

TRAVMATİZMLƏ BAĞLI GÖZ PATOLOGİYALARININ SƏBƏB OLDUĞU ƏLILLİK RİSKI VƏ ONUN TİBBİ-SOSİAL YÜKÜ.

Akademik Zərifə Əliyeva adına Milli Oftalmologiya Mərkəzi, Bakı ş., Azərbaycan

Açar sözlər: tibbi-sosial yük, əlillik, gözün patologiyası

İnkişaf etmiş ölkələrdə əhalinin ölüm və əlillik səbəbləri arasında əsas yerlərdən birini travmatizm tutur [2,6,7,8]. Travmatizmin tibbi-sosial yükü epidemik xəstəliklərin profilaktikasında mühüm nailiyyətə malik inkişaf etmiş ölkələrdə daha aydın nəzərə çarpir. Travmatizmin tibbi-sosial yükünü ağırlaşdırın şərtlərdən biri onun əhalinin əmək qabiliyyətli təbəqələri arasında daha çox rast gəlməsidir. Travmatizmin tibbi-sosial yükü baş beyinin və həmçinin görmə orqanının zədələnmələri ilə bağlı daha ağırdır. Ədəbiyyatda postsovət məkanı ölkələrində görmə orqanının travmatik zədələri ilə bağlı əlillik səviyyəsinin yüksəkliyi barədə məlumatlar coxdur [1, 3, 4, 5]. Amma əlillik riskinin yaş dinamikası və tibbi-sosial ağırlığının kəmiyyət səciyyələri praktik öyrənilməmişdir.

Tədqiqatımızın məqsədi travmatizmlə bağlı əlillik riskinin yaş dinamikasının və tibbi-sosial ağırlığının kəmiyyətcə səciyyələrini müəyyənləşdirmək olmuşdur.

Material və metodlar.

Tədqiqatda ilkin müşahidə vahidi kimi əlilliyin səbəbi gözün travmatik zədələnməsi hesab edilən, pasiyentin həyatında ilk dəfə qeydə alınmış əlillik hadisəsi götürülmüşdür. Müşahidə obyekti 2001-2008-ci illərdə yerli və mərkəzi tibbi-sosial ekspert komissiyalarında ilkin şəhadətləndirmə materiallarını ucdantutma metodu ilə əhatə etməklə formalasdırılmışdır. Toplumun ümumi həcmi 1760 müşahidə vahidindən ibarət olmuşdur. Pasiyentlər yaş və cins nəzərə alınmaqla qruplaşdırılmış, əlillərin yaş tərkibi əhalinin yaş tərkibi ilə müqayisə edilərək (nisbi ekstensivlik meyarı) əlillik riski kəmiyyətcə ifadə olunmuşdur. Ayrı-ayrı yaşlarda Azərbaycan üzrə əhalinin ömrünün gözlənilən orta müddətinə əsasən əlillərin əlillik ömrü tibbi-sosial ağırlıq səciyyəsi kimi hesablanmışdır. Hesablamalarda Murray C. [9] tərəfindən tövsiyə edilmiş metodoloji yanaşma tətbiq edilmişdir, orta və nisbi kəmiyyətlərin təhlili metodları istifadə olunmuşdur [10].

Alınmış nəticələr və onların müzakirəsi.

Əsas səbəbi travmatizm olan göz patologiyaları ilə bağlı ilk dəfə əlilliyi etiraf edilmiş pasiyentlərin yaşı orta hesabla $38,24 \pm 1,46$ il təşkil etmiş, minimal və maksimal yaş, müvafiq olaraq 19 və 88 il, yaşın modası və medianası 42,5 və 32,5 il olmuşdur. Pasiyentlərin az qismi (2,5% 16-17 yaşda, 16% 16-28 yaşda) gənc yaşlarda, böyük əksəriyyəti isə (68% 28-49 yaşlarda) orta yaşlarda ilk dəfə əlil hesab edilmişdir. 60 yaşdan sonra ilk dəfə əlil hesab olunanların ümumi toplum arasında payı da çox azdır (<2,5%). Beləliklə, əsas səbəbi travmatizm olan göz patologiyaları ilə bağlı ilkin əlilliyin yaranlığı yaş əsasən əmək qabiliyyətinin intensiv olduğu dövrə təsadüf edir. Qeyd olunan kate-qoriyalı pasiyentlərdə aşkar olunan göz xəstəliklərinə aiddir: katarakta (41,9%), buynuz qışasının bulanması (23,3%), göz almasının subatrofiyası (16,3%), afakiya (16,3%), görmə sinirinin atrofiyası (11,6%), torlu qışanın və şüşəvari cismin patologiyaları (müvafiq olaraq 11,6 və 9,3%), büllurun yarımcıxığı (6,9%), astiqmatizm (4,7%), qüzeqli qışanın parezi (4,7%), midriaz (4,7%), makulodistrofiya (4,7%), ikincili qlaukomaya (4,7%), xorioretal distrofiya (2,3%), anoftalm (2,3%) və s. Orta hesabla bir əlildə 1,63 ağır formalı müxtəlif göz patologiyaları qeydə alınmışdır. Pasiyentlərin böyük əksəriyyəti III qrup ($66,7 \pm 1,12\%$), az qismi isə I və II qrup (müvafiq olaraq $6,7 \pm 0,60\%$ və $26,6 \pm 1,05\%$) əlil hesab edilmişdir.

Əlilliyin ilkin səbəbi travma ilə bağlı göz patologiyaları olan pasiyentlərin yaşa görə bölgüsü 1-ci cədvəldə verilmişdir. Diqqəti cəlb edən odur ki, əlillərin böyük qismi kişilərdir ($90,5 \pm 0,70\%$). Əlillər arasında kişi və qadınların xüsusi çöküsü kəskin fərqlənsə də qadın və kişi əlillərin yaşa görə bölgüsü bir-birindən statistik dürüst fərqlənməmişdir.

Travmatik mənşəli göz patologiyaları ilə bağlı ilk dəfə əlil hesab edilmiş pasiyentlərin yaş tərkibi əhalinin yaş tərkibindən fərqlənir (cədvəl 1). Bu fərqli ölçüləri bəzi yaş intervallarında daha böyükdür və onun əsas səbəbi müvafiq yaşlarda əlilləşmə riskinin müxtəlifliyidir. Riskin kəmiyyətlərinin müqayisəsi göstərir ki, aşağı səviyyəli risk ($<0,65$) nisbətən gənc (15-24) və yaşlı (55 və yuxarı yaşlar) şəxslər qrupunda qeydə alınmışdır. Bu həmin yaşlarda travmatizmin ehtimalının azlığı və əmək münasibətlərinin fərqli səciyyələri ilə bağlı ola bilər. Amma 30-34 yaşlarda nisbi riskin aşağı səviyyəsi (0,42) bu amillərlə izah oluna bilməz. Əlillik riskinin ən yüksək səviyyəsi 40-44 yaşlarda alınmışdır (3,71). Bu yaşda əlillik riskinin yüksəkliyi əvvəlki yaşlarda alınmış zədələr nəticəsində göz patologiyalarının ağırlaşması ilə izah oluna bilər.

Əlliliyin ilkin əsas səbəbi travma ilə bağlı göz patologiyaları olan pasiyentlərin yaşa görə bölgüsü

Yaş, illər	Əllillərin sayı	O cümlədən		Cəmə görə, %			Əhalinin yaş bölgüsü, %	Əllilik riski
		kişi	qadın	hər iki cins	kişi	qadın		
15-24	293	260	33	16,7	16,3	19,8	25,7	0,65
25-29	261	250	11	14,8	15,7	6,6	12,9	1,15
30-34	98	95	3	5,6	6,0	1,8	13,2	0,42
35-39	261	252	9	14,8	15,8	5,4	11,8	1,25
40-44	522	457	65	29,7	28,7	38,9	8,0	3,71
45-49	98	90	8	5,6	5,7	4,8	5,5	1,02
50-54	65	58	7	3,7	3,6	4,2	3,3	1,12
55-59	65	50	15	3,7	3,1	9,0	6,1	0,61
60 və yuxarı	97	81	16	5,4	5,1	9,5	13,5	0,40
Cəmi	1760	1593	167	100,0	100,0	100,0	100,0	—

Cədvəl 2.

Əlliliyin ilkin əsas səbəbi travma ilə bağlı göz patologiyaları olan pasiyentlərin əllilik ömrünün orta müddəti

Yaş, illər	Əllillərin sayı	O cümlədən		Əllilik ömrünün gözlənilən müddəti		Bütün əllillərin əllilik ömrünün gözlənilən müd-dəti	
		kişi	qadın	kişi	qadın	kişi	qadın
15-24	293	260	33	47,7	53,8	12402,0	1775,4
25-29	261	250	11	42,7	48,8	10675,0	536,8
30-34	98	95	3	37,7	43,8	3581,5	131,4
35-39	261	252	9	32,7	38,8	8240,4	349,2
40-44	522	457	65	27,7	33,8	12658,9	2197,0
45-49	98	90	8	22,7	28,8	2043,0	230,4
50-54	65	58	7	17,7	23,8	1026,6	166,6
55-59	65	50	15	12,7	18,8	635,0	282,0
60 və yuxarı	97	81	16	7,7	13,8	623,7	220,8
Cəmi	1760	1593	167	—	—	51886,1	5889,6
Bir nəfərə düşən əllilik ömrü						32,57	35,26

Əllilik riskinin yaşdan asılılığı pasiyentlərin əllilik ömrünün müddətini müəyyənləşdirən əsas şərtlərdən biridir. Bu aspektdə aldığımız nəticələr 2-ci cədvəldə verilmişdir. Əllilik ömrünün müddəti əlliliyin qeydə alındığı yaşdan və əllilərin sayından asılıdır. İlk dəfə əlliliyi qeydə alınmış pasiyentlərin sayı ən çox 40-44 (522 nəfər), 15-24 (295 nəfər), 25-29 (261 nəfər) və 35-39 (261 nəfər) yaşlarda müşahidə olunmuşdur. Əllilik ömrünün gözlənilən müddəti ilkin əlliliyin etiraf olunduğu yaşla tərs mütənasibdir. Nəticədə əllilik ömrünün ümumi müddəti ən çox 40-44 (14855,9 il qadın və kişi əllillər üçün bütövlükdə) və 15-24 (14177,4 il), 25-29 (11211,8 il) və 35-39 (8589,6 il) yaşlarda qeydə alınmışdır.

Travmatizmlə bağlı görmə funksiyasının ağır dərəcəli pozulması pasiyentin orta hesabla 32,57 (kişilər) və 35,26 (qadınlar) il müddətində əlil olmasına səbəb olur.

Beləliklə, travmatizmlə bağlı göz patologiyalarına görə etiraf olunmuş əllilik hadisələrinin təhlili aşağıdakı nəticələri əsaslandırmağa imkan verir:

- Pasiyentin əlliliklə assosiasiya olunan ömrünün orta müddəti (32,57 il bir kişi, 35,26 il bir qadın üçün) uzundur və onun doğulanda gözlənilən ömrünün (müvafiq olaraq 69,4 və 75,0 il) yarısına xeyli yaxındır;
- Əllilik ömrünün uzun müddəti olması əlliliyin nisbətən gənc (orta yaş $38,24 \pm 1,46$ il, göstəricisinin modası 42,5 və medianası 32,5 il) yaşlarda formalaşması ilə bağlıdır və əlliliyin tibbi-sosial yükünün ağırlığını eks etdirir;

- İlkin səbəbi travma olan göz patologiyaları ilə bağlı əlillik üçün polipatiya (bir pasiyentdə bir neçə patologiya) səciyyəvidir və əsasən katarakta (41,9%), buynuz qişanın bulanması (23,3%), göz almasının subatrofiyası (16,3%), afakiya (16,3%), görmə sinirinin atrofiyası (11,6%), torlu qişanın patologiyaları (11,6%) və digər xəstəliklərlə assosiasiya olunur;
- Travmatizmin əsas səbəb olduğu göz patologiyaları ilə bağlı əlillik əsasən kişilərdə (bütün əlillərin $90,5 \pm 0,7\%$) qeydə alınır və eksər hallarda III qrup ($66,7 \pm 1,12\%$) əlilliliklə nəticələnir;
- Əsas səbəbi travma olan göz patologiyaları ilə bağlı ilkin əlillik riski 40-44 yaş intervalında ən yüksək (3,71), 60 və yuxarı yaşlarda ən aşağı (0,40) səviyyədədir;
- Əlilliyin tibbi-sosial yükünün ağırlığı onun hansı yaşda təsdiq olunmasından, ömrün gözlənilən müddətindən asılıdır.

ƏDƏBİYYAT

1. Məmmədova Z.Ə., Qəhrəmanov F.S., Şamilova F.Q., Namazova H.K. Görmə orqanının travmatik xəstəliklərinin strukturunda gözün yaniq xəstəliyinin yeri və onun tibbi-sosial əhəmiyyəti // Azərbaycan Tibb Jurnalı, 2008, №2, s.143-145
2. Андреева О.С. Актуальные проблемы инвалидности и пути медико-социальной реабилитации инвалидов в Москве. М.: ЦИЭТИН, 1997, 250 с.
3. Ахмедов А.А., Керимов К.Т. Медико-социальные аспекты глазного травматизма и пути реабилитации лиц с повреждением органа зрения в Азербайджанской Республики // Azərbaycan Tibb Jurnalı, 1998, №2, s.99-101.
4. Ахундова М.И. Потребности инвалидов с боевыми травмами глаз в различных видах медико-социальной реабилитации // Здоровье, №6, Баку, 2001, с. 26-28.
5. Гундарова Р.А., Степанов А.В. Некоторые приоритетные направления в проблеме глазного травматизма // Вестник офтальмологии, 1999, №2, с.3-5.
6. Захаров В.И. Структурно-функциональные основы медико-социальной реабилитации раненых и больных // Проблемы реабилитации, 1999, №1, с. 7-10.
7. Южаков А.М., Хватова А.В., Травкин А.Г. Состояние офтальмологической помощи в Российской Федерации / Тезисы докладов 7-го съезда офтальмологов России. 2000, ч.2, с.229-232.
8. Klopfer J., Tielsch J., Vitale S. et al. Ocular trauma in the United State // Arch. Ophthalmol., 1992, №6, p.838-842.
9. Murray C. Количественная оценка «груза болезней»: концептуальная основа метода расчёта скорректированных на инвалидность лет жизни // Бюллетень ВОЗ, 1994, №3, с.72-87.
10. Сентон Г. Медико-биологическая статистика. М.: Практика, 1999, 459 с.

Рустамова Н.М

МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫЙ ГРУЗ И РИСК ИНВАЛИДНОСТИ В СВЯЗИ С ПАТОЛОГИЯМИ ГЛАЗ ОБУСЛОВЛЕННЫЕ ТРАВМАТИЗМОМ

Національний Центр Офтальмологии имени академика Зарифы Алиевой, г.Баку, Азербайджан

Ключевые слова: медико-социальный груз, инвалидность, патология глаз

РЕЗЮМЕ

В работе изучена характеристика лиц, впервые признанных инвалидами в связи с патологиями глаз, обусловленных травмами. Установлено, что средний возраст инвалидов на момент первичного освидетельствования составлял $38,24 \pm 1,46$ лет. Для этой категории инвалидов характерна полипатия – множественные поражения глаз, среди которых преобладает катаракта (41,9%), помутнение роговицы (23,3%), субатрофия глазного яблока (16,3), афакия (16,3), атрофия зрительного нерва (11,6) и прочие. Средняя продолжительность предстоящей жизни инвалидов составляла 32,57 лет у мужчин, 35,26 лет у женщин. В составе инвалидов преобладали мужчины (90,5%) и лица III группой инвалидности (66,7%). Установлено, что груз инвалидности зависит от возраста её возникновения и от количества инвалидов.

MEDICAL-SOCIAL PRIMARY DISABILITY BURDEN AND RISK OF DISABILITY DUE TO EYE PATHOLOGIES DUE TO INJURY

National Ophthalmology Centre named after acad. Zarifa Aliyeva, Baku, Azerbaijan

Key words: medical and social burden, disability, eye pathologies

SUMMARY

The work studied the characteristic of the people first recognized the disabled due to eye pathologies due to traumas. It has been detected that the average age of the disabled while primary examination was $38,24 \pm 1,46$ years old. Polypathia is characterized for this category of the disabled-multiple lesions in the eyes among which cataract prevails (41,9%), aglia (23,3%), sub atrophy of eyeball (16,3%), optic atrophy (11,6%) etc. The average life expectancy of the disabled was 32,57 years old for men and 35,26 years for women. Men prevailed among the disabled (90,5%) and people of the III group of disability (66,7%). It was been detected that the disability burden depends on the age of its appearance and on the number of the disabled.

Korrespondensiya üçün:

Rüstəmova Nazilə Məmməd qızı, tibb elmləri namizədi, akademik Zərifə Əliyeva adına Milli Oftalmologiya Mərkəzinin elmi katibi

Tel.: (99412) 569-09-07, (99412) 569-09-47

Ünvan: AZ1000, Bakı şəh., Cavadxan küç., məhəllə 32/15.

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