

## АНАЛИЗ ОБЩЕЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ АЗЕРБАЙДЖАНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ ВСЛЕДСТВИЕ БОЛЕЗНЕЙ ГЛАЗА И ЕГО ПРИДАТОЧНОГО АППАРАТА.

*Национальный Центр Офтальмологии им. акад. Зарифы Алиевой, Баку, Азербайджан*

**Ключевые слова:** болезни глаза и его придаточного аппарата, общая заболеваемость.

По данным Всемирной организации здравоохранения, в настоящее время в мире насчитывается 37 млн. слепых и 124 млн. слабовидящих, то есть более 160 млн. человек имеют серьезные нарушения зрения. Из них каждый четвертый утратил зрение в детском возрасте. Среди детей младше 15 лет 1,5 млн. являются слепыми. Ежегодно слепыми становятся еще 1-2 млн. человек. Без принятия соответствующих мер, количество слепых к 2020 году возрастет до 75 [1].

Основываясь на данных Управления информации и статистики Министерства Здравоохранения Азербайджанской Республики, был проведен анализ общей заболеваемости взрослого населения вследствие болезней глаза и его придаточного аппарата. Результаты проведенного исследования указывают на рост числа больных за период 2001-2010 гг. на 14,5% (от 43552 человек в 2001 г. до 49852 человек в 2010 г.), в том числе по Нахичеванской Республике – на 72,6% (от 804 человек в 2001 г. до 1388 человек в 2010 г.), городам Баку – на 37,6% (от 12441 человек в 2001 г. до 17119 человек в 2010 г.), Гянджа – на 49,0% (от 1588 человек в 2001 г. до 2367 человек в 2010 г.), Мингечаур – на 51,8% (от 788 человек в 2001 г. до 1196 человек в 2010 г.), Нафталан – в 2 раза (заболеваемость выявлена только за период 2007-2010 гг., увеличение от 8 человек до 16 человек). В г. Сумгаит наблюдалось уменьшение числа больных на 53,1% (от 11432 человек в 2001 г. до 5355 человек), также и в г. Али-Байрамлы – на 9,2% (от 620 человек в 2001 г. до 563 человек в 2010 г.) (таблица 1).

В структуре общей заболеваемости среди взрослых в 2010 г. женщины составляли почти половину - 49,3%, их число в динамике за 10 лет увеличилось на 15,7% (от 21246 человек до 24582 человека в 2010 г.) [2].

Обращает на себя внимание значительное увеличение числа больных в динамике за 10 лет в следующих районах республики: Апшеронский – на 128,1% (от 445 человек в 2001 г. до 1028 человек в 2010 г.), Астаринский – на 92,9% (от 226 человек в 2001 г. до 436 человек в 2010 г.), Белосударский – на 280,9% (от 63 человек в 2001 г. до 240 человек в 2010 г.), Гобустанский – на 366,7% (от 42 человек в 2001 г. до 196 человек в 2010 г.), Зардобский – на 98,0% (от 99 человек в 2001 г. до 196 человек в 2010 г.), Исмаилинский – на 164,1% (от 181 человека в 2001 г. до 478 человек в 2010 г.), Кахский – на 389,7% (от 97 человек в 2001 г. до 475 человек в 2010 г.), Кюрдамирский – на 143,0% (от 244 человек в 2001 г. до 593 человек в 2010 г.), Лерикский – на 353,7% (от 108 человек в 2001 г. до 490 человек в 2010 г.), Сиазаньский – на 452,8% (от 36 человек в 2001 г. до 199 человека в 2010 г.), Уджарский – на 300,0% (от 108 человек в 2001 г. до 432 человек в 2010 г.), Физулинский – на 100% (от 36 человек в 2001 г. до 72 человек в 2010 г.), Ханларский – на 156,2% (от 194 человек в 2001 г. до 497 человек в 2010 г.), Шамкирский – на 123,0% (от 283 человек в 2001 г. до 631 человека в 2010 г.), Шемахинский – на 122,1% (от 136 человек в 2001 г. до 302 человек в 2010 г.), Ходжавент – на 110,5% (от 19 человек в 2001 г. до 40 человек в 2010 г.).

В некоторых районах отмечалось значительное уменьшение числа больных: в Агджабединском – на 32,7% (от 569 человек в 2001 г. до 383 в 2010 г.), Габалинском – на 82,7% (от 811 человек в 200 г. до 140 человек в 2010 г.), Кедабекском – на 38,1% (от 302 человек в 2001 г. до 187 человек в 2010 г.), Кусарском – на 46,1% (от 243 человек в 2001 г. до 131 человека в 2010 г.), Шекинском – на 56,5% (от 582 человек в 2001 г. до 253 человек в 2010 г.).

Общая заболеваемость вследствие глаукомы в целом в Азербайджанской Республике за период 2001-2010 гг. характеризовалась ростом на 15,4% (от 6136 человек в 2001 г. до 7081 человека в 2010 г.), в т.ч. в Нахичеванской АР – на 43,8% (от 162 человек в 2001 г. до 233 человек в 2010 г.), городах Баку – на 0,6% (от 2076 человек в 2001 г. до 2089 человек в 2010 г.), Гянджа – на 23,8% (от 424 человек в 2001 г. до 525 человек в 2010 г.), Али-Байрамлы – на 32,6% (от 49 человек в 2001 г. до 65 человек в 2010 г.). В других городах отмечается уменьшение числа больных: в Мингечауре – на 48,9% (от 335 человек в 2001 г. до 171 человека в 2010 г.), в Сумгаите на 67,3% (от 346 человек в 2001 г. до 113 человек), в Нафталане – глаукома не диагностировалась.

Таблица 1.

## Заболлеваемость общая и первичная вследствие болезней органа зрения и его прилегающего аппарата взрослого населения (абс)

Территории	Зарегистрировано больных																			
	всего										В т.ч. с впервые установленным диагнозом									
	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
Азербайджанская республика	43552	40032	42503	42750	43993	46357	44205	46784	49257	49852	10384	11472	12543	13572	14498	16215	15337	15291	16291	16749
Нахичеванская АР	804	938	978	972	1183	1377	1175	1292	1345	1388	169	207	185	219	364	413	433	428	362	408
Баку	12441	12511	13140	15361	14662	16180	15363	15588	16125	17119	3514	3472	3232	4598	4939	5513	5161	5072	5268	5166
Гянджа	1588	1818	2091	1549	1580	1379	1166	1534	2466	2367	575	548	594	480	472	518	440	456	900	1027
Мингечаур	788	1010	1210	1268	1175	807	977	2189	2243	1196	106	55	55	84	130	65	289	103	4	48
Нафталан	0	0	0	0	0	0	8	9	12	16	0	0	0	0	0	0	8	7	6	8
Сумгаит	11432	5804	5623	3330	4168	4702	4267	4891	5239	5355	2158	22774	3170	2914	3007	3616	3573	3943	4118	4330
Али-Байрамлы	620	577	635	654	668	759	704	538	545	563	28	20	44	39	45	128	50	12	13	32
Агдамский	253	323	320	327	344	325	250	0	255	221	67	89	115	121	130	106	94	0	102	85
Агдашский	100	103	109	140	175	181	181	182	200	140	24	27	28	58	61	61	61	63	78	95
Агдабединский	569	618	654	653	658	572	412	408	365	383	58	50	41	46	51	26	31	29	13	18
Аджикабульский	68	72	70	64	65	74	76	56	70	77	11	8	6	3	3	12	11	19	17	17
Актафинский	160	180	207	241	221	232	226	236	257	286	22	28	47	54	26	32	28	36	47	52
Апшеронский	445	542	575	679	708	782	743	862	923	1028	136	161	170	159	152	162	185	211	278	359
Астаринский	226	330	377	391	420	473	242	246	279	436	128	158	170	181	202	270	91	28	56	187
Ахеунский	377	405	436	529	570	557	569	587	601	551	189	185	202	292	298	301	318	332	340	337
Бардинский	543	581	632	658	829	568	398	765	825	829	38	69	59	58	140	112	67	386	70	41
Бейгаланский	285	320	329	189	158	223	202	206	209	230	122	85	78	50	59	40	63	50	35	44
Белоканский	237	232	243	246	256	300	270	302	297	310	33	18	21	18	20	56	22	45	19	22
Белосуварский	63	95	136	220	282	324	290	294	264	240	14	36	41	84	68	54	40	56	40	40
Габалинский	811	697	894	798	805	806	732	0	140	140	307	351	394	365	370	371	275	0	122	122
Геокчайский	1017	1015	1065	1080	1045	1045	1281	1234	1356	1427	37	50	65	76	0	0	147	156	150	154
Геранбойский	302	278	304	316	302	330	273	282	293	295	113	97	117	116	126	124	94	98	104	105
Гобустанский	42	53	53	71	88	159	118	119	151	196	17	23	26	49	58	126	67	70	109	97
Дашкесанский	51	64	73	69	74	81	80	545	81	72	15	21	30	27	32	36	25	56	36	36
Джалалабадский	2227	2285	2306	2614	2887	2352	2679	2870	3291	3695	136	136	144	340	358	266	296	215	542	418
Джебраильский	1	0	0	0	4	8	4	5	7	9	1	0	0	0	4	8	4	5	7	9
Дивичинский	95	97	105	105	104	75	67	80	82	83	20	22	19	26	28	3	0	14	19	13
Евлахский	94	89	93	92	92	97	98	104	95	104	8	14	18	20	25	26	30	31	18	31

Закатальский	312	338	464	535	549	580	573	539	502	556	224	217	342	340	355	370	356	307	301	298
Зардобский	99	108	109	157	176	199	181	180	192	196	12	18	16	67	79	83	78	77	76	80
Имшилинский	332	344	348	353	362	356	375	378	306	380	53	57	56	60	65	51	45	20	20	136
Исмаилинский	181	206	241	255	288	324	419	532	534	478	50	70	92	97	139	142	216	290	306	283
Казахский	147	156	171	223	206	220	199	195	168	159	10	11	26	61	44	54	25	31	11	18
Кахский	97	115	135	122	128	325	422	429	4325	475	29	42	54	28	32	51	45	36	43	53
Кедабекский	302	276	249	263	310	331	339	198	247	187	46	66	42	75	107	27	22	52	56	56
Кельбаджарский	24	22	18	20	26	23	35	30	28	26	5	6	6	5	12	10	14	10	9	8
Кубинский	1210	1372	901	910	1056	1266	1162	1146	1018	1016	470	490	459	312	282	533	335	393	440	435
Кусарский	243	207	204	215	195	198	106	115	126	131	58	65	79	85	62	60	45	47	56	59
Кюрдамирский	244	244	271	308	335	480	434	450	487	593	79	76	98	124	134	157	140	144	174	247
Лачинский	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ленкоранский	470	510	524	560	520	606	483	449	45	452	128	155	188	240	228	116	93	98	102	97
Лерикский	108	95	105	127	141	166	400	442	463	490	28	23	31	31	37	70	77	88	94	47
Масалинский	323	327	345	360	364	380	377	380	393	374	42	40	42	44	47	74	54	57	66	65
Нефтегалинский	107	133	92	69	128	128	130	194	177	187	86	69	59	34	125	51	54	102	98	100
Огузский	139	144	199	169	191	186	182	179	186	171	6	10	62	28	48	37	31	36	57	43
Саатлинский	661	819	717	671	674	669	870	594	519	536	73	94	97	62	51	69	227	90	16	20
Сабиробадский	514	521	532	542	555	566	580	592	614	622	49	73	79	85	91	97	103	107	116	119
Сальянский	0	530	1355	815	701	680	472	530	482	0	0	286	625	340	352	200	221	143	92	0
Самухский	257	238	253	248	240	240	240	253	251	237	50	31	34	25	26	31	24	39	25	18
Сиазальский	36	49	69	96	107	19	19	199	165	199	4	15	21	38	45	0	0	23	13	23
Таузский	366	357	356	610	624	602	522	525	532	585	101	113	125	120	127	323	167	170	144	191
Тер-Терский	171	256	246	246	248	255	178	302	308	283	67	72	67	70	71	81	107	139	143	121
Уджарский	108	123	138	158	150	241	308	363	422	432	50	30	25	30	16	121	68	78	83	90
Физулинский	36	17	56	52	54	42	48	47	66	72	36	17	56	36	40	26	29	630	46	58
Ханларский	194	239	311	501	530	593	394	418	436	497	41	71	112	80	88	252	239	249	260	253
Хачмаасский	115	128	157	174	189	313	295	267	305	313	43	60	73	80	103	162	166	161	166	175
Хызынский	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Шамкирский	283	277	465	544	557	541	689	651	626	631	44	69	34	29	37	62	127	78	105	96
Шекинский	582	593	537	555	572	550	416	355	345	253	402	356	389	364	383	342	246	196	197	152
Шемахинский	136	134	131	131	136	335	265	295	301	302	6	11	9	10	14	82	63	62	63	62
Ярдьмлннский	24	28	28	14	10	12	17	21	24	31	6	9	8	6	5	4	10	9	12	17
Ходжавент	19	23	30	35	34	18	14	17	31	40	7	9	12	14	16	2	0	3	14	19
Шуша	73	64	79	85	95	130	87	79	77	76	33	37	48	49	59	27	2	3	10	8
Ходжалы			8	11	19	15	18	16	15	16			8	5	10	3	2	2	1	2

В некоторых районах отмечалось значительное уменьшение числа больных: в Агджабединском – на 32,7% (от 569 человек в 2001 г. до 383 в 2010 г.), Габалинском – на 82,7% (от 811 человек в 200 г. до 140 человек в 2010 г.), Кедабекском – на 38,1% (от 302 человек в 2001 г. до 187 человек в 2010 г.), Кусарском – на 46,1% (от 243 человек в 2001 г. до 131 человека в 2010 г.), Шекинском – на 56,5% (от 582 человек в 2001 г. до 253 человек в 2010 г.).

Общая заболеваемость вследствие глаукомы в целом в Азербайджанской Республике за период 2001-2010 гг. характеризовалась ростом на 15,4% (от 6136 человек в 2001 г. до 7081 человека в 2010 г.), в т.ч. в Нахичеванской АР – на 43,8% (от 162 человек в 2001 г. до 233 человек в 2010 г.), городах Баку – на 0,6% (от 2076 человек в 2001 г. до 2089 человек в 2010 г.), Гянджа – на 23,8% (от 424 человек в 2001 г. до 525 человек в 2010 г.), Али-Байрамлы – на 32,6% (от 49 человек в 2001 г. до 65 человек в 2010 г.). В других городах отмечается уменьшение числа больных: в Мингечауре – на 48,9% (от 335 человек в 2001 г. до 171 человека в 2010 г.), в Сумгаите на 67,3% (от 346 человек в 2001 г. до 113 человек), в Нафталане – глаукома не диагностировалась.

В структуре заболеваемости глаукомой женщины к 2010 г. составляли 47,4%.

Обращает на себя внимание значительное увеличение числа больных с глаукомой в динамике за 10 лет в следующих районах республики: Апшеронский – на 120,8% (от 48 человек в 2001 г. до 106 человек в 2010 г.), Геокчайский – на 270,4% (от 81 человека в 2001 г. до 300 человек в 2010 г.), Джалилабадский – на 45,2% (от 383 человек в 2001 г. до 556 человек в 2010 г.), Евлахский – на 536,4% (от 11 человек в 2001 г. до 70 человек в 2010 г.), Зардобский – на 73,1 % (от 26 человек в 2001 г. до 45 человек в 2010 г.), Исмаиллинский – на 272,4% (от 29 человека в 2001 г. до 108 человек в 2010 г.), Кахский – на 372,7% (от 22 человек в 2001 г. до 104 человек в 2010 г.), Нефтечалинский – на 140,0% (от 25 человек в 2001 г. до 60 человек в 2010 г.), Сабирабадский – на 128,6% (от 7 человек в 2001 г. до 16 человек в 2010 г.), Сиазаньский – на 618,2 % (от 11 человек в 2001 г. до 79 человека в 2010 г.), Уджарский – на 200,0% (от 20 человек в 2001 г. до 60 человек в 2010 г.), Ханларский – на 190,9% (от 11 человек в 2001 г. до 32 человек в 2010 г.).

В некоторых районах отмечалось значительное уменьшение числа больных с глаукомой: в Бейлаганском – на 139,3% (от 67 человек в 2001 г. до 28 человек в 2010 г.), Закатальском – на 155,5 % (от 23 человек в 2001 г. до 9 человек в 2010 г.), Физулинском – на 366,7% (от 14 человек в 2001 г. до 3 человек в 2010 г.) [3].

Общая заболеваемость вследствие катаракты в целом в Азербайджанской Республике за период 2001-2010 гг. характеризовалась ростом на 10,9% (от 11448 человек в 2001 г. до 12698 человек в 2010 г.), в т.ч. в Нахичеванской АР – на 190,2% (от 102 человек в 2001 г. до 296 человек в 2010 г.), городах Гянджа – на 33,1% (от 508 человек в 2001 г. до 676 человек в 2010 г.), Мингечауре – на 92,5% (от 133 человек в 2001 г. до 256 человека в 2010 г.), В других городах отмечается уменьшение числа больных: в Баку – на 15,5% (от 3798 человек в 2001 г. до 3210 человек в 2010 г.), Али-Байрамлы – на 17,9% (от 273 человек в 2001 г. до 224 человек в 2010 г.), в Сумгаите на 84,3% (от 1533 человек в 2001 г. до 241 человек), в Нафталане – катаракта диагностировалась только в 2010 г. (3 человека).

В структуре заболеваемости катарактой в 2010 г. женщины составляли 47,4%.

Отмечается значительное увеличение числа больных с катарактой в динамике за 10 лет в следующих районах республики: Агдашский – на 160,9% (от 46 человек в 2001 г. до 120 человек в 2010 г.), Акстафинский – на 131,2% (от 32 человек в 201 г. до 74 человек в 2010 г.), Апшеронский – на 160,7% (от 84 человек в 2001 г. до 219 человек в 2010 г.), Бардинский – на 104,3% (от 186 человек в 2001 г. до 380 человек в 2010 г.), Белосуварский – на 321,7% (от 23 человек в 2002 г. до 97 человек в 2010 г.), Геокчайский – на 43,8 % (от 441 человека в 2001 г. до 634 человек в 2010 г.), Гобустанский – на 482,6% (от 23 человек в 2001 г. до 134 человек в 2010 г.), Джалилабадский – на 115,9% (от 1094 человек в 2001 г. до 2362 человека в 2010 г.), Казахский – на 200,0% (от 5 человек в 2001 г. до 15 человек в 2010 г.), Кахский – на 142,1% (от 19 человек в 2001 г. до 46 человек в 2010 г.), Сабирабадский – на 400,0% (от 5 человек в 2001 г. до 25 человек в 2010 г.), Сиазаньский – на 104,5% (от 22 человек в 2001 г. до 45 человека в 2010 г.), Уджарский – на 1279,6% (от 14 человек в 2001 г. до 193 человек в 2010 г.), Ханларский – на 147,9 % (от 48 человек в 2001 г. до 119 человек в 2010 г.).

В ряде территорий отмечалось значительное уменьшение числа больных с катарактой: в Евлахском - на 56,4% (от 78 человек в 2001 г. до 34 человек в 2010 г.), в Кедабекском – на 68,3 % (от 101 человека в 2001 г. до 32 человек в 2010 г.), Самухском – на 86,4% (от 22 человек в 2001 г. до 3 человек в 2010 г.), Физулинском – на 78,6% (от 14 человек в 2001 г. до 3 человек в 2010 г.) [4].

Общая заболеваемость вследствие близорукости в целом в Азербайджанской Республике за период 2001-2010 гг. характеризовалась ростом на 13,0% (от 9867 человек в 2001 г. до 11155 человек в 2010 г.), в т.ч. в городах Гянджа – на 70,9% (от 591 человек в 2001 г. до 1010 человек в 2010 г.), в Нафталане – на 62,5% (от 8 человек в 2007 г. до 13 человек в 2010 г.), Али-Байрамлы – на 43,6% (от 117 человек в 2001 г. до

168 человек в 2010 г.). В других городах отмечается уменьшение числа больных: в Нахичеванской АР – на 0,2% (от 440 человек в 2001 г. до 439 человек в 2010 г.), в Баку – на 6,8% (от 2828 человек в 2001 г. до 2636 человек в 2010 г.), в Мингечауре – на 30,9% (от 320 человек в 2001 г. до 221 человека в 2010 г.), в Сумгаите на 25,6% (от 1060 человек в 2001 г. до 789 человек).

В структуре заболеваемости близорукостью женщины в 2010 г. составили 50,2%.

Отмечается значительное увеличение числа больных с близорукостью в динамике за 10 лет в следующих районах республики: Агдашский – на 125,0% (от 32 человек в 2001 г. до 72 человек в 2010 г.), Акстафинский – на 73,1% (от 52 человек в 201 г. до 90 человек в 2010 г.), Апшеронский – на 117,8% (от 214 человек в 2001 г. до 466 человек в 2010 г.), Геокчайский – на 145,1% (от 195 человека в 2001 г. до 478 человек в 2010 г.), Джалилабадский – на 301,5 % (от 136 человек в 2001 г. до 546 человека в 2010 г.), Закатальский – на 109,6% (от 83 человек в 2001 г. до 174 человек в 2010 г.), Кахский – на 292,3 % (от 39 человек в 2001 г. до 153 человек в 2010 г.), Лерикский – на 105,4% (от 56 человек в 2001 г. до 115 человек в 2010 г.), Нефтечалинский – на 122,2% (от 18 человек в 2001 г. до 40 человек в 2010 г.), Сиазаньский – на 1833,3% (от 3 человек в 2001 г. до 58 человека в 2010 г.), Уджарский – на 457,1% (от 14 человек в 2001 г. до 78 человек в 2010 г.), Хачмасский – на 372,7% (от 11 человек в 2001 г. до 52 человек в 2010 г.).

В ряде территорий отмечалось значительное уменьшение числа больных с близорукостью: в Зардобском - на 57,1% (от 28 человек в 2001 г. до 12 человек в 2010 г.), Ленкоранском – на 55,2% (от 261 человека в 2001 г. до 117 человек в 2010 г.), Шемахинском – на 56,1% (от 82 человек в 2001 г. до 36 человек в 2010 г.).

Заболеваемость вследствие слепоты и слабовидения в Азербайджанской Республике учитывалась с 2006 г. по 2010 г. За этот период общая заболеваемость в целом в Азербайджанской Республике характеризовалась ростом на 150,4% (от 2011 человек в 2006 г. до 5035 человек в 2010 г.), в т.ч. в Нахичеванской АР – на 44,4% (от 45 человек в 2007 г. до 65 человек в 2010 г.), в Баку – на 557,8% (от 306 человек в 2001 г. до 2013 человек в 2010 г.), в Гянджа – на 1333,3% (от 6 человек в 2006 г. до 86 человек в 2010 г.), в Мингечауре – слепота не диагностируется, в Али-Байрамлы – отмечается уменьшение числа больных на 122,6% (от 236 человек в 2007 г. до 106 человек в 2010 г.).

В структуре заболеваемости слепотой в 2010 г. женщины составили 40,0%.

Отмечается значительное увеличение числа больных со слепотой и слабовидением в динамике за 5 лет в следующих районах республики: Апшеронский – на 97,6% (от 82 человек в 2006 г. до 162 человек в 2010 г.), Бардинский – на 23,5% (от 115 человек в 2006 г. до 142 человек в 2010 г.), Имишлинский – на 260,0% (от 5 человека в 2006 г. до 18 человек в 2010 г.), Лерикский – на 1570,6% (от 17 человек в 2006 г. до 284 человек в 2010 г.), Саатлинский – на 81,6% (от 38 человек в 2006 г. до 69 человека в 2010 г.), Уджарский – на 13,0% (от 146 человек в 2006 г. до 165 человек в 2010 г.), Хачмасский – на 24,6% (от 61 человек в 2001 г. до 76 человек в 2010 г.).

В ряде территорий отмечалось значительное уменьшение числа больных с близорукостью: в Белоканском - на 50,0% (от 30 человек в 2006 г. до 15 человек в 2010 г.), Джалалабадском – на 95,0% (от 39 человека в 2006 г. до 20 человек в 2010 г.), Шуше – на 122,2% (от 20 человек в 2006 г. до 9 человек в 2010 г.) [5].

В ряде районов данных по слепоте и слабовидению нет (Агдамский, Агдашский, Габалинский, Геокчайский, Гобустанский, Джебраильский, Евлахский, Закатальский, Кельбаджарский, Кусарский, Нефтечалинский, Сабирабадский, Сальянский, Хызынский, Ярдымлинский, Ходжавент) [2].

Общая заболеваемость взрослого населения Азербайджанской Республики вследствие болезней органа зрения на 100 тысяч населения соответствующего возраста характеризуется ростом показателя за период 2001-2010 гг. на 37,2% (от 833,9 в 2001 г. до 1143,8 в 2010 г.), в том числе по Нахичеванской Республике – на 106,3% (от 344,0 в 2001 г. до 709,8 в 2010 г.), городам Баку – на 60,5% (от 1066,0 в 2001 г. до 1711,0 в 2010 г.), Гянджа – на 90,6% (от 818,1 в 2001 г. до 1559,0 в 2010 г.), Мингечаур – на 97,2% (от 1293,7 в 2001 г. до 2551,2 в 2010 г.), Али-Байрамлы – на 9,5% (от 1362,0 в 2001 г. до 1492,0 в 2010 г.). Нафталан – заболеваемость выявлена только за период 2007-2010 гг., увеличение составило 76,4% (от 222,9 до 393,2). В г. Сумгаит произошло уменьшение показателя на 42,5% (от 6172,4 в 2001 г. до 3550,0 в 2010 г.).

Обращает на себя внимание значительное увеличение показателя в динамике за 10 лет в следующих районах республики: Агдашский – на 193,6% (от 170,0 в 2001 г. до 499,1 в 2010 г.), Акстафинский – на 121,9% (от 330,9 в 2010 г. до 734,0 в 2010 г.), Апшеронский – на 37,1% (от 811,7 в 2001 г. до 1113,0 в 2010 г.), Астаринский – на 129,4% (от 403,9 в 2001 г. до 926,7 в 2010 г.), Ахсуинский – на 75,7% (от 912,7 в 2001 г. до 1603,3 в 2010 г.), Бардинский – на 88,2% (от 637,4 в 2001 г. до 1199,8 в 2010 г.), Белосуварский – на 340,6% (от 126,3 в 2001 г. до 556,5 в 2010), Геокчайский – на 74,2% (от 1541,0 в 2001 г. до 2684,2 в 2010 г.), Гобустанский – на 442,4% (от 184,0 в 2001 г. до 998,1 в 2010 г.), Дашкесанский – на 77,7% (от 254,7 в 2001 г. до 452,6 в 2010 г.), Джалилабадский – на 99,0% (от 1977,0 в 2001 г. до 3933,7 в 2010 г.), Джебраильский – на 936,0% (от 2,5 в 2001 г. до 25,9 в 2010 г.), Закатальский – на 95,7% (от 444,6 в 2001 г. до 865,8 в 2010

г.), Зардобский – на 134,4% (от 324,7 в 2001 г. до 761,1 в 2010 г.), Исмаилинский – на 224,5% (от 380,6 в 2001 г. до 1235,2 в 2010 г.), Кахский – на 536,7% (от 288,9 в 2001 г. до 1839,5 в 2010 г.), Кюрдамирский – на 192,5% (от 400,4 в 2001 г. до 1171,1 в 2010 г.), Лерикский – на 426,9% (от 254,9 в 2001 г. до 1343,0 в 2010 г.), Нефтечалинский – на 111,5% (от 227,2 в 2001 г. до 480,5 в 2010 г.) Сиазаньский – на 565,7% (от 162,8 в 2001 г. до 1083,7 в 2010 г.), Тер-Терский – на 110,2% (от 283,9 в 2001 г. до 596,9 в 2010 г.), Уджарский – на 389,8% (от 231,2 в 2001 г. до 1132,5 в 2010 г.), Физулинский – на 222,3% (от 39,9 в 2001 г. до 128,6 в 2010 г.), Ханларский – на 219,1% (от 557,4 в 2001 г. до 1778,8 в 2010 г.), Хачмасский – на 233,9% (120,9 в 2001 г. 403,7 в 2010 г.), Шамкирский – на 171,0% (от 248,7 в 2001 г. до 674,0 в 2010 г.), Шемаханский – на 163,9% (от 255,4 в 2001 г. до 673,9 в 2010 г.), Ходжавент – на 169,2% (от 73,6 в 2001 г. до 198,1 в 2010 г.), Ходжалы – на 157,3% (от 49,2 в 2003 г. до 126,6 в 2010 г.).

В ряде территорий отмечалось значительное уменьшение показателя: в Агджабединском – на 19,7% (от 803,4 в 2001 г. до 645,4 в 2010 г.), Габалинском – на 78,7% (от 1468,9 в 2001 г. до 312,4 в 2010 г.), Геранбойском – на 31,6% (от 530,6 в 2001 г. до 363,1 в 2010 г.), Кедабексом – на 22,9% (от 532,7 в 2001 г. до 410,7 в 2010 г.), Кусарском – на 32,8% (от 456,1 в 2001 г. до 306,7 в 2010 г.), Масалинском – на 86,3% (от 2814,9 в 2001 г. до 386,5 в 2010 г.), Шекинском – на 45,9% (от 563,3 в 2001 г. до 304,5 в 2010 г.).

Первые 10 ранговых мест по показателю общей заболеваемости на 100000 взрослого населения на период 2010 г. заняли следующие территории:

- |                                      |                                       |
|--------------------------------------|---------------------------------------|
| 1 место – город Сумгаит – 3550,0     | 6 место – город Баку – 1711,0         |
| 2 место – Геокчайский район – 2684,2 | 7 место – Ахсуинский район – 1603,3   |
| 3 место – город Мингечаур – 2551,2   | 8 место – город Гянджа – 1559,0       |
| 4 место – Кахский район – 1839,5     | 9 место – город Али-Байрамлы – 1492,0 |
| 5 место – Ханларский район – 1778,8  | 10 место – Кубинский район – 1365,8.  |

Территории с наименьшими показателями общей заболеваемости на 100000 взрослого населения на период 2010 г. заняли:

- |                                       |  |
|---------------------------------------|--|
| 1 место – Джебраильский район – 25,9  | 6 место – Ходжавент – 198,1            |
| 2 место – Кельбаджарский район – 66,6 | 7 место – Аджикабульский район – 239,5 |
| 3 место – Ярдымлинский район – 108,8  | 8 место – Агдамский район – 256,4      |
| 4 место – Ходжалы – 126,6             | 9 место – Шекинский район – 304,5      |
| 5 место – Евлахский район – 181,6     | 10 место – Габалинский район – 305,4   |

В Лачинском и Хызынском районах заболеваемость не выявлялась, в Сальянском районе – только в 2010 г.

Показатели общей заболеваемости глаукомой на 100 тысяч взрослого населения Республики характеризуются за 10-летний период ростом на 38,3% (от 117,5 в 2001 г. до 162,5 в 2010 г.), в том числе в Нахичеванской АР – на 72,0% (от 69,3 в 2001 г. до 119,2 в 2010 г.), в городах Баку – на 17,4% (от 177,9 в 2001 г. до 208,8 в 2010 г.), Гянджа – на 58,1% (от 218,7 в 2001 г. до 345,8 в 2010 г.), Али-Байрамлы – на 60,1% (от 107,6 в 2001 г. до 172,3 в 2010 г.). В ряде районов отмечены максимальные показатели динамики: Агдашский – на 123,8% (от 37,4 до 83,2), Акстафинский – на 68,2% (от 157,2 до 264,4), Ахсунский – на 108,9% (от 305,0 до 637,2), Бардинский – на 62,9% (от 131,5 до 214,2), Белоканский – на 64,3% (от 153,4 до 252,0), Белосуварский – на 186,1% (от 38,1 до 109,0), Геокчайский – на 359,9% (от 122,7 до 564,3), Дашкесанский – на 71,8% (от 54,9 до 94,3), Джалилабадский – на 74,1% (от 340,0 до 591,9), Евлахский – на 684,0% (от 15,6 до 122,3), Зардобский – на 104,8% (от 85,3 до 174,7), Исмаилинский – на 155,7% (от 61,0 до 156,0), Кахский – на 514,8% (от 65,5 до 402,7), Кубинский – на 86,7% (от 195,9 до 368,3), Нефтечалинский – на 190,4% (от 53,1 до 154,2), Сиазаньский – на 765,6% (от 49,7 до 430,2), Уджарский – на 367,5% (от 42,8 до 157,3), Ханларский – на 262,3% (от 31,6 до 114,5). В ряде территорий отмечено уменьшение показателей заболеваемости глаукомой: в городе Мингечаур – на 33,7% (от 550,0 в 2001 г. до 364,8 в 2010 г.), Сумгаите – на 59,9% (от 186,8 в 2001 г. до 74,9 в 2010 г.), районах: Бейлаганский – на 49,1% (от 130,5 до 66,4), Самухский – на 83,1% (от 68,1 до 11,5).

Наиболее высокие показатели общей заболеваемости глаукомой на период 2010 г. отмечены в следующих территориях: районы Ахсуинский – 637,2, Геокчайский – 564,3, Сиазаньский – 430,2, Кахский – 402,7, Кубинский – 368,3, города Мингечаур – 364,8, Гянджа – 345,8, районы – Исмаилинский – 279,1, Акстафинский – 264,4, Белоканский – 252,0 на 100 тысяч взрослого населения [6].

Показатели общей заболеваемости катарактой на 100 тысяч населения республики характеризуются за 10-летний период ростом на 32,9% (от 219,2 в 2001 г. до 291,4 в 2010 г.), в том числе в Нахичеванской АР – на 247,2% (от 43,6 в 2001 г. до 151,4 в 2010 г.), в городах Гянджа – на 69,9% (от 262,0 в 2001 г. до 445,2 в 2010 г.), Мингечаур – на 150,0% (от 218,4 в 2001 г. до 546,1 в 2010 г.); в ряде районов отмечены максимальные по-

казатели динамики: Агдашский – на 219,2% (от 78,2 до 249,6), Апшеронский - на 18,5% (от 153,2 до 237,1), Ахсуинский – на 99,1% (от 169,5 до 337,5), Бардинский – на 151,9% (от 218,3 до 550,0), Бейлаганский – на 72,8% (от 134,4 до 232,3), Геокчайский – на 72,5% (от 668,2 до 1152,6), Гобустанский - на 523,1% (от 109,5 до 682,3), Джалилабадский – на 158,9% (от 971,2 до 2514,6), Закатальский – на 117,8% (от 293,5 до 639,3), Казахский – на 268,1% (от 9,4 до 34,6), Кахский – на 214,7% (от 56,6 до 178,1), Кюрдамирский – на 119,5% (от 193,6 до 426,6), Ленкоранский – на 139,0% (от 116,6 до 278,7), Лерикский – на 132,3% (от 75,5 до 175,4), Огузский – на 90,6% (от 161,5 до 311,0), Сабирабадский – на 512,7% (от 5,5 до 33,7), Сиазаньский – на 124,1% (от 99,5 до 223,0), Уджарский – на 1586,7% (от 30,0 до 506,0), Ханларский – на 208,8 % (от 137,9 до 425,9). В ряде территорий отмечено уменьшение показателей заболеваемости катарактой: в городе Сумгаите – на 80,7% (от 827,7 в 2001 г. до 159,8 в 2010 г.), районах: Акстафинский – на 71,5% (от 666,2 до 189,9), Габалинский – на 39,1% (от 143,1 до 87,2), Евлахский – на 37,1% (от 110,4 до 69,4), Кедабекский – на 60,5% (от 178,2 до 70,3), Саатлинский – на 28,8% (от 679,9 до 484,2), Шекинский – на 41,7% (от 64,9 до 37,3).

Наиболее высокие показатели общей заболеваемости катарактой на период 2010 г. отмечены в следующих территориях: районы Джалилабадский – 2514,6, Гобустанский – 682,3, Закатальский – 639,3, город Али-Байрамлы – 593,6, район Бардинский – 550,0, город Мингечаур – 546,1, районы Уджарский – 506,0, Саатлинский – 482,0, Кюрдамирский – 426,6, Ханларский – 425,9 на 100 тысяч взрослого населения.

Показатели общей заболеваемости близорукостью на 100 тысяч населения республики характеризуются за 10-летний период ростом на 35,5% (от 188,9 в 2001 г. до 256,0 в 2010 г.), в том числе в Нахичеванской АР – на 19,2% (от 188,3 в 2001 г. до 224,5 в 2010 г.), городах Баку – на 8,7% (от 242,3 в 2001 г. до 263,5 в 2010 г.), Гянджа – на 118,2% (от 304,8 в 2001 г. до 665,2 в 2010 г.), Али-Байрамлы – на 73,2% (от 257,0 в 2001 г. до 445,2 в 2010 г.). В ряде районов отмечены максимальные показатели динамики: Агдашский – на 175,2% (от 54,4 до 149,7), Акстафинский - на 114,9% (от 107,5 до 231,0), Апшеронский - на 29,3% (от 390,3 до 504,5), Белосуварский – на 102,4% (от 88,2 до 178,5), Габалинский – на 96,0% (от 77,9 до 152,7), Геокчайский – на 204,3% (от 295,5 до 899,1), Дашкесанский - на 81,4% (от 169,8 до 308,0), Джалилабадский – на 381,6% (от 120,7 до 581,3), Закатальский – на 155,5% (от 118,3 до 302,3), Кахский – на 410,3% (от 116,1 до 592,5), Кубинский – на 96,6% (от 218,1 до 428,8), Нефтечалинский – на 169,1% (от 38,2 до 102,8), Сиазаньский – на 222,8% (от 13,6 до 315,9), Таузский – на 106,9% (от 138,2 до 285,9), Уджарский – на 581,7% (от 30,0 до 204,5), Хачмасский – на 478,4% (от 11,6 до 67,1). В ряде территорий отмечено уменьшение показателей заболеваемости близорукостью: в городе Мингечаур – на 10,3% (от 525,4 в 2001 г. до 471,4 в 2010 г.), Сумгаите – на 8,6% (от 572,3 в 2001 г. до 523,1 в 2010 г.), районах: Бардинский – на 20,0% (от 287,6 до 230,1), Зардобский – на 49,2% (от 91,8 до 46,6), Шекинский – на 47,9% (от 154,0 до 80,3).

Наиболее высокие показатели общей заболеваемости близорукостью на период 2010 г. отмечены в следующих территориях: районы Геокчайский – 899,1, Сабирабадский – 782,8, город Гянджа – 665,2, районы Кахский – 592,5, Джалилабадский – 581,6, Самухский – 536,2, Ахсуинский – 526,7, город Сумгаит – 523,1, районы Апшеронский – 504,5, Али-Байрамлы – 445,2 на 100 тысяч взрослого населения.

Показатели общей заболеваемости слепотой и слабовидением на 100 тысяч населения АР характеризуются за 5-летний период ростом на 277,7% (от 34,2 в 2006 г. до 115,5 в 2010 г.), в том числе в Нахичеванской АР – на 33,9% (от 24,8 в 2007 г. до 33,2 в 2010 г.), городах Баку – на 756,2% (от 23,5 в 2006 г. до 201,2 в 2010 г.), Гянджа – на 1921,4% (от 2,8 в 2006 г. до 56,6 в 2010 г.), Мингечаур – на 123,5% (от 121,2 в 2006 г. до 270,9 в 2010 г.). В ряде районов отмечены максимальные показатели динамики: Ахсуинский – на 240,6% (от 12,8 до 43,6), Белосуварский – на 50,0% (от 29,4 до 44,1), Имишлинский – на 396,9% (от 6,5 до 32,3), Кюрдамирский – на 84,3% (от 182,1 до 335,7), Лерикский – на 2169,4 % (от 34,3 до 778,4), Масалинский – на 109,5% (от 8,4 до 17,6), Саатлинский – на 146,6% (от 61,6 до 151,9), Таузский – на 55,4% (от 138,0 до 214,5). В ряде территорий отмечено уменьшение показателей заболеваемости слепотой в городе Али-Байрамлы – на 57,6% (от 662,5 в 2007 г. до 280,9 в 2010 г.), в районах Белоканский – на 30,8% (от 49,7 до 34,4), Джалилабадский – на 29,7% (от 30,3 до 21,3), Уджарский – на 83,1% (от 1569,1 до 264,8), Ханларский – на 91,0% (от 119,1 до 10,7), Шемахинский – на 65,8% (от 322,6 до 110,3).

Наиболее высокие показатели общей заболеваемости слепотой и слабовидением на период 2010 г. отмечены в следующих территориях: районы Лерикский – 778,4, Кахский – 256,3, Кюрдамирский – 335,7, города Али-Байрамлы – 280,9, Сумгаит – 273,1, Мингечаур – 270,9, районы Уджарский – 264,8, Таузский – 214,5, Бардинский – 205,5 на 100 тысяч взрослого населения [7].

Таким образом, заболеваемость органа зрения у взрослых при всех ее проявлениях характеризуется ростом, что может быть объяснено как фактическим ростом заболеваемости, так и повышением уровня и качества диагностики в республике. В структуре заболеваемости взрослых наибольший удельный вес приходится на катаракту (51,1%), далее близорукость (18,6%), слепота и слабовидение (17,1%), глаукома (13,2%). Женщины в структуре общей заболеваемости органа зрения составляют около 50,0%.

## ЛИТЕРАТУРА:

1. Lundstrom M. European cataract outcomes reflect current state of practice and benchmark for advancements // Eurotimes. 2002. - Vol. 7. No 10. P. 11.
2. Керимов К.Т., Рустамова Н.М., Керимова Нар. К., Султанова А.И., Керимова Н.К., Рашидализаде Э.К. Теоретическая концепция о комплексной системе реабилитации инвалидов вследствие патологии органа зрения в азербайджанской республике // "Oftalmologiya" jurnalı. – 2010. – N4. – s.52-57
3. Ибрагимова К.Ш., Керимова Н.К., Керимов К.Т. Медико-социальные аспекты инвалидности вследствие глаукомы в Азербайджанской Республике // "Oftalmologiya" jurnalı. – 2012. - N8. – s.76-80
4. Ağayev M.M., Ağayeva R.B., Rüstəmov N.M., Səmədova İ.B., Nəbiyeva A.T. Azərbaycan Respublikasının bölgələrində katarakta nəticəsində əmələ gələn zəifgörmə və korluğun epidemiologiyası, onlara qarşı profilaktika və müalicə tədbirləri // "Oftalmologiya" jurnalı. – 2011. – N5. – s.11-14
5. Qasımov E.M., Rüstəmov N.M. Büllur patologiyasının səbəb olduğu ilkin əlilliyin tibbi-sosial yükünün ağırlığı // "Oftalmologiya" jurnalı. – 2010. – N4. – s.21-24
6. Rüstəmov N.M. Qlaukoma ilə bağlı ilkin əlillik riskinin yaş dinamikası // "Oftalmologiya" jurnalı. – 2011. – N5. – s.29-32
7. Rüstəmov N.M. Travmatizmlə bağlı göz patologiyalarının səbəb olduğu əlillik riski və onun tibbi-sosial yükü // "Oftalmologiya" jurnalı. – 2012. - N8. – s.32-35

Ağayeva R.B.

## AZƏRBAYCAN RESPUBLİKASINDA GÖZÜN VƏ ONUN ƏLAVƏ APARATININ XƏSTƏLİKLƏRİ NƏTİCƏSİNDƏ YUXARI YAŞLI ƏHALİNİN ÜMUMİ XƏSTƏLƏNMƏSİNİN TƏHLİLİ

*Akad. Zərifə Əliyeva adına Milli Oftalmologiya Mərkəzi, Bakı, Azərbaycan*

**Açar sözlər:** gözün və onun əlavə aparatının xəstəlikləri, ümumi xəstəlmə

### XÜLASƏ

Məqalədə Azərbaycan Respublikasında 2001-2010-cu illər üzrə gözün və onun əlavə aparatının xəstəlikləri nəticəsində yuxarı yaşlı əhalinin ümumi xəstəlməsinin təhlili təqdim edilmişdir.

Aghaeva R.B.

## ANALYSIS OF THE COMMON SICK RATE OF THE AZERBAIJAN REPUBLIC ADULT POPULATION DUE TO THE DISEASES OF THE EYE AND ITS SUBORDINATE APPARATUS

*National Center of Ophthalmology named after acad. Zarifa Aliyeva, Baku*

**Key words:** diseases of the eye and its subordinate apparatus, common sick rate

### SUMMARY

The analysis of the common sick rate of the Azerbaijan Republic adult population due to the diseases of the eye and its subordinate apparatus in 2001-2010 is presented in the article.

### Для корреспонденции:

Агаева Рена Бейюккиши кызы, кандидат медицинских наук, руководитель отдела Международных отношений

Адрес: AZ1114, г.Баку, ул. Джавадхана, 32/15

Тел: (+994 12) 569 09 73; (+994 12) 569 54 62

E-mail: administrator@eye.az; http://www.eye.az