

© КОЛЛЕКТИВ АВТОРОВ, 2015

УДК 617.7-036.86-053.8:312.6 (571.15)

Макогон С.И.¹, Макогон А.С.¹, Чечулина С.В.^{1,2}

АНАЛИЗ КОНТИНГЕНТА ПОВТОРНО ПРИЗНАННЫХ ИНВАЛИДАМИ ВСЛЕДСТВИЕ БОЛЕЗНЕЙ ГЛАЗА И ЕГО ПРИДАТОЧНОГО АППАРАТА СРЕДИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ АЛТАЙСКОГО КРАЯ

¹ГБОУ ВПО «Алтайский государственный медицинский университет» Минздрава России, 656038, г. Барнаул; ²ФКУ «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Алтайскому краю» Минтруда России, 656043, г. Барнаул

Проведено исследование контингента повторно признанных инвалидами (ППИ) вследствие болезней глаза и его придаточного аппарата среди взрослого населения Алтайского края за 2004–2013 гг. В структуре повторной инвалидности с учетом нозологических форм первые четыре ранговых места занимают осложненная миопия, заболевания зрительного нерва, глаукома и дегенерация сетчатки. Их удельный вес в общей структуре составил 71,9%. В структуре ППИ по группам инвалидности с учетом пола и нозологии преобладали инвалиды III и II групп, мужского пола вследствие глаукомы (68,7%) и заболеваний зрительного нерва (64,1%), женского пола вследствие осложненной миопии (63,5%). В структуре ППИ с учетом возраста и нозологии преобладали инвалиды пенсионного возраста вследствие глаукомы (64,9%) и инвалиды молодого и среднего возраста вследствие осложненной миопии (32,9 и 42,8% соответственно), заболеваний зрительного нерва (49,8 и 29,9%) и дегенерации сетчатки (34,1 и 26,4% соответственно).

Ключевые слова: структура инвалидности с учетом нозологических форм; болезни глаза и его придаточного аппарата; повторная инвалидность; взрослое население; Алтайский край.

Для цитирования: Макогон С.И., Макогон А.С., Чечулина С.В. Анализ контингента повторно признанных инвалидами вследствие болезней глаза и его придаточного аппарата среди взрослого населения Алтайского края. *Медико-социальная экспертиза и реабилитация*. 2016; 19 (1): 33–36. DOI: 10.18821/1560-9537-2016-19-1-33-36

Для корреспонденции: Макогон Светлана Ивановна, канд. мед. наук, врач высшей квалификационной категории, ассистент курса глазных болезней; 656038, г. Барнаул, ул. Ленина, д. 40, e-mail: vvk_msi@mail.ru.

Makogon S.I.¹, Makogon A.S.¹, Chechulina S.V.^{1,2}

ANALYSIS OF THE COHORT OF PERSONS RE- RECOGNIZED TO BE DISABLED DUE TO THE EYE AND ADNEXA DISEASES IN THE ADULT POPULATION IN THE ALTAI REGION

¹Altai State Medical University, Barnaul, 656038, Russian Federation; ²Main Bureau of Medical and Social Expertise in the Altai Region, Barnaul, 656059, Russian Federation

There was performed a study of the cohort of persons re-recognized to be disabled (PRRD) due to the eye and adnexa diseases in the adult population of the Altai region over 2004-2013. In the structure of occasional disability in PRRD the first four ranking places are occupied by such nosological forms as complicated myopia, optic nerve disease, glaucoma and retinal degeneration. Their proportion in the total structure amounted to 71.9%. In the structure of PRRD according to disability groups with taking into account the gender and nosology, among persons having group III and II disability there were dominated male cases with glaucoma (68.7%) and diseases of the optic nerve (64.1%) and female cases with myopia (63.5%). In the structure of PRRD in terms of the age and nosology there were prevailed retirement age patients disabled due to glaucoma (64.9%) and young and middle age patients disabled due to complicated myopia (32.9% and 42.8%, respectively), diseases of the optic nerve (49.8% and 29.9%) and retinal degeneration (34.1% and 26.4%, respectively).

Key words: structure of disability based on nosological forms; diseases of the eye and adnexa; occasional disability; adult population; Altai territory.

For citation: Makogon S.I., Makogon A., Chechulina S.V. Analysis of the cohort of persons re- recognized to be disabled due to the eye and adnexa diseases in the adult population in the Altai region. *Mediko-sotsyal'naya ekspertiza i reabilitatsiya (Medical and Social Expert Evaluation and Rehabilitation, Russian Journal)*. 2016; 19 (1): 33–36. (In Russ.). DOI: 10.18821/1560-9537-2016-19-1-33-36

For correspondence: Svetlana I. Makogon, MD, PhD; doctor of the highest qualifying category, assistant of the course of eye diseases, E-mail: vvk_msi@mail.ru

Conflict of interest. The authors declare no conflict of interest.

Funding. The study had no sponsorship.

Received 14 July 2015
Accepted 15 September 2015

Одним из основных показателей, характеризующих здоровье населения, является инвалидность. Этот показатель позволяет оценить эффективность и качество мероприятий, проводимых с целью профилактики и лечения тех или иных заболеваний. На современном этапе развития общества одним из приоритетных направлений здравоохранения, а также социальной политики, проводимой государством, явля-

ется снижение уровня инвалидности населения.

В нозологической структуре слепоты и инвалидности вследствие зрительных нарушений у взрослых основными являются глаукома, дегенеративные изменения сетчатки и атрофия зрительного нерва. Все эти формы офтальмопатологии варьируют в разных возрастных группах. В литературе есть указания на исследования различных аспектов инвалидности

Структура повторной инвалидности с учетом нозологических форм в Алтайском крае за период с 2004 по 2013 г. (в %)

Нозология	2004 г.	2005 г.	2006 г.	2007 г.	2008 г.	2009 г.	2010 г.	2011 г.	2012 г.	2013 г.	Среднее значение
Осложненная миопия	33,5	31,8	31,9	30,2	27,6	26,6	26,0	24,8	21,0	20,9	27,4
Глаукома	10,4	11,5	11,5	12,8	12,7	15,5	15,4	20,2	22,7	22,0	15,5
Заболевания зрительного нерва	11,1	11,6	15,1	14,2	16,5	18,4	17,5	16,3	15,5	16,5	15,3
Дегенерация сетчатки	9,9	8,8	9,5	12,8	13,1	12,6	15,3	15,3	19,3	20,0	13,7
Патология хрусталика	9,1	7,0	8,2	6,9	6,4	4,7	3,9	2,6	1,6	1,6	5,2
Патология роговицы	2,0	2,2	2,9	2,0	2,4	2,7	2,8	3,0	3,3	3,0	2,6
Сахарный диабет с поражением глаз	4,0	3,7	1,9	5,3	5,5	6,9	7,4	7,4	10,8	9,5	6,4
Травмы глаза	2,9	4,1	0,8	3,2	1,7	1,4	1,8	2,6	1,7	2,0	2,2
Злокачественные новообразования	2,6	3,3	4,4	2,4	4,5	5,9	4,2	2,1	1,2	1,0	3,2
Врожденная патология	5,7	7,0	8,6	5,8	3,6	0,5	0,6	0,3	0,4	0,5	3,3
Отслойка сетчатки	1,8	2,3	1,9	1,5	2,3	2,5	3,0	2,6	1,7	2,1	2,2
Прочие	7,0	6,7	3,3	2,9	3,7	2,3	2,1	2,8	1,8	0,9	3,0

вследствие глаукомы, миопии и катаракты [1–6]. Но в каждом регионе Российской Федерации отмечаются свои особенности состояния и динамики инвалидности, возможности ее предупреждения и реабилитации инвалидов, что определяется имеющейся спецификой их медико-демографического и социально-экономического развития. В связи с этим изучение состояния, структуры и динамики показателей инвалидности взрослого населения вследствие болезней глаза и его придаточного аппарата в условиях конкретного региона являются весьма актуальными. В Алтайском крае комплексных исследований по изучению данной проблемы не проводилось.

Цель нашего исследования – изучение контингента повторно признанных инвалидами (ППИ) вследствие болезней глаза и его придаточного аппарата среди взрослого населения Алтайского края за период с 2004 по 2013 г.

Материал и методы

Нами проанализированы данные Главного бюро медико-социальной экспертизы по Алтайскому краю в динамике за период 2004 – 2013 гг. Анализ проведен по трем возрастным группам взрослого населения в соответствии со статистической отчетной формой № 7-собес: 1-я группа – лица молодого возраста (мужчины и женщины 18–44 года), 2-я группа – лица среднего возраста (45–54 года женщины, 45–59 лет мужчины), 3-я группа – лица пенсионного возраста (55 лет и старше женщины, 60 лет и старше мужчины). Статистическая обработка проводилась с помощью пакета Statistica 6. Рассчитан экстенсивный показатель (структура повторной инвалидности в %). Сравнение средних значений показателей проводилось с использованием критерия Стьюдента (t) с последующей оценкой степени вероятности различий (p).

Результаты и обсуждение

За исследуемый период в Алтайском крае суммарное число ППИ вследствие болезней глаза и его

придаточного аппарата составило 8403 человека. При этом надо отметить, что с 2004 г. наблюдалось постепенное уменьшение числа ППИ с 1258 до 662 человек в 2011 г. (на 52,6%) и увеличение до 808 человек в 2013 г. (на 22,1%).

В Алтайском крае болезни глаза и его придаточного аппарата в качестве причины повторной инвалидности взрослого населения среди всех классов болезней занимают 10-е ранговое место (по данным Главного бюро медико-социальной экспертизы по Алтайскому краю).

Данные о структуре повторной инвалидности с учетом нозологических форм, представленные в таблице, свидетельствуют, что 1-е ранговое место продолжительное время занимала осложненная миопия (с 2004 по 2011 г.) со средним значением 27,4%. За исследуемый период наблюдалось уменьшение удельного веса осложненной миопии с 33,5 до 20,9%. 2-е ранговое место принадлежало заболеваниям зрительного нерва со средним значением 15,3%. За исследу-

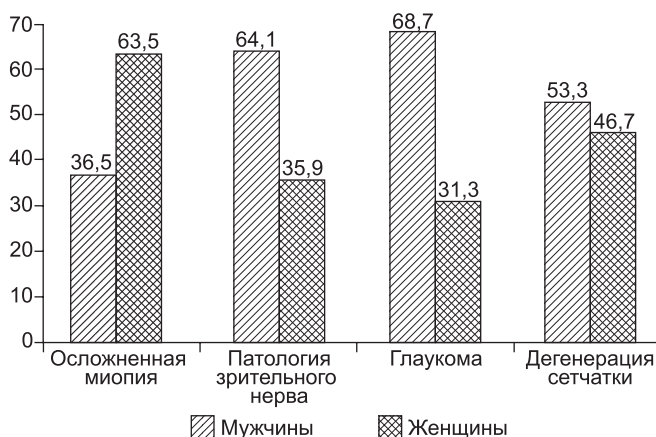


Рис. 1. Распределение контингента ППИ с учетом нозологии и пола в Алтайском крае за 2004–2013 гг. (в %).



Рис. 2. Распределение контингента ППИ с учетом нозологии и возраста в Алтайском крае за 2004–2013 гг. (в %).

двум период удельный вес заболеваний зрительного нерва увеличился с 11,1 до 16,5%. До 2010 г. глаукома занимала 3-е ранговое место со средним значением 12,8%, в дальнейшем наблюдалось увеличение ее удельного веса в структуре инвалидности с учетом нозологических форм, и к 2012 г. глаукоме принадлежало 1-е ранговое место (22,7%).

За анализируемый период удельный вес глаукомы в структуре повторной инвалидности с учетом нозологических форм увеличился с 10,4 до 22%. 4-е ранговое место занимает дегенерация сетчатки со средним значением 13,7%. Надо отметить, что удельный вес этой патологии также увеличился с 9,9 до 20%. Удельный вес перечисленных нозологических форм в среднем составил 71,9%. В связи с этим было решено провести анализ структуры повторной инвалидности среди следующих нозологических форм: осложненная миопия, глаукома, дегенерация сетчатки и патология зрительного нерва с учетом пола, возраста и группы инвалидности. 5-е ранговое место в разные годы занимали различные нозологические формы, но следует отметить уменьшение удельного веса патологии хрусталика с 9,1% в 2004 г. до 1,6% в 2013 г. и врожденной патологии с 5,7% в 2004 г. до 0,5% в 2013 г., а также увеличение удельного веса сахарного диабета с поражением глаз с 4% в 2004 г. до 9,5% в 2013 г. ($p < 0,05$).

На рис. 1 представлена информация о структуре повторной инвалидности с учетом пола и нозологии. ППИ при патологии зрительного нерва и глаукоме представлены лицами мужского пола (64,1 и 68,7% соответственно) ($p \leq 0,05$). Среди ППИ вследствие осложненной миопии преобладали лица женского пола (63,5%; $p \leq 0,05$). Изменения в соотношении мужчин и женщин среди ППИ вследствие дегенерации сетчатки были незначимыми (53,3 и 46,7% соответственно; $p \geq 0,05$).

На рис. 2 представлена информация о структуре повторной инвалидности с учетом нозологии и возраста. Повторная инвалидность вследствие осложненной миопии представлена лицами среднего возраста (42,8%), 32,9% составили лица молодого возраста

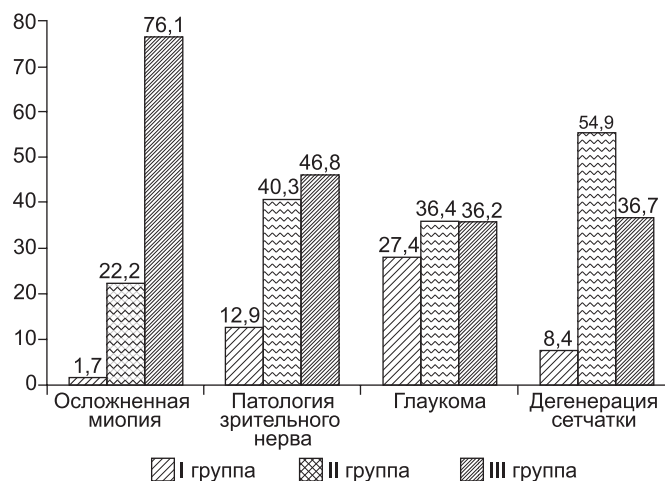


Рис. 3. Распределение контингента ППИ с учетом нозологии и группы инвалидности в Алтайском крае за 2004–2013 гг. (в %).

та, 24,3% – лица пенсионного возраста. Среди ППИ вследствие патологии зрительного нерва преобладали лица молодого возраста (49,8%), удельный вес ППИ среднего возраста составил 29,9%, лиц пенсионного возраста – 23,2%. Лица пенсионного возраста преобладали среди ППИ вследствие глаукомы (64,9%), а также дегенерации сетчатки (39,5%).

При анализе распределения контингента ППИ с учетом нозологии и группы инвалидности среди взрослого населения в Алтайском крае за период 2004–2013 гг. было выявлено, что среди ППИ вследствие осложненной миопии и патологии зрительного нерва преобладала III группа инвалидности (76,1 и 46,8% соответственно). Среди ППИ вследствие дегенерации сетчатки преобладала II группа инвалидности (54,9%). Контингент ППИ вследствие глаукомы представлен инвалидами II и III групп (36,4 и 36,2% соответственно; рис.3).

Заключение

Повторно признанная инвалидность сформирована следующими основными нозологическими формами: осложненная миопия, патология зрительного нерва, глаукома и дегенерация сетчатки. Их удельный вес в структуре ППИ с учетом нозологических форм составил 71,9%. В структуре повторной инвалидности по классу болезней глаза и его придаточного аппарата в Алтайском крае за период с 2004 по 2013 г. произошли следующие изменения: глаукома с 3-го рангового места поднялась на 1-е, ее удельный вес составил 22%; увеличился удельный вес заболеваний зрительного нерва (с 11,1 до 16,5%), дегенерации сетчатки (с 9,9 до 20%), сахарного диабета с поражением глаз с 4 до 9,5%; уменьшился удельный вес осложненной миопии с 33,5 до 22%, патологии хрусталика с 9,1 до 1,6% и врожденной патологии с 5,7 до 0,5%. В структуре ППИ по группам инвалидности с учетом нозологии и пола преобладали инвалиды III и II групп, мужского пола вследствие глаукомы (68,7%) и заболеваний зрительного нерва (64,1%), женского пола вследствие осложненной миопии (63,5%). В структуре ППИ с учетом нозологии и возраста пре-

обладали инвалиды пенсионного возраста вследствие глаукомы (64,9%) и инвалиды молодого и среднего возраста вследствие осложненной миопии (32,9 и 42,8% соответственно), заболеваний зрительного нерва (49,8 и 29,9%) и дегенерации сетчатки (34,1 и 26,4% соответственно).

Финансирование. Исследование не имело спонсорской поддержки.

Конфликт интересов. Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

ЛИТЕРАТУРА

1. Дмитриева Т.В., Мищенко Е.В., Дмитриев В.Н., Арынова А.А. Повторная инвалидность вследствие миопии в Белгородской области в динамике за 2006–2010 годы. *Научные ведомости Белгородского государственного университета. Серия «Медицина. Фармация»*. 2012; 10 (18/1): 148–53.
2. Калеева Э.В. Анализ повторной инвалидности вследствие болезней глаза по обращаемости в БМСЭ Российской Федерации в 2004–2008 гг. В кн.: *Тезисы Российской научно-практической конференции «Инвалид и равные возможности»*. М.; 2010: 52–4.
3. Либман Е.С., Шахова Е.В. Слепота и инвалидность вследствие офтальмопатологии у людей пожилого и старческого возраста в России. В кн.: *Материалы конференции «Ерошевские чтения»*. Самара; 2002: 427.
4. Мрикаева А.М., Восленская Е.Р. Показатели повторной инвалидности вследствие глаукомы среди взрослого населения РСО-Алания за период 2004–2008 гг. В кн.: *Материалы Российской научно-практической конференции «Инвалид и общество»*. 2009: 100–2.
5. Максудова Л.О. Структура и уровень повторной инвалидности вследствие болезней глаза в различном возрасте в Республике Дагестан в 2005–2009 гг. В кн.: *Материалы научно-практической конференции «Актуальные вопросы медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов»*. М.; 2010: 63.

6. Никифорова Е.Б. Заболеваемость глаукомой в Самарской области за последние 5 лет: тенденции и перспективы. В кн.: *Материалы конференции «Глаукома: теории, тенденции, технологии»*. HRT Клуб Россия. М.; 2011: 227–30.

REFERENCES

1. Dmitrieva T.V., Mishchenko E.V., Dmitriev V.N., Arynova A.A. Repeated disability due to myopia in the Belgorod region in dynamics for 2006–2010. *Nauchnye vedomosti Belgorodskogo gosudarstvennogo universiteta. Seriya «Meditsina. Farmatsiya»*. 2012; 10 (18/1): 148–53. (in Russian)
2. Kaleyeva E.V. Analysis of repeated disability due to diseases of the eye BMSE uptake in the Russian Federation in 2004–2008. In: *Abstracts of the Russian Scientific-practical Conference “Disabled and Equal Opportunities”*. Moscow; 2010: 52–4. (in Russian)
3. Libman E.S., Shakhova E.V. blindness and disability due ophthalmopathology people elderly in Russia. In: *Proceedings of the Conference “Eroshevsky Read”*. Samara; 2002. 427. (in Russian)
4. Mrikaeva A.M., Voslenskaya E.R. Indicators re disability due to glaucoma in the adult population of North Ossetia-Alania in the period 2004–2008. In: *Proceedings of the Russian Scientific-practical Conference “Disabled and Society”*. 2009. 100–2. (in Russian)
5. Maksudova L.O. The structure and level of disability due to repeated eye diseases at different ages in the Republic of Dagestan in 2005–2009. In: *Proceedings of the Scientific Practical Conference “Actual Issues of Medical and Social Expertise and Rehabilitation of Disabled Persons”*. Moscow; 2010: 63. (in Russian)
6. Nikiforova E.B. The incidence of glaucoma in the Samara region in the last 5 years: trends and prospects. In: *Proceedings of the Conference “Glaucoma: Theories, Trends and Technologies”*. HRT Russian Club. Moscow, 2011: 227–30. (in Russian)

Поступила 14.07.15
Принята к печати 15.09.15

УВАЖАЕМЫЕ АВТОРЫ!

Обращаем ваше внимание на то, что журнал
«Медико-социальная экспертиза и реабилитация»
входит в Перечень ведущих научных журналов и изданий ВАК,
в которых должны быть опубликованы основные результаты
диссертаций на соискание ученой степени кандидата и доктора
медицинских, социологических и психологических наук.