

социальная экспертиза, медицинская и профессиональная реабилитация: автореф. дисс. ... док. мед. наук.- Москва, 2003.-48 с.

2. Мачехин В.А., Гойдин А.П., Крылова И.А., Яблокова Н.В. Организация раннего выявления и лечения больных с диабетической ретинопатией // Проблемы офтальмологии: итоги и перспективы развития.- Сб. науч. трудов.- Уфа, 2001.-С.382-386.

3. Zander Eckhard, Herfurth Sabine, Bohl Beate, Heinke Peter, Herrmann Uwe, Kohnert Klaus-Dieter, Kerner Wolfgang Maculopathy in patients diabetes mellitus type 1 and type 2: Associations with risk factors // Brit. J. Ophthalmol.- 2000.- Vol.84, № 8.-P.871-876.

4. Либман Е.С., Шахова Е.В. Слепота и слабовидение вследствие патологии органа зрения в России // Матер. II Евро-Азиатской конференции по офтальмохирургии. – Екатеринбург, 2001. – Т.2. -С.200 – 205.

УДК 617.735:616.379-008.64(574.52)

## ДИНАМИКА ЧАСТОТЫ И РАСПРОСТРАНЕННОСТИ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ РЕТИНОПАТИИ В ЖАМБЫЛСКОЙ ОБЛАСТИ

Ю.С. Краморенко, Г.И. Решетникова, Ш.А. Досумбекова,  
А.К. Беккулиева, А.Т. Калдыгарин

КазНИИ глазных болезней, Алматы, ООЦ, Тараз

Высокая заболеваемость сахарным диабетом (СД) населения в мире, в том числе и в Казахстане, неизбежно приводит к увеличению числа больных диабетической ретинопатией (ДР). Тенденция к росту, развитие тяжелых осложнений со стороны органа зрения, приводящих в большинстве случаев к слепоте и слабовидению и, соответственно, к инвалидности, обуславливают социальную значимость этой проблемы. Распространенность диабетической ретинопатии среди больных сахарным диабетом, по данным литературы, различна и составляет от 23% до 98% [1, 2, 3].

Снижение слепоты от ДР возможно при создании единой офтальмо-эндокринологической службы; проведении активной диспансеризации в поликлинической сети; раннем выявлении ДР; статистическом учете и своевременном направлении больного на лечение,

так как установлено, что лечение, проведенное своевременно и адекватно, могло бы предотвратить развитие слепоты в 77% случаев. Среди леченных больных успешная профилактика слепоты достигала 34% в сроки наблюдения до 10 лет, а стабильная компенсация сахарного диабета и своевременное выполнение лазеркоагуляции и витрэктомии могут предотвратить слепоту в 90% случаев [4, 5, 6, 7].

**Цель работы** - провести анализ частоты и распространенности ДР в Жамбылской области.

### Материал и методы

Материалом для анализа послужили данные специализированного эндокринологического центра о больных сахарным диабетом; данные областного офтальмологического центра (ООЦ) о больных ДР и данные о больных, осмотренных офтальмологами в районных и городских поликлиниках в возрасте старше 18 лет.

### Результаты исследования

По данным специализированного эндокринологического центра, функционирующего в г. Тараз, где наблюдаются как городские, так и сельские жители, изучена динамика частоты и распространенности ДР среди больных СД. Результаты представлены в таблице.

Таблица 1 - Динамика зарегистрированной частоты и распространенности ДР по данным специализированного эндокринологического центра

Годы	Число больных СД	Число больных ДР	Частота ДР (%)	Распространенность ДР на 10 тыс. населения
2008	8229	903	10,9	12,9
2009	8306	987	11,8	14,1
2010	9412	1194	12,7	17,1

Как видно из таблицы, количество зарегистрированных в специализированном эндокринологическом центре больных СД и, соответственно, ДР ежегодно увеличивается. Отмечается рост показателя распространенности ДР на 10 тыс. населения области на фоне незначительного повышения частоты ДР среди больных СД.

Установлено, что большинство больных сахарным диабетом при длительности свыше 10 лет имели те или иные признаки поражения сетчатки. Больные с ДР осматриваются офтальмологом 1-2 раза в год, при ухудшении зрения немедленно направляются в ООЦ. Однако не все больные соблюдают рекомендации врача и в силу различных причин, в том числе и социально-бытовых, не проходят контрольный осмотр.

Анализ частоты и распространенности ДР на основании амбулаторных карт по районам области, проведенный ранее, выявил значительный разброс исследуемых показателей. Так, среди больных СД, обследованных в городских поликлиниках области, частота диабетической ретинопатии колебалась от 11,9%, по данным поликлиники ТОО «Инсулин», до 24,5% – по данным первой городской поликлиники г. Тараза.

В сельских районах частота ДР среди больных СД варьировала от 15,8% в Кордайском районе до 79,8% – в Байзакском, в остальных районах – от 22% до 30%.

Распространенность ДР по отдельным административным единицам области достигала 25,1 на 10 000 взрослого населения.

Существенной разницы между показателями частоты ДР среди городского и сельского населения не выявлено.

По данным областного офтальмологического центра на консультативно-поликлиническом приеме число зарегистрированных больных с ДР составило в 2008 году 209 человек, из них направлено на стационарное лечение 35 (16,7%), в 2009 больных ДР было 283, то есть на 35,4% больше, чем в 2008, стационарное лечение получили 60 (21,2%) больных ДР, больше, чем в 2009 году в 1,7 раза.

Для проведения консультаций и лазеркоагуляции сетчатки (ЛК) в 2008 году в КазНИИ глазных болезней было направлено 18 больных с ДР - 8,6% от числа обратившихся в ООЦ, в 2009 – 46 (16%) больных с ДР, то есть в 1,86 раза больше, чем в предыдущем.

В Республиканском лазерном центре гониоскопическое исследование проведено в 2008 году 19 больным, в 2009 – 20, лазеркоагуляция была проведена 20 больным в 2008 году и 21 – в 2009, большую часть из составили жители г.Тараза.

**Вывод**

Количество больных сахарным диабетом и, соответственно, диабетической ретинопатией в Жамбылской области ежегодно увеличивается. Отмечается повышение показателей частоты и распространенности ДР.

**ЛИТЕРАТУРА**

1 Целевая комплексная программа «Диабет». Утверждена постановлением Правительства Республики Казахстан от 30.06.2000 № 978.  
 2 Resnikoff S. Профилактика слепоты в мире: проблемы и подходы // Ликвидация устранимой слепоты: всемирная инициатива ВОЗ: матер. Росс. межрегионального симпозиума.-

Москва, 2003.-С.11-25.

3 Сабирова Д.Б., Бобоев С.А. Эпидемиологические аспекты диабетической ретинопатии на примере Самаркандской области // Актуальные проблемы офтальмологии: сб. тезисов.- Ташкент, 2007.- С.18-19.

4 Агафонова И.В. Офтальмологическое обследование больных сахарным диабетом (СД) в условиях районной поликлиники // Тезисы докл. VII съезда офтальмологов России.- Москва, 2000.-С.236-237.

5 Шадричев Ф.Е. Практические аспекты офтальмологического ведения пациентов с пролиферативной диабетической ретинопатией // Офтальмологические ведомости.-2008.-Т.1.- № 1.- С.58-64.

6 WHO. Prevencion of blindness from diabetes mellitus report of a WHO consultation in Geneva 9-11 November.- Geneva, 2005.- P.39.

7 Ермакова Н.А., Климова Н.В., Анциферов М.Б. Панретинальная лазеркоагуляция сетчатки при диабетической ретинопатии // VI Всероссийская школа офтальмолога.- Москва, 2007.- С.410-416.

## РЕЗЮМЕ

Количество больных сахарным диабетом и, соответственно, диабетической ретинопатией в Жамбылской области ежегодно увеличивается. Отмечается повышение показателей частоты и распространенности ДР.

УДК 617.7-007.681(574.1)

## ЧАСТОТА ГЛАУКОМЫ В ЗАПАДНО-КАЗАХСТАНСКОЙ ОБЛАСТИ

Т.Т. Ишанов

ГКП ПХВ «Областная клиническая больница»  
г. Уральск

**Ключевые слова:** глаукома, заболеваемость, распространенность, стадии.

**Актуальность.** Проблема глаукомы продолжает оставаться актуальной несмотря на значительные достижения офтальмологии в последнее десятилетие, поскольку глаукома является причиной слепоты у 6,7 млн. человек в мире (Е.С. Либман, 2000). Больше половины больных продолжают терять зрительные функции. Большое внимание офтальмологов обуславливает чрезвычайная медицинская и социальная важность этой проблемы.

По данным Ю.Ф. Майчук (1989),

глаукома, как причина слепоты в мире, составляет 0,6%. В развитых странах глаукома - источник слепоты в 15% случаев. На нашей планете болеют глаукомой около 67 млн. человек, в основном, это люди трудоспособного возраста. Установлен значительный рост заболеваемости - с 1,7 до 6,4 - и уровня первичной инвалидности во всем мире, в структуре которой инвалидность 1 и 2 группы увеличилась с 60% до 85% (Е.С. Либман, 2002).

**Цель работы** - изучение распространенности глаукомы в регионе.

**Материал и методы:** материал по данным статистики (отчетности) и амбулаторных карт.

На диспансерном учете в нашей области по поводу данной патологии состоят 1921 человек (1770 чел.- 2009 г).