

Ибрагимова К.Ш., Керимова Н.К., Керимов К.Т.

## МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ ИНВАЛИДНОСТИ ВСЛЕДСТВИЕ ГЛАУКОМЫ В АЗЕРБАЙДЖАНСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ

Национальный Центр Офтальмологии имени академика Зарифы Алиевой, г.Баку, Азербайджан  
Бакинская Научно-Исследовательская Клиника Глазных Болезней

**Ключевые слова:** инвалидность, медико-социальные аспекты, глаукома

По данным Всемирной Организации Здравоохранения (ВОЗ) в мире насчитывается около 120 млн. людей больных глаукомой (112 человек на 100 000), из них 9,1 млн. человек слепых - ослепших на оба глаза. К концу первой трети 21 века ожидается значительное увеличение этой цифры [1, 2, 3, 8, 9, 10, 11].

В Азербайджанской Республике исследований и публикаций, касающихся инвалидности вследствие глаукомы единичные и более десяти лет таких исследований не проводилось [4, 5, 6, 7]. Это и обуславливает проведение настоящего исследования.

**Цель работы.** Изучить состояние и динамику первичной и повторной инвалидности вследствие глаукомы в Азербайджанской республике.

**Материал и методы.** Единицей наблюдения явился больной с глаукомой, признанный инвалидом.

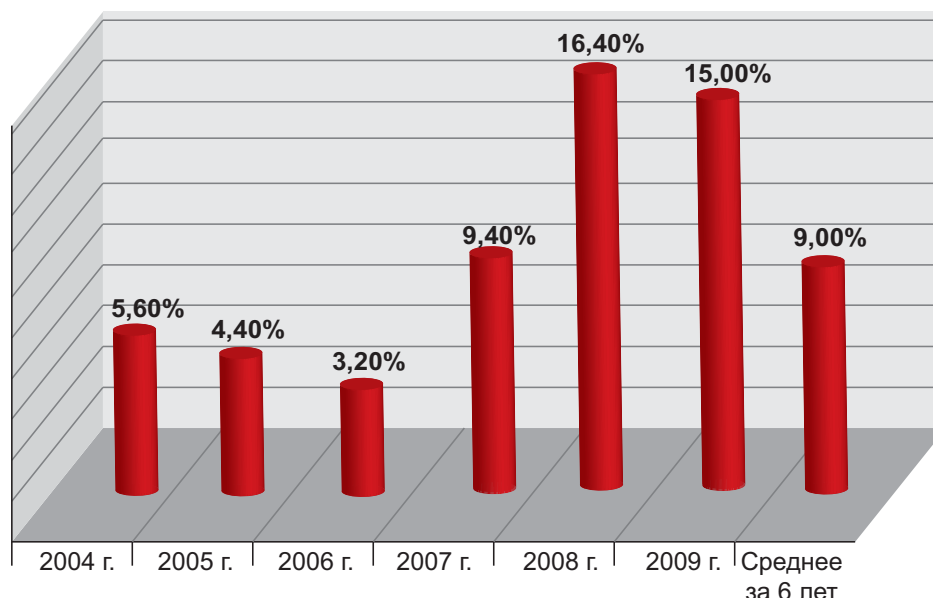
Объектом исследования явилась совокупность лиц, ВПИ (впервые признанных инвалидами) и ППИ (повторно признанных инвалидами) по зрению вследствие глаукомы по обращаемости в указанный период времени. Методом сплошного наблюдения была проведена выкопировка актов освидетельствования этих лиц. Общее число лиц ВПИ по зрению в Азербайджанской Республике в изучаемый период составило 13731 человек, из них 1248 человек впервые были признаны инвалидами вследствие глаукомы.

Было установлено, что уровень первичной инвалидности на 10 тыс. взрослого населения в Азербайджанской республике колебался от 0,11 в 2005 году до 0,53 в 2007 году, и в среднем за изучаемый период составил 0,32 (табл. 1). Удельный вес лиц, ВПИ вследствие глаукомы в структуре всей первичной инвалидности по зрению в среднем за изучаемый период составил 9% и в различные годы данный показатель варьировал от 3,2% в 2006 году, до 16,4% в 2008 г. (рис. 1.). В среднем за изучаемый период уровень инвалидности вследствие глаукомы в Азербайджанской Республике в трудоспособном возрасте составил 0,16, а в пенсионном возрасте – 1,77 на 10 тыс. соответствующего населения (табл.2). В динамике уровень первичной инвалидности во всех возрастных группах имел значительные колебания в разные годы, однако в целом показатели инвалидности во всех возрастных группах скачкообразно возрастали.

Таблица.1.

**Общие сведения о первичной инвалидности вследствие глаукомы во взрослом населении в Азербайджанской Республике в 2004-2009 гг.**

годы	Всего ВПИ лиц по зрению (абс. число)	Число ВПИ лиц вследствие глаукомы (абс. число)	Темп роста или убыли в %	Удельный вес ВПИ лиц вследствие глаукомы в контингенте ВПИ вследствие офтальмопатологии (в %)	Уровень первичной инвалидности вследствие глаукомы (на 10 тыс. взрослого населения)	Темп роста или убыли (в %)
2004	2062	116	-	5,6	0,19	-
2005	1608	67	- 42,2	4,2	0,11	- 42,1
2006	3724	118	+ 76,1	3,2	0,18	+ 63,6
2007	2536	349	+ 195,8	9,4	0,53	+ 194,4
2008	1947	320	- 8,3	16,4	0,48	- 9,4
2009	1854	278	- 13,1	15,0	0,40	- 16,7
Всего за 6 лет	13731	1248	-	-	-	-
Среднее за 6 лет	2289	208	-	9,0	0,32	-



**Рис. 1.** Удельный вес лиц, ВПИ вследствие глаукомы в структуре всей инвалидности по зрению во взрослом населении Азербайджанской Республики.

Стандартизация по половому и возрастному составу выявила, что уровень первичной инвалидности вследствие глаукомы в мужском населении Азербайджанской Республики в 4,9 раза выше, чем среди женского населения в изучаемый период в целом – 0,19 и 0,93 соответственно. Наиболее низкий уровень инвалидности вследствие глаукомы в среднем за 6 лет зарегистрирован среди женщин трудоспособного возраста 0,06 на 10 тыс. соответствующего населения.

Среди мужчин трудоспособного возраста данный показатель выше в 2,5 раза и составляет в среднем 0,16 на 10 тыс. соответствующего населения.

Таблица 2.

**Уровни первичной инвалидности вследствие глаукомы в различных возрастных группах населения Азербайджанской Республики в 2004-2009 гг. (на 10 тыс. соответствующего населения).**

Годы:	Уровень первичной инвалидности среди взрослого населения	Уровень первичной инвалидности среди лиц трудоспособного возраста	Уровень первичной инвалидности среди лиц пенсионного возраста
2004	0,19	0,18	0,98
2005	0,11	0,10	0,58
2006	0,18	0,11	1,14
2007	0,53	0,16	3,23
2008	0,48	0,17	2,74
2009	0,4	0,18	1,93
В среднем за 5 лет	0,32	0,16	1,77

Распространенность первичной инвалидности среди мужчин пенсионного возраста составляет 3,32 на 10 тыс., что в 3,6 раза превышает аналогичный показатель среди женщин пенсионного возраста (0,92).

В мужском населении пенсионного возраста распространенность первичной инвалидности вследствие глаукомы более, чем в 20 раз превышает аналогичный показатель трудоспособного возраста.

Анализ повторной инвалидности вследствие глаукомы выявил, что в целом на протяжении изучаемого периода повторная инвалидность вследствие глаукомы имела тенденцию к повышению (табл. 3).

В среднем за 6 лет уровень повторной инвалидности вследствие глаукомы составил 1,22 на 10 тысяч взрослого населения. Наиболее низкий уровень инвалидности был зарегистрирован в 2005 году – 0,47; в 2007 году этот показатель возрос в 3,6 раза, и составил 1,69 на 10 тыс.

Удельный вес повторной инвалидности вследствие глаукомы незначительно колебался в указанные годы, среднее его значение за 6 лет - составило 8,5%

В среднем за 6 лет уровень повторной инвалидности вследствие глаукомы превысил уровень первичной инвалидности в 3,8 раза.

Таблица 3.

**Общие сведения о повторной инвалидности вследствие глаукомы во взрослом населении в Азербайджанской Республике в 2004-2009 гг.**

годы	Всего ВПИ лиц по зрению (абс. число)	Число ВПИ лиц вследствие глаукомы (абс. число)	Темп роста или убыли в %	Удельный вес ВПИ лиц вследствие глаукомы в контингенте ВПИ вследствие офтальмопатологии (в %)	Уровень повторной инвалидности вследствие глаукомы (на 10 тыс. взрослого населения)	Темп роста или убыли (в %)
2004	6850	409	-	6,0	0,67	-
2005	7840	295	- 27,9	3,8	0,47	- 29,9
2006	10071	947	+ 221,0	9,4	1,48	+ 214,9
2007	9726	1035	+ 9,3	10,6	1,58	+ 6,8
2008	10353	1121	+ 8,3	10,8	1,69	+ 7,0
2009	9587	988	- 11,9	10,3	1,44	- 14,8
Всего за 6 лет	54427	4795	-	-	-	-
Среднее за 6 лет	9071	799	-	8,5	1,22	-

Анализ общей инвалидности вследствие глаукомы в Азербайджанской Республике в 2004—2009 годы показал, что распространённость ее в среднем за изучаемый период составила 1,37 на 10 тыс. взрослого населения.

Уровень общей инвалидности в целом за указанный период имел тенденцию к волнообразному повышению. Наиболее низкий показатель зарегистрирован в 2005 году – 0,58, а наиболее высокий – 2,17 – в 2008 году.

Лица впервые и повторно освидетельствованные по поводу глаукомы составили 8,6% от числа всех лиц освидетельствованных по глазным заболеваниям.

Анализ медико-социальных характеристик лиц, впервые признанных инвалидами по зрению вследствие глаукомы, показал:

На протяжении всего изучаемого периода, в контингенте инвалидов преобладали жители сельской местности. В среднем соотношение жителей сельской местности и городских жителей составило 55,5% и 44,5% соответственно.

Наибольшее количество больных с глаукомой признавалось инвалидами в пенсионном возрасте (старше 60 лет) – 52,2%. А на молодой возраст – от 18 до 45 лет в среднем за 6 лет приходится 19,8% от всех ВПИ лиц.

В контингенте инвалидов преобладали лица со средним и средним специальным образованием; они составили 47,7% и 24,4% соответственно в среднем за 6 лет. Доля лиц имеющих высшее образование – 21,1%, что составляет около 1/5 от всех ВПИ лиц.

На момент определения инвалидности трудовая занятость больных варьировала по годам от 9,5% в 2007 году до 38,1% в 2008 году, и в среднем за шесть лет составила 23,1%.

При первичном освидетельствовании 83,7% больных с глаукомой признавались инвалидами 1 и 2 групп, то есть являлись практически слепыми или слабовидящими. В 2005 году доля инвалидов 1 и 2 групп составила 88,1%, а в 2009 году – только 77,7%. Выявленная динамика свидетельствует об эффективности лечебно-профилактических мероприятий у больных с патологией глаукомой в Азербайджанской Республике.

Основной нозологической причиной инвалидности за изучаемый период в 74,8% случаев явилась первичная глаукома. Больше половины из этих случаев составили больные с открытоугольной глаукомой – 49,4%; 16,8% - смешанная глаукома. Значительна доля лиц со вторичной глаукомой, которая в среднем за 6 лет составила 14,3%.

62% лиц ВПИ вследствие глаукомы имели также сочетанную патологию в виде катаракты. Сочетанная патология сетчатки и зрительного нерва в среднем за 6 лет составила 10,5%, а патология роговицы – 12,6%.

До признания больных глаукомой инвалидами 21,8% лиц получали только консервативную терапию; а 77,8% - различные виды хирургического лечения. А 0,4% ВПИ лиц вообще не получали никакого лечения до признания их инвалидами.

Все лица ВПИ вследствие глаукомы нуждались в тех или иных мерах медицинской реабилитации:

## ЛИТЕРАТУРА

1. Абдулкадырова М.Ж. с соавт. Особенности течения первичной открытоугольной глаукомы на парном глазу / сб. науч. ст. всерос. науч.-практ. конф. Глаукома: проблемы и решения, М., 2004, с.13-16.
2. Алексеев В. Н. с соавт. К вопросу о методиках определения давления цели / сб. науч. ст. всерос. науч.-практ. конф. Глаукома: проблемы и решения, М., 2004, с.19-22.
3. Бочкарев С.Ю. Факторы риска осложнений хирургии катаракты и возможности их преодоления у больных оперированной первичной глаукомой // Аспирантский вестник Поволжья., 2008, №3-4, с.175-177.
4. Касимов Э.М. Медико-социальные аспекты слепоты и инвалидности вследствие глаукомы в Азербайджане: Автореф. дисс. ... канд. мед. наук, М., 1998.
5. Керимов К.Т. Социально-гигиенические, клинко-офтальмологические и экспертно-реабилитационные проблемы слепоты и инвалидности вследствие патологии органа зрения Азербайджанской республики и пути медико-социальной реабилитации: Автореф. дисс. ...док. мед. наук, М., 1997.
6. Керимов К.Т. с соавт. Инвалидность вследствие глаукомы в Азербайджанской республике // Азербайджанский медицинский журнал, Баку, 1996, №10, с.46-49.
7. Керимов К.Т., Магеррамов П.М., Керимова Н.К., и др. Одномоментная поэтапная проникающая глубокая склерэктомия и факоэмульсификация с имплантацией интраокулярной линзы - как метод медицинской реабилитации больных с сочетанной патологией хрусталика и глаукомы // Ж. Здоровье, Баку, 2010, с.195-198.
8. Либман, Е.С. Инвалидность вследствие глаукомы в России / сб. науч. ст. всерос. науч.-практ. конф. Глаукома: проблемы и решения, М., 2004, с.430.
9. Нестеров В.А. Статистика инвалидности, М.: Медицина, 1977, 167с.
10. Klein R., Klein B., Moss S. et al. The Wisconsin epidemiologic study of diabetic retinopathy // Ophthalmology, 1987, v.94,-N11,-p.1389-1400.
11. Kohner E., Porta M. Screening for diabetic retinopathy in Europe: A field guide-book, -London, 1992, p.51.

Ibrahimova K.Ş., Kərimova N.K., Kərimov K.T

## AZƏRBAYCAN RESPUBLİKASINDA QLAUKOMA NƏTİCƏSİNDƏ YARANAN ƏLİLLİYİN TİBBİ-SOSIAL ASPEKTLƏRİ.

*Akademik Zərifə Əliyeva adına Milli Oftalmologiya Mərkəzi, Bakı ş., Azərbaycan  
Bakı Elmi-Tədqiqat Göz Xəstəlikləri Klinikası*

**Açar sözlər:** əlillik, tibbi-sosial aspektlər, qlaukoma

## XÜLASƏ

**İşin məqsədi:** Azərbaycan Respublikasında qlaukoma nəticəsində yaranan birincili və təkrar əlilliyin xüsusiyyətləri və dinamikasının öyrənilməsi.

Təyin edilmişdir ki, Azərbaycan Respublikasında birincili əlilliyin səviyyəsi hər on min nəfər yaşlı əhaliyə 2005-ci ildə 0,11-dən 2007-ci ildə 0,53-qə qədər qalxmışdır. Orta göstərici 0,32 təşkil edir.

Öyrənilən müddət ərzində Azərbaycan Respublikasında qlaukoma nəticəsində yaranan əlilliyin orta səviyyəsi 10 min əhaliyə iş qabiliyyətinə malik olan yaşda 0,16, təqayüd yaşında 1,77 olmuşdur.

Qlaukoma nəticəsində yaranan təkrar əlilliyin orta səviyyəsi 10 min yaşlı əhaliyə 6 il ərzində 1,22 olmuşdur. Tədqiqatın aparılan müddətində əlilliyin ən kiçik səviyyəsi 2005-ci ildə qeyd olunmuşdur – 0,47; 2007-ci ildə isə bu göstərici 3,6 dəfə artmış və 10 min əhaliyə 1,69 olmuşdur.

Öyrənilən 6 il ərzində qlaukoma nəticəsində yaranan təkrar əlilliyin səviyyəsi həmin patologiya nəticəsində əmələ gələn birincili əlilliyin səviyyəsindən 3,8 dəfə artıq olmuşdur.

2004-2009-cu illərdə Azərbaycan Respublikasında qlaukoma nəticəsində yaranan əlilliyin ümumi analizi göstərdi ki, həmin patologiyanın yayılmasının 10 min yaşlı əhali arasında orta göstəricisi 1,37 olmuşdur.

Tədqiqat işi göstərmişdir ki, öyrənilən müddət ərzində qlaukoma nəticəsində yaranan əlillik dalğavari artmaq tendensiyasına malik olmuşdur.

Ibrahimova K.Sh., Kerimova N.K., Kerimov K.T.

## MEDICAL AND SOCIAL ASPECTS OF INVALIDITY RELATED WITH GLAUCOMA IN AZERBAIJAN REPUBLIC

*National Ophthalmology Centre named after acad. Zarifa Aliyeva, Baku, Azerbaijan  
Baku Scientific-Research Eye Diseases Clinic*

**Key words:** invalidity, medical and social aspects, glaucoma

### SUMMARY

**Aim:** To investigate the status and dynamic of primary and secondary invalidity related with glaucoma. We find out that level of primary invalidity for 10 000 of adult population in Azerbaijan Republic varied from 0,11 in 2005 till 0,53 in 2007 and the middle range was 0,32 .

In investigation period the level of invalidity related with glaucoma in Azerbaijan Republic in population of working people was 0,16 for 10 000 people and 1,77 for 10 000 people among retired population.

In 6 years average level of secondary invalidity related with glaucoma in Azerbaijan Republic was 1,22 for 10 000 adult population. The lowest level was in 2005 and it was 0,47 ; in 2007 it increased 3,6 times and became 1.69 for 10 000 population.

In 6 years average level of secondary invalidity related with glaucoma exceed the level of primary invalidity 3,8 times. The analysis of total invalidity related with glaucoma in period 2004 till 2009 shows that spread of invalidity was 1,37 for 10 000 adult population.

Our investigation shows that invalidity related with glaucoma in this period intended to increase.

### Для корреспонденции:

Ибрагимова Кямаля Шахин кызы, кандидат медицинских наук Бакинской Научно-Исследовательской Клиники Глазных Болезней

Керимова Нармин Керам кызы, кандидат медицинских наук Бакинской Научно-Исследовательской Клиники Глазных Болезней

Керимов Керам Табриз оглы, д.м.н., профессор, руководитель отдела хирургии катаракты Национального Центра Офтальмологии им. академика Зарифы Алиевой

Тел.: (99412) 569-91-36, (99412) 569-91-37

Адрес: AZ1114, г.Баку, ул. Джавадхана, 32/15; AZ1003, г.Баку, ул. А.Гулиева-15.

Email: administrator@eye.az : www.eye.az