері Баку қаласында байқалған. Бұнымен қоса әйелдердің орта жасы

ерлерге қарағанда 4,6 жасқа көп. Дүниежүзілік тәжірибедегі жалпы заңдылық қан айналым жүйесінің ауруларынан қайтыс болған әйелдердің орта жасы ерлер үшін орта жастан артықтығы болып табылады.

Қорытынды. Қайтыс болғандардың орта жасы, қол жетімді және жеңіл анықталған критерий ретінде, кісі өлімі себептерінің ауыртпалық мөлшерін адекватты көрсетеді.

Әзірбайжанда қан айналым жүйесінің ауруларынан қайтыс болғандардың орта жасы (71,2±0,04 және 79,1±0,04) Ресейге қарағанда едәуір артық, бұл халықтың мезгілінен бұрын өлімі бойынша салыстырмалы аман- саулығы туралы куәландырады.

Қан айналым жүйесінің ауруларынан қайтыс болғандардың орта жасы әйелдердің арасында ерлердің арасындағыға (басым түрде әйелдер) қарағанда көп, ол популяцияның сипатына (қалалық және ауылдық), тұратын жеріне (ірі қала, орта қала) байланысты өзгереді.

Негізгі сөздер: миокард инфаркты, цереброваскулярлы аурулар (ЦВА), жүректің ишемиялық ауруы (ЖИА).

SUMMARY

E.M. HATAMZADE

Әзірбайжан Медицина Университеті, Баку қ., Әзірбайжан

AVERAGE AGE OF THE DEAD, OWING TO BLOOD CIRCULATORY SYSTEM DISEASES, AS CRITERION OF MEDICO-SOCIAL BURDEN

The assessment of medico-social freight of diseases plays an essential role for formation of administrative decisions. In this case establishment of average age of the dead that indirectly characterizes freight of diseases for society is actual.

Research objective. To define average age of the dead owing to the blood circulatory system diseases (BCSD), including from the coronary heart disease (CHD), the myocardial infarction (MI), the cerebral and vascular diseases (CVD) and to estimate it as criterion of medico-social burden.

Material and methods. As materials for research health certificates on a cause of death served in Azerbaijan for 2013. Statistical management of Ministry of Health of the Azerbaijan Republic submitted 54383 certificates on death among which in 34379 documents by a cause of death it was specified blood circulatory system diseases. Average age of the dead was determined by all groups, and the standard error of middle age paid off.

Results and discussions. The lowest value of the average age of deaths from myocardial infarction in men (60.1±0.22 years) and in the women (64.7±0.21 years) populations observed in Baku. The average age of women by 4.6 years longer than men. Regularity in the world that the average age of women who died from diseases of the circulatory system more such men (women's advantage).

Conclusions. Average age of the dead as the available and easily established criterion, adequately reflects the extent of burden of the reasons of mortality.

In Azerbaijan average age of the dead from diseases of the blood circulatory system (71.2±0.04 and 79.1±0.04) is significantly more, than in Russia that testifies to relative wellbeing, on premature mortality of the population.

Average age of the dead from blood circulatory system diseases among females is more, than among males (advantage of females) which changes depending on character of population (city and rural), the places of residence (the large city, the average city).

Key words: myocardial infarction (MI), coronary heart disease (CHD), including from the coronary heart disease (CHD).

Статья поступила в редакцию 06.03.2015 г.