

DOI: <https://doi.org/10.25276/2410-1257-2020-1-45-48>  
УДК 617.7-007.681

## Эпидемиологические показатели глаукомы в Республике Башкортостан в 9-летнем диапазоне

А.Э. Бабушкин, Л.Х. Мурова, С.А. Кадырова  
ГБУ «Уфимский НИИ глазных болезней АН РБ», Уфа

### РЕФЕРАТ

**Цель.** Изучить эпидемиологические характеристики глаукомы в Республике Башкортостан (РБ) за 9 лет (2010–2018 гг.).

**Материал и методы.** Исследования проведены на основе данных годовых статистических отчетов офтальмологов городов и районов РБ, ГБУ «Уф НИИ ГБ АН РБ» при содействии ФКУ «Главное бюро МСЭ по РБ».

**Результаты.** По данным за 2018 год на диспансерном учете в РБ с глаукомой состояло 33 727 человек (из них с первичной открытоугольной – 81,5%). При этом возраст 73,8% пациентов был старше 60 лет и 83,8% имели начальные (I-II) стадии заболевания. В результате профосмотров удельный вес пациентов с подозрением на глаукому составил 1,2%, а с установленным диагнозом – 0,6%. С 2010 по 2018 гг. наблюдалось увеличение на 37,5% количества диспансерных больных и заболеваемости глаукомой, в частности, на 30,0% – первичной открытоугольной ее формы. В то же время отмечена стой-

кая тенденция к снижению доли слепых и числа первичных инвалидов вследствие глаукомы.

**Вывод.** За 9-летний период (2010 и 2018 гг.) количество больных глаукомой в Республике Башкортостан увеличилось с 24536 до 33727. Зафиксирован рост заболеваемости первичной открытоугольной глаукомой на 10 тыс. населения старше 40 лет с 12,9 до 16,5, уменьшение доли слепых на один и оба глаза на 30% – с 17,3 до 12,0 и уменьшение абсолютного числа первично освидетельствованных инвалидов вследствие глаукомы на 37% – с 346 до 218. Эти факты, можно объяснить большим охватом населения на профосмотрах в республике с преимущественным выявлением больных в начальных стадиях заболевания, все увеличивающимся применением современных более эффективных и безопасных гипотензивных препаратов и стабильно высокой хирургической активностью.

**Ключевые слова:** глаукома, Республика Башкортостан, эпидемиологические показатели, заболеваемость, первичная инвалидность. ■

Точка зрения. Восток – Запад. 2020;1:45-48.

### ABSTRACT

## Epidemiological indicators of glaucoma in the Republic of Bashkortostan in the 9-year range

A.E. Babushkin, L.Kh. Murova, S.A. Kadyrova  
Ufa Eye Research Institute, Ufa

**Purpose.** To study the epidemiological characteristics of glaucoma in the Republic of Bashkortostan (RB) for 9 years (2010 and 2018).

**Material and methods.** These studies were carried out on the basis of data from annual statistical reports of ophthalmologists of cities and districts of the RB, Ufa Research Institute with the assistance of the Federal State Institution «ITU Main Bureau of the RB».

**Results.** According to the data for 2018, 33 727 people were registered in the Republic of Bashkortostan with glaucoma (including 81.5% of them with primary open-angle angle). Moreover, 73.8% of patients were over 60 years old and 83.8% had initial (I-II) stages of the disease. As a result of professional examinations, the proportion of patients with suspected glaucoma was 1.2%, and with a diagnosis – 0.6%. From 2010 to 2018 there was an increase of 37.5% in the number of dispensary patients and the incidence of glaucoma, in particular, by 30.0% in its primary open-angle form. At the same time, there has been

a persistent trend towards a decrease in the share of the blind and the number of primary disabled people due to glaucoma.

**Conclusion.** Over the 9-year period (2010 and 2018), the number of glaucoma patients in the Republic of Bashkortostan increased from 24536 to 33727. An increase in the incidence of POAG in 10 thousand people over 40 from 12.9 to 16.5, a decrease in the percentage of blind people by one and both eyes by 30% – from 17.3 to 12.0 and a decrease in the absolute number of initially examined persons with disabilities due to glaucoma by 37% – from 346 to 218. These facts can be explained by the large coverage of the population at professional examinations in the republic with the primary identification of patients in the initial stages of the disease, an increasing use of today more effective and safe antihypertensive drugs and surgical stably high activity.

**Key words:** glaucoma, the Republic of Bashkortostan, epidemiological indicators, incidence, primary disability. ■

Point of View. East – West. 2020;1:45-48.

В настоящее время в России число больных глаукомой оценивается примерно в 1,5 млн человек. Прогрессирующий рост за-

болеваемости вследствие данного заболевания обуславливает медико-социальную значимость проблемы глаукомы, совершенствование в

системе ее выявления, лечения и диспансерного наблюдения пациентов. Особенно важно изучать эпидемиологические характеристики данного

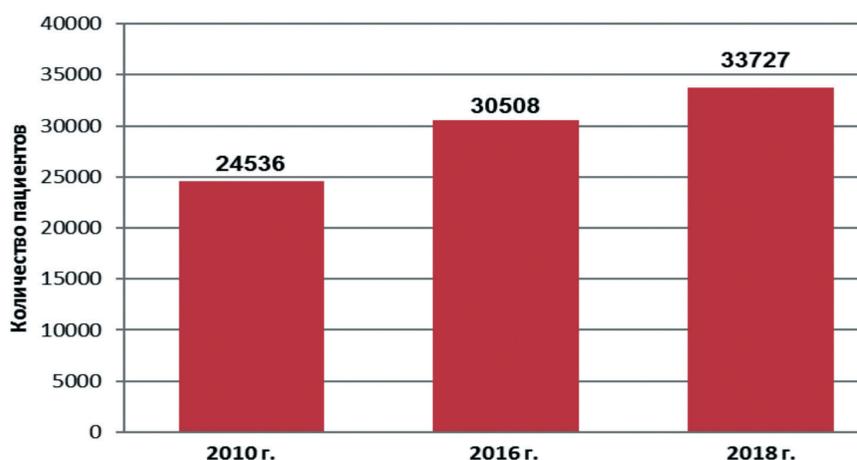


Рис. 1. Динамика числа больных глаукомой в Республике Башкортостан с 2010 по 2018 гг.

заболевания для повышения эффективности профилактики и лечения глаукомы, снижения инвалидности от нее. При этом необходимо учитывать региональные особенности глаукомы, особенно наиболее часто диагностируемой первичной открытоугольной ее формы, а также для нормализации эпидемиологической ситуации крайне желательно использовать в своей работе данные популяционных исследований [1-8].

## ЦЕЛЬ

Исследование эпидемиологических показателей глаукомы в Республике Башкортостан (РБ) за 9 лет (за 2010 и 2018 гг.).

## МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

В работе использованы данные годовых статистических отчетов офтальмологов городов и районов РБ, а также Уфимского НИИ глазных болезней и ФКУ «Главное бюро МСЭ по РБ» за 2010 и 2018 гг. В работе использовали показатели распространенности и заболеваемости, в частности, первичной открытоугольной глаукомы (ПОУГ), которые рассчитывали на 10 тысяч населения старше 40 лет.

Республика Башкортостан располагается на обширной территории – склонах Южного Урала, в Предуралье и Зауралье, территория ее – 142,94 тыс. кв. км, население на 1 января 2018 года – 4063293 человек. Как известно, она входит в состав

экономически развитого Приволжского федерального округа (ПФО). Административный центр РБ – г. Уфа с населением 1131429 человек. Республика является экономически стабильным индустриальным и сельскохозяйственным регионом. Основными отраслями производства РБ являются топливная, химическая и нефтехимическая, машиностроение, металлообработка, черная и цветная металлургия. Городское население республики составляет 62%.

## РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ

За 9-летний период (с 2010 по 2018 г.) количество больных глаукомой в РБ увеличилось на 37,5% – с 24536 до 33727 (рис. 1). При этом доля мужчин уменьшилась почти на 8%: с 43,9% до 36,2%, а женщин, соответственно, возросла с 56,1% до 63,8% (соотношение изменилось с 1:1,3 до 1:1,7). Также на 8,1% уменьшился удельный вес пациентов (от общего числа, состоящих на учете), которые были оперированы по поводу глаукомы: с 27,9% до 19,8%.

За исследуемый период следует отметить небольшую тенденцию к увеличению на 3,0% больных глаукомой в более молодом возрасте, в частности, моложе 60 лет – с 23,2% до 26,2%.

В 2018 году первичная глаукома среди диспансерных больных составила 98,0%, при этом пациенты с открытоугольной ее формой составили 81,5%, закрытоугольной – 12,6%. По сравнению с 2010 годом в 2018-м

существенных структурных изменений ее не было отмечено. Чаще всего из вторичной глаукомы (2,0%) диагностировалась в порядке убывания сосудистая (35,0%), посттравматическая (27,5%) и увеальная (20,1%).

Следует также отметить, что удельный вес ежегодно консультируемых в Уфимском НИИ глазных болезней больных глаукомой к 2018 г. хотя и уменьшился до 13,6% (в 2010 г. – 18,5% относительно общего числа диспансерных больных), но абсолютное число пациентов, нуждающихся в консультативной помощи, осталось практически таким же: 4543 и 4580 соответственно.

Установлено, что за изученные 9 лет доля больных с начальными (I-II) стадиями глаукомы с 2010 г. увеличилась на 9,1%: с 65,6% до 74,7%, а удельный вес далекозашедших стадий глаукомы (III-IV) за тот же период соответственно снизился, в т.ч. терминальной ее формы – почти на 4,0% (рис. 2).

Один из важнейших показателей – заболеваемость глаукомой, и здесь особенно важны данные о ее ведущей форме (до 88%) – первичной открытоугольной глаукоме. Динамика заболеваемости данной формы глаукомы в республике за 2010 и 2018 годы отражена на рисунке 3, который свидетельствует об увеличении указанного показателя на 30,0%. Рост заболеваемости глаукомой отмечен также во многих регионах РФ [9].

В известной мере это можно объяснить высоким охватом населения РБ профилактическими осмотрами и обследованиями на глаукому. Другими весомыми причинами увеличения заболеваемости глаукомой являются старение населения, увеличение сопутствующей соматической патологии, ухудшение экологии, несбалансированность питания и пр. [5-8, 10, 11]. В связи с последней причиной надо сказать, что рост числа антиглаукомных операций в настоящее время отмечается лишь в единичных регионах [12], в большинстве же наблюдается уменьшение их количества [13].

Обращает на себя внимание тот факт, что за изученный период на фоне роста заболеваемости глаукомой доля слепых на один и оба глаза среди диспансерных больных глаукомой с 2010 г. к 2018 г. снизилась на

5,3% – с 17,3% (с отношением 2,2:1) до 12,0% (3:1) (рис. 4).

Что касается количества пациентов на ежегодных профосмотрах в республике за сравниваемые годы, то их было осмотрено около 600 тыс. человек: 638516 человек (или 84,8% от подлежащих осмотру) в 2018 году в сравнении с 590896 (86,0%) – в 2010 г. Пациентов с подозрением на глаукому, в абсолютных цифрах, было выявлено, соответственно, 6564 (1,2%) и 6304 (1,1%), а впервые выявленных больных глаукомой в 2 раза меньше: 3191 (0,6%) и 2939 (0,5%).

При этом, как следует из данных рисунка 5, где представлена стадийная динамика впервые диагностированной на профосмотрах глаукомы, в 2018 году начальные стадии заболевания (I-II) стали выявляться чаще (в 83,8% случаев), чем в 2010 г. (78,0%), что позволило более эффективно проводить мероприятия по ее своевременному лечению для уменьшения пациентов с дестабилизирующим течением заболевания и инвалидностью.

По данным литературы, в структуре первичной инвалидности вследствие болезней глаз удельный вес глаукомы увеличился с 14% до 28%, в ряде регионов РФ даже до 40% [14-15]. Количество первичных инвалидов (ПИ) по зрению за сравниваемые годы снизилось в 1,6 раз: с 955 человек в 2010 г. до 611 человек в 2018 г., в т.ч. с устойчивым уменьшением абсолютного числа их по глаукоме с 346 до 218, т.е. на 37% (рис. 6).

Своевременно начать адекватное лечение глаукомы и отдалить или предотвратить инвалидность от данного заболевания, на наш взгляд, позволил ряд факторов, а именно: увеличение на профилактических осмотрах выявления больных в начальных стадиях глаукомы, значительно более активное применение современных гипотензивных препаратов (простагландиновых и фиксированных комбинаций) и стабильно высокая хирургическая активность [16].

### ВЫВОД

Анализ за 9-летний период (2010 и 2018 гг.) показал, что число пациентов с глаукомой, официально нахо-

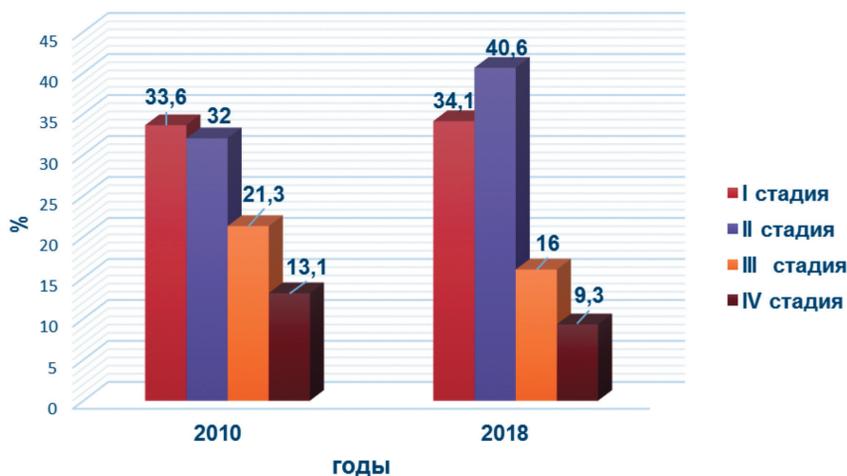


Рис. 2. Доля диспансерных больных в РБ за 2010 и 2018 гг. и их распределение по стадиям глаукомы

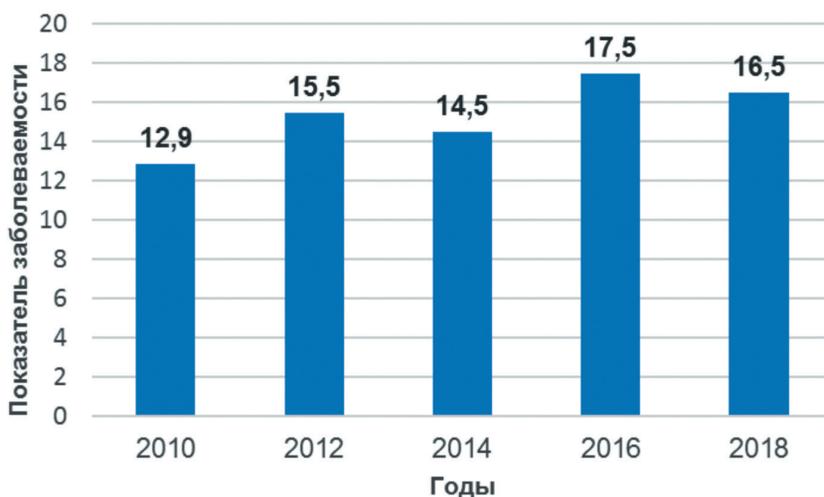


Рис. 3. Заболеваемость ПОУГ в РБ (на 10 тыс. населения старше 40 лет) за 2010 и 2018 гг.

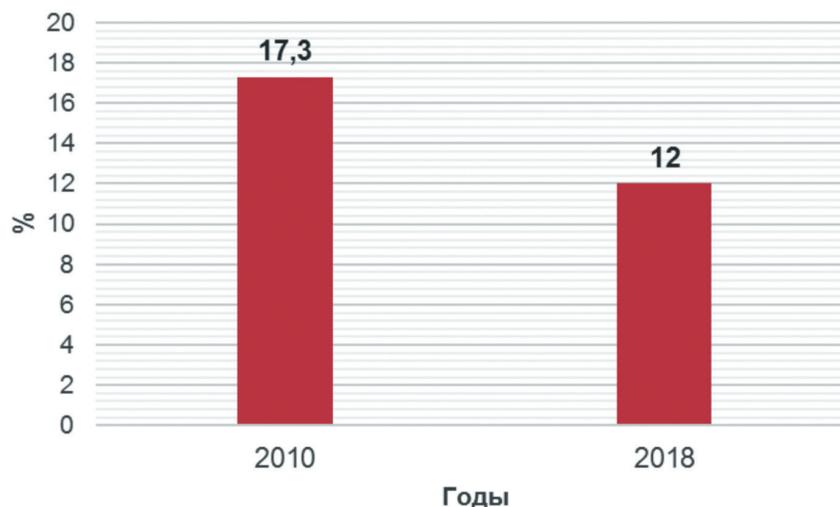


Рис. 4. Динамика доли слепых на один и оба глаза среди диспансерных больных глаукомой в 2010 и 2018 гг.

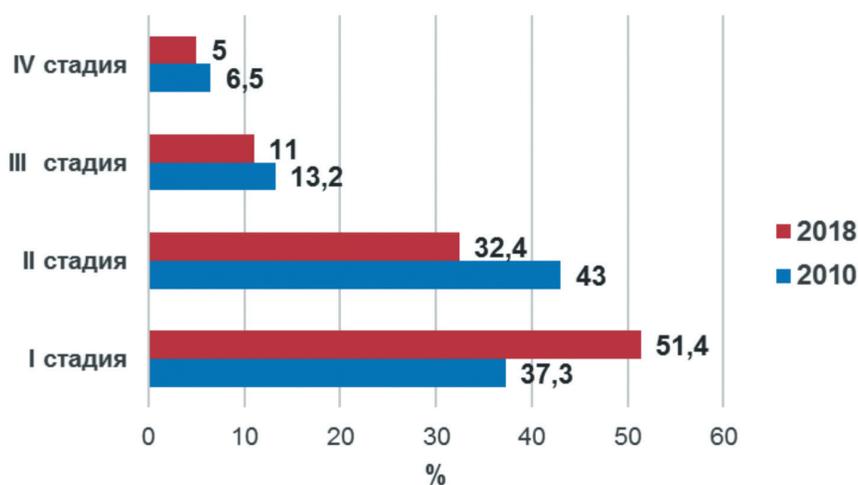


Рис. 5. Сравнительные данные по стадиям впервые выявленной на профосмотрах глаукомы в республике в 2010 и 2018 гг.

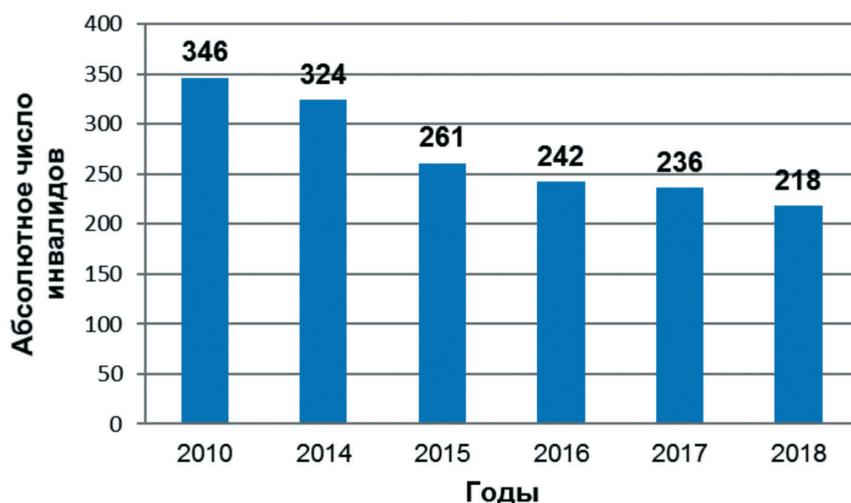


Рис. 6. Динамика абсолютного числа первичных инвалидов вследствие глаукомы в Республике Башкортостан за период с 2010 по 2018 гг.

дющихся на учете в Республике Башкортостан за исследуемые годы, увеличилось на 37,5%: с 24536 до 33727 человек. На фоне роста заболеваемости глаукомой, в частности, первичной открытоугольной ее формой с 12,9 до 16,5 на 10 тыс. населения старше 40 лет, отмечено уменьшение доли слепых на один и оба глаза за последние 9 лет (с 2010 г.) на 30% – с 17,3 до 12,0, а также абсолютного числа первично освидетельствованных инвалидов вследствие глаукомы на 37% – с 346 до 218. Эти факты можно объяснить большим охватом населения на профосмотрах в республике с преимущественным выявлением больных в начальных стадиях

заболевания, активным и все более широким использованием эффективных местных медикаментозных средств, а также стабильно высокой хирургической активностью.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Бабушкин А.Э., Оренбуркина О.И., Матюхина Е.Н. и др. Анализ распространенности, заболеваемости и инвалидности вследствие глаукомы в Республике Башкортостан. Вестник Оренбургского государственного университета. 2011;14:45-48.
2. Бикбов М.М., Бабушкин А.Э., Мурова Л.Х., Матюхина Е.Н. Результаты диспансерного наблюдения и поликлинического этапа лечения больных первичной от-

крытоугольной глаукомой. Национальный журнал «Глаукома». 2012;4:31-35.

3. Егоров Е.А., Куроедов А.В. Отдельные клинико-эпидемиологические характеристики глаукомы в странах СНГ и Грузии. Результаты многоцентрового открытого ретроспективного исследования (часть 1). РМЖ. Клиническая офтальмология. 2011; 3: 97 – 100.

4. Национальное руководство для практикующих врачей (изд. 3-е). М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. 452 с.

5. Нероев В.В., Киселева О.А., Бесмертный А.М. Основные результаты мультицентровых исследований эпидемиологических особенностей первичной открытоугольной глаукомы в Российской Федерации. Российский офтальмологический журнал. 2013;3:4-7.

6. Либман Е.С., Шахова Е.В. Слепота и инвалидность вследствие патологии органа зрения. Вестник офтальмологии. 2006;122(1): 35-37.

7. Шиловских О.В., Стренив Н.В., Пасенова И.Г. Оценка состояния диспансеризации больных глаукомой на примере крупного промышленного центра. Национальный журнал «Глаукома». 2013;1:24-29.

8. Bikbov M, Fayzrakhmanov RR, Kazakbaeva G, Jonas JB. Ural eye and medical study: description of study design and methodology. Ophthalmic Epidemiology. 2018; 25(3): 187-198.

9. Комаровских Е.Н., Выдров А.С. Заболеваемость глаукомой населения Амурской области. Национальный журнал «Глаукома». 2013;3:83-89.

10. Казанова С.Ю., Страхов В.В. Сравнительная оценка качества лечения первичной открытоугольной глаукомы. РМЖ. Клиническая офтальмология. 2013;3:92-95.

11. Кунин В.Д., Редид А.А. Влияние нарушения регуляции офтальмотонуса на прогрессирование процесса при 13-летней диспансеризации больных в условиях первичного поликлинического звена. Национальный журнал «Глаукома». 2013;2:24-29.

12. Барбос Ю.А., Чередниченко Н.Л., Карпов С.М. Анализ заболеваемости глаукомой населения Ставропольского края. Национальный журнал «Глаукома». 2018; 17(3): 65-75.

13. Макогон С.И. Состояние и прогноз заболеваемости глаукомой взрослого населения Алтайского края. Национальный журнал «Глаукома». 2014; 4: 66-71.

14. Разумовский М.И., Коровянский Ю.А., Якунин М.С., Шевага А.Г. Динамика первичной инвалидности вследствие офтальмопатологии в Санкт-Петербурге, Ленинградской области и некоторых регионах России за период 2002-2008 гг. Офтальмологические ведомости. 2010;3(4):4-16.

15. Бикбов М.М., Бабушкин А.Э., Оренбуркина О.И. и др. Анализ первичной инвалидности по глаукоме в Республике Башкортостан. Национальный журнал «Глаукома». 2011;4:52-56.

16. Бикбов М.М., Бабушкин А.Э., Хуснитдинов И.И. и др. Динамика эпидемиологических показателей глаукомы в Республике Башкортостан за период 2010-2016 гг. РМЖ. Клиническая офтальмология. 2018; 4: 163-167.