

СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКИЕ ДЕТЕРМИНАНТЫ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА: МЕЖСТРАНОВОЙ ЭКОНОМЕТРИЧЕСКИЙ АСПЕКТ¹

*Шаклеина М.В., Богатова И.Э., Вартанов С.А., Денисова И.А.,
Турдыева Н.А., Чубарова Т.В., Полтерович В.М. (Москва)ⁱ*

В число самых распространенных нейродегенеративных заболеваний входит болезнь Паркинсона (далее также – БП). До настоящего времени остается неизвестным происхождение болезни, а существующие методы лечения не могут остановить заболевание. Выявление социально-экономических детерминант БП поможет в улучшении диагностики на ранних стадиях развития болезни, а также разработки социальной политики в области здравоохранения.

Анализ работ по данной теме показал, что большинство исследований направлено на определение детерминант БП внутри отдельно взятой страны (Baldereschi M. et al., 2003; Yang F. et al., 2016; Frigerio R, Elbaz A, Sanft KR, et al, 2005 и др.). Комплексных межстрановых сопоставлений на выборке пациентов разных стран не было найдено. В этой связи новизной проводимого исследования является определение детерминант БП на межстрановом уровне, а именно в контексте развитых и развивающихся стран.

Методологической основой нашего исследования стала панельная регрессия. Исходная панель факторов риска БП формировалась с 1990 по 2017 год по 217 странам. Работа с различными базами данных, с одной стороны, расширила границы исследования, так как имелась возможность использования самых разнообразных индикаторов для модели. Однако, с другой стороны, этот факт существенно ограничил поиск вследствие необходимости формирования базы данных единообразной по времени, наблюдаемым странам и по анализируемым факторам. Так, пришлось ограничиться временным интервалом 2010–2013 гг. в силу отсутствия необходимых показателей потребления продуктов питания на информационном ресурсе FAOSTAT после 2013 года. В результате исходные данные для моделирования представляли собой 102 страны среди них 33 развитых и 69 развивающихся стран по классификации МВФ. Перед моделированием все переменные были прологарифмированы. Эта процедура масштабирует исходные переменные, облегчает интерпретацию.

В результате исследования было построено несколько спецификаций панельной регрессии. Эконометрический анализ панельных данных показал, что характер воздействия ряда факторов зависит от принадлежности страны к числу развитых или развивающихся экономик. Для обеих групп заболеваемость болезнью Паркинсона растет с ростом продолжительности жизни и объема, вносимых в почву удобрений на гектар

¹Исследование выполнено при финансовой поддержке РФФИ в рамках научного проекта № 18-00-00764.

пахотной земли; заболеваемость снижается с увеличением доли курящего населения. Кроме того, для развитых стран доля больных падает с ростом душевого потребления рыбы и морепродуктов, а также овощей. Для развивающихся стран существенными факторами являются доля сельского населения и душевое потребление алкоголя, причем с ростом первого из этих факторов заболеваемость БП уменьшается, а с ростом второго – увеличивается. Полученные выводы сопоставляются с известными результатами исследований для отдельных стран. Результаты могут быть использованы в процедурах отбора пациентов для ранней диагностики БП.

Литература

- Baldereschi M. et al.* Lifestyle-related risk factors for Parkinson's disease: a population-based study // *Acta neurologica scandinavica*, 2003, Vol. 108, №. 4, pp. 239–244.
- Frigerio R, Elbaz A, Sanft K. et al.* Education and occupations preceding Parkinson disease: a population-based case-control study. *Neurology*, 2005, 65, pp. 1575–83.
- Yang F. et al.* Socioeconomic status in relation to Parkinson's disease risk and mortality: A population-based prospective study // *Medicine*, 2016, Vol. 95, №. 30.

ⁱ Шаклеина Марина Владиславовна – МШЭ МГУ, shakleina.mv@gmail.com