



## ВОПРОСЫ ГИГИЕНЫ

# ОСНОВНЫЕ ТЕНДЕНЦИИ В ПОКАЗАТЕЛЯХ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ БОЛЕЗНЕЙ ГЛАЗ И ЕГО ПРИДАТКОВ СРЕДИ ПОДРАСТАЮЩЕГО ПОКОЛЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН

Мингазова Э.Н., Шиллер С. И.

Казанский государственный медицинский университет,

г. Казань, Российская Федерация

**Резюме:** в статье дается анализ показателей заболеваемости и распространенности болезней глаз и его придатков, в том числе миопии среди детского и подросткового населения Республики Татарстан в сравнении среди городских и сельских жителей.

**Ключевые слова:** болезни глаз и его придатков, подростки, первичная заболеваемость, городское и сельское население детей.

## ТАТАРСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫН ӨСҮП КЕЛЕ ЖАТКАН МУУНДУН КӨЗДҮН ЖАНА АНЫН БӨЛҮКТӨРҮНҮН ООРУЛАРЫНЫН ТАРКАЛЫШЫНЫН НЕГИЗГИ ТЕНДЕНЦИЯЛАРЫНЫН КӨРСӨТКҮЧТӨРҮ

Мингазова Э.Н., Шиллер С. И.

Казань мамлекеттик медициналык университети,

Казань шаары, Россия Федерациясы

**Корутунду:** бул макалада Татарстан Республикасындагы балдардын көз жана анын бөлүктөрүнүн оорусунун ооруп калуучулук жана таркалдуу көрсөткүчтөрү шаардык жана айылдык жашоочулар арасында аныкталган.

**Негизги сөздөр:** көздүн жана анын бөлүктөрүнүн оорулары, өспүрүмдөр, биринчи ооруп калуучулук, шаардык жана айылдык балдар.

## TRENDS IN THE PREVALENCE OF DISEASES OF THE EYE AND ITS APPENDAGES AMONG THE YOUNGER GENERATION OF THE REPUBLIC OF TATARSTAN

Mingazova E.N., Shiller S.I.

Kazan State Medical University c.Kazan, Russian Federation

**Resume:** the article analyzes the incidence and prevalence of eye disease and its appendages including myopia in children and adolescent population of the Republic Tatarstan in the comparison of urban and rural residents.

**Key words:** diseases of the eye and its appendages, adolescents, the incidence of primary, urban and rural children.

Сохраняющиеся тенденции высоких уровней первичной заболеваемости и распространенности заболеваний подрастающего поколения выдвигают на приоритетную позицию профилактику заболеваний детей и подростков, и в первую очередь, так называемых «школьных» болезней [1, 2, 6]. К их числу, бесспорно, относятся «часто встречаемые» среди детей и подростков нарушения зрения [4].

**Цель исследования:** выявить основные тенденции в изменениях показателей заболеваемости и распространенности болезней глаз и его придатков, в том числе миопии, среди

детского и подросткового населения Республики Татарстан.

**Методы исследования:** применены социально-гигиенический и статистический методы исследования. По материалам официальной статистики был проведен анализ изменений показателей первичной заболеваемости и распространенности болезней глаз и его придатков среди детского и подросткового населения Республики Татарстан с 1999 по 2009 гг.

**Результаты исследования и их обсуждение.** Полученные данные изображены

## ВОПРОСЫ ГИГИЕНЫ

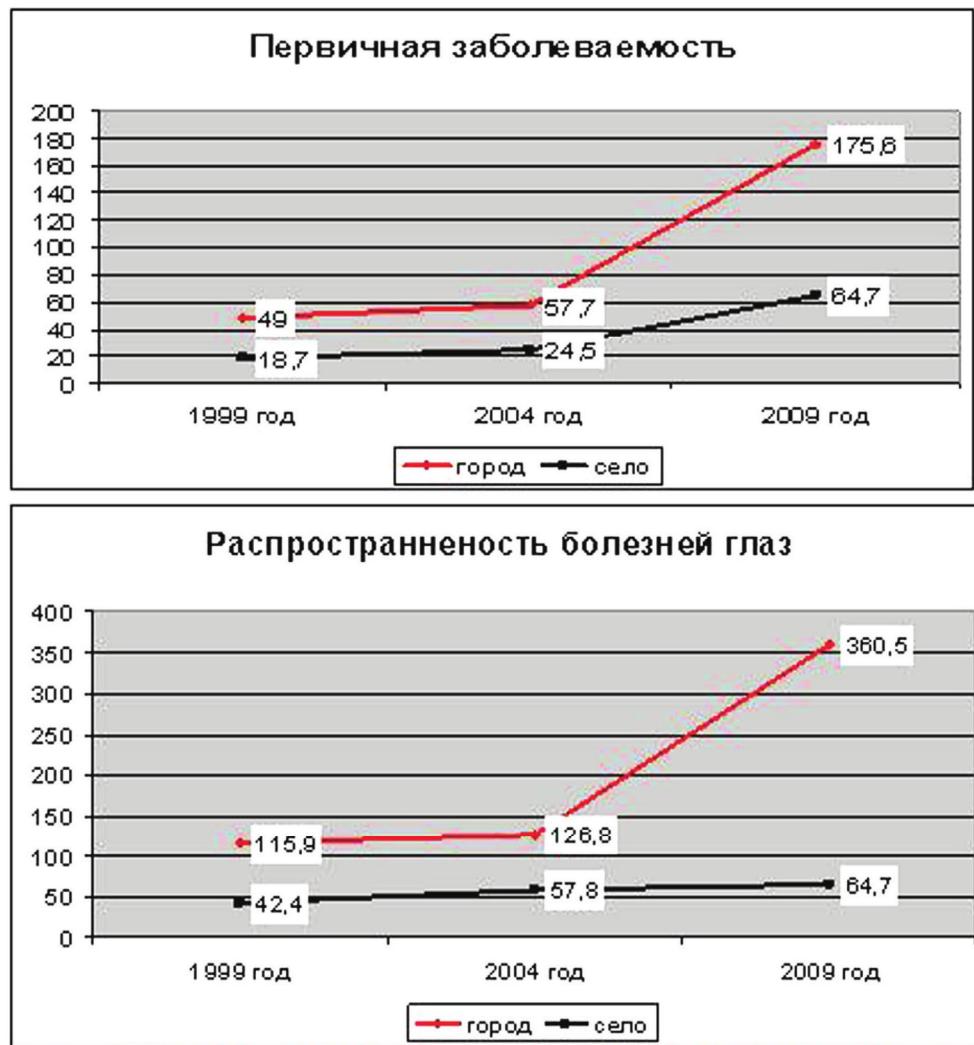


Рис.1. Динамика изменений показателей первичной заболеваемости и распространенности болезней глаз и его придатков среди городских и сельских детей РТ (1999 – 2009 гг.)

на рис. 1

Как видно из рис.1 за 10-летний период среди городских детей произошел значительный рост как показателей первичной заболеваемости - с 49, 0 до 175,6 населения ( в 3,58 раз), так и показателей распространенности болезней по данному виду патологии с 115,9 до 360,5 на 1000 детского городского населения (в 3,11 раз), ( $P<0,001$ ).

Среди сельских детей также наблюдается рост показателей первичной заболеваемости глаз и его придатков с 18,7 до 64,7 ( в 3, 46 раз!), распространенности – с 42, 4 до 64, 7 на 1000 детского сельского населения (в 1, 52 раз), ( $P < 0,05$ ). Меньшие значения показателей и несколько менее интенсивные темпы роста показателей распространенности болезней глаз и

его придатков среди сельских детей объясняются нами, во-первых, меньшей выявлением патологии органа зрения из-за общеизвестных проблем медицинского обслуживания сельских школьников (в частности, отсутствием медицинских кадров в первичном звене, особенно узких специалистов), а во-вторых, значительно большими зрительными нагрузками у современных городских школьников [3, 5].

Среди подростков города и села РТ также отмечается в динамике 10 лет рост первичной заболеваемости: с 42,2 до 53,7 – в городе и с 30,9 до 36,2 на селе, а также распространенности болезней глаз и его придатка с 157,8 до 195, 1 – в городе и 81, 6 до 122,6 – на селе на 1000 соответствующего населения ( $P<0,05$ ).

При проведении анализа заболеваемости

## ВОПРОСЫ ГИГИЕНЫ

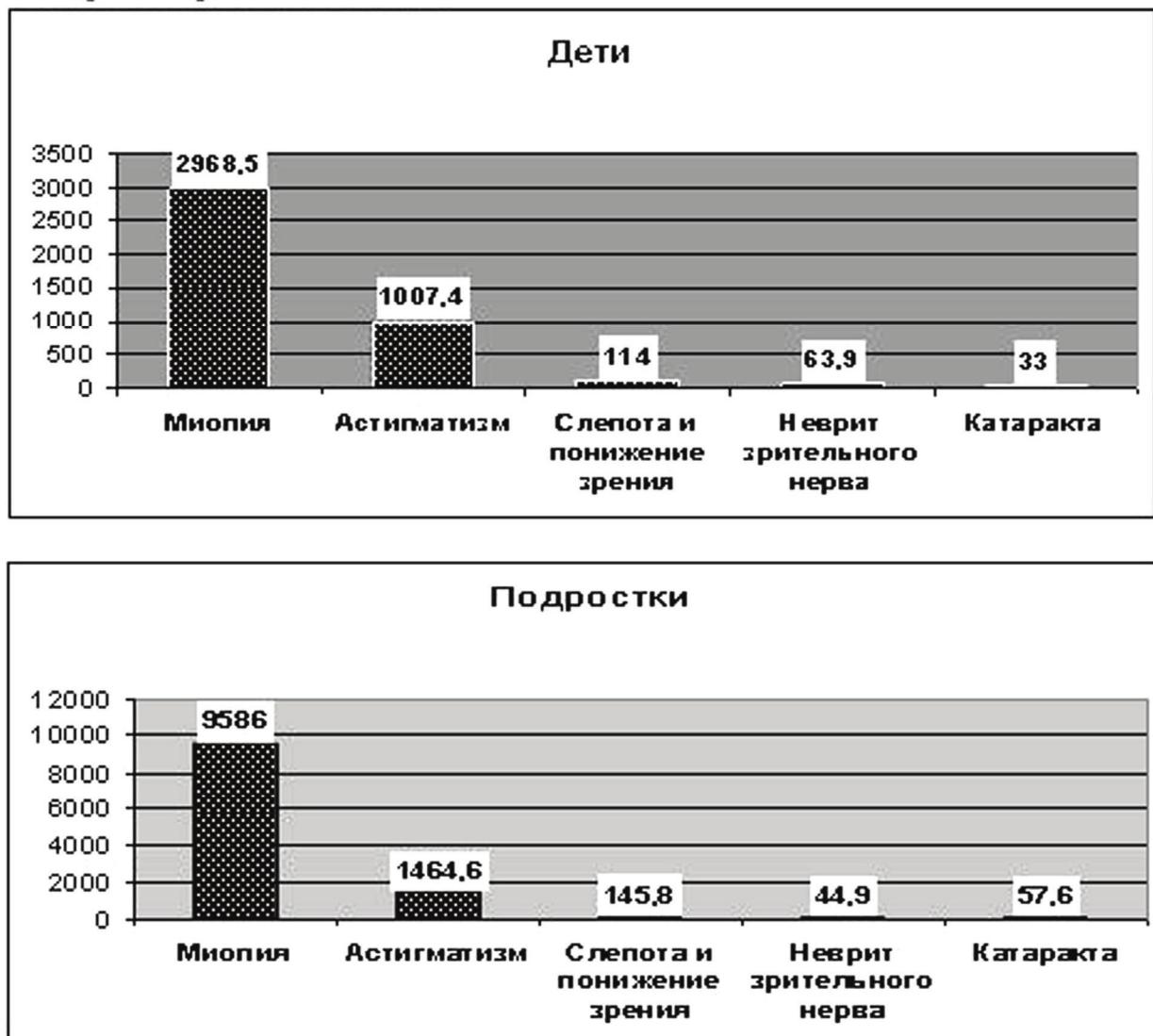


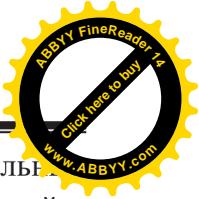
Рис. 2. Распространенность основных видов патологии глаз среди детей и подростков РТ за 2010 год (на 100 000 соответствующего населения).

и распространенности болезней органа зрения и его придатков по различным районам и городам РТ определяется крайне неравномерной распределение количественных значений данных показателей. Так, в Казани первичная заболеваемость детей по данным нарушениям составляет в настоящее время – 55,77, в Набережных Челнах – 64,88, а в Тукаевском районе – 9,30 в Тетюшском – 2,2 на 1000 соответствующего населения. В показателях распространенности – такой же широкий диапазон: в Казани - 106,2 , в Набережных Челнах – 124,6, в Нижнекамском районе – 199,1, в Спасском районе - 35,2 и т.д.

На рисунке 2 представлены показатели распространенности различных форм офтальмологических заболеваний среди детей и

подростков РТ за 2010 год. Как видно из рисунков основной формой патологии органа зрения у детей и подростков является миопия.

Интересными на наш взгляд являются показатели, отражающие результаты профилактических осмотров детей РТ за 2006-2010гг. По этим данным показатели распространенности нарушений зрения на протяжении 5 лет почти не меняются (от 48,7 до 54,6 на 1000 осмотренных). Такая стабильность показателей нарушения зрения по результатам профилактических осмотров не соответствует определяемому по основным отчетам интенсивному росту показателей первичной заболеваемости и распространенности болезней глаз и его придатков среди детского населения РТ (см. выше). Данные несоответствия и очень низкие



## ВОПРОСЫ ГИГИЕНЫ

Вопросы выявляемости нарушений зрения при профилактических осмотрах (лишь у каждого 20-го ребенка определяется нарушение зрения) свидетельствуют о низком качестве проведения профилактических осмотров современных детей.

Данный вывод можно подтвердить и анализируя результаты показателей распространенности заболеваний глаза и его придатков по результатам профилактических осмотров школьников. Они также отражают тенденцию стабильности на протяжении последних 5 лет и очень низкого уровня выявляемости: распространенность данных нарушений: от 90,0 до 98,6 на 1000 осмотренных школьников. Иными словами, по этим данным - лишь каждый 11 школьник имеет нарушения зрения, что явно не соответствует современным реалиям.

На протяжении школьного обучения распространенность снижения зрения по данным статистики достоверно растет, увеличение с первого до одиннадцатого класса составляет в разные годы от 1,7 до 5,2 раз, что бесспорно, свидетельствующие о неблагоприятном влиянии учебных зрительных нагрузок и образа жизни школьников.

**Заключение:** проведенный анализ различных показателей, отражающих распространенность болезней глаз и его придатков у детей и подростков, свидетельствует о том, что в динамике последних лет отмечается неуклонный рост данных нарушений среди детей и подростков, о существенном влиянии школьного обучения на распространенность нарушения зрения, а также указывает на низкое качество профилактических осмотров детей и подростков как в городе, так и на селе. Полученные данные будут учтены при

планировании и организации региональной профилактики нарушений зрения среди детей и подростков.

### Литература:

1. Онищенко Г.Г. Актуальные проблемы методологии оценки риска здоровью и ее роль в совершенствовании системы социально-гигиенического мониторинга / Г.Г. Онищенко // Гигиена и санитария. - № 2.-2005.- С 3-6.
2. Онищенко Г.Г. Санитарно-эпидемиологическое благополучие детей и подростков: состояние и пути решения проблем / Г.Г. Онищенко // Гигиена и санитария. 2007. - №4. - С. 53-59.
3. Репин А. Л. Оценка достоверности показателя снижения остроты зрения сельских школьников Алтайского края / А. Л. Репин, И. В. Виблая, А. С. Макогон // Общественное здоровье и здравоохранение: материалы XLV научно-практической конференции с международным участием «Гигиена, организация здравоохранения и профпатология» / Под ред. В. В. Захаренкова. – Кемерово: ООО «Примула», 2010. – С. 161-164.
4. Сидоренко Е. И. Доклад по охране зрения у детей. Проблемы и перспективы детской офтальмологии// Вестник офтальмологии. 2006, т. 122, № 1, с. 41– 42.
5. Смоляков А. М. Кадровое обеспечение офтальмологической службы Алтайского края / А. М. Смоляков, А. Л. Репин // Материалы конференции, посвященной 70-летию офтальмологической службы Алтайского края: сборник научных трудов. – Барнаул, 2004. – С. 6-8.
6. Чичерин Л.П. К современным реалиям укрепления здоровья школьников / Чичерин Л.П., Л.В.Виноградова // Матер. X конгресса педиатров России. М.: 2006 - С. 6-48.