

ОРГАНИЗАЦИЯ ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ

© АГАЕВА Р.Б., 2015

УДК 617.7-053.2]:312.6(479.24)

Агаева Р.Б.

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ОРГАНА ЗРЕНИЯ СРЕДИ ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ АЗЕРБАЙДЖАНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

Национальный центр офтальмологии имени академика Зарифы Алиевой, Азербайджан, AZ1114, Баку

Проведен анализ показателей (абсолютное число, на 100 000 детского населения) заболеваемости глаз, в том числе при близорукости, слепоте и слабовидении, в Азербайджанской Республике за 10-летний период, свидетельствующий о прогрессирующей динамике заболеваемости в целом по республике и большинству ее территорий за анализируемый период, связанный прежде всего как с ростом заболеваемости глаза в целом, так и с использованием современных диагностических технологий в раннем периоде заболевания.

Ключевые слова: *детское население; болезни глаза; распространенность; катаракта; близорукость; слепота; показатели*

Для цитирования: Рос. педиатр. офтальмол. 2015; 1:42-45.

Agaeva R.B.

PREVALENCE OF EYE DISEASES IN CHILDREN IN THE AZERBAIDJAN REPUBLIC

Academician Zarifa Alieva National Centre of Ophthalmology, Azerbaijan, AZ1114, Baku

The present analysis of the characteristics of eye diseases in Azerbaijan (including the absolute number of the patients per 100,000 child population, the prevalence of myopia, blindness, and visual impairment) demonstrates the progressive rise in the prevalence of these conditions in the Republic as a whole and in most of its separate regions. This increase can be attributed in the first place to both the overall tendency toward the growth of eye pathology and to the use of the modern diagnostic tools for the early detection of the eye diseases.

Key words: *child population; eye diseases; prevalence; cataract; myopia; blindness; indicators*

Citation: Ros. pediatr. oftalmol. 2015; 1:42-45. (in Russian)

Введение. Профилактика заболеваний и предупреждение инвалидизации детей, связанных с заболеваниями органа зрения, относится к числу важных медико-социальных и медико-организационных задач.

В различных регионах значительно варьируют показатели здоровья у детей. Применение регионального анализа позволяет понять природу этой вариации. Использование регионального подхода при изучении здоровья детского населения позволяет установить уровень заболеваемости глаз у детей, основные причины ее в пределах каждой территории и оценить имеющиеся резервы сокращения потерь, а следовательно, разработать адекватные мероприятия для профилактики и снижения детской заболеваемости и инвалидности [1–6]. В этом плане определенный интерес представляет информация о заболеваемости детского населения с патологией органа зрения в Азербайджанской Республике, что и явилось целью настоящего исследования.

Материал и методы. Изучение распространенности заболеваний органа зрения (болезни глаза всего,

раздельно при близорукости и слепоте) у детей в возрасте от 0 до 13 лет в Азербайджанской Республике проводилось в целом по республике и ее административным территориям за 10-летний период (2001–2010 гг.). Исследование сплошное. Изучены абсолютные показатели и интенсивные показатели заболеваемости на 100 000 детского населения республики. Генеральная совокупность представлена 300 483 наблюдениями.

Результаты и обсуждение. Распространенность заболеваемости глаза и его придаточного аппарата у детей в возрасте 0–13 лет за 10 лет характеризуется увеличением числа больных в целом по республике на 41,2% (от 23 447 человек в 2001 году до 33 119 человек в 2010) (рис. 1), в том числе максимальный рост показателя отмечен в Нахичеванской АР – на 330,1% (от 306 до 1316 человек), в городах Мингечаур – на 225,1% (от 303 до 985 человек), Али-Байрамлы – на 309,2% (от 54 до 221 человека), в районах Гаджикабульский – на 1333,3% (от 9 до 129 человек), Апшеронский – на 418,5% (от 194 до 1006 человек), Аста-

Для корреспонденции: *Агаева Рена Бейюккиши кызы*, renarint3@yahoo.com

Correspondence to: *Agaeva Rena Beyyukkishi kyzy*, renarint3@yahoo.com

ринский – на 1015,8% (от 19 до 212 человек), Белоканский – на 175,0% (от 20 до 55 человек), Белосуварский – 475,0% (от 12 до 69 человек), Гобустанский – на 1300,0% (от 7 до 98 человек), Зардобский – на 3700,0% (от 3 до 114 человек), Имишлинский – на 1166,7% (от 3 до 38 человек), Кахский – на 1250,0% (от 16 до 216 человек), Кубинский – на 640,0% (от 15 до 111 человек), Масаллинский – на 458,3% (от 12 до 67 человек), Сиязаньский – на 297,0% (от 33 до 131 человека), Шуша – на 295,0% (от 20 до 79 человек).

Уменьшение числа больных отмечено в районах Казахский – на 31,4% (от 51 до 35 человек), Нефтечалинский – на 46,9% (от 32 до 17 человек).

Показатели распространенности заболеваемости болезнями глаза и его придаточного аппарата на 100 000 детей в возрасте 0–13 лет за 10 лет характеризуются увеличением в целом по республике на 78,5% (от 990,0 в 2001 году до 1767,4 в 2010) (рис. 2), в том числе значительный рост отмечен в Нахичеванской АР – на 436,9% (от 291,5 до 1565,2), в городах Мингечаур – на 345,5% (от 1096,9 до 4886,3), Нафалан – на 150,5% (от 137,0 до 343,2), Али-Байрамлы – на 420,6% (от 261,6 до 1362,0), а также в районах Гаджикабульский – на 1694,4% (от 52,0 до 933,1), Апшеронский – на 224,8% (от 780,3 до 2533,0), Астаринский – на 1299,1% (от 74,9 до 1047,9), Белоканский – на 264,1% (от 80,5 до 293,1), Белосуварский – 602,1% (от 53,0 до 372,1), Гобустанский – на 1616,9% (от 67,6 до 1160,6), Девечинский – на 2863,0% (от 14,6 до 432,6), Закатальский – на 194,4% (от 31,4 до 185,8) Зардобский – на 4644,7% (от 21,7 до 1029,6), Имишлинский – на 1534,0% (от 9,7 до 158,5), Кахский – на 1750,9% (от 105,1 до 1945,3), Кубинский – на 842,9% (от 36,8 до 347,0), Масаллинский – на 597,0% (от 23,1 до 161,0), Сиязаньский – на 404,3% (от 329,0 до 1659,1), Таузский – на 2923,4% (от 4,7 до 142,1), Тер-Терский – на 181,4% (от 73,2 до 206,0), Ханларский – на 145,7% (от 1077,1 до 2646,8), Шуша – на 374,7% (от 274,0 до 1300,6).

Уменьшение числа больных отмечено в районах Геокчайский – на 81,9% (от 334,1 до 61,2), Джагилабадский – на 99,9% (от 2141,1 до 2,5), Нефтечалинский – на 32,2% (от 149,8 до 101,6).

Изучение показателей распространенности близорукости среди детского населения республики за 10 лет выявило увеличение числа больных в целом по республике на 13,2% (от 10452 в 2001 году до 11829 человек в 2010) (рис. 3), в том числе выраженный рост отмечен в Нахичеванской АР – на 155,6% (от 257 до 657 человек), в г. Мингечаур – на 120,7% (от 120 до 264

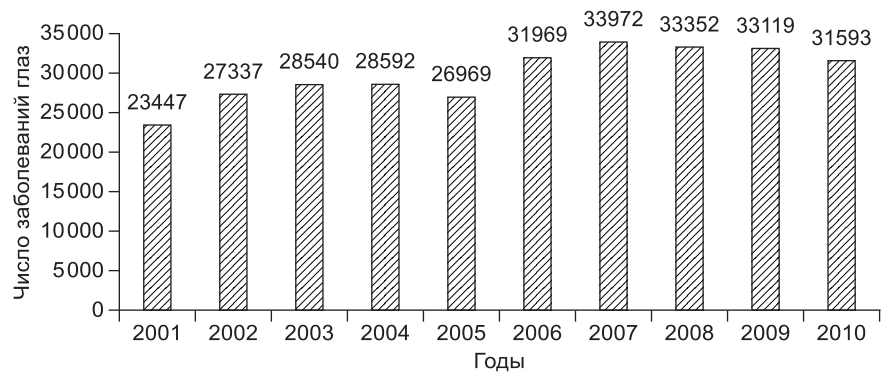


Рис. 1. Динамика заболеваемости болезнями глаза у детей в возрасте 0–13 лет за 2001–2010 гг. (абсолютные числа) в республике Азербайджан.

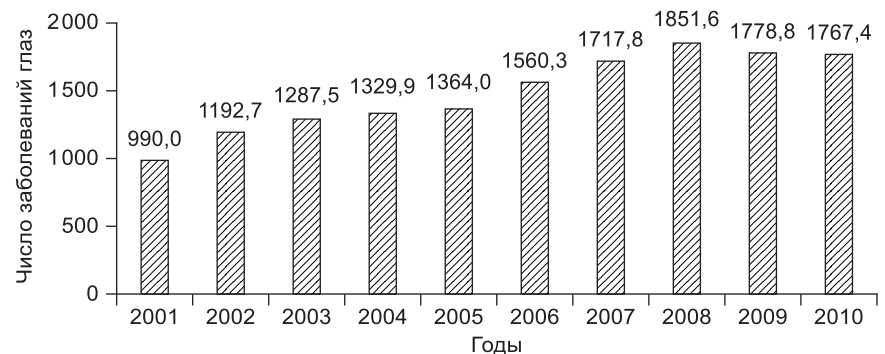


Рис. 2. Распространенность заболеваемости глаза у детей в возрасте 0–13 лет (на 100 000 детского населения) в динамике за 2001–2010 гг. в республике Азербайджан.

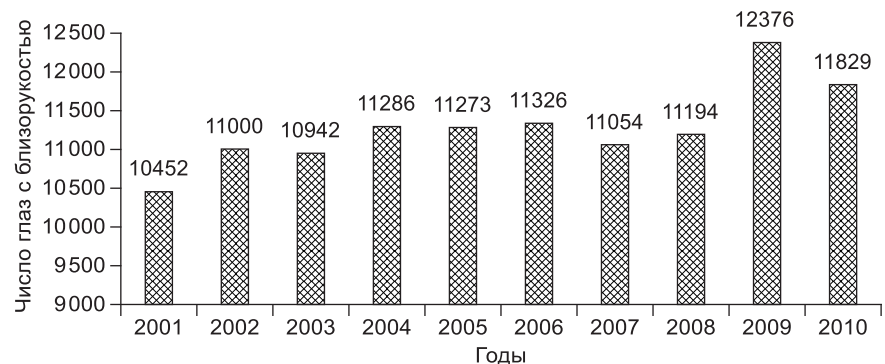


Рис. 3. Заболеваемость близорукостью у детей в возрасте 0–13 лет в динамике за 2001–2010 гг. (абсолютные числа) в республике Азербайджан.

человек), а также в районах: Гаджикабульский – на 366,7% (от 9 до 42 человек), Астаринский – на 678,9% (от 19 до 148 человек), Ахсуинский – на 178,6% (от 42 до 117 человек), Белоканский – на 165,0% (от 20 до 53 человек), Белосуварский – на 372,7% (от 11 до 52 человек), Гобустанский – на 1300,0% (от 7 до 98 человек), Зардобский – на 866,7% (от 3 до 29 человек), Кахский – на 745,4% (от 11 до 93 человек), Масаллинский – на 275,0% (от 12 до 45 человек).

Уменьшение числа больных отмечено в городах: Баку – на 4,2% (от 3804 до 3641 человек), Сумгаит – на 93,3% (от 4040 до 217 человек), Али-Байрамлы – на 88,0% (от 50 до 6 человек), в районах: Акстафинский – на 35,9% (от 67 до 43 человек), Казахский – на 47,1% (от 51 до 27 человек), Кюрдамирский – на 71,7% (от 60 до 17 человек), Ленкоранский – на 35,7% (от 84 до 54 человек).

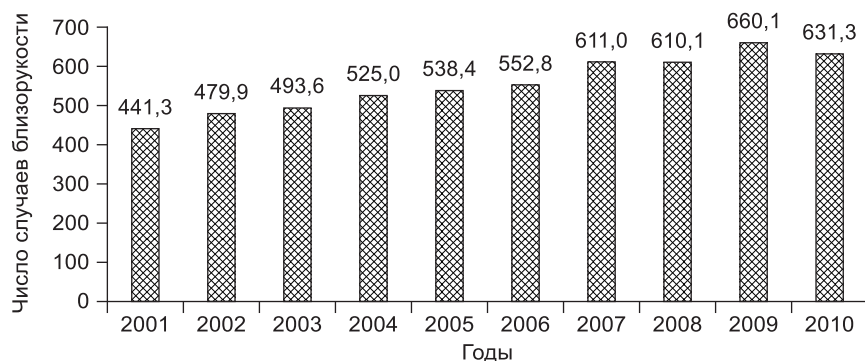


Рис. 4. Распространенность близорукости у детей в возрасте 0–13 лет (на 100 000 детского населения) в динамике за 2001–2010 гг. в республике Азербайджан.

Показатели распространенности близорукости на 100 000 детей в возрасте 0–13 лет за 10 лет характеризуется увеличением в целом по республике на 43,0% (от 441,3 в 2001 году до 631,3 в 2010) (рис. 4), в том числе отмечен значительный рост показателя в Нахичеванской АР – на 222,2% (от 242,5 до 781,4), в городах: Гянджа – на 201,5% (от 434,4 до 1309,6), Сумгаит – на 177207,3% (от 137,0 до 242911,1), в районах: Гаджикабульский – на 484,2% (от 52,0 до 303,8), Астаринский – на 876,8% (от 74,9 до 731,6), Ахсуинский – на 253,2% (от 224,2 до 791,8), Белооканский – на 250,7% (от 80,5 до 282,3), Белосуварский – 476,9% (от 48,6 до 280,4), Гобустанский – на 1616,9% (от 67,6 до 1160,6), Зардобский – на 1106,9% (от 21,7 до 261,9), Кахский – на 1060,1% (от 72,2 до 837,6), Масаллинский – на 370,1% (от 23,1 до 108,6), Сиязаньский – на 166,1% (от 269,2 до 709,3), Таузский – на 1957,4% (от 4,7 до 96,7), Ханларский – на 143,2% (от 855,4 до 2080,8), Шамкирский – на 184,8% (от 34,9 до 99,4), Шуша – на 350,6% (от 274,0 до 1234,7).

Уменьшение числа больных отмечено в городах Мингечаур – на 85,0% (от 2229,9 до 334,6), Нафталан – на 84,7% (от 242,2 до 37,0), в районе Кюрдамирский – на 64,0% (от 217,1 до 78,1).

Распространенность слепоты и слабовидения у детей проанализирована за 4 года – 2007–2010 гг. (ранее не было учета). Она характеризуется уменьшением числа больных в целом по республике на 2,7% (от 2551 в 2007 году до 2481 человека в 2010, в том числе

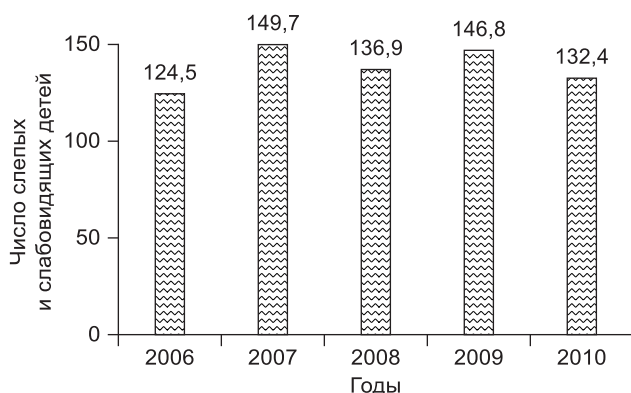


Рис. 5. Распространенность слепоты и слабовидения у детей в возрасте 0–13 лет (на 100 000 детского населения) в динамике за 2001–2010 гг. в республике Азербайджан.

уменьшение числа больных отмечалось в городах Сумгаите – на 55,5% (от 1462 в 2007 году до 651 человека в 2010) и Гянджа – на 96,9% (от 195 в 2007 году до 6 человек в 2010), в Сиязаньском районе – на 35,5% (от 62 в 2007 году до 40 человек в 2010).

Однако в большинстве территорий республики отмечалось увеличение числа больных за указанный период в городах: Баку – на 255,5 % (от 270 в 2007 году до 960 человек в 2010), Мингечаур – на 1250,0% (от 10 в 2007 году до 135 человек в 2010), Али-Байрамлы – на 300,0% (от 10 в 2007 году до 40 человек в 2010), в районах: Бардинский – на 136,4% (от 11 в 2007 году до 26 человек в 2010), Девечинский – на 213,3% (от 15 в 2007 году до 47 человек в 2010), Кахский – на 688,9% (от 9 в 2007 году до 71 человека в 2010). Кюрдамирский – на 217,9% (от 23 в 2007 году до 73 человек в 2010), Ленкоранский – на 9800,0% (от 1 в 2007 году до 98 человек в 2010), Шемахинский – на 133,3% (от 9 в 2007 году до 21 человека в 2010).

Показатели распространенности слепоты и слабовидения на 100 000 детского населения в возрасте 0–13 лет проанализированы за 5-летний период (2006–2010 гг.) и характеризовались в целом по республике увеличением на 6,3% (от 124,5 до 132,4) (рис. 5), в том числе значимые показатели отмечены в городах: Баку – на 275,6% (от 59,4 до 223,1), Мингечаур – на 141,2% (от 43,4 до 669,7), Али-Байрамлы – на 341,8% (от 55,8 до 246,5), а также в районах: Гаджикабульский – на 2636,1% (от 23,0 до 629,3), Бардинский – на 166,8% (от 32,8 до 87,5), Девечинский – на 244,1% (от 125,7 до 432,6), Кахский – на 825,3% (от 69,1 до 639,4), Кюрдамирский – на 252,2% (от 95,2 до 335,3), Масаллинский – на 202,3% (от 17,5 до 52,9) и уменьшение показателя в городах Гянджа – на 946,0% (от 2363,0 до 9,2), Сумгаит – на 51,0% (от 2047,8 до 1003,7), в районах: Сиязаньский – на 28,2% (от 705,2 до 506,6), Ханларский – на 25,6% (от 22,3 до 16,6).

Выводы

1. В структуре заболеваемости детей республики Азербайджан преобладает близорукость, составляя 88,0%.

2. Распространенность заболеваемости органа зрения у детей в возрасте от 0 до 13 лет по республике Азербайджан характеризуется прогрессирующим ростом за период с 2001 по 2010 гг.

3. Увеличение числа больных с патологией зрения в целом по республике и во многих территориальных структурах можно объяснить как ростом заболеваемости в целом, так и реализацией республиканских программ по обеспечению ранней диагностикой данного заболевания в последние годы.

4. Выявленные тенденции распространенности заболеваемости органа зрения у детей свидетельствует о необходимости усиления профилактических мероприятий по предупреждению прогрессирования заболеваний, развитию осложнений и инвалидизации детей по зрению.

ЛИТЕРАТУРА

1. Ахмедов А.А., Керимов К.Т., Обейдат А.Ф. Травма глаза у детей в Азербайджанской республике. В кн.: *Достижения медицинской науки и практического здравоохранения Азербайджана*. Баку; 1998: 177–8.
2. Баранов А.А., Альбицкий В.Ю., Зелинская Д.И., Терлецкая Р.Н. Инвалидность детского населения России. М.; 2008: 20.
3. Запарий С.П. Показатели первичной инвалидности детей в возрасте от 0 до 3 лет в Омской области за 2001–2007 гг. *Медико-социальная экспертиза и реабилитация*. 2009; 1: 23–5.
4. Магеррамов П.М., Керимов К.Т. Ленсэктомия с имплантацией ИОЛ как метод медицинской реабилитации слабовидящих детей с миопией очень высокой степени в республике Азербайджан. *Вестник Всероссийского общества специалистов по медико-социальной реабилитации и реабилитационной индустрии*. 2008; 3: 95–7.
5. Насруллаева М.М. Изучение некоторых клинико-генетических аспектов врожденных катаракт у детей в Азербайджанской республике и методы их лечения: Дисс. ... канд. мед. наук. Баку; 2003.
6. Салманова С.З. Динамика зрительной и глазодвигательной недостаточности у детей с перинатальной энцефалопатией в возрасте до 3-х лет: Дисс. ... канд. мед. наук. Баку; 2011.

Поступила 25.09.14

REFERENCES

1. Akhmedov A.A., Kerimov K.T., Obeidat A.F. Eye Trauma in Children in the Azerbaijan Republic. In: *Advances in Medical Science and Practical Health of Azerbaijan Republic*. Baku. [Dostizheniya meditsinskoy nauki i prakticheskogo zdravookhraneniya Azerbaydzhan]. Baku. 1998: 177–8. (in Russian)
2. Baranov A.A., Al'bitskiy V.Yu., Zelinskaya D.I., Terletskeya R.N. *Disability of the Child Population in Russia*. [Invalidnost' detskogo naseleniya Rossii]. Moscow; 2008: 20. (in Russian)
3. Zapariy S.P. The Primary Disability of Children Aged 0 to 3 years in the Omsk Region in 2001–2007. *Mediko-sotsial'naya ekspertiza i reabilitatsiya*. 2009; 1: 23–5. (in Russian)
4. Magerramov P.M., Kerimov K.T. Lensectomy and IOL Implantation as a Method of Medical Rehabilitation of Visually Impaired Children with a Very High Degree of Myopia in the Azerbaijan Republic. *Vestnik Vserossiyskogo obshchestva spetsialistov po mediko-sotsial'noy reabilitatsii i reabilitatsionnoy industrii*. 2008; 3: 95–7. (in Russian)
5. Nasrullayeva M.M. *Study of Some Clinical and Generic Aspects of Congenital Cataracts in Children in the Azerbaijan Republic and Methods of Treatment*. [Izuchenie nekotorykh kliniko-geneticheskikh aspektov vrozhdennykh katarakt u detey v Azerbaydzhanskoy Respublike i metody ikh lecheniya]. Diss. Baku; 2003. (in Russian)
6. Salmanova S.Z. *The Dynamics of Visual and Oculomotor Failure in Children with Perinatal Encephalopathy Aged up to 3*. Diss. Baku; 2011. (in Russian)

Received 25.09.14