

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ЯЗВОЙ РОГОВИЦЫ СРЕДИ ПАЦИЕНТОВ СТАРШЕ ТРУДОСПОСОБНОГО ВОЗРАСТА В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ПРИВОЛЖСКОМ ФЕДЕРАЛЬНОМ ОКРУГЕ И ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ С 2013 ПО 2016 ГОДЫ

Закирова Ирина Игоревна

студент, Оренбургский государственный медицинский университет МЗ РФ, РФ, г. Оренбург

Токарева Дарья Валерьевна

студент, Оренбургский государственный медицинский университет МЗ РФ, РФ, г. Оренбург

Апрелев Александр Александрович

студент, Оренбургский государственный медицинский университет МЗ РФ, РФ, г. Оренбург

Апрелева Елизавета Вадимовна

студент, Оренбургский государственный медицинский университет МЗ РФ, РФ, г. Оренбург

Апрелев Александр Евгеньевич

д-р мед. наук, доцент, заведующий кафедрой офтальмологии Оренбургский государственный медицинский университет МЗ РФ, РФ, г. Оренбург

Введение

Язва роговицы – деструктивный процесс, сопровождающийся формированием кратерообразного дефекта, является одной из серьезных проблем офтальмологии. Это обусловлено серьезными последствиями, к которым может приводить данное состояние, таким как снижение остроты зрения, перфорация роговицы с распространением воспалительного процесса на сосудистую оболочку глаза и развитием, иритов, иридоциклитов, хориоретинитов, а в самых неблагоприятных ситуациях – эндофтальмитов и панофтальмитов, которые, в свою очередь могут привести к удалению глазного яблока. Именно поэтому важно изучить динамику заболеваемостью данной патологией, своевременно выявлять и лечить пациентов с кератитами, тем самым предупреждая развитие язвы, а также не допускать перфорации роговицы у пациентов с уже сформировавшимся дефектом.

Материалы и методы

В работе использовались статистические материалы сборников Министерства здравоохранения Российской Федерации за 2014, 2015, 2016 годы.

Результаты и обсуждение

В ходе проведенного исследования была проанализирована заболеваемость язвой роговицы за период 2013-2016 годы.

По Российской Федерации наблюдаются увеличение заболеваемости язвой роговицы. В 2013 показатель составлял 12,7 на 100 000 населения. В 2014 – 12,7 на 100 000 населения, в 2015 – 11,8 на 100 000 населения, и в 2016 – 22,03 на 100 000 населения (Рисунок 1).

Уровень заболеваемости язвой роговицы в Российской Федерации на 100 000 населения

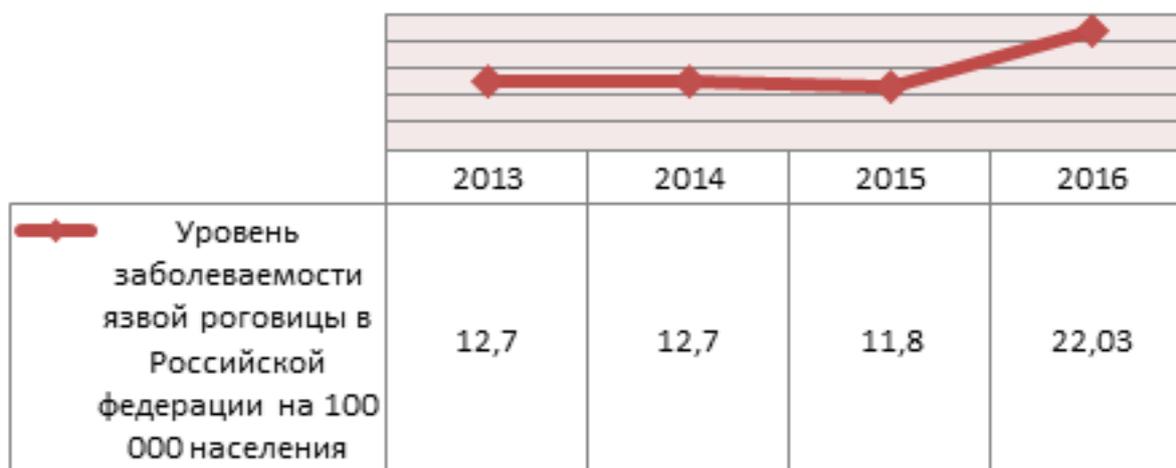


Рисунок 1. Уровень заболеваемости язвой роговицы в Российской Федерации на 100 000 населения

По Приволжскому же федеральному округу наблюдалось снижение значений данного показателя. В 2013 году заболеваемость была на уровне 12,4 на 100 000 населения, в 2014 – 11,1, в 2015 – 9,25, а в 2016 – 9,04 на 100 000 населения (Рисунок 2).

Заболеваемость язвой роговицы по Приволжскому федеральному округу на 100 000 населения

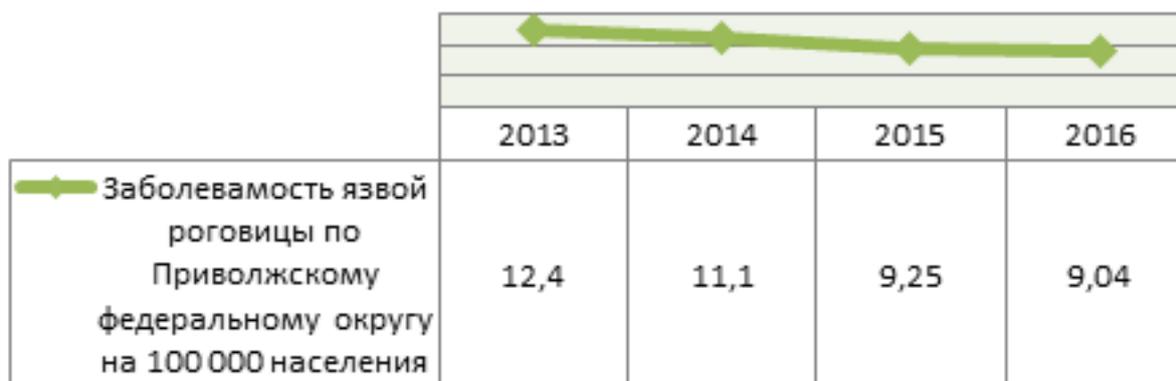


Рисунок 2. Заболеваемость язвой роговицы по Приволжскому федеральному округу на 100 000 населения

В Оренбургской области заболеваемость язвой роговицы возросла, также как и по Российской Федерации: в 2013 году она составляла 6,6 на 100 000 населения, в 2014 – 7,3 на 100 000 населения, в 2015 – 15,16 на 100 000 населения, и в 2016 – 12,73 на 100 000 населения (Рисунок 3).



Рисунок 3. Заболеваемость язвой роговицы по Оренбургской области на 100000 населения

Возрастание заболеваемости язвой роговицы по Российской Федерации и по Оренбургской области может быть объяснено возрастанием заболеваемости кератитами на данных территориях, так как язва роговицы часто осложняет течение кератитов.

Выводы

1. Наблюдается рост заболеваемости язвой роговицы среди населения старше трудоспособного возраста по Российской Федерации и по Оренбургской области.
2. Уровень данного показателя по Оренбургской области ниже, чем по Российской Федерации, но выше, чем по Приволжскому ФО.
3. Необходимо своевременно выявлять и лечить пациентов с кератитами для предупреждения развития язвы роговицы, а также своевременно лечить пациентов с уже сформировавшимися дефектами для предупреждения перфорации роговицы и распространения воспаления на другие структуры глаза.

Список литературы:

1. Александрова Г.А., Поликарпов А.В., Огрызко Е.В. Заболеваемость населения старше

трудоспособного возраста по России в 2014 году - М. - 2015. - 142 С.

2. Александрова Г.А., Поликарпов А.В., Огрызко Е.В. Заболеваемость населения старше трудоспособного возраста по России в 2015 году - М. - 2016. - 141 С.

3. Александрова Г.А., Поликарпов А.В., Огрызко Е.В. Заболеваемость населения старше трудоспособного возраста по России в 2016 году - М. - 2017. - 143 С.

4. Либман Е.С., Шахова Е.В. Слепота и инвалидность вследствие патологии органа зрения в России // Вестник офтальмологии.- 2006. - №1. - С. 35-37.