
ПОКАЗАТЕЛИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ МИОПИЕЙ В НОВГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ В ВОЗРАСТНОМ АСПЕКТЕ

Г.А. Антропова

Кафедра фармации
Новгородский государственный университет им. Ярослава Мудрого
ул. Державина, 6, Великий Новгород, Россия, 173020

Т.И. Оконенко, В.Р. Вебер

Кафедра внутренних болезней
Новгородский государственный университет им. Ярослава Мудрого
ул. Державина, 6, Великий Новгород, Россия, 173020

Проведена оценка распространенности болезней глаза и его придаточного аппарата, нарушений рефракции среди городского населения Новгородской области. Рассмотрены тенденции высокой заболеваемости органов зрения, а также распространенности миопии в регионе, особенно среди детей и подростков.

Ключевые слова: заболеваемость, возраст, миопия.

Реформирование и реструктуризация здравоохранения России в настоящее время складывается из проводимых мероприятий по анализу и совершенствованию медицинской и фармацевтической помощи в регионах страны. Важное звено этого направления — охрана зрения, является одной из наиболее актуальных медико-социальных проблем. Несмотря на принимаемые меры, распространенность болезней нервной системы и органов чувств, в структуру которых входят поражения зрительного анализатора, постоянно увеличивается.

Снижение зрения возникает как в связи с рефракционными нарушениями, так и в результате сопутствующих патологических изменений органа зрения и общих расстройств [1, 2, 4]. Близорукость является самой распространенной глазной патологией среди детей и подростков, часто служит причиной инвалидности по зрению во всех группах населения [1, 2]. Известно, что распространенность миопии зависит в основном от наследственных факторов, условий внешней среды, сосудистых нарушений органа зрения, возраста больного [1, 4, 6]. Так, в возрасте до 1 года миопическая рефракция встречается у 4—6% детей (в группе недоношенных — 30—50%), в дошкольном возрасте частота возникновения миопии не превышает 2—3%. Но уже в возрасте 11—13 лет миопия наблюдается у 4% детей, а при обследовании лиц старше 20-летнего возраста — в 25% случаев [4].

Целью настоящего исследования было проведение оценки распространенности болезней глаза и придаточного аппарата, нарушений рефракции среди городского населения Новгородской области.

Материалом исследования послужили данные годовых отчетов за 2008 г. амбулаторных учреждений Новгородской области.

В структуре заболеваемости детей Великого Новгорода в возрасте 0—14 лет в 2008 г болезни глаз и придаточного аппарата составляли 5,6% и занимали 3-е место после заболеваний органов дыхания и болезней нервной системы. Для срав-

нения — в структуре заболеваемости детей Санкт-Петербурга в 2008 г. болезни глаза и его придаточного аппарата составили 5,5% и заняли второе место после заболеваний органов дыхания. У подростков 15—17 лет болезни глаз и придаточного аппарата составили 7,7% и заняли 4-е место в структуре общей заболеваемости после заболеваний органов дыхания, заболеваний эндокринной системы и болезней органов пищеварения. В Санкт-Петербурге болезни глаза и его придаточного аппарата в этой возрастной категории и заняли второе ранговое место после заболевания органов дыхания и составили 9%.

В структуре заболеваемости детей города Боровичи в возрасте 0—14 лет болезни глаза и его придаточного аппарата составили также 5,6% (рис. 1) и заняли 3-е место после заболеваний органов дыхания, болезней кожи и подкожной клетчатки. У детей города Старая Русса составили 5,7% — 4-е место после болезней органов дыхания, травм и отравлений, болезней кожи и подкожной клетчатки. Болезни глаза и его придаточного аппарата у подростков 15—17 лет города Боровичи составили 7,8%, заняв 5-е место в структуре общей заболеваемости (после болезней органов дыхания, пищеварения, нервной системы и болезни костно-мышечной системы). В Старой Руссе болезни глаз в этой возрастной категории заняли 3-е ранговое место (7,6%) после заболеваний органов дыхания, травм и отравлений.

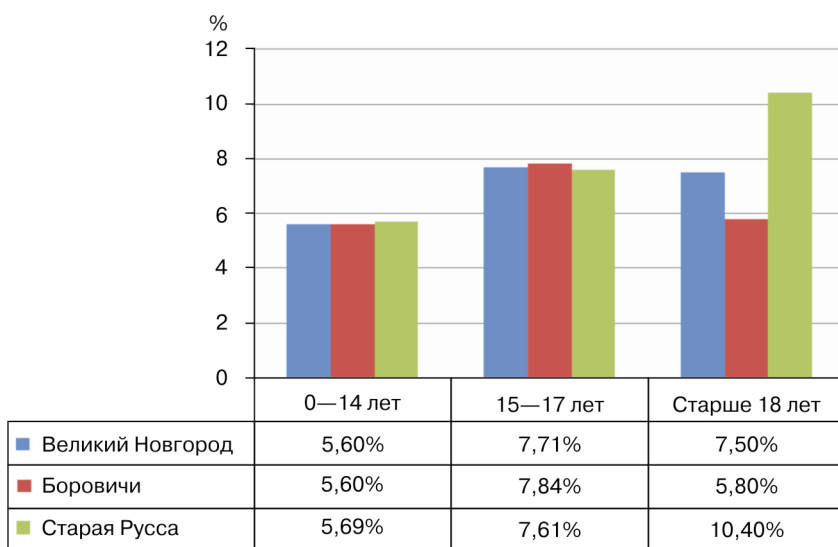


Рис. 1. Удельный вес болезней глаза и его придаточного аппарата в Новгородской области в возрастном аспекте

Вероятно, тот факт, что у взрослых города Старая Русса отмечается более высокий уровень заболеваемости глазной патологией по сравнению с другими городами области, отчасти можно объяснить тем, что в городе постоянно существует дефицит офтальмологов. Поэтому работа по лечению офтальмопатологии и ее профилактике значительно страдает. К тому же после окончания школы молодежь из Старой Руссы уезжает в другие города для дальнейшей учебы, в городе остается население более зрелого и пенсионного возраста, у которого, как известно, катаракта и глаукома возникает чаще [2].

У взрослых болезни глаз и придаточного аппарата в Великом Новгороде занимают 5-е ранговое место в структуре заболеваемости после болезней органов кровообращения, органов дыхания, костно-мышечного аппарата и органов пищеварения. В городе Боровичи — 6-е место, уступая болезням органов кровообращения, костно-мышечной системы, органов дыхания, мочеполовой системы и болезням органов пищеварения. В Старой Руссе — 4-е место (1-е — болезни системы кровообращения; 2-е — травмы, отравления; 3-е — болезни костно-мышечного аппарата).

Подтвержден и тот факт, что с увеличением школьного стажа отмечается рост снижения зрения у детей и подростков (рис. 2).

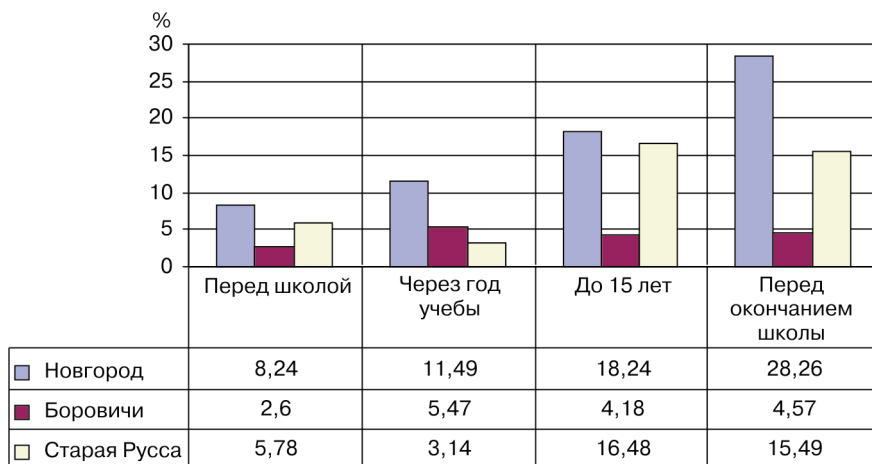


Рис. 2. Доля учащихся со сниженным зрением, выявленная при проведении профилактических осмотров в городах Новгородской области в 2008 году

Обращает на себя внимание значительный рост снижения остроты зрения у школьников Великого Новгорода, что, вероятно, связано с большей учебной нагрузкой учащихся (дополнительные занятия, репетиторы, кружки), меньшим пребыванием детей на улице по сравнению со сверстниками других (менее крупных) городов области, в которых меньше высших учебных заведений и различных образовательных центров.

Как известно, через морфофункциональную систему «орган зрения — зрительный анализатор» поступает до 90% информации об окружающем мире. Искажение полученной зрительной информации, нарушение зрительных функций является одним из основных факторов, влияющих на психологию поведения, эмоциональные реакции, на физическое состояние развивающегося человека. Аномалии рефракции являются важной причиной снижения остроты зрения в школьном возрасте, среди которых лидирующее место занимает миопия (рис. 3).

Полученные нами данные сопоставимы с литературными. Отмечено, что заболеваемость детей миопией в последнее время возросла с 734,4 до 1175,0, а подростков — с 1333,0 до 1720,5 на 10 000 населения, что связано с более ранним возникновением приобретенной близорукости [3]. Низкие показатели заболеваемости миопией детей в Старой Руссе, скорее всего, связаны с нехваткой детских

окулистов в этом городе и следующей отсюда гиподиагностикой болезни. Этот факт косвенно подтверждается и наличием высокой заболеваемости миопией у взрослых рушан.

Из сказанного возникает социально-экономическая проблема расходов на лечение миопии, прогрессирование которой становится проблемой качества жизни у лиц молодого, самого работоспособного возраста, служит причиной ограничения их профессиональной адаптации. Например, в США ежегодная стоимость обследования глаз, коррекции зрения с помощью очков и контактных линз или хирургии является значительной и составляет от 2,5 до 4,6 миллиардов долларов [5]. Поэтому необходимо осуществлять своевременную помощь, направленную на поддержку прогрессирования миопии. Понимание возможных причин возникновения близорукости может привести к улучшению прогнозирования возникновения болезни, а также к усилению мер профилактики и своевременного лечения.

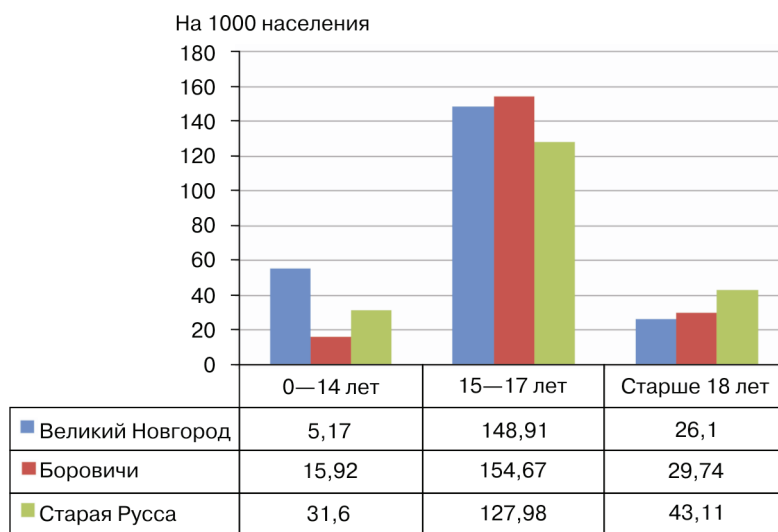


Рис. 3. Заболеваемость миопией городского населения различного возраста Новгородской области в 2008 году

На поддержку и развитие профилактических и оздоровительных решений, повышение качества и доступности медицинской помощи населению в ходе реализации национального проекта «Здоровье» в регионе разработана «Комплексная программа развития здравоохранения области на 2007—2011 годы». В рамках программы осуществляется дополнительная диспансеризация, углубленные медицинские осмотры отдельных категорий граждан, а также принимаются меры по обеспечению населения высокотехнологичной медицинской помощью и совершенствованию лекарственного обеспечения населения.

Выводы

1. Заболеваемость органа зрения в Новгородской области, особенно среди детей и подростков, довольно высока, поэтому изучение причин распространенности заболеваний органа зрения и разработка профилактических и оздоровительных мер по их снижению является одной из актуальных задач региональной медицинской науки и здравоохранения.

2. Отмечен значительный рост снижения остроты зрения у школьников Великого Новгорода, что, вероятно, связано с большей дополнительной учебной нагрузкой учащихся, меньшим пребыванием детей на улице по сравнению со сверстниками других городов области.

3. Низкие показатели заболеваемости миопией детей в Старой Руссе, скорее всего, связаны с нехваткой детских окулистов в этом городе и следующей отсюда гиподиагностикой заболевания.

ЛИТЕРАТУРА

- [1] *Аветисов Э.С.* Близорукость. — 2-е изд., перераб. и доп. — М.: Медицина, 1999. — 288 с.
- [2] *Либман Е.С.* Современное состояние медицинской реабилитации инвалидов по зрению // Реабилитация инвалидов по зрению во Всероссийском обществе слепых: проблемы и перспективы: Материалы научно-практической конференции. — СПб., 2003. — С. 71—74.
- [3] *Тарутта Е.П.* Осложненная близорукость как причина инвалидности и возможности ее профилактики в детском возрасте. — Материалы II Российского межрегионального симпозиума. — М., 2004. — С. 62—64.
- [4] *Тейлор Д., Хойт К.* Детская офтальмология / Пер. с англ. — М.: Издательство БИНОМ, 2007. — 248 с.
- [5] *Javitt J.C., Chiang Y.P.* The socioeconomic aspects of laser refractive surgery // Arch Ophthalmol. — 1994. — 112. — P. 1526—1530.
- [6] *Saw S.M., Chua W.H., Wu H.M., Yap E., Chia K.S., Stone R.A.* Myopia: gene-environment interaction // Ann Acad Med Singapore. — 2000. — 29. — P. 290—297.

INDICES OF MYOPIA INCIDENCE IN NOVGOROD REGION IN AGE ASPECT

G.A. Antropova

Pharmaceutics Department
Novgorod State University named after Yaroslav the Wise
Derzhavina str., 6, Velikiy Novgorod, Russia, 173020

T.I. Okonenko, V.R. Veber

Internal Diseases Department
Novgorod State University named after Yaroslav the Wise
Derzhavina str., 6, Velikiy Novgorod, Russia, 173020

The evaluation of ophthalmic diseases incidence and ocular appendicular apparatus, refraction impairment in urban population of the Novgorod region has been carried out. The tendencies of high ocular diseases incidence as well as spreading of myopia in the region, especially in children and teenagers have been considered.

Key words: incidence, age, myopia.