

ОРГАНИЗАЦИЯ ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ

© КОЛЛЕКТИВ АВТОРОВ, 2014
УДК 617.7-053.2-084:614.2(571.56)

И.В. Роменская¹, О.В.Парамей², Н.В.Максимова²

ОХРАНА ЗРЕНИЯ ДЕТЕЙ В РЕСПУБЛИКЕ САХА (ЯКУТИЯ)

¹ГБУ Республика Саха (Якутия) «Республиканская больница № 1 — Национальный центр медицины», 677010, г. Якутск, РФ; ²ГБОУ ВПО «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Минздрава России, 117997, Москва, РФ

В статье отражены структура детской офтальмологической службы Республики Саха (Якутия), диагностические и лечебные возможности при оказании специализированной офтальмологической помощи детскому населению. Приводится сравнение основных медико-статистических офтальмологических показателей в Республике Саха (Якутия) и в Российской Федерации. Намечены мероприятия по улучшению качества офтальмопедиатрической помощи детскому населению этого Дальневосточного региона.

Ключевые слова: *глазная заболеваемость; инвалидность по зрению*

I.V. Romenskaya¹, O.V. Paramei², N.V. Maksimova²

PROTECTION OF CHILDREN'S HEALTH IN THE REPUBLIC OF SAKHA (YAKUTIA)

¹Republican Hospital No 1 – National Centre of Medicine, 677010, Yakutsk, Russian Federation; ²State budgetary educational institution of higher professional education «N.I. Pirogov Russian National Research Medical University», Ministry of Health of the Russian Federation, 117997, Moscow, Russian Federation

This paper describes the structure of the pediatric ophthalmological service in the Republic of Sakha (Yakutia) with special reference to the possibilities of diagnostics and treatment of eye pathology in children and to the opportunities for the provision of specialized ophthalmological care to the patients of this age group. Main medical and statistical characteristics of pediatric ophthalmological services in Yakutia are compared with those in other regions of the Russian Federation. The measures for the improvement of the quality of ophthalmological care for children residing at this Far East territory are discussed.

Key words: *ophthalmological morbidity; vision disability*

Республика Саха (Якутия) — самый крупный регион России, субъект Российской Федерации, входящий в состав Дальневосточного региона. По площади республика равна пяти Франциям или одной Индии. Датой вхождения Якутии в состав России принято считать 1632 г., когда енисейский казачий сотник Петр Бекетов основал на правом берегу реки Лены Ленский острог. Республика богата природными ископаемыми: алмазами, золотом, серебром, нефтью, газом и др. Здесь расположены 22 научных учреждения разного профиля, крупнейшие из которых: Якутский научный центр Сибирского отделения РАН, Центр арктической археологии и палеоэкологии, Якутский научный центр комплексных медицинских проблем Сибирского отделения РАМН и др. В составе Северо-Восточного Федерального университета им. М.К. Аммосова функционирует медицинский институт — один из старейших высших медицинских учебных заведений на северо-востоке России.

Климат в республике резко континентальный. Климатические условия отличаются наибольшими

различиями между зимними и летними температурами воздуха. Зимой температура может опуститься до минус 60°, а летом подняться до плюс 40°. Колебаний, превышающих 100°, не испытывает больше ни одна точка мира. Якутия расположена в арктическом, субарктическом и умеренном климатических поясах. На ее территории находится полюс холода Северного полушария — Оймякон, где температура опускается до минус 73°. Существенной чертой климата Якутии является большая продолжительность солнечного сияния — 1900-2000 часов, что, по данному показателю превосходит южные районы России [1]. Несмотря на суровый климат, республика славится своими долгожителями. Население Якутии менее 1 млн человек (958,5 тыс.), четверть которого (256,0 тыс. человек) — дети в возрасте от 0 до 17 лет. В г. Якутске живет 286,5 тыс. человек. Плотность населения в республике одна из самых низких по России. Национальный состав, по результатам переписи населения 2010 г., разнообразен: якуты — 49,9%, русские — 37,8%, эвенки — 2,2%, украинцы — 2,2%, эвены — 1,6%, татары — 0,9% [2].

В республике работает 21 детский офтальмолог. В районных центрах (улусах) помощь детскому населению оказывают 29 врачей-офтальмологов, ведущих смешанный прием детей и взрослых. Укомплектованность детскими специалистами составляет 68,3%. Вакантны 9,75 штатных должностей. Квалификация детских офтальмологов достаточно высока: высшую категорию имеют 4 (19%), первую — 7 (33,3%), вторую — 4 (19%), без категории — 6 (28,6%) врачей. Одному офтальмологу присвоено звание Заслуженного врача РФ, четверым — Заслуженного врача Республики Якутия.

Структура детской офтальмологической службы включает амбулаторно-поликлиническое звено, стационарную помощь, кабинеты охраны зрения детей и медико-социальную реабилитацию.

Амбулаторно-поликлиническая помощь детям представлена 16 глазными кабинетами, в том числе кабинетом недоношенного ребенка, специализированным консультативным кабинетом в Консультативно-диагностическом центре ГБУ Республика Саха (Якутия) «Республиканская больница № 1 — Национальный центр медицины», 5 специализированными детскими садами для лечения детей с косоглазием и амблиопией и республиканской школой-интернатом 3—4-го вида для слабовидящих в г. Якутске.

Таким образом, в республике создана довольно разветвленная сеть специализированных учреждений по оказанию квалифицированной медицинской помощи детям с нарушениями зрения. Укомплектованность кадрами в республике составляет 77,6%, по г. Якутску — 84,7%. В республике должно быть и имеется 16 офтальмологических кабинетов детского приема из расчета 0,6 кабинета на 10 000 населения. В районах республики функционирует 9 кабинетов для приема детского населения. Несмотря на сложные суровые климатические условия, отдаленность районов проживания пациентов, детские офтальмологи выполняют возложенный на них большой объем работы. Заболеваемость органа зрения по обращаемости в лечебно-профилактические офтальмологические учреждения в 2011 г. составляла 28 112,5 случаев на 100 000 детей. Этот показатель превышает аналогичный по РФ почти в три раза (278,4%). В РФ заболеваемость по обращаемости составляла 10 097,7 случаев на 100 000 детей [3].

Глазная заболеваемость детей республики по количеству посещений на протяжении трех последних лет: в 2011 г. было зарегистрировано 159 599 посещений, в 2010 г. — 161 262, а в 2009 г. — 137 804. Подобную динамику можно объяснить тем, что в 2011 г. рабочее время районных офтальмологов, ведущих смешанный прием детей и взрослых, было занято диспансеризацией работающего населения, в связи с чем число детей, получивших специализированную помощь в условиях лечебно-профилактических учреждений, уменьшилось. Районные офтальмологи значительную часть рабочего времени отводили диспансеризации, проводимой на предприятиях в рамках выполнения национального проекта «Здоровье».

Структура глазной заболеваемости по республике в 2011 г. осталась прежней. Преобладают аномалии

рефракции (6421,0 случаев на 100 000 детского населения), конъюнктивиты (2346 случаев на 100 000 детского населения) и косоглазие (5673,4 случая на 100 000 детского населения). Частота и структура глазной заболеваемости в республике сходны с подобными показателями в РФ. Так, лидирующее место в глазной заболеваемости детей и подростков РФ занимают аномалии рефракции (33-75% выявленной патологии) [3]. В Республике Саха (Якутия) этот показатель в 2011 г. составил 31%.

В РФ первичная заболеваемость миопией у детей в возрасте 1—14 лет зарегистрирована в 2508,2 случаев на 100 000 детского населения. В Республике Саха (Якутия) в 2008 г. этот показатель был равен 1046,5 в возрастной группе 0—14 лет и достиг 1683,9 у детей в возрасте 15—17 лет [3].

По данным 2005 г., в РФ проживает 33 115 детей в возрасте 0—17 лет, инвалидность которых связана с заболеваниями глаза [3]. В 2011 г. в Республике Саха (Якутия) число детей-инвалидов по зрению равно 384, из которых 38 слепые, а 346 — слабовидящие.

Распространенность детской слепоты на территории республики — 1,48, слабовидения — 13,5 на 10 000 детского населения. В РФ эти показатели несколько ниже и составляют соответственно 1,6 и 3,5 на 10 000 детского населения [4]. Увеличение числа детей-инвалидов в Республике Саха (Якутия) происходит в основном за счет увеличения числа лиц с миопией высокой степени, травмами, ретинопатией недоношенных и врожденными аномалиями развития глаза. Как отмечают ведущие офтальмопедиатры нашей страны, ретинопатия развивается у 20—40% выживших недоношенных детей за счет налаживания системы выхаживания недоношенных детей [5]. В республике в 2011 г. удельный вес ретинопатии недоношенных составил 36,2% от числа детей группы риска, несколько ниже — 7,2% — от числа выживших недоношенных новорожденных. У 33,8% детей из числа пациентов с ретинопатией недоношенных по показаниям была произведена профилактическая лазеркоагуляция сетчатки. В результате своевременной диагностики, внедрения в 2011 г. методов лазеркоагуляции аваскулярной зоны сетчатки на ранних стадиях развития этого заболевания в республике уменьшилось абсолютное число детей, направляемых в ведущие офтальмологические центры (ФГУ «Московский НИИ глазных болезней им. Гельмгольца», НИИ педиатрии и детской хирургии, г. Москва, Педиатрическую медицинскую академию, ЛОГУЗ «Детская клиническая больница» г. Санкт-Петербург) для хирургического лечения поздних стадий ретинопатии недоношенных. Так, в 2009 г. из республики для хирургического лечения было направлено 12, в 2010 г. — 25, а в 2011 г. — 16 детей.

Диагностика глазной патологии в республике находится на высоком уровне. При воспалительных заболеваниях переднего отрезка глаза проводят бактериологическое, вирусологическое, иммунологическое, гистологическое исследования. При обследовании пациентов с патологией глазного дна применяют рефрактометрию, офтальмометрию, проводят исследование на ретинальной педиатрической широкоугольной камере (RetCam II) и др.

Плановая и экстренная стационарная офтальмологическая хирургическая помощь детям оказывается в Республиканской больнице № 1 — Национальный центр медицины на базе отделения нейрохирургии и в Иркутском филиале ФГУ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова». В г. Якутске имеется 5 детских офтальмологических коек. План по койко-дням в офтальмопедиатрическом отделении регулярно перевыполняется, составляя 140%. Хирургическая активность в отделении стабильно составляет 80,4—85%. Выполняются все виды хирургических операций: склероукрепляющие, экстракция катаракты с имплантацией интраокулярных линз, антиглаукоматозные при врожденной глаукоме, операции при косоглазии, нистагме, лазеркоагуляция при ретинопатии недоношенных и косметические операции на веках. Всего в 2011 г. в отделении было произведено 236 офтальмологических операций. По экстренным показаниям при ретинопатии недоношенных было выполнено 27 лазерных операций. Более 20% составляют операции по поводу косоглазия, до 20% — операции по поводу травм органа зрения, реже — по поводу травматических и врожденных катаракт. Терапевтическое лечение проводится амбулаторно. Обеспеченность койками составляет 0,2 на 10 000 детского населения. Предоперационный койко-день составил 0,9, послеоперационный койко-день — 5,2. В отделении выполняется зондирование и промывание слезоотводящих путей. В 2011 г. произведено 95 подобных манипуляций. Врачи-консультанты регулярно выезжают в отдаленные районы республики, отбирая пациентов на лечение в головное специализированное учреждение.

Санаторно-курортное лечение и медико-социальная реабилитация проводятся в детском саду «Подснежник» и в специализированной школе-интернате 3—4-го вида для слабовидящих. В 2011 г. детский сад посещали 188 детей. Это в основном дети с амблиопией (87,8%) и косоглазием (42,4%). Среди воспитанников детского сада было 22 ребенка-инвалида по зрению. В школе-интернате, рассчитанной на 100 мест, в 2011 г. обучалось 106 детей (у 6 — обучение на дому), из которых 9 слепые. С целью реабилитации учащиеся школы для слепых и слабовидящих получают терапевтическое лечение, и, по показаниям, в условиях детского глазного стационара — хирургическое лечение. При лечении патологии глаз широко используются электро-, лазерстимуляция, магнитотерапия, аппаратные методы лечения амблиопии и косоглазия.

Детей с тяжелой онкологической патологией, магнитными внутриглазными инородными телами при необходимости направляют в ФГУ «Московский НИИ глазных болезней им. Гельмгольца», на кафедру офтальмологии педиатрического факультета ГБОУ ВПО «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» г. Москвы.

Детские офтальмологи принимают активное участие в работе Республиканского научного общества офтальмологов. Так, за 2009—2011 гг. проведено 22 заседания общества, на которых заслушано 7 докладов по детской офтальмологии. Врачи-офтальмологи регулярно повышают свою квалификацию

путем участия в работе ежегодного семинара офтальмологов республики. В 2011 г. 30 врачей прошли обучение на сертификационном цикле общего усовершенствования «Офтальмология», проведенном Иркутским филиалом «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова». Все детские офтальмологи и районные врачи-офтальмологи республики, ведущие смешанный прием детей и взрослых, в 2012 г. обучались на цикле тематического усовершенствования «Актуальные вопросы детской офтальмологии», проведенном преподавателями кафедры офтальмологии факультета усовершенствования врачей (проф. О.В. Парамей и доц. Н.В. Максимовой), приехавшими из г. Москвы.

Таким образом, проведенные исследования позволили установить, что для улучшения лечебно-профилактической помощи детям с патологией органа зрения в Республике Саха (Якутия) необходимо улучшить материально-техническую базу (увеличить коечный фонд в стационаре, организовать электрофизиологические методы исследования органа зрения, приобрести портативный тонометр), внедрить высокотехнологичные методы лечения, модернизировать оптометрическую службу, внедрить выполнение рефракционных операций, совершенствовать лазерную, витреальную хирургию. Учитывая значительную удаленность населенных пунктов от г. Якутска, целесообразно организовать в республике санаторий для терапевтического аппаратного лечения дошкольников и младших школьников с амблиопией, косоглазием, врожденной патологией зрительного нерва и другой патологией глаз.

ЛИТЕРАТУРА

1. Якутия—Россия: 370 лет вместе. Пестерев В.И., Шишигин Е.С. / Под ред. И.И. Шабалиной. Якутск: Бичик; 2002.
2. Информационные материалы об окончательных итогах Всероссийской переписи населения 2010 г./сайт Росстата www.gks.ru
3. *Нефедовская Л.В.* Медико-социальные проблемы нарушения зрения у детей в России. М.: Центр развития межсекторальных программ; 2008.
4. *Либман Е.С., Шахова Е.В., Ашибоква А.Л.* и др. Клинико-эпидемиологический анализ детской слепоты и инвалидности по зрению в России. В кн.: Тезисы докладов VIII Съезда офтальмологов России. 1—4 июня 2005 г. М.; 2005: 84—6.
5. *Хватова А.В.* Состояние и современные аспекты детской офтальмологии. В кн.: Детская офтальмология. Итоги и перспективы: Материалы научно-практической конференции. 21—23 ноября 2006 г. М.; 2006: 68—70.

REFERENCES

1. Yakutia—Russia: 370 years together. Pesterev V.I., Shishigin E.S. / Pod red. I.I. Shabalinoj. Yakutsk: Bichik; 2002 (in Russian).
2. Information materials about the final outcome of all-Russia population census of 2010. Available at: www.gks.ru (in Russian).
3. *Nefedovskaja L.V.* Medical-social problems of vision disorders in children in Russia. M.: Centre for development of cross-sectoral programmes; 2008 (in Russian).
4. *Libman E.S., Shahova E.V., Ashibokova A.L.* et al. Clinico-epidemiological analysis of childhood blindness and vision disability in Russia. In: Abstracts of the reports of VIII Congress of ophthalmologists of Russia. 1—4 June 2005. M.; 2005: 84—6 (in Russian).
5. *Hvatova A.V.* State and contemporary aspects of children's ophthalmology. In: Children's ophthalmology. Results and prospects: Materials of International scientific-practical conference. 21—23 November 2006. M.; 2006: 68—70 (in Russian).

Поступила 26.08.13