

УДК 614.2:617.7

## РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ БОЛЕЗНЕЙ ГЛАЗА И ЕГО ПРИДАТКОВ В КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ

<sup>1</sup>Оморова Г.К., <sup>2</sup>Болбачан К.Н.

<sup>1</sup>Международная высшая школа медицины, Бишкек, e-mail: gomorova@gmail.com;

<sup>2</sup>МНТК «Микрохирургия глаза» имени академика С.Н. Федорова Министерства здравоохранения Российской Федерации, Москва, e-mail: bolbachan\_kirill.1911@mail.ru

Заблеваемость глаз и придаточного аппарата характеризуется быстрыми темпами роста. Отсутствие данных о тенденции заболеваемости населения офтальмологической патологией делает затруднительным принятие управленческих решений по ее снижению. По Кыргызской Республике выявлена тенденция роста заболеваемости катарактой, глаукомы, близорукости и снижения случаев слепоты у взрослых, подростков и детей до 14 лет в 2019 г. Наблюдалось увеличение показателей деятельности офтальмологических коек среди взрослых и подростков, за исключением числа детских коек. В стационарах республики отмечался рост пролеченных взрослых больных с патологией глаза и его придатков с 2016 по 2017 г. В частности, выявлено увеличение числа пролеченных больных с глаукомой в 2016, 2018 и 2019 гг. и катарактой в 2017 г. Среди подростков наблюдался резкий подъем пролеченных, как в целом с болезнями глаза и его придатков, так и с глаукомой и катарактой в 2018 г. Среди детей наблюдалось в целом увеличение пролеченных с болезнями глаза и его придатков в 2016 и 2017 гг., резкий подъем пролеченных случаев глаукомы и катаракты в 2018 и 2019 гг. Необходимо улучшение качества диагностики заболеваний глаза и его придатков, организация диспансеризаций, проведение профилактических мер с использованием средств массовой информации.

**Ключевые слова:** близорукость, болезни глаза и его придаточного аппарата, глаукома, заболеваемость, катаракта, слепота

## PREVALENCE OF DISEASES OF THE EYE AND ITS APPENDAGES IN THE KYRGYZ REPUBLIC

<sup>1</sup>Omorova G.K., <sup>2</sup>Bolbachan K.N.

<sup>1</sup>International Higher School of Medicine, Bishkek, e-mail: gomorova@gmail.com;

<sup>2</sup>ISTC "Eye Microsurgery" named after Academician S.N. Fedorov" Ministry of Health of the Russian Federation, Moscow, e-mail: bolbachan\_kirill.1911@mail.ru

The incidence of eye and accessory apparatus is characterized by a rapid growth rate, a high level of disability of the population, and causes significant economic damage among the young population. The lack of complete information on the incidence of ophthalmic pathology and its dynamics makes it difficult to make managerial decisions to reduce it. In the Kyrgyz Republic, an increasing trend in the incidence of cataracts, glaucoma, myopia and a decrease in cases of blindness in adults, adolescents and children under 14 years of age in 2019 has been revealed. There was an increase in the activity of ophthalmic beds among adults and adolescents, with the exception of the number of children's beds. In hospitals of the republic there was an increase in treated adult patients with eye pathology and its appendages from 2016 to 2017. In particular, an increase in the number of treated patients with glaucoma in 2016, 2018 and 2019 and cataracts in 2017 was revealed. Among adolescents, there was a sharp rise in the treated, both in general with diseases of the eyes and its appendages, and with glaucoma and cataracts in 2018. Among children, there was an overall increase in eye-treated and appendages in 2016 and 2017, a sharp rise in treated cases with glaucoma, and cataract in 2018 and 2019. It is necessary to improve the quality of diagnosis of eye diseases and their appendages, organize medical examinations, carry out preventive measures using the media among the population.

**Keywords:** myopia, eye diseases and its appendage apparatus, glaucoma, morbidity, cataract, blindness

Болезни глаза и его придатков являются одной из наиболее актуальных проблем современного здравоохранения, так как приводят в значительном числе случаев к слепоте [1–3]. При этом наблюдается тенденция роста глазной патологии у детей и подростков [4].

Заблеваемость глаза и его придаточного аппарата характеризуется быстрыми темпами роста, высоким уровнем инвалидизации взрослого и детского населения, наносит значительный экономический ущерб из-за стойкой утраты трудоспособности среди молодого населения [3, 5, 6]. Отсутствие данных о тенденции заболеваемости населе-

ния офтальмологической патологией делает затруднительным принятие управленческих решений по ее снижению [7].

Цель исследования – на основе анализа заболеваемости глаза и его придатков определить тенденции распространенности среди различных групп населения.

### Материалы и методы исследования

Использованы статистические данные Центра электронного здравоохранения Министерства здравоохранения Кыргызской Республики. Изучена динамика распространенности болезней глаза и его придатков в различных возрастных группах. Про-

анализирована длительность пребывания больных с глазной патологией в стационарах. Использован статистический метод исследования.

### Результаты исследования и их обсуждение

В общем, характеризуя динамику распространенности болезней глаза и его придатков среди взрослых и подростков, по республике в период с 2015 по 2019 г. следует отметить тенденцию роста в 2017 (2782,4‰) и 2018 гг. (2847,3‰) на 32,8% и 2,3%, снижения в 2016 (2463,6‰) и 2019 гг. (2829,6‰) на 17,1% и 0,6% соответственно (табл. 1). При этом прирост заболеваемости происходит за счет увеличения числа случаев катаракт и близорукости. В период исследования наблюдалась тенденция роста заболеваемости катарактой в 2018 г. (244,5‰) на 1,3% и 2019 г. (250,1‰) на 2,2%. В 2016 (249,3‰) и 2017 гг. (241,2‰) глазная заболеваемость снизилась на -25,5% и -3,2% соответственно. Рост частоты случаев глаукомы выявлен в 2017 (176,2‰), 2018 (185,2‰) и 2019 гг. (193,4‰) на 15,7%, 5,1% и 4,4% соответственно, снижение наблюдалось лишь в 2016 г. (152,2‰) на 20,5%.

Аналогичная ситуация выявлена и по частоте распространенности близорукости у взрослых и подростков. Так, увеличение отмечалось в 2017 (334,8‰), 2018 (367,7‰) и 2019 гг. (406,9‰) на 9,0%, 9,8% и 10,6% соответственно. В отношении частоты встречаемости случаев слепоты обоих глаз в динамике наблюдается тенденция снижения во все годы (18,3‰, 4,6‰, 2,3‰, 2,0‰ и 1,6‰) на 74,8% в 2016, 50,0% в 2017, 13,0% в 2018 и 20,0% в 2019 г. Соответственно, в исследуемый период у взрослых и подростков выявлена в основном тенденция прироста случаев заболеваемости катарактой, глаукомой и близорукостью.

Частота развития случаев слепоты обоих глаз у данной категории населения имеет отрицательную динамику.

У детей до 14 лет частота распространенности заболеваний глаза и его придатков имеет тенденцию роста в 2017 г. (1931,1‰) на 9,1% и 2018 г. (1953,6‰) 1,1%, убыли в 2016 г. (1768,8‰) на 5,2% и 2019 г. (1934,0‰) на 1,1% (табл. 2). Заболеваемость катарактой в динамике снижалась. Так, в 2016 г. (12,1‰) на 1,6%, 2017 г. (8,2‰) на 32,2% и 2018 г. (8,0‰) на 2,4%, лишь в 2019 г. (8,3‰) наблюдался прирост на 3,7%. В исследуемые годы заболеваемость глаукомой детей

до 14 лет увеличилась в 2018 г. (4,6‰) на 9,5% и 2019 г. (7,1‰) на 54,3%, снизилась в 2016 (5,1‰) и 2017 (4,2‰) гг. на 3,7% и 17,6% соответственно. Аналогичная ситуация наблюдалась и по близорукости. Прирост в 2018 г. (203,2‰) составил 15,4% и 2019 г. (220,2‰) 8,3%, убыль в 2016 (189,9‰) и 2017 гг. (176,0‰) на 24,6% и 7,3% соответственно. Частота случаев слепоты обоих глаз в динамике снижалась (2,3‰, 0,6‰, 0,5‰, 0,4‰ и 0,2‰) на 73,9; 16,6; 20,0 и 50,0% по годам соответственно.

В целом по республике наблюдалась тенденция роста болезней глаза и его придатков среди детей до 14 лет в 2017 и 2018 гг. При анализе отдельных нозологий снижение в динамике во все годы выявлено случаев катаракт, за исключением 2019 г., и слепоты обоих глаз. Рост случаев глаукомы, близорукости наблюдался в 2018 и 2019 гг.

Анализ показателей деятельности офтальмологических коек для взрослых и подростков в Кыргызской Республике показал снижение с 374 в 2015 г. до 362 коек в 2018 г. на 3,3% (показатель наглядности – 96,7%). В 2019 г. число коек увеличилось на 40 коек, то есть на 10,6% (показатель наглядности – 110,6%). При этом показатель обеспеченности койками был стабильным (0,6 на 10 тыс. населения) во все исследуемые годы. Работа койки по годам была различной, наблюдалось снижение в 2019 г. (298) по отношению к 2015 г. (315) на 5,4% (показатель наглядности – 94,6%). Среднее пребывание больного на койке было в среднем на уровне 8,3.

Число офтальмологических коек для детей на протяжении 2015–2017 гг. было стабильным, и наблюдалось увеличение начиная с 2018 г. на 3,1% (показатель наглядности – 103,1%). Показатель обеспеченности койками был на уровне 0,1 на 10 тыс. населения во все исследуемые годы. Снижение работы койки к 2019 г. относительно 2015 г. составило 22,5% при показателе наглядности 77,5%.

Среднее пребывание детей с глазными заболеваниями на койке также снизилось на 24,3% (показатель наглядности – 75,7%).

Среди взрослых в динамике отмечается рост числа пролеченных больных с патологией глаза и его придатков в 2016 и 2017 гг. на 1,5% и 2,6%, в 2018 и 2019 гг. наблюдалось незначительное снижение – на 1,0% и 6,5% соответственно. Число пролеченных больных по поводу катаракты снизилось в 2017 г. на 26,6%, начиная с 2018 года рост составил 15,9% и 49,0% соответственно.

Таблица 1

Динамика распространенности глаза и его придатков среди детей до 14 лет  
в Кыргызской Республике (на 100 тыс. населения)

№ пп	Нозология	Годы											
		2015		2016		2017		2018		2019			
		абсолют- ное число	Р	абсолют- ное число	Р	абсолют- ное число	Р	абсолют- ное число	Р	абсолют- ное число	Р		
1.	Катаракта	232	12,3	235	12,1	164	8,2	164	8,0	175	8,3		
	темп прироста	-	-	-	-1,6	-	-32,2	-	-2,4	-	+3,7		
2.	Глаукома	99	5,3	98	5,1	84	4,2	94	4,6	151	7,1		
	темп прироста	-	-	-	-3,7	-	-17,6	-	+9,5	-	+54,3		
3.	Близорукость	4736	252,1	3682	189,9	3512	176,0	4173	203,2	4658	220,2		
	темп прироста	-	-	-	-24,6	-	-7,3	-	+15,4	-	+8,3		
4.	Слепота обоих глаз	43	2,3	11	0,6	10	0,5	8	0,4	4	0,2		
	темп прироста	-	-	-	-73,9	-	-16,6	-	-20,0	-	-50,0		
5.	Прочие	29982	1595,7	30277	1561,1	34761	1742,2	35674	1737,4	35922	1698,2		
	темп прироста	-	-	-	-2,1	-	+11,6	-	-0,2	-	-2,2		
6.	Всего	35092	1867,7	34303	1768,8	38531	1931,1	40113	1953,6	40910	1934,0		
	темп прироста	-	-	-	-5,2	-	+9,1	-	+1,1	-	-1,1		

Примечание. Р – заболеваемость.

Таблица 2

Динамика распространенности глаза и его придатков среди детей до 14 лет в Кыргызской Республике (на 100 тыс. населения)

№ пп	Нозология	Годы											
		2015		2016		2017		2018		2019			
		абсолютное число	Р	абсолютное число	Р	абсолютное число	Р	абсолютное число	Р	абсолютное число	Р		
1.	Катаракта	232	12,3	235	12,1	164	8,2	164	8,0	175	8,3		
	темп прироста	-	-	-	-1,6	-	-32,2	-	-2,4	-	+3,7		
2.	Глаукома	99	5,3	98	5,1	84	4,2	94	4,6	151	7,1		
	темп прироста	-	-	-	-3,7	-	-17,6	-	+9,5	-	+54,3		
3.	Близорукость	4736	252,1	3682	189,9	3512	176,0	4173	203,2	4658	220,2		
	темп прироста	-	-	-	-24,6	-	-7,3	-	+15,4	-	+8,3		
4.	Слепота обоих глаз	43	2,3	11	0,6	10	0,5	8	0,4	4	0,2		
	темп прироста	-	-	-	-73,9	-	-16,6	-	-20,0	-	-50,0		
5.	Прочие	29982	1595,7	30277	1561,1	34761	1742,2	35674	1737,4	35922	1698,2		
	темп прироста	-	-	-	-2,1	-	+11,6	-	-0,2	-	-2,2		
6.	Всего	35092	1867,7	34303	1768,8	38531	1931,1	40113	1953,6	40910	1934,0		
	темп прироста	-	-	-	-5,2	-	+9,1	-	+1,1	-	-1,1		

Примечание. Р – заболеваемость.

В тенденции лечения глаукомы у взрослых выявлена положительная динамика во все годы (12,2; 2,5 и 2,4% соответственно), кроме 2017 г. (снижение на 2,2%). Среди заболеваний, вошедших в группу прочие, прирост наблюдался в 2016 (7,3%) и 2017 (1,0%) гг., убыль в последующие годы на 3,4% и 3,8% соответственно.

Среди подростков в основном отмечалась тенденция убыли числа пролеченных больных с патологией глаза и его придатков (5,2; 16,8 и 41,4% соответственно), за исключением 2018 г., когда выявлен резкий скачок (62,5%). Резкое увеличение пролеченных случаев катаракты выявлено в 2017 г. на 50,0% и 2018 г. на 777,8%, последующее снижение в 2019 г. составило 3,8%. Положительная тенденция убыли числа пролеченных подростков с глаукомой в 2016 (58,3%) и 2017 гг. (80,0%) сменилась их резким скачком в 2018 г. на 7500,0%. Это связано с недоучетом регистрации данных больных в предыдущие годы. Число больных с прочими болезнями глаза и его придатков снижалось во все гг. (3,3; 17,0 и 41,4% соответственно), кроме 2018 г. (повышение на 9,5%).

В динамике по республике отмечалось увеличение пролеченных детей с болезнями глаза и его придатков в 2016 и 2017 гг. на 8,4% и 30,3% соответственно, снижение в 2018 и 2019 гг. на 28,2% и 9,5% соответственно. Среди подростков в 2016 г. наблюдался нулевой прирост пролеченных больных с катарактой, 2017 г. их снижение составило 26,6%, в последующие годы тенденция прироста составила 15,9% в 2018 г. и 49,0% в 2019 г. По пролеченным случаям больных с глаукомой выявлена тенденция убыли в 2016 и 2017 гг. на 46,1% и 28,5%, резкого прироста в 2018 на 240,0% и 2019 г. на 79,4%. Средняя длительность пребывания больного в стационаре при болезнях глаза и его придатков в среднем составляет 8,4 дня, при катаракте – 7,8 дней, глаукоме – 8,3 дней и прочих заболеваниях – 8,4 дня.

В стационарах по Кыргызской Республике отмечается рост пролеченных взрослых больных с патологией глаза и его придатков с 2016 и 2017 гг. В частности, выявлено увеличение числа пролеченных больных с катарактой в 2017 г., глаукомой в 2016, 2018 и 2019 гг. Среди подростков наблюдался резкий подъем пролеченных в 2018 г., по поводу катаракты в 2017 и 2018 гг., глаукомы в 2018 и 2019 гг. Среди детей наблюдалось в целом увеличение пролеченных с болезнями глаза и его придатков в 2016 и 2017 гг., резкий подъем пролечен-

ных с глаукомой в 2018 и 2019 гг., катарактой в 2018 и 2019 гг.

### Заключение

Согласно результатам исследования нами не получены значительные отличия от литературных данных относительно распространенности болезней органов глаза и его придатков. Многими исследователями отмечена негативная тенденция в заболеваемости болезнями глаза и его придаточного аппарата [3, 5, 7], что подтверждается результатами нашего исследования. Так, по Кыргызской Республике нами выявлена тенденция роста заболеваемости катарактой, глаукомой и близорукостью, как у взрослых и подростков, так и среди детей до 14 лет. При этом наблюдается снижение показателей деятельности офтальмологических коек.

В стационарах республики выявлен рост абсолютного числа пролеченных с патологией глаза и его придатков взрослых и детей в 2016 и 2017 гг., подростков в 2018 г. По нозологиям отмечалось увеличение в динамике пролеченных с глаукомой взрослых в 2017 г., подростков в 2018 г. и резкий скачок числа пролеченных детей в 2018 и 2019 гг. Рост больных, получивших лечение по поводу катаракты, наблюдался среди взрослых в 2016, 2018 и 2019 гг., подростков в 2018 г. и детей в 2018 и 2019 гг.

Выявленные высокие показатели глазной заболеваемости, характеризующие неблагоприятную тенденцию в распространенности болезней глаза и его придатков, свидетельствуют о неблагоприятном воздействии факторов образа жизни и внешней среды. Важно отметить, что возможен рост глазной заболеваемости в связи с развитием новых информационных технологий, в частности работы за компьютером, широким использованием сотовых телефонов детьми и взрослыми.

Результаты исследования показывают необходимость проведения мониторинга социально значимых болезней глаза по своевременному выявлению заболевания, последующему адекватному лечению и динамическому наблюдению с целью снижения заболеваемости глаз, улучшения качества оказываемой офтальмологической помощи детскому и взрослому населению. Важно повышение доступности медицинской помощи больным с патологией глаз и улучшение качества диагностики глазных заболеваний путем организации диспансеризаций, проведения профилактических мер и реабилитации с использованием средств массовой информации среди населения республики.

Необходимо обратить особое внимание на мероприятия по снижению болезней глаза и его придатков:

1) обеспечение квалифицированными офтальмологами, а также применение телемедицины, оснащение офтальмологических кабинетов современным высокотехнологичным оборудованием;

2) организация выездных офтальмологических бригад в сельскую местность;

3) широкое использование средств массовой информации с целью распространения информации о вреде использования компьютеров и телефонов;

4) использование углубленных офтальмологических осмотров среди населения.

Улучшение качества диагностики заболеваний глаза и его придатков, организация диспансеризаций, проведение профилактических мер с использованием средств массовой информации среди населения республики позволят снизить уровень глазной заболеваемости.

#### Список литературы

1. Догадова Л.П., Абдуллин Е.А. Динамика глазной заболеваемости и офтальмологической помощи населению

Приморского края за 2011–2013 гг. // Тихоокеанский медицинский журнал. 2014. № 4. С. 5–7.

2. Золотарев А.В., Карлова Е.В., Мирошниченко Е.В. Влияние заболеваний органа зрения на уровень смертности населения // Офтальмологические ведомости. 2018. № 11 (1). С. 47–53.

3. Чухраев А.М., Сахнов С.Н. Уровень первичной заболеваемости болезнями глаза и его придаточного аппарата среди жителей крупных городов Краснодарского края // Бюллетень Национального научно-исследовательского института общественного здоровья имени Н.А. Семашко. 2018. № 1. С. 91–94.

4. Катаргина Л.А., Михайлова Л.А. Состояние детской офтальмологической службы в Российской Федерации (2012–2013 гг.) // Российская педиатрическая офтальмология. 2015. № 1. С. 5–10.

5. Никифорова Е.Б. Клинико-эпидемиологический анализ глазной заболеваемости, инвалидности и стационарной офтальмологической помощи населению Самарской области за период 2010–2014 гг. // Вестник Оренбургского государственного университета. 2015. № 12 (187). С. 160–166.

6. Кузнецов С.Л., Скларова О.В., Бражалович Е.Е. Стационарная помощь детям с офтальмологической патологией в Пензенской области по данным офтальмологического отделения Пензенской областной детской клинической больницы им. Н.Ф. Филатова // Вестник Российских университетов. Математика. 2017. № 22 (4). С. 3–8.

7. Сахнов С.Н. Анализ распространенности социально значимых заболеваний глаза – основа рационализации высокотехнологичной офтальмологической службы // Оренбургский медицинский вестник. 2018. Т. VI. № 2 (22). С. 41–45.