

Bogdan Jasiński

Instytut Kardiologii w Warszawie

Zakład Epidemiologii, Prewencji Chorób Układu Krążenia i Promocji Zdrowia

**Wykorzystanie modelu regresji
„jednakowych nachyleń”
do oceny rzeczywistych zmian poziomu
umieralności spowodowanej ChNS w Polsce
w okresie 1991–2006**

Choroba niedokrwienna serca (ChNS) i choroby naczyń mózgowych to dwie podgrupy chorób układu krążenia, dla których różnice w klasyfikacji przyczyn zgonu według X oraz wg poprzednich rewizji spowodowały powstanie szczególnie dużych różnic w poziomach umieralności obserwowanych przed i po dacie wprowadzenia X zasad rewizji MKCH (01.01.1997). W rezultacie zarówno „zwykłe” porównywanie tych dwu poziomów, jak i wykonanie szeregu standardowych analiz zmian umieralności dla okresów obejmujących IX i X rewizje nie było możliwe. W komunikacie proponuje się algorytm „odtworzenia” poziomów umieralności spowodowanej ChNS w latach obowiązywania VIII i IX rewizji zgodnie z zasadami rewizji X. Algorytm oparty jest o założenie „zachowania w praktyce” obowiązujących reguł klasyfikacji w każdym z podokresów: do końca 1996 roku i od roku 1997 i wykorzystuje do tego celu modele regresji. Przy przejściu od IX do X rewizji MKCh, dla ChNS i danych dla Polski przyjęte założenie odpowiada, w ramach każdej z badanych grup wieku, powiększeniu o stałą poziomu umieralności. Porównanie wyników dla różnych, zawierających 1997 rok przedziałów czasu oraz różnych modeli regresji pozwoliło na ocenę dokładności uzyskanych wartości, a w szczególności także na oceny rzeczywistych zmian umieralności spowodowanej ChNS w okresach czasu, w których kolejno obowiązywały poprzednie i X rewizje klasyfikacji chorób.