УЛК 617.7-007.681

# ДИНАМИКА ПАРАМЕТРОВ ИНВАЛИДНОСТИ В ДИСПАНСЕРНОЙ ГРУППЕ БОЛЬНЫХ ГЛАУКОМОЙ В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ

## © В.Н. Чуриков, А.В. Будневский, М.Ю. Юрьева

Ключевые слова: глаукома; инвалидность; диспансеризация.

Представлены социально-демографические параметры первично и повторно признанной инвалидности по зрению в Воронежской области.

#### АКТУАЛЬНОСТЬ

Несмотря на достижения современной офтальмологии, в настоящее время наблюдается неуклонный рост количества слепых. Одним из коварных заболеваний, приводящих к полной потере зрения, является глаукома. Данная патология составляет до 25,0 % в нозологической структуре первичной инвалидности вследствие болезней глаз. Общая заболеваемость населения старшей возрастной группы доходит до 2,1 %, а в возрасте 75 лет и старше – до 10,0 % [1–2].

Распространенность инвалидности по зрению вследствие той или иной патологии является индикатором эффективности проводимых лечебно-профилактических мероприятий [3–4].

Информация об инвалидности вследствие глаукомы необходима для разработки адекватных мер, направленных на решение проблемы глаукомы как таковой [2–3].

Динамика показателей инвалидности может служить одним из основных критериев оценки качества работы офтальмологической службы региона по профилактике необратимой слепоты вследствие глаукомы.

Цель работы — оценить состояние инвалидности по глаукоме в Воронежской области и определить меры по совершенствованию специализированной офтальмологической помощи.

### МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Был проведен анализ состояния инвалидности по глаукоме при первичном освидетельствовании и признании инвалидности, при повторном признании инвалидами в Воронежской области за период с 2007 по 2011 гг. по данным Воронежского областного бюро медико-социальной экспертизы.

### РЕЗУЛЬТАТЫ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

За период с 2007 по 2011 гг. число пациентов, впервые освидетельствованных и впервые признанных инвалидами по болезням глаза и его придаточного аппарата, в т. ч. глаукоме, увеличивается с возрастом. Число впервые признанных инвалидов ІІІ группы в возрасте от 18 до 44 лет увеличилось в 3 раза с 1 до 3 человек, в возрасте от 45 до 54 лет для женщин и от

45 до 59 лет для мужчин и в возрасте от 55 лет и старше для женщин и от 60 лет и старше для мужчин снизилось в 1,2 раза с 17 до 14 человек и в 1,1 раза с 26 до 23 человек, соответственно. Число впервые признанных инвалидов II группы в возрасте от 18 до 44 лет и в возрасте от 45 до 54 лет для женщин и от 45 до 59 лет для мужчин практически не изменилось, а в возрасте от 55 лет и старше для женщин и от 60 лет и старше для мужчин снизилось в 2,8 раза с 121 до 44 человек. Число впервые признанных инвалидов I группы в возрасте от 18 до 44 лет и в возрасте от 45 до 54 лет для женщин и от 45 до 59 лет для мужчин практически не изменилось, а в возрасте от 55 лет и старше для женщин и от 60 лет и старше для мужчин снизилось в 2,1 раза с 59 до 28 человек (табл. 1).

Интенсивный показатель на 10 тыс. населения при первичном освидетельствовании и признании инвалидами по глаукоме, в возрасте от 18 лет и старше, мужчин и женщин за 2007—2011 гг. снизился с 1,21 до 0,62 на 10 тыс. населения, общее число впервые установленных инвалидами по глаукоме снизилось в 1,9 раз с 231 до 118 пациентов (табл. 2).

Следует отметить, что в общей группе больных, впервые освидетельствованных и впервые признанных инвалидами по глаукоме, с 2007 по 2011 гг. наблюдалось уменьшение числа инвалидов I группы в 2,1 раза с 61 до 29 человек и уменьшение процента от общего числа инвалидов с 26,4 до 24,6 %, также уменьшилось число инвалидов II группы в 2,6 раза с 126 до 49 человек и снизился процент от общего числа инвалидов с 54,5 до 41,5 %, число инвалидов III группы уменьшилось в 1,1 раза с 44 до 40 человек, а процент от общего числа инвалидов вырос с 19,1 до 33,9 %.

Число инвалидов по глаукоме по отношению к общему числу инвалидов по болезням глаза и его придаточного аппарата с 2007 по 2011 гг. увеличилось с 41,4 до 49,4 % (табл. 3).

В возрасте от 18 до 44 лет и в возрасте от 45 до 54 лет для женщин и от 45 до 59 лет для мужчин количество впервые признанных инвалидов по глаукоме с 2007 по 2011 гг. выросло с 0,87 до 3,40 % и с 9,96 до 16,10 %, соответственно, а в возрасте от 55 лет и старше для женщин и от 60 лет и старше для мужчин снизилось с 89,17 до 80,50 % (табл. 4).

За период с 2007 по 2011 гг. в распределении повторно признанных инвалидов по болезням глаза и его

Таблица 1 Впервые освидетельствованные и впервые признанные инвалидами по болезням глаза в Воронежской области

					Женщины (ж)								
II		От 18 до 44 лет				от 45 до 54 лет				от 55 лет и старше			
Наименование классов и отдельных болезней	'					Мужчины (м)							
и отдельных оолезнеи						от 45 до 59 лет				от 60 лет и старше			
	всего	I гр.	II гр.	III гр.	всего	I гр.	II гр.	III гр.	всего	I гр.	II гр.	III гр.	
						2007	год						
Болезни глаза,	48	1	19	28	109	2	30	77	399	96	231	72	
в т.ч. глаукома	2	0	1	1	23	2	4	17	206	59	121	26	
	2008 год												
Болезни глаза,	31	3	6	22	101	7	14	80	292	66	159	67	
в т.ч. глаукома	2	0	0	2	26	5	3	18	172	47	86	39	
						2009	год						
Болезни глаза,	36	2	6	28	82	2	13	67	204	55	93	56	
в т.ч. глаукома	5	1	1	3	16	0	4	12	128	42	51	35	
						2010	год						
Болезни глаза,	28	2	4	22	83	5	17	61	191	44	91	56	
в т.ч. глаукома	3	0	0	3	25	3	4	18	111	38	44	29	
					2011 год								
Болезни глаза,	32	0	6	26	63	5	11	47	144	34	73	37	
в т.ч. глаукома	4	0	1	3	19	1	4	14	95	28	44	23	

 Таблица 2

 Впервые освидетельствованные и признанные инвалиды по глаукоме

Год	Интенсивный показатель на 10 тыс. населения	Всего инвалидов
2007	1,21	231
2008	1,05	200
2009	0,78	149
2010	0,73	139
2011	0,62	118

Таблица 3 Распределение пациентов впервые освидетельствованных и впервые признанных инвалидами по глаукоме по группам инвалидности

	I группа		II гр	уппа	Шгр	уппа	% глаукомы	
Год	PAODO	% от общего	DAGEG	% от общего	PAGEO	% от общего	от общего числа	
	всего	числа	всего	числа	всего	числа		
2007	61	26,4	126	54,5	44	19,1	41,4	
2008	52	26,0	89	44,5	59	29,5	47,2	
2009	43	28,9	56	37,6	50	33,5	46,3	
2010	41	29,4	48	34,5	50	36,1	46,0	
2011	29	24,6	49	41,5	40	33,9	49,4	

придаточного аппарата, в т. ч. глаукоме, выявлена следующая закономерность. Число повторно признанных инвалидов по болезням глаза и его придаточного аппарата с возрастом уменьшилось, число повторно признанных инвалидов по глаукоме увеличилось. Число повторно признанных инвалидов по болезням глаза и его придаточного аппарата, в т. ч. глаукоме, увеличивается с возрастом. В 2007–2011 гг. число повторно признанных инвалидов III группы по глаукоме в возрасте от 18 до 44 лет и в возрасте от 45 до 54 лет для женщин и от 45 до 59 лет для мужчин уменьшилось в

1,4 раза с 11 до 8 человек и 1,4 раза с 111 до 78 человек, соответственно, и в возрасте от 55 лет и старше для женщин и от 60 лет и старше для мужчин практически не изменилось. Число повторно признанных инвалидов II группы в возрасте от 18 до 44 лет, в возрасте от 45 до 54 лет для женщин и от 45 до 59 лет для мужчин и в возрасте от 55 лет и старше для женщин и от 60 лет и старше для мужчин снизилось в 1,8 раза с 7 до 4 человек, в 3,4 раза с 48 до 14 человек и в 2,9 раза с 144 до 50 человек, соответственно. Число повторно признанных инвалидов I группы в возрасте от 18 до 44 лет

Таблица 4

Распределение пациентов впервые освидетельствованных и впервые признанных инвалидами по глаукоме по возрасту

От 18 до 44 лет		От 45 до 54 лет (: от 45 до 59 лет (:		От 55 лет и старше (ж), от 60 лет и старше (м)						
Количество признанных инвалидов %		Количество признанных инвалидов	70		%					
		2007 год								
2	0,87	23 9,96		206	89,17					
	2008 год									
2	2 1,00		13,00	172	86,00					
		2009 год								
5	3,36	16	10,74	128	85,90					
	2010 год									
3 2,16		25 18,00		111	79,84					
2011 год										
4 3,40		19 16,10		95	80,50					

 Таблица 5

 Повторно признанные инвалидами по болезням глаза

					Женщины (ж)								
		От 18 до 44 лет				от 45 до 54 лет				от 55 лет и старше			
Наименование классов						Мужчины (м)							
и отдельных болезней						от 45 до 59 лет				от 60 лет и старше			
	всего	I гр.	II гр.	III гр.	всего	I гр.	II гр.	III гр.	всего	I гр.	II гр.	III гр.	
						2007	год						
Болезни глаза,	621	18	170	433	760	23	250	487	422	65	248	109	
глаукома	18	0	7	11	162	3	48	111	228	41	144	43	
		2008 год											
Болезни глаза,	643	13	162	468	753	25	185	543	393	87	167	138	
глаукома	18	2	2	14	182	8	38	136	193	53	93	47	
						2009	год						
Болезни глаза,	458	12	104	342	575	18	127	430	395	66	140	189	
глаукома	17	1	2	14	151	6	23	122	189	52	53	84	
						2010	год						
Болезни глаза,	385	13	76	296	474	22	88	364	416	88	134	194	
глаукома	20	1	3	16	122	5	17	100	208	62	53	93	
·	2011 год												
Болезни глаза,	281	4	50	227	328	15	72	241	297	75	107	115	
глаукома	12	0	4	8	97	5	14	78	152	53	50	49	

и в возрасте от 45 до 54 лет для женщин и от 45 до 59 лет для мужчин практически не изменилось, а в возрасте от 55 лет и старше для женщин и от 60 лет и старше для мужчин увеличилось в 1,3 раза с 41 до 53 человек (табл. 5).

Интенсивный показатель на 10 тыс. населения при повторном признании инвалидами по глаукоме, в возрасте от 18 лет и старше, мужчин и женщин за период с 2007 по 2011 гг. снизился с 2,14 до 1,37 на 10 тыс. населения, а число повторно признанных инвалидами по глаукоме снизилось в 1,6 раза с 408 пациентов в 2007 г. до 261 пациента в 2011 г. (табл. 6).

Следует отметить, что в общей в группе больных, повторно признанных инвалидами по глаукоме, с 2007 по 2011 гг. наблюдался рост числа инвалидов I группы в 1,3 раза с 44 до 58 человек и рост процента от общего числа инвалидов с 10,8 до 22,2 %, уменьшилось число

инвалидов II группы в 2,9 раза с 199 до 68 человек и снизился процент от общего числа инвалидов с 48,8 до 26,0 %, число инвалидов III группы уменьшилось в 1,2 раза с 165 до 135 человек, а процент от общего числа инвалидов вырос с 40,4 до 51,8 %.

Таблица 6 Повторно признанные инвалидами по глаукоме

Год	Интенсивный показатель	Всего			
ТОД	на 10 тыс. населения	инвалидов			
2007	2,14	408			
2008	2,06	393			
2009	1,87	357			
2010	1,84	350			
2011	1,37	261			

Таблица 7

Распределение пациентов, повторно признанных инвалидами по глаукоме по группам инвалидности

Год	I группа			II группа		III группа	% глаукомы	
ТОД	всего	% от общего числа	всего	% от общего числа	всего	% от общего числа	от общего числа	
2007	44	10,8	199	48,8	165	40,4	22,6	
2008	63	16,0	133	33,8	197	50,2	22,0	
2009	59	16,5	78	21,8	220	61,7	25,0	
2010	68	19,4	73	20,8	209	59,8	27,5	
2011	58	22,2	68	26,0	135	51,8	28,8	

Число инвалидов по глаукоме по отношению к общему числу инвалидов по болезням глаза и его придаточного аппарата с 2007 по 2011 гг. увеличилось с 22,6 до 28,8 % (табл. 7).

Как показал анализ данных в Воронежской области за период с 2007 по 2011 гг,. глаукома относится к тяжелейшим формам заболеваний органа зрения, является одной из причин инвалидности и необратимой слепоты.

За период с 2007 по 2011 гг. отмечена тенденция к снижению частоты выхода на инвалидность по причине болезней глаза и его придаточного аппарата, в т. ч. глаукомы. Данная тенденция прослеживалась не только на региональном, но и федеральном уровне.

Распространенность инвалидности по зрению вследствие той или иной патологии является индикатором эффективности проводимых не только лечебных, но и профилактических мероприятий, а также отражает деятельность в сфере реабилитации инвалидов по зрению.

Исходя из проанализированных данных о состоянии инвалидности по офтальмологии в Воронежской области, с учетом полученных некоторых достижений, требуется принятие более существенных мер для совершенствования офтальмологической помощи в регионе.

### выводы

Результаты исследования доказывают актуальность и обусловливают высокую социальную значимость

проблемы глаукомы в регионе. Показатели инвалидности могут служить информационной базой для разработки и принятия соответствующих мер по координации усилий всех звеньев здравоохранения и социальной защиты населения с целью совершенствования методов профилактики, лечения глаукомы и предупреждения таких тяжелых медико-социальных ее последствий, как слепота и инвалидность.

### ЛИТЕРАТУРА

- Либман Е.С., Калеева Э.В., Рязанов Д.П. Комплексная характеристика инвалидности вследствие офтальмологии в Российской Федерации // Российская офтальмология. 2012. № 5. С. 24-26.
- Национальное руководство по глаукоме для практикующих врачей / под ред. Е.А. Егорова. М.: ГЭОТАР-Медия, 2011. 279 с.
- Осадчих А.И., Пузин С.Н. Проблемы инвалидности в России. Состояние и перспективы. М.: Медицина, 2002. 368 с.
- Современные тенденции и медико-социальные характеристики инвалидности у пациентов с глаукомой / В.Г. Ермолаев [и др.] // Успехи современного естествознания. 2008. № 6. С. 57-58.

Поступила в редакцию 20 октября 2014 г.

Churikov V.N., Budnevsky A.V., Yuryeva M.Y. DYNAMICS OF PARAMETERS OF DISABILITY OF PATIENTS WITH GLAUCOMA IN DISPENSER GROUP IN VORONEZH REGION

The social-demographic data of primary and secondary disablement in vision in Voronezh region is carried out.

Key words: glaucoma; social-demographic data; disability.

Чуриков Виктор Николаевич, Воронежская государственная медицинская академия им. Н.Н. Бурденко, г. Воронеж, Российская Федерация, кандидат медицинских наук, доцент кафедры офтальмологии, e-mail: cvn73@mail.ru

Churikov Viktor Nikolayevich, Voronezh State Medical Academy named after N.N. Burdenko, Voronezh, Russian Federation, Candidate of Medicine, Associate Professor of Ophthalmology Department, e-mail: cvn73@mail.ru

Будневский Андрей Валерьевич, Воронежская государственная медицинская академия им. Н.Н. Бурденко, г. Воронеж, Российская Федерация, доктор медицинских наук, профессор, декан факультета подготовки кадров высшей квалификации, e-mail: budnev@list.ru

Budnevsky Andrey Valeryevich, Voronezh State Medical Academy named after N.N. Burdenko, Voronezh, Russian Federation, Doctor of Medicine, Professor, Dean of Faculty of Personnel Training of High Qualification, e-mail: budnev@list.ru

Юрьева Маргарита Юрьевна, ООО «Центр клинической офтальмологии», г. Воронеж, Российская Федерация, врач-офтальмолог, e-mail: u.margo.u@gmail.ru

Yuryeva Margarita Yuryevna, JSC "Center of clinical ophthalmology", Voronezh, Russian Federation, Ophthalmologist, e-mail: u.margo.u@gmail.ru