

Е.А. Ярошевич^{1,2}, А.В. Чернов²
**АНАЛИЗ ДИНАМИКИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ГЛАУКОМЫ
В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ**

¹БУЗ ВО ВГК БСМП № 1, г. Воронеж;

²ФГБОУ ВО ВГМУ им.Н.Н. Бурденко Минздрава России,

каф. общественного здоровья, здравоохранения, гигиены и эпидемиологии ИДПО

Резюме. Дана оценка эпидемиологической ситуации, связанной с заболеваемостью глаукомой в Воронежской области (ВО) и Российской Федерации (РФ) за отчетный период 2013-2017 гг. Был проведен анализ официальных статистических данных ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Минздрава России и БУЗ ВО «Воронежский медицинский информационно-аналитический центр» за пять лет. Проведена оценка динамики показателей общей заболеваемости глаукомой взрослого населения региона по сравнению с аналогичными показателями в сопредельных областях. Итогом исследования явилось определение проблем деятельности здравоохранения при заболевании, угрожающем слепотой.

Ключевые слова: глаукома, общая заболеваемость, анализ заболеваемости.

Актуальность. Во всем мире около 285 миллионов человек страдают от нарушений зрения, из которых 39 миллионов поражены слепотой и 246 миллионов имеют пониженное зрение [1]. В настоящее время, проблема глаукомы в России, как и во всем мире, остается чрезвычайно актуальной, ввиду масштабов распространенности, бессимптомного течения на ранних стадиях и тяжести исходов заболевания, зачастую ведущих к необратимой потере зрения и стойкой утрате трудоспособности. В 2013 году, по данным Министерства здравоохранения Российской Федерации, зарегистрировано 1180708 диагностированных случаев глаукомы [2]. Эксперты ВОЗ считают, что квалифицированная офтальмологическая помощь не всегда присутствует и не всегда доступна, при этом 80% слепоты можно избежать [3]. Оценка глаукомы в популяционных исследованиях, как правило, не является достоверной. Ограничение зрительных функций вследствие глаукомы может возникнуть только в развитой и далекозашедшей стадиях, поэтому масштабы проблемы недооцениваются [4]. В связи с серьезной тенденцией к старению населения, в течение следующих трех десятилетий распространенность и тяжесть глаукомы будут продолжать расти [5]. Медико-социальное значение глаукомы определяется ее ведущей долей в формировании неизлечимой слепоты [6]. Профилактикой возникновения глаукомы может быть только ее выявление на ранних стадиях заболевания. Скрининг глаукомы среди населения не является экономически эффективным, но скрининг групп риска (например, группы определенного возраста, с отягощенным анамнезом по глаукоме или этнической принадлежности) может быть экономически эффективным [7]. Дальнейшие исследования должны быть направлены на разработку и предоставление качественных данных для формирования экономической модели путем проведения технико-экономического обоснования мероприятий по улучшению выявления глаукомы, путем получения дополнительных данных о затратах на инвалидов по зрению, вследствие глаукомы, риске прогрессирования и исходах для здоровья глаз [8]. Анализ статистических данных по

заболеваемости, распространенности и инвалидности вследствие глаукомы, в конечном итоге, позволяет совершенствовать работу офтальмологической службы региона.

Цель работы – выполнить анализ эпидемиологических показателей заболеваемости глаукомой в ВО, в сравнении с данными по РФ и соседствующих регионов за 2013-2017 гг., и выявление основных тенденций изменения этих показателей.

Материал и методы исследования. Использованы данные годовых отчетов за 2013-2017 гг. (статистическая форма №12), содержащие сведения о зарегистрированных больных глаукомой среди взрослого населения на территории ВО и по РФ. Были рассчитаны средние значения каждого показателя за весь период наблюдения и процент их изменений. Кроме того, использовался статистический инструментарий для построения прогноза на 2018г. на основе регрессионных моделей.

Полученные результаты и их обсуждение. Показатели общей заболеваемости на 100 000 населения в Российской Федерации в последние пять лет не имеют четко выраженных тенденций роста и демонстрируют стабильность (рис. 1).

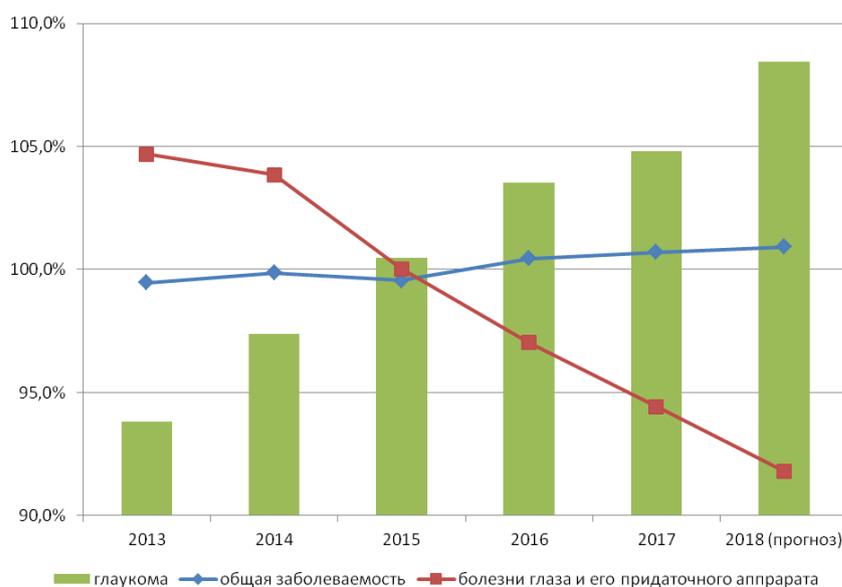


Рис. 1. Соотношение общей заболеваемости и болезней глаза и его придаточного аппарата по Российской Федерации

Как видно из рисунка 1, общая доля заболеваемости классов Н00-Н59 по МКБ 10 сокращается, однако доля глаукомы растет, при этом в ВО динамика изменений общей заболеваемости отличается от общероссийской (рис. 2), однако, тенденции роста заболеваемости глаукомой соответствуют общероссийским. Стоит отметить, что в 2017г ВО вышла на второе ранговое место по количеству зарегистрированных пациентов с глаукомой (27455) в ЦФО, уступая лишь Московской области (МО) и г. Москва, в которых зарегистрировано в сумме 177739 человек, а на третьем месте, с 15344 пациентами, страдающими глаукомой, стоит Ярославская область (ЯО). Причем, в перерасчете на 100000 взрослого населения, ЯО выходит на первое место с цифрой 1483,2, на втором месте с цифрой 1417,7 выступает ВО, а на третье место

выходит Орловская область с 1370,8 зарегистрированных пациентов с данной патологией. В г. Москва и МО показатели заболеваемости глаукомой, рассчитанные на 100000 населения составляют 1099 и 1059,1 соответственно.

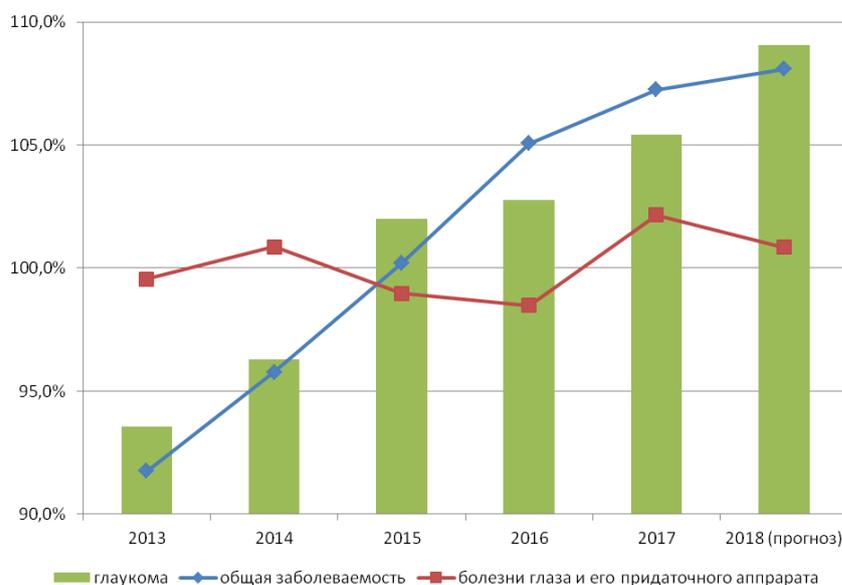


Рис. 2. Соотношение общей заболеваемости и болезней глаза и его придаточного аппарата по Воронежской области

Рост заболеваемости глаукомой характерен не только для нашей области, но и для сопредельных территорий Центрального федерального округа. Показатели заболеваемости в ВО не имеют тенденции к снижению. На рис.3 отражена динамика показателей заболеваемости глаукомой, а так же прогноз изменения этих показателей в 2018г.

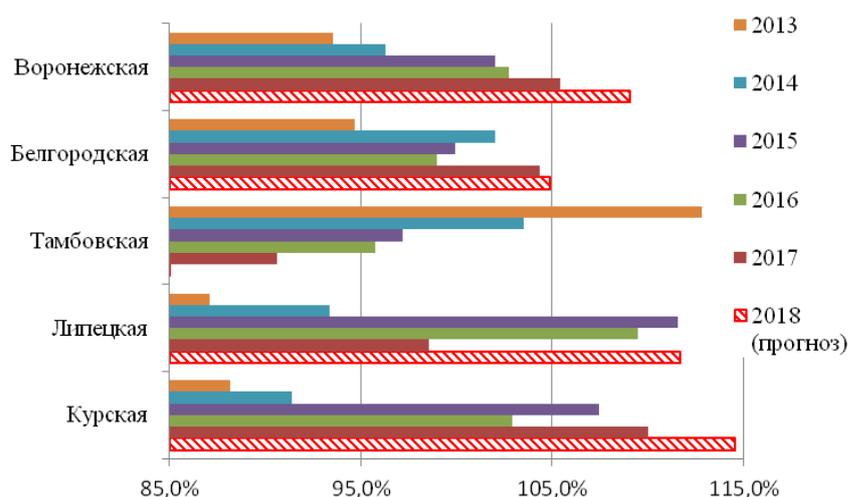


Рис. 3. Динамика удельного изменения заболеваемости глаза и его придаточного аппарата в Воронежской и сопредельных областях

Наиболее высокие показатели общей заболеваемости глаз все годы регистрируются в Воронежской, Курской и Белгородской областях. Необходимо отметить снижение глазной заболеваемости в Тамбовской области.

В 2017 г. на территории ВО всего было зарегистрировано 170852 пациентов в классе болезней глаза Н00-Н60 МКБ-10, в том числе 27455 (16%) из них с глаукомой.

Было установлено, что на протяжении всего изучаемого периода рост общей заболеваемости глаукомой в динамике за пять лет составил 11,4%. , что в 2013 г. абсолютное число зарегистрированных пациентов с глаукомой составило 24605, а в 2017 г. — 27455.

Выводы. Анализ эпидемиологической ситуации по глаукоме в Воронежской области свидетельствует о наличии существенной тенденции к росту, что требует более детального анализа причин и прогноза последствий.

Рост заболеваемости глаукомой характерен не только для Воронежской области, но и для сопредельных территорий Центрального Федерального округа.

Необходимо провести организационные мероприятия, направленные на выявление причин роста заболеваемости глаукомой с целью профилактической деятельности и снижения уровня заболеваемости.

Литература.

1. ВОЗ. Нарушения зрения и слепота. Информационный бюллетень №282 Август 2014 г.
2. Национальное руководство по глаукоме: для практикующих врачей. Е. А. Егоров, Ю. С. Астахов, В. П. Еричев. М.:ГЭОТАР-Медиа, 2015г.- с.19.
3. Prevalence of primary open angle glaucoma in general ophthalmic practice in the United Kingdom. British Journal of Ophthalmology 86(9):978-80 • October 2002 PubMed.
4. Prevalence and Major Causes of Visual Impairment in Iranian Adults: A Systematic Review. Middle East African journal of ophthalmology 24(3):148-155 • July 2017DOI: 10.4103/meajo.MEAJO_168_16.
5. National and subnational prevalence and burden of glaucoma in China: A systematic analysis. Song P, Wang J, Bucan K, Theodoratou E, Rudan I, Chan KY. J Glob Health. 2017 Dec;7(2):020705. doi: 10.7189/jogh.07.020705 PubMed.
6. Глаукома. Национальное руководство. Е. А. Егоров. М.:ГЭОТАР-Медиа, 2014г.- с.57.
7. Health-economic aspects of glaucoma screening. Hirneiss C, Niedermaier A, Kernt M, Kampik A, Neubauer AS. Ophthalmologie. 2010 Feb;107(2):143-9. doi: 10.1007 / s00347-009-1983-4.
8. The clinical effectiveness and cost-effectiveness of screening for open angle glaucoma: a systematic review and economic evaluation.
9. Burr JM, Mowatt G, Hernández R, Siddiqui MA, Cook J, Lourenco T, Ramsay C, Vale L, Fraser C, Azuara-Blanco A, Deeks J, Cairns J, Wormald R, McPherson S, Rabindranath K, Grant A. Health Technol Assess. 2007 Oct;11(41): 1-190

Abstract.

E.A. Yaroshevich, A.V. Chernov
ANALYSIS OF THE DYNAMICS OF INCIDENCE
OF GLAUCOMA IN THE VORONEZH REGION

Voronezh State Medical University

The article assesses the epidemiological situation associated with the incidence of glaucoma in the Voronezh Region (VO) and the Russian Federation (RF) for the reporting period of 2013-2017. An analysis of the official statistical data of the Central Research Institute for the Organization and Informatization of Healthcare of the Ministry of Health of Russia and the Voronezh Medical Information and Analytical Center was conducted over five years.

An assessment of the dynamics of indicators of the overall incidence of glaucoma in the adult population of the region compared with similar indicators in adjacent areas. The result of the study was the definition of the problems of public health in a disease that threatened blindness.

Keywords: glaucoma, general incidence, incidence analysis.

References.

1. WHO. Visual impairment and blindness. Newsletter N 282. August 2014
2. National glaucoma manual: for practitioners. E. A. Egorov, Yu. S. Astakhov, V. P. Elichev. M.: GEOTAR-Media, 2015.- p.19.
3. Prevalence of the primary open-angle glaucoma in general ophthalmic practice in the United Kingdom. British Journal of Ophthalmology 86 (9): 978-80 • October 2002 PubMed.
4. Prevalence and Major Causes of Visual Impairment in Iranian Adults: A Systematic Review. Middle East African journal of ophthalmology 24 (3): 148-155 • July 2017 DOI: 10.4103 / meajo.MEAJO_168_16.
5. National and subnational prevalence and burden of glaucoma in China: A systematic analysis. Song P, Wang J, Bucan K, Theodoratou E, Rudan I, Chan KY. J Glob Health. 2017 Dec; 7 (2): 020705. doi: 10.7189 / jogh.07.020705 PubMed.
6. Glaucoma. National leadership. E. A. Egorov. M.: GEOTAR-Media, 2014.- p.57.
7. Health aspects of glaucoma screening. Hirneiss C, Niedermaier A, Kernt M, Kampik A, Neubauer AS. Ophthalmologe. 2010 Feb; 107 (2): 143-9. doi: 10.1007 / s00347-009-1983-4.
8. The clinical effectiveness and cost of glaucoma: a systematic review and economic evaluation.
9. Burr JM, Mowatt G, Hernández R, Siddiqui MA, Cook J, Lourenco T, Ramsay C, Vale L, Fraser C, Azuara-Blanco A, Deeks J, Cairns J, Wormald R, McPherson S, Rabindranath K, Grant A. Health Technol Assess. 2007 Oct; 11 (41): 1-190.

Сведения об авторах: Ярошевич Елена Александровна – врач БУЗ ВО ВГКБСМП №1, аспирант ВГМУ им. Н.Н. Бурденко e.l.yaroshevich@yandex.ru; Чернов Алексей Викторович – д.м.н., доцент каф. общественного здоровья, здравоохранения, гигиены и эпидемиологии ИДПО ВГМУ им.Н.Н. Бурденко.