

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и
благополучия человека

Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав
потребителей и благополучия человека по Тюменской области

ИНФОРМАЦИОННЫЙ БЮЛЛЕТЕНЬ

**БОЛЕЗНИ ЭНДОКРИННОЙ СИСТЕМЫ
(В ТОМ ЧИСЛЕ СВЯЗАННЫЕ С ДЕФИЦИТОМ ЙОДА)
НА ТЕРРИТОРИИ ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ
ЗА 2017 ГОД**

Подготовлен сотрудниками отдела
социально-гигиенического мониторинга

г.Тюмень, 2018 г.

АНАЛИЗ ЭНДОКРИННОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ

На сегодняшний день проблема эндокринных заболеваний является актуальной как для большинства стран мира, так и для Российской Федерации, несмотря на успехи современной медицины.

Показатель заболеваемости болезнями эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ в Тюменской области за период 2015-2017 гг. имеет тенденцию к снижению. Темп прироста составляет -1,6%. По сравнению с показателем 2016 г. заболеваемость снизилась на 20,5%.

По данной нозологии среди детского населения отличаются высокие показатели (выше среднеобластных) в Упоровском, Юргинском, Казанском районах, г.Ишим и Ишимском районе. Среди подростков лидирующее положение занимают Омутинский, Заводоуковский районы, г.Ишим и Ишимский район, Бердюжский и Упоровский районы. В возрастной категории взрослые (старше 18 лет) среди муниципальных образований преобладают Уватский, Ярковский, Бердюжский, Аромашевский, Викуловский районы (Приложение 1).

В структуре заболеваемости болезнями эндокринной системы заболеваемость щитовидной железы имеет особую актуальность, в связи с тем, что регион в целом эндемичен по дефициту йода в природной среде.

На фоне проводимых в регионе профилактических мероприятий выраженность дефицита йода уменьшилась с умеренной до легкой степени. В то же время нет устойчивого и постоянного снижения заболеваемости.

Показатель заболеваемости щитовидной железы за последние годы имеет тенденцию к снижению с 2,47 (2015 г.) до 2,36 (2017 г.) на 1000 всего населения. Наиболее высокие показатели (на 1000 населения) отмечены в Тюменском, Сладковском, Ялуторовском районах, г. Тюмени Исетском районе (Приложение 1).

В 2017 г. установлен рост заболеваемости субклиническим гипотиреозом, тиреотоксикозом, другими формами нетоксического зоба (табл. 1).

Таблица 1

Первичная заболеваемость болезнями органов эндокринной системы в Тюменской области (на 1000 населения)

Тюменская область	2015 г.	2016 г.	2017 г.	темп прироста, 2015/2017, %	2016-2017, %
Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ, из них	15,7	19,1	15,19	-1,6	-20,5

Тюменская область	2015 г.	2016 г.	2017 г.	темпы роста, 2015/2017,%	2016-2017, %
Болезни щитовидной железы, в т.ч.:	2,47	2,47	2,36	-2,3	-4,5
Тиреотоксикоз (гипертиреоз)	0,15	0,14	0,16	3,3	14,3
Синдром врожденной йодной недостаточности	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Диффузный (эндемический) зоб	0,48	0,39	0,29	-22,3	-25,6
Другие формы нетоксического зоба	0,57	0,67	0,7	10,8	4,5
Субклинический гипотиреоз	0,6	0,59	0,79	14,7	33,9
Тиреоидит	0,29	0,32	0,28	-1,7	-12,5

Выделены «территории риска» с превышением среднеобластных показателей:

- по заболеваемости диффузным (эндемическим) зобом - г. Ялуторовск и Ялуторовский район, Сладковский, Аромашевский районы, г. Тюмень, Голышмановский, Тюменский районы;
- по заболеваемости субклиническим гипотиреозом – Тюменский район, г.Тюмень, Сладковский район;
- по заболеваемости тиреоидитом – Тюменский, Яковлевский районы, г.Тюмень, г.Тобольск.
- по заболеваемости тиреотоксикозом (гипертиреозом) – Бердюжский, Тюменский, Аромашевский районы, г.Тобольск, Исетский район.

В 2015-2017 гг. снижение заболеваемости диффузным (эндемическим) зобом зарегистрировано во всех возрастных категориях (табл. 2).

Таблица 2

**Динамика заболеваемости диффузным (эндемическим) зобом
(показатель на 1000 соответствующего населения)**

возрастная категория	2015 г.	2016 г.	2017 г.
дети (0-14 лет)	0,39	0,15	0,05
подростки (15-17 лет)	1,21	1,07	0,30
взрослые	0,48	0,44	0,35

Основные мероприятия программ, направленных на профилактику ЙДС, были направлены на снижение заболеваемости среди детей и подростков. В результате в 2017 г. заболеваемость, связанная с йодной недостаточностью среди детей и подростков зарегистрирована только в 13 районах (табл. 3).

Таблица 3

Болезни щитовидной железы. Заболеваемость детей и подростков в 2017 г.

районы	Диффузный зоб				Субклинический гипотиреоз				Тиреотоксикоз				Тиреоидит			
	дети		подростки		дети		подростки		дети		подростки		дети		подростки	
	абс.	на 1000	абс.	на 1000	абс.	на 1000	абс.	на 1000	абс.	на 1000	абс.	на 1000	абс.	на 1000	абс.	на 1000
Абатский	1	0,3														
Аромашевский	3	1,61	1	3,42	1	0,54	3	10,27								
Вагайский							1	1,59								
Викуловский					2	0,64										
Голышмановский					3	0,62			1	0,21						
Тюменский	3	0,87											2	0,58		
Упоровский													2	0,49		
Юргинский													2	0,99		
Ярковский					1	0,23							1	0,23		
г.Тюмень	9	0,06	10	0,54	32	0,21	14	0,75	2	0,01	2	0,11	17	0,11	23	1,23
г.Тобольск					1	0,05										
г.Ишим и Ишимский район					4	0,22	1	0,38					2	0,11	1	0,38
г.Ялуторовск и Ялуторовский			1	0,66	4	0,38	1	0,66					2	0,19	1	0,66

В 2017 г. по заболеваемости диффузным (эндемическим) зобом среди всего населения муниципальных образований области Ялуторовский район занимает первое ранговое место, отмечено снижение заболеваемости по сравнению с 2016 г. в 3,2 раза, однако превышен среднеобластной показатель в 2,4 раза. Наиболее высокие показатели заболеваемости среди подросткового и детского населения установлены в Аромашевском районе (15-17 лет) – показатель 3,42 на 1000 населения (по области – 0,30); (0-14 лет) – показатель 1,61 на 1000 населения (по области 0,05) соответственно.

По заболеваемости субклиническим гипотиреозом по области на первом месте Тюменский район, где показатель превышает среднеобластной в 2,3 раза, второе ранговое место – г.Тюмень – 1,23 на 1000 населения (превышение в 1,6 раза от среднеобластного). Среди детского и подросткового населения по данной нозологии первые ранговые места занимают Викуловский и Аромашевский районы соответственно.

Заболеваемость тиреотоксикозом среди детского и подросткового населения регистрировалась только в Голышмановском районе и г.Тюмени. Среди взрослого населения заболеваемость по данной нозологии регистрируется во всех муниципальных образованиях региона. Наибольшее превышение показателя заболеваемости среди взрослого населения зарегистрировано в Бердюжском и Тюменском районах (выше среднеобластного значения) в 4 раза и 2,8 раза соответственно

Заболеваемость **тиреонидитом** среди всего населения превышает среднеобластные значения в Тюменском, Ярковском районах, в гг.Тюмень, Тобольск. Среди детского населения заболеваемость регистрируется в 7 муниципальных районах области, среди них Юргинский район занимает первое ранговое место (выше среднеобластного показателя в 11 раз), среди подросткового населения (15-17 лет) – г.Тюмень (выше среднеобластного в 2 раза).

Таким образом, анализ заболеваемости йоддефицитных состояний свидетельствует о необходимости проведения дальнейших мероприятий на территории Тюменской области, направленных на профилактику данных заболеваний.

ВЕДЕНИЕ МОНИТОРИНГА СТРУКТУРЫ ПИТАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

Проводимые исследования питания среди различных групп населения и в различных регионах нашей страны отмечают изменения в структуре питания, связанные с недостаточным потреблением рыбы, кисломолочных продуктов, растительных масел, овощей и фруктов. И как результат этого - нарушение потребления ряда пищевых веществ: дефицит полинасыщенных жирных кислот, витаминов, микроэлементов и избыточное потребление соли, специй, сахара и кондитерских изделий, жирных продуктов. Одной из важнейших задач детского и подросткового питания является обеспечение поступления с пищей широкого спектра основных пищевых веществ, которые удовлетворят физиологические потребности растущего детского организма и его гармоничное развитие.

Здоровое питание оказывает влияние на жизнеспособность и продолжительность жизни человека, устойчивость к заболеваниям, физическим и психическим нагрузкам. Изучение фактического питания дает возможность обнаружить отклонения в пищевом статусе; биохимические методы оценки обеспеченности организма отдельными нутриентами позволяют получить объективное подтверждение существования дефицита или избытка пищевых веществ.

Недостаточное или избыточное питание может стать причиной разного рода заболеваний. Наибольшее значение по распространенности, влиянию на здоровье в целом и продолжительность жизни имеют: белковая недостаточность, железодефицитные анемии, йододефицитные заболевания, ожирение, сахарный диабет.

Приказом Министерства здравоохранения РФ от 19 августа 2016 г. № 614 утверждены новые рекомендации по рациональным нормам потребления

пищевых продуктов, отвечающих современным требованиям здорового питания.

Рациональные нормы потребления пищевых продуктов, отвечающие современным требованиям здорового питания, представляют собой среднедушевые величины основных групп пищевых продуктов, а также их ассортимент в килограммах на душу населения в год (кг/год/человек), которые учитывают химический состав и энергетическую ценность пищевых продуктов, обеспечивают расчетную среднедушевую потребность в пищевых веществах и энергии, а также разнообразие потребляемой пищи.

Анализ уровня потребления пищевых продуктов населением Тюменской области в 2017 г. позволил отметить положительную динамику по ряду моментов:

Увеличение потребления на душу населения фруктов и ягод на 4,6%: с 77,6 кг в 2016 году до 81,2 кг в 2017 году, норма на одного человека составляет 100 кг. Рыбу и рыбопродукты в регионе потребляют больше нормы (22 кг): в 2017 г. – 29,4 кг, что ниже уровня 2016 года на 11,2% (в 2016 году - 33,1 кг).

Что касается динамики потребления картофеля, то она возросла по сравнению с 2016 годом на 10,6% с 58,2 кг на душу населения до 64,36 кг при норме 90 кг. В сельской местности на одного члена домохозяйства приходится на 18,4% больше потребленного картофеля, чем на городского жителя, так как от общего объема ресурсов данного продукта питания уходит на семена и на корм скоту и птице.

Потребление мяса – основного поставщика белка животного происхождения в регионе остается высоким, несмотря на снижение потребления на душу населения на 5,3% в 2017 году по сравнению с 2016 годом (с 124,4 кг до 117,8 кг в 2017 году при норме 73 кг).

Вторым по значимости после мяса источником животного белка служит молоко (и молокопродукты). Потребление молока и молочных продуктов в области в 2017 году снизилось на 2,9% и составило 303,5 кг на душу населения при норме 325 кг (в 2016 году - 312,5 кг).

Ниже нормы потребления среди населения области остаются такие продукты питания, как яйца: уменьшение количества с 261 шт. яиц в 2016 году до 254 шт. в 2017 году при норме потребления 260 шт. яиц; овощи и бахчевые (с 107,6 кг до 105,6 кг при норме 140 кг).

Несмотря на снижение потребления на душу населения по сравнению с 2016 годом остается высоким потребление таких продуктов, как сахар (с 41,8 кг до 38,9 кг при норме 24 кг), хлеб и хлебные продукты (с 124,7 до 119,5 кг при норме 96 кг), что в свою очередь может стать причиной нарушения обмена веществ и ожирения, а также служит фактором риска развития сахарного диабета.

Болезни, связанные с дефицитом йода в организме человека, составляют значительную часть от всех болезней эндокринной системы.

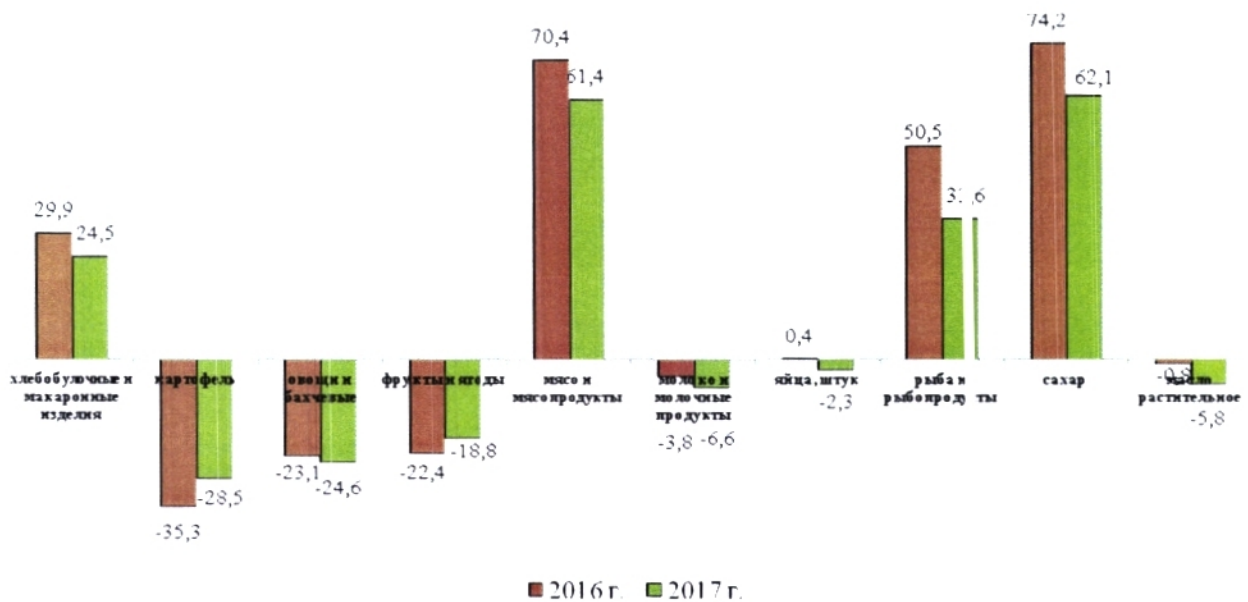


Рис. 1. Уровень потребления пищевых продуктов в Тюменской области в 2016-2017 гг. (%) (по официальным данным Управления Федеральной службы государственной статистики по Тюменской области, Ханты-Мансийскому автономному округу-Югре и Ямало-Ненецкому автономному округу)

Анализ лабораторных данных за качеством йодированной соли на территории Тюменской области

Постановления Правительства РФ и Главного государственного санитарного врача РФ, направленные на профилактику заболеваний, связанных с микронутриентной недостаточностью и документы, разработанные и принятые на региональном уровне, позволили создать необходимую законодательную базу для изучения, анализа, оценки и разработке мероприятий по профилактике и снижению йододефицитных состояний (ЙДС) среди населения Тюменской области.

С 1997 г. в Тюменской области принята и реализуется программа массовой йодной профилактики, носителем йода выбрана пищевая йодированная соль.

Организована система контроля за реализацией профилактических мероприятий:

- контроль за насыщением потребительского рынка области йодированной солью, наличием ее в предприятиях оптовой и розничной торговли;

- мониторинг качества йодированной соли, реализуемой и потребляемой населением;
- контроль за обеспеченностью йодированной солью образовательных, лечебно-профилактических, летне-оздоровительных учреждений;
- внедрение технологий по производству обогащенных продуктов на предприятиях пищевой промышленности Тюменской области, в частности по использованию йодированной соли на предприятиях по производству хлеба и хлебобулочных изделий.

Неотъемлемой частью программы массовой профилактики является проведение широкой разъяснительной работы среди населения с привлечением СМИ. Предусмотрено два основных направления: меры личной профилактики ИДС, с необходимостью использования в питании йодированной соли, и проведение общественной профилактики ИДС, с включением вопросов по постоянному и широкому использованию йодированной соли в программы санитарно-гигиенического обучения декретированных групп населения, «Школы здоровья», центров здоровья.

В области достигнуто 100 % обеспечение йодированной солью детских, лечебных и оздоровительных учреждений.

Йодированной соли, не соответствующей нормативным требованиям за 2017 г. при лабораторном исследовании 532 проб обнаружено не было (2016 г. – при лабораторном исследовании 576 проб обнаружена 1 проба йодированной соли, не соответствующая нормативным требованиям (0,17%)) (рис. № 2).

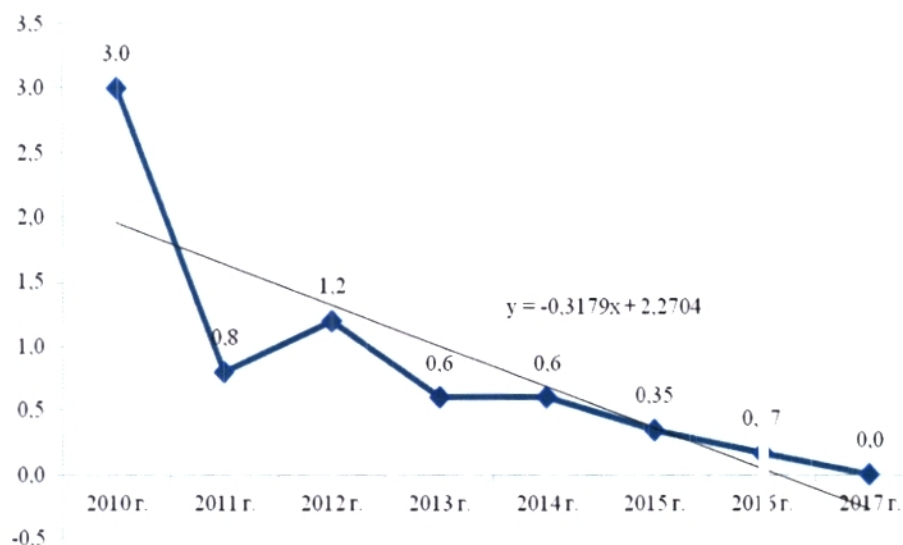


Рис. № 2. Удельный вес неудовлетворительных проб йодированной соли (%)

Причиной сохранения и распространения йодо- и железодефицитных состояний является недостаточное потребление населением продуктов, содержащих йод и железо, часто сочетающееся с низкой обеспеченностью

витаминами, прежде всего витамином С и витаминами группы В, необходимыми для усвоения микроэлементов организмом.

Рекомендации по рациональным нормам потребления пищевых продуктов, отвечающим современным требованиям здорового питания, утвержденные приказом Минздравсоцразвития России № 593н «Об утверждении рекомендаций по рациональным нормам потребления пищевых продуктов, отвечающим современным требованиям здорового питания» от 02.08.2010 г., предполагают производство и использование в питании до 30 - 40% обогащенных продуктов.

С целью обеспечения населения Тюменской области качественными и безопасными продовольственным сырьем и пищевыми продуктами на территории Тюменской области реализуются региональные программы, планы мероприятий по профилактике заболеваний, связанных с фактором питания, и направленные на снижение заболеваемости обусловленной нерациональным питанием с недостатком микронутриентов и витаминов. В 2017 г. в области действовали:

- региональная программа продовольственной безопасности Тюменской области на 2011-2020 гг., утвержденная распоряжением Правительства Тюменской области № 2320-рп от 12.12.2011 г., с изменениями от 22.10.2014 г. № 1894-рп;

- долгосрочная целевая региональная программа «Формирование здорового образа жизни и профилактика неинфекционных заболеваний населения Тюменской области на 2013-2017 г.г.», утвержденная распоряжением Правительства Тюменской области № 110-рп от 04.02.2013 г. В состав данной программы входит подпрограмма «Формирование культуры здорового питания населения Тюменской области на 2013-2017 годы», куратором которой является Управление Роспотребнадзора по Тюменской области.

- государственная программа «Развитие потребительского рынка и защита прав потребителей до 2020 г.», утвержденная постановлением Правительства Тюменской области от 22.12.2014 г. № 669-п.

Основные мероприятия и показатели программы продовольственной безопасности, в части, относящейся к компетенции Управления - проведение плановых и внеплановых мероприятий на предприятия пищевой промышленности, торговли, общественного питания, пищеблоках образовательных и лечебных учреждений; организация лабораторного контроля за качеством и безопасностью производимой в Тюменской области и ввозимой пищевой продукции.

Основная задача подпрограммы «Формирование культуры здорового питания населения Тюменской области на 2013-2017 годы» заключается в повышении информированности населения по вопросам здорового образа

жизни и здорового питания, в т.ч. о проводимых в регионе профилактических мероприятиях, о массовой профилактике йододефицитных состояний йодированной солью, о значении обогащенных продуктов в рационе современного человека и др. Реализация подпрограммы проводится в тесном взаимодействии с различными ведомствами и областными структурными подразделениями.

Одной из задач Государственная программа «Развитие потребительского рынка и защита прав потребителей до 2020 г.» является «Создание условий для повышения качества реализуемых товаров (оказываемых услуг) и защиты прав потребителей». В 2015-2017 гг. в рамках данной программы реализовано мероприятие: «Проведение лабораторных исследований пищевых продуктов, производимых товаропроизводителями Тюменской области, или ввозимых из-за ее пределов».

Реализация программ проводится в тесном взаимодействии с различными ведомствами и областными структурными подразделениями.

В Тюменской области принято и действует Постановление главного государственного врача Тюменской области № 5 от 10.12.13 г. «О мерах преодоления дефицита микронутриентной недостаточности среди населения Тюменской области», в котором даны рекомендации по профилактике микронутриентной недостаточности.

В период подготовки к летне-оздоровительной кампании 2017 г. во всех районах области проведены семинары с работниками летних лагерей, поставщиками пищевых продуктов по вопросам организации питания, правилам составления меню, основам рационального питания

Постоянное проведение профилактических мероприятий в дошкольных учреждениях и школах, приоритетный контроль за данными объектами позволили стабилизировать показатели первичной заболеваемости эндемичными формами зоба именно в возрастных группах дети до 14 лет и подростки 15-17 лет.

Организована и продолжается работа по реализации вопросов здорового питания через предприятия торговли, общественного питания, производителей обогащенной, в т.ч. хлебобулочной, продукции. В 2018 г. в области продолжена реализация проекта «Здоровое питание». В торговых залах магазинов оборудуются информационные уголки с материалами по вопросам здорового питания, выделяются и маркируются полки с обогащенным хлебом, проводятся дегустации продукции местных товаропроизводителей, обогащенной микронутриентами.

Неоднократно вопросы здорового питания, профилактики микронутриентной недостаточности и заболеваемости, связанной с фактором

питания, качества и безопасности пищевых продуктов освещались на радио, телевидении, в интернет-ресурсах.

Продолжена работа по межведомственному взаимодействию с органами исполнительной и законодательной власти различных уровней, органами образования и здравоохранения, направленная на улучшение организации питания в образовательных учреждениях, использования принципов здорового питания.

В рамках информационной кампании по здоровому питанию на сайте Управления Роспотребнадзора по Тюменской области и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тюменской области» установлены тематические баннеры (разделы), в которых размещены материалы по вопросам рационального и сбалансированного питания, профилактике кишечных инфекций и пищевых отравлений, качеству и безопасности пищевых продуктов.

На базе ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тюменской области» на постоянной основе ведется гигиеническое обучение. В программу обучения включены вопросы по здоровому питанию.

В 2017 году с целью повышения информированности населения по проблеме йодного дефицита и методах его профилактики Тюменским государственным медицинским университетом совместно с Управлением Роспотребнадзора по Тюменской области разработано учебно-методическое пособие по проведению уроков здоровья в образовательных организациях. Пособие позволит преподавателям и средним медицинским работникам в школах в доступной форме донести информацию до учащихся и их родителей по данной тематике.

Таким образом, несмотря на положительные результаты проводимых мероприятий, потребление населением области полноценных продуктов и поступление в организм с продуктами питания необходимых витаминов и минеральных веществ остается недостаточным.

С целью дальнейшего развития профилактических мероприятий считаем необходимым:

- Продолжить реализацию Постановления главного государственного врача Тюменской области № 5 от 10.12.13 г. «О мерах преодоления дефицита микронутриентной недостаточности среди населения Тюменской области»;
- Активировать санитарно-просветительскую работу по вопросам профилактики микронутриентной недостаточности.
- Руководителям предприятий пищевой промышленности, торговли, общественного питания всех форм собственности обеспечить качество и безопасность пищевых продуктов в процессе производства и реализации, в т.ч.

путем организации и проведения производственного контроля, своевременного принятия мер по его результатам.

- Руководителям предприятий по производству хлеба и хлебобулочных изделий обеспечить исполнение положений «Основ государственной политики Российской Федерации в области здорового питания населения на период до 2020 года» в части развития производства пищевых продуктов, обогащенных незаменимыми компонентами, а также в части:

- необходимого объема производства и поставки в образовательные, лечебно-профилактические и социальные учреждения обогащенных йодом, железом, витаминами группы В хлебобулочных изделий;

- постоянного использования йодированной соли при производстве массовых сортов хлеба;

- информирования предприятий торговли и населения о составе производимых обогащенных сортов хлебобулочных изделий

Динамика заболеваемости болезнями эндокринной системы в разрезе административных территорий Тюменской области

Территории	2007 г.	2008 г.	2009 г.	2010 г.	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.
Тюменская область	13,40	12,30	8,85	7,38	6,53	7,40	7,73	7,24	15,68	19,14	15,19
г. Тюмень	19,70	16,00	11,51	10,20	8,81	10,27	10,70	9,35	17,32	19,49	14,63
г. Ишим	3,60	13,60	6,34	2,65	1,97	2,26	1,37	2,06	4,36	18,32	19,71
Ишимский район	4,40	12,30									
г. Тобольск	13,40	12,40	9,07	6,77	5,16	4,13	3,74	4,95	13,03	12,29	10,58
Абатский район	10,20	13,30	12,13	7,04	6,04	7,87	6,31	6,07	12,32	8,51	9,09
Армизонский район	6,60	6,00	1,90	4,47	4,54	7,42	14,57	10,52	15,34	18,69	14,05
Аромашевский район	1,90	6,50	4,28	4,84	3,09	3,60	6,13	5,90	15,71	16,18	22,84
Бердюжский район	9,70	7,90	7,26	3,99	3,26	3,51	4,19	4,85	5,76	43,23	26,64
Вагайский район	4,30	4,60	3,46	3,86	4,64	5,13	5,81	4,86	4,64	5,39	3,27
Викуловский район	5,40	6,00	6,53	4,19	4,68	6,75	6,48	3,67	10,02	37,06	20,30
Голышмановский район	6,10	5,30	3,18	3,48	5,80	7,22	5,62	5,82	10,73	10,10	9,25
Заводоуковский район	18,90	16,50	12,41	11,75	8,94	9,31	9,15	9,74	8,98	25,59	17,27
Исетский район	4,00	4,30	3,51	3,81	3,24	3,92	5,17	5,43	18,83	14,00	12,91
Казанский район	5,40	13,70	4,83	4,63	3,27	4,82	4,53	5,04	6,23	7,49	7,96
Нижнетавдинский район	8,50	3,90	3,10	3,30	3,07	3,65	3,14	3,57	7,57	5,71	4,13
Омутинский район	7,90	7,00	3,00	2,34	3,49	5,13	4,92	4,54	6,47	8,43	11,26
Сладковский район	11,70	3,20	2,13	3,09	1,33	1,96	5,16	4,82	15,08	42,95	18,89
Сорокинский район	2,80	1,30	1,43	4,37	4,43	8,59	9,89	8,67	5,10	7,96	7,96
Тюменский район	6,40	6,40	6,94	3,72	4,28	3,59	2,99	3,05	18,55	20,42	19,86
Тобольский район	6,00	6,30	5,78	4,11	4,44	5,27	4,50	5,50	11,40	10,09	10,11
Уватский район	5,20	5,30	3,70	3,82	5,40	6,90	7,63	7,76	48,65	37,52	37,08
Упоровский район	5,60	9,10	3,40	3,25	4,18	3,32	7,52	5,15	4,63	7,49	8,58
Юргинский район	9,60	7,90	6,26	4,95	3,70	4,87	5,18	7,31	11,07	12,29	13,11
Ялуторовский район	14,80	13,50	10,75	9,17	7,81	7,76	9,54	9,10	27,50	23,91	15,82
Ярковский район	5,40	4,80	4,97	5,38	4,66	4,19	5,29	5,43	31,97	53,19	26,83

Таблица 2
Динамика заболеваемости болезнями эндокринной системы по возрастам в разрезе административных территорий Тюменской области

территория	дети						подростки						взрослые					
	2015	ранг	2016	ранг	2017	ранг	2015	ранг	2016	ранг	2017	ранг	2015	ранг	2016	ранг	2017	ранг
Тюмень	3,90	11	4,61	13	4,33	13	22,40	1	31,94	1	19,48	6	20,38	6	22,80	10	17,11	12
Тобольск	2,68	14	3,46	16	1,1	23	4,20	20	9,66	16	8,14	13	15,97	11	14,36	15	13,17	16
Абатский р-он	2,65	15	2,94	19	2,98	18	8,08	14	4,92	20	8,22	12	14,98	12	10,10	18	10,68	18
Армизонский	1,20	22	2,38	20	4,21	14	12,00	6	7,12	18	7,22	15	18,63	9	22,86	9	16,53	13
Аромашевский	1,03	23	8,29	5	6,44	7	18,18	4	18,45	5	13,7	10	18,86	8	17,86	13	26,74	4
Бердюжский	1,92	17	0,96	24	0,48	24	0,00		0,00		28,48	4	6,96	18	55,64	2	33,01	3
Вагайский	1,64	19	4,70	12	1,19	22	19,85	3	24,35	2	3,19	20	4,82	22	4,79	24	3,82	24
Викуловский	2,88	13	3,19	17	5,15	11	4,62	19	14,08	10	16,32	8	12,05	13	46,72	5	24,38	5
Голышмановский	8,67	3	5,26	10	4,52	12	10,39	10	9,93	15	17,69	7	11,25	15	11,29	17	9,99	19
Заводоуковский	1,33	21	7,49	6	7,43	6	4,96	17	11,40	13	31,69	2	11,20	16	31,26	6	19,53	10
Исетский	1,72	18	1,90	23	1,68	20	5,33	15	5,39	19	5,29	18	23,08	4	17,05	14	15,77	14
Ишимский	5,28	5	7,06	8	8,23	5	11,44	7	14,86	9	30,83	3	3,89	24	21,59	11	22,14	8
Казанский	4,35	7	9,15	4	10,14	4	9,35	11	14,02	11	7,7	14	6,56	19	6,84	21	7,44	21
Н-Тавдинский	3,97	10	7,21	7	1,3	21	4,81	18	1,59	22	3,0	21	8,57	17	5,46	23	4,93	23
Омутинский	6,82	4	5,35	9	5,65	9	3,93	21	15,53	6	42,07	1	6,47	20	8,88	20	11,45	17
Сладковский	4,91	6	4,82	11	3,46	17	0,00		12,82	12	0,0	23	18,12	10	53,48	3	23,47	7
Сорокинский	0,00	24	3,09	18	3,57	16	2,99	22	0,00		6,01	17	6,46	21	9,54	19	9,2	20
Тобольский	4,15	8	3,52	15	3,77	15	11,31	9	9,35	17	2,31	22	20,11	7	19,45	12	21,59	9
Тюменский	1,41	20	2,21	21	6,11	8	20,42	2	22,10	3	10,21	11	23,07	5	25,32	8	23,98	6
Уватский	3,30	12	4,17	14	5,26	10	13,61	5	15,31	8	6,64	16	63,49	1	48,56	4	48,18	1
Упоровский	4,01	9	10,86	3	12,52	1	8,52	13	18,76	4	26,67	5	4,62	23	6,15	22	6,83	22
Юргинский	9,62	2	12,39	2	10,87	2	9,12	12	15,48	7	0,0	23	11,44	14	12,15	16	14,12	15
Ялуторовский	15,70	1	15,50	1	10,44	3	11,37	8	11,30	14	15,12	9	31,05	3	26,47	7	17,21	11
Ярковский	2,25	16	2,03	22	2,27	19	5,18	16	4,85	21	4,18	19	40,16	2	67,36	1	33,66	2
Тюменская область	4,02		5,10		4,84		14,81		21,44		16,77		18,77		22,84		17,99	

Таблица 3
 Ранжирование заболеваемости болезнями эндокринной системы всего населения в 2013-2017 гг. (самые высокие показатели)

место	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год
1	Армизонский	Армизонский	Уватский	Ярковский	Уватский район
2	г.Тюмень	Заводоуковский	Ярковский	Бердюжский	Ярковский район
3	Сорокинский	г.Тюмень	Ялуторовский	Сладковский	Бердюжский район
4	Ялуторовский	Ялуторовский	Исетский	Уватский	Аромашевский район
5	Заводоуковский	Тобольский	Тюменский	Викуловский	Викуловский район
6	Уватский	Сорокинский	Тобольский	Заводоуковский	Тюменский район
7	Упоровский	Уватский	г.Тюмень	Ялуторовский	Ишим и Ишимский район
8	Викуловский	Юргинский	Аромашевский	Тюменский	Сладковский район
9	Абатский	Абатский	Армизонский	г.Тюмень	Тобольский район
10	Аромашевский	Аромашевский	Сладковский	Армизонский	Заводоуковский район