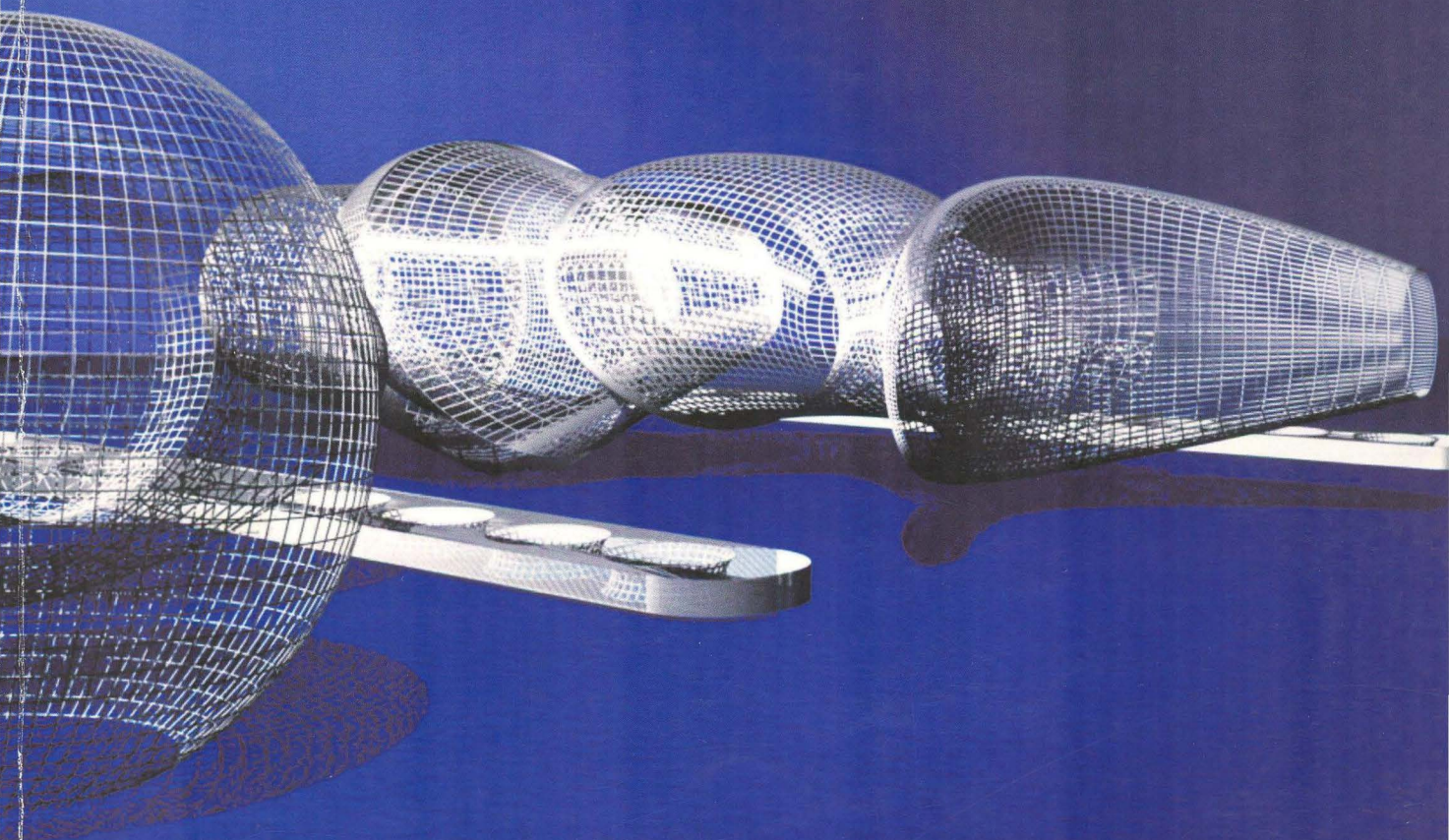


ISSN 1684-9280

Травматология ЖӘНЕ Ортопедия



2/2008

УДК 616.711-007.55-355.511.512(574)

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ, ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ, ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ СКОЛИОЗА В КАЗАХСТАНЕ

Н.Д. БАТПЕНОВ, Т.С. АНАШЕВ, Г.К. ДЖАКСЫБЕКОВА
Научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии, Астана

Әдебиеттердің көрсеткіші бойынша сколиоз 0,15%-дан 10%-ға дейін кездеседі. Қазақстанда 0,28-0,52%-да байқалады, жасөспірімдерде -1,72-1,75%-да, ересектерде- 0,07-0,08%-да кездеседі. Науқастарды диспансерлік бақылау 43,25%-дан 36,38%-ға төмендеді. 2004 жылы диспансерлік бақылау және емдеу 56,75% науқастарда, 2005 жылы 56,93%-да, 2006 жылы-63,62%-да байқалды.

On literary data prevalence of a scoliosis makes from 0,15 % to 10 %. In Kazakhstan the scoliosis is marked at 0,28-0,29 % of the population, among the children's population makes 0,48-0,52 %, teenagers - 1,72-1,75 %, adults - 0,07-0,08 %. The percent of coverage sick dispensary supervision has decreased from 43,25% to 36,38%. In 2004 it has not been captured by dispensary supervision and treatment of 56,75 % of patients with a scoliosis from among the registered cases, in 2005 - 56,93%. in 2006 - 63,62 % of patients with a scoliosis.

По литературным данным распространенность сколиоза составляет от 0,15% до 10% [1,2,3].

С созданием в Казахстане научно-исследовательского института травматологии и ортопедии, в государственной статистической отчетности заболеваемости населения с 2004 года сколиозы были выделены отдельной строкой, что позволило

располагать более конкретными цифрами и установить распространенность сколиоза в Республике Казахстан [4,5].

По сводным данным формы № 12-ЗДРАВ установлено количество больных сколиозом, зарегистрированных в Казахстане (таблица 1).

Таблица 1 - Распространенность сколиоза в Казахстане

Наименование областей	Число больных со сколиозом											
	Всего состоит на учете:			дети			подростки			взрослые		
	2004	2005	2006	2004	2005	2006	2004	2005	2006	2004	2005	2006
	Абс. число	Абс. число	Абс. число	Абс. число	Абс. число	Абс. число	Абс. число	Абс. число	Абс. число	Абс. число	Абс. число	Абс. число
РК	42908	43938	42425	17921	19189	19006	16538	16090	16165	8449	8659	7254
Заб-ть на 100 тыс. населения	285,8	288,7	277,1	481,6	521,4	515,6	1717,2	1718,1	1752,7	81,8	81,7	67,8
Численность населения РК (млн. человек)	15012,7	15219,3	15308,1	3721,0	3680,6	3686,1	963,1	936,5	922,3	10328,6	10602,2	10699,7
Частота сколиоза	0,29%	0,29%	0,28%	0,48%	0,52%	0,52%	1,72%	1,72%	1,75%	0,08%	0,08%	0,07%

В Казахстане сколиоз отмечается у 0,28-0,29% населения, а сколиоз среди детского населения составляет 0,48-0,52%, среди подростков - 1,72-1,75%, среди взрослых - 0,07-0,08%. Общая заболеваемость сколиозом составляет 277,1-288,7 человек на 100 тысяч населения. Заболеваемость среди детей (до 14 лет включительно) составляет 481,6-521,4 случая

на 100 тысяч детского населения, среди подростков (15-17 лет включительно) 1717,2-1752,7 случаев на 100 тысяч подростков, среди взрослого населения (18 лет и старше) заболеваемость составила 67,8 - 81,8 человек на 100 тысяч взрослого населения. Литературные показатели распространенности сколиоза, отличающиеся между собой почти на два поряд-

ка, объясняются обследованием различных возрастных групп населения.

Диспансерное наблюдение за больными со сколиозом.

Обращают на себя внимание недостатки динамического наблюдения за больными со сколиозами в регионах. Так, у 27,3% больных с 3 степенью, у 53,8%

больных с 4 степенью и у 40% больных с искривлением позвоночника более 90% не производилась рентгенограмма позвоночника в динамике у пациентов, поступивших на обследование и лечение в НИИТО. Данное обстоятельство побудило нас изучить статистические данные диспансерного наблюдения больных со сколиозом в Казахстане (таблица 2).

Таблица 2 – Распространенность, выявляемость и диспансерное наблюдение больных со сколиозом в Казахстане за 2004-2006 годы

Сводные данные по форме №12-ЗДРАВ «Отчет о числе заболеваний, зарегистрированных у больных проживающих в районе обслуживания ЛПО» за :	Всего зарегистрировано больных со сколиозами											
	Дети			Подростки			Взрослые			Итого		
	Состоит на учете в % от численности населения (распространенность)	Из них впервые выявленные Абсолютное кол-во В % от общего числа больных	Состоит на диспансерном наблюдении на конец года Абсолютное кол-во % диспансеризации	Состоит на учете в % от численности населения (распространенность)	Из них впервые выявленные Абсолютное кол-во В % от общего числа больных	Состоит на диспансерном наблюдении на конец года Абсолютное кол-во % диспансеризации	Состоит на учете в % от численности населения (распространенность)	Из них впервые выявленные Абсолютное кол-во В% от общего числа больных	Состоит на диспансерном наблюдении на конец года Абсолютное кол-во % диспансеризации	Состоит на учете в % от численности населения (распространенность)	Из них впервые выявленные Абсолютное кол-во В% от общего числа больных	Состоит на диспансерном наблюдении на конец года Абсолютное кол-во % диспансеризации
	2004 год	2005 год	2006 год	2004 год	2005 год	2006 год	2004 год	2005 год	2006 год	2004 год	2005 год	2006 год
	17921 0,48%	8712 48,61%	7965 44,45%	16538 1,72%	9688 58,69%	8059 48,73%	8449 0,08%	3826 45,28%	2532 29,97%	42908 0,29%	22226 51,84%	18556 43,25%
	19189 0,52%	9432 49,15%	8396 43,75%	16090 1,72%	4593 28,55%	7798 48,47%	8659 0,08%	3199 36,94%	2729 31,52%	43938 0,29%	17224 39,2%	18923 43,07%
	19006 0,52%	10059 52,93%	8326 43,81%	16165 1,75%	5652 34,96%	5189 32,1%	7254 0,07%	2535 34,95%	1921 26,48%	42425 0,28%	18246 43,43%	15436 36,38%

Приведенные сводные данные статистической отчетности по Казахстану указывают на снижение количества больных, состоящих на диспансерном наблюдении со сколиозом. Процент охвата больных диспансерным наблюдением снизился с 43,25% в 2004 году до 36,38% в 2006 году. За 2004 – 2006 гг. диспансерное наблюдение больных сколиозом среди детей составило 44,45% - 43,81%. Однако снизился процент охвата диспансерным наблюдением больных со сколиозом среди подростков и взрослых. Диспансерное наблюдение среди подростков снизилось с 48,73% в 2004 году до 32,1% в 2006 году, среди взрослых - с 29,97% в 2004 году до 26,48% в 2006 году. Таким образом, даже сводные официальные данные учета диспансерной работы объясняют сложившуюся на сегодняшний день критическую ситуацию с диспансеризацией. Ежегодно снижается процент диспансеризации больных со сколиозом. В 2004 году не было охвачено диспансерным наблюдением и лечением 56,75% больных со сколиозом из числа зарегистрированных случаев. В 2005 году диспансерное наблюдение и лечение не получило 56,93% паци-

ентов. В 2006 году диспансерное наблюдение и лечение не прошло 63,62% больных. В статистических данных диспансерной работы по возрастным категориям особо обращает на себя внимание снижение процента охвата диспансерным наблюдением больных со сколиозом подросткового возраста. Если в 2004 году не было охвачено диспансерным наблюдением 51,27% подростков со сколиозом, то в 2006 году эта цифра составила 67,9%. Данная ситуация с диспансерным наблюдением больных со сколиозом в Казахстане объясняет, почему в специализированные лечебные учреждения больные поступают сразу с тяжелыми степенями сколиоза и более в позднем возрастном периоде.

Статистические данные диспансерного наблюдения выявили регионы Казахстана с показателями диспансеризации ниже средне республиканских показателей (таблица 3). Показатели диспансеризации больных со сколиозом выше республиканских показателей стабильно отмечается в Кызылординской, Костанайской, Жамбылской, Атырауской, Актюбинской, Карагандинской областях.

Таблица 3 - Диспансерное наблюдение больных со сколиозом в регионах Казахстана за 2004 – 2006 годы

Регионы	Всего зарегистрировано больных со сколиозами								
	2004 год			2005 год			2006 год		
	Состоит на учете за 2004 г. в % от численности населения (распространенность)	Из них впервые выявленные Абсолютное кол-во В% от общего числа больных	Состоит на диспансерном наблюдении на конец года Абсолютное кол-во % диспансеризации	Состоит на учете за 2005 г. в % от численности населения (распространенность)	Из них впервые выявленные Абсолютное кол-во В% от общего числа больных	Состоит на диспансерном наблюдении на конец года Абсолютное кол-во % диспансеризации	Состоит на учете за 2006 г. в % от численности населения (распространенность)	Из них впервые выявленные Абсолютное кол-во В% от общего числа больных	Состоит на диспансерном наблюдении на конец года Абсолютное кол-во % диспансеризации
Всего в Казахстане:	42908 0,29%	22226 51,8%	18556 43,25%	43938 0,29%	17224 39,2%	18923 43,07%	42425 0,28%	18246 43,01%	15436 36,38%
Регионы с показателями диспансеризации выше средне республиканского значения									
Кызылординская обл.	175 0,03%	93 53,14%	87 49,71%	159 0,03%	77 48,43%	72 45,28%	175 0,03%	111 63,43%	102 58,29%
Костанайская обл.	1855 0,2%	1115 60,11%	915 49,33%	1839 0,2%	821 44,64%	1225 66,61%	1813 0,2%	895 49,37%	1025 56,54%
Жамбылская обл.	1220 0,1%	613 50,25%	653 53,53%	1245 0,1%	548 44,02%	665 53,41%	1515 0,2%	792 52,28%	808 53,33%
Атырауская обл.	145 0,03%	60 41,38%	64 44,14%	200 0,04%	85 42,5%	144 72,0%	191 0,04%	81 42,41%	101 52,88%
Актюбинская обл.	1465 0,2%	694 47,37%	736 50,24%	1454 0,2%	619 42,57%	698 48,01%	1756 0,25%	853 48,58%	810 46,13%
Карагандинская обл.	1993 0,2%	762 38,23%	923 46,31%	2384 0,2%	714 29,95%	1177 49,37%	2081 0,2%	640 30,75%	896 43,06%
ЮКО	1830 0,08%	1019 55,68%	701 38,31%	1567 0,07%	828 52,84%	551 35,16%	1189 0,05%	556 46,76%	690 58,03%
Алматинская обл.	3400 0,2%	1571 46,21%	1364 40,12%	2385 0,2%	679 28,47%	1077 45,16%	2460 0,2%	1039 42,24%	1253 50,94%
ЗКО	959 0,2%	488 50,89%	442 46,09%	1598 0,26%	686 42,93%	571 35,73%	1219 0,2%	536 43,97%	554 45,45%
СКО	1634 0,2%	668 40,88%	444 27,17%	1327 0,2%	387 29,16%	462 34,82%	1279 0,2%	497 38,86%	480 37,53%
Регионы с показателями диспансеризации ниже средне республиканского значения									
Акмолинская обл.	1886 0,25%	760 40,3%	871 46,18%	3397 0,5%	1509 44,42%	613 18,05%	2379 0,32%	739 31,06%	858 36,07%
г. Астана	4514 0,9%	2744 60,79%	3606 79,89%	4742 0,9%	223 40,5	3616 76,26%	2683 0,5%	959 35,74%	719 26,8%
ВКО	7062 0,5%	4106 58,14%	2490 35,26%	6177 0,4%	2880 46,63%	2392 38,72%	7435 0,5%	4015 54,0%	2654 35,7%
г. Алматы	6608 0,6%	3370 51,0%	2162 32,72%	6307 0,5%	2719 43,11%	2009 31,85%	4954 0,4%	2317 46,77%	1622 32,74%
Павлодарская обл.	7175 1,0%	3615 50,38%	2717 37,87%	8154 1,1%	3932 48,22%	2987 36,63%	8032 1,1%	3946 49,13%	2554 31,8%
Мангыстауская обл.	957 0,27%	548 57,26%	381 39,81%	1005 0,27%	516 51,34%	334 33,23%	1059 0,28%	554 52,31%	335 31,63%

С 2004 года по 2006 гг. повысился процент показателя диспансеризации больных со сколиозом в Южно-Казахстанской, Алматинской, Западно-Казахстанской, Северо-Казахстанской областях. В Акмолинской области и городе Астана этот показатель снизился ниже республиканских данных.

Низкий процент диспансеризации населения со сколиозом регулярно отмечаются в Восточно-Казахстанской, Павлодарской, Мангыстауской областях и в городе Алматы. В регионах с низким показателем диспансеризации населения зарегистрировано 65,73% - 62,56% больных со сколиозом от общего количества больных состоящих на учете по Казахстану. Процент диспансеризации больных в данных регионах составляет 26,8% - 36,07% от количества зарегистрированных больных.

Первичная выявляемость (заболеваемость) больных со сколиозом

По данным авторов среди обследованных 0,35% - 8,4% пациентов нуждались в детальном обследовании для подтверждения патологии позвоночника [2,6]. Сколиоз среди детского населения Российской Федерации встречается от 2% до 9% случаев, тяжелые деформации среди них составляют 0,5-0,6%. Казалось бы, этот процент не велик, но в абсолютных цифрах это группа больных достаточно внушительна и значима особенно, если учесть продолжительность и трудоемкость необходимого лечения [7].

Анализ данных первичной заболеваемости населения сколиозом за 2004-2006 годы выявил регионы с различной первичной заболеваемостью

(таблица 4).

Высокая первичная заболеваемость населения сколиозом отмечается за 2004 – 2006 гг. в следующих регионах:

- Павлодарская область – от 485,5 до 530,5 человек на 100 тысяч населения,
- Астана – от 527,8 до 170,5 человек на 100 ты-

сяч населения,

- Восточно-Казахстанская область – от 283,4 до 281,2 человек на 100 тысяч населения,
- Алматы – от 282,7 до 182,8 человек на 100 тысяч населения,
- Мангыстауская область – от 154,1 до 144,8 человек на 100 тысяч населения.

Таблица 4 - Выявляемость (первичная заболеваемость) больных со сколиозом в регионах Казахстана за 2004 - 2006 гг.

Регионы	Всего зарегистрировано больных со сколиозами								
	2004 год			2005 год			2006 год		
	Состоит на учете за 2004 г. в % от численности населения (распространенность)	Состоит на учете за 2004 г. Общая заболеваемость сколиозом на 100 тыс. населения	** Из них впервые выявленные Абсолютное количество Первичная заболеваемость на 100 тыс. населения	Состоит на учете за 2005 г. (в % от численности населения) (распространенность)	Состоит на учете за 2004 г. Общая заболеваемость сколиозом на 100 тыс. населения	** Из них впервые выявленные Абсолютное количество Первичная заболеваемость на 100 тыс. населения	Состоит на учете за 2006 г. в % от численности населения (распространенность)	Состоит на учете за 2004 г. Общая заболеваемость сколиозом на 100 тыс. населения	**Из них впервые выявленные Абсолютное количество Первичная заболеваемость на 100 тыс. населения
Всего в Казахстане:	42908 0,29%	42908 285,8	22226 148,1	43938 0,29%	43938 288,7	17224 113,2	42425 0,28%	42425 277,1	18246 119,2
Регионы с высокими показателями заболеваемости сколиозом									
Павлодарская обл.	7175 1,0%	7175 963,6	3615 485,5	8154 1,1%	8154 1097,6	3932 529,3	8032 1,1%	8032 1079,7	3946 530,5
г. Астана	4514 0,9%	4514 868,2	2744 527,8	4742 0,9%	4742 861,4	223 40,5	2683 0,5%	2683 477,1	959 170,5
ВКО	7062 0,5%	7062 487,5	4106 283,4	6177 0,4%	6177 431,6	2880 201,2	7435 0,5%	7435 520,7	4015 281,2
г. Алматы	6608 0,6%	6608 554,3	3370 282,7	6307 0,5%	6307 504,6	2719 217,5	4954 0,4%	4954 390,8	2317 182,8
Мангыстауская обл.	957 0,27%	957 269,1	548 154,1	1005 0,27%	1005 268,4	516 137,8	1059 0,28%	1059 276,9	554 144,8
Регионы с заболеваемостью сколиозом ниже республиканских показателей									
Костанайская обл.	1855 0,2%	1855 203,8	1115 122,5	1839 0,2%	1839 203,6	821 90,9	1813 0,2%	1813 201,0	895 99,3
Актюбинская обл.	1465 0,2%	1465 217,0	694 102,8	1454 0,2%	1454 211,7	619 90,1	1756 0,25%	1756 254,1	853 123,4
СКО	1634 0,2%	1634 243,8	668 102,7	1327 0,2%	1327 200,1	387 58,4	1279 0,2%	1279 193,2	497 75,1
Акмолинская обл.	1886 0,25%	1886 252,0	760 101,6	3397 0,5%	3397 454,9	1509 202,1	2379 0,32%	2379 318,2	739 98,8
Алматинская обл.	3400 0,2%	3400 215,2	1571 99,4	2385 0,2%	2385 148,7	679 42,3	2460 0,2%	2460 152,6	1039 64,5
ЗКО	959 0,2%	959 158,4	488 80,6	1598 0,26%	1598 262,3	686 112,6	1219 0,2%	1219 199,5	536 87,7
Регионы с низкими показателями заболеваемости сколиозом									
Атырауская обл.	145 0,03%	145 31,5	60 13,1	200 0,04%	200 42,3	85 18,0	191 0,04%	191 40,1	81 17,0
Кызылординская обл.	175 0,03%	175 28,7	93 15,3	159 0,03%	159 25,7	77 12,5	175 0,03%	175 28,2	111 17,9
ЮКО	1830 0,08%	1830 84,3	1019 46,9	1567 0,07%	1567 70,2	828 37,1	1189 0,05%	1189 52,7	556 24,6
Карагандинская обл.	1993 0,2%	1993 149,7	762 57,2	2384 0,2%	2384 178,7	714 53,5	2081 0,2%	2081 155,7	640 47,9
Жамбылская обл.	1220 0,1%	1220 123,4	613 62,1	1245 0,1%	1245 124,4	548 54,7	1515 0,2%	1515 150,7	792 78,8

Примечание: **- данные о числе заболеваний сколиозом, зарегистрированных впервые в жизни

Показатели первичной заболеваемости сколиозом ниже республиканских данных (148,1-113,2-119,2 человек на 100 тысяч населения) за 2004 – 2006 гг. наблюдались в следующих регионах:

- Костанайская область – от 122,5 – 90,9 - до 99,3 человек на 100 тысяч населения,
- Актюбинская область – от 102,8- 90,1- до 123,4 человек на 100 тысяч населения,
- Северо-Казахстанская область – от 46,9- 58,4 - до 75,1 человек на 100 тысяч населения,
- Акмолинская область – от 101,6- 202,1- до 98,8 человек на 100 тысяч населения,
- Алматинская область – от 99,4- 42,3 - до 64,5 человек на 100 тысяч населения,
- Западно-Казахстанская область – от 80,6 – 112,6 - до 87,7 человек на 100 тысяч населения.

Низкие показатели первичной заболеваемости сколиозом отмечались в следующих регионах Казахстана:

- Атырауская область – от 13,1 - 18,0 - до 17,0 человек на 100 тысяч населения,
- Кызылординская область – от 15,3 - 12,5 - до 17,9 человек на 100 тысяч населения,
- Южно-Казахстанская область – от 46,9 - 37,1 - до 24,6 человек на 100 тысяч населения,
- Карагандинская область – от 57,2 - 53,5 - до 47,9 человек на 100 тысяч населения,
- Жамбылская область – от 62,1 - 54,7 - до 78,8 человек на 100 тысяч населения.

Регистрация больных со сколиозом с учетом ежегодно впервые выявляемых пациентов требует своего дальнейшего изучения с целью определения более достоверных показателей распространенности и общей заболеваемости сколиозом.

В данной сложившейся ситуации по выявлению, регистрации и диспансерному наблюдению больных со сколиозом в Казахстане практический интерес и значимость имеет работа греческих авторов Soucasos P.N., Soucasos P.K, Zacharis K.C. et al. (1997), которыми было обследовано 83000 детей в возрасте 9-14 лет. Среди детей 5%-7% нуждались в обследовании для уточнения деформаций позвоночника, клинические проявления сколиоза – положительная проба Адамса была показанием к рентгенографии. Выявлено много деформаций с высоким риском прогрессирования. В 1,5% случаев установлен диагноз сколиоза с деформацией 10^0 – 19^0 . Стоимость на обследование невелика и составила 0,3 доллара на 1 ребенка [8].

Показанием к обследованию в специализированном лечебном учреждении (НИИТО) являются прогрессирующие формы сколиотической болезни, дети и подростки с 3 степенью деформации (30^0 - 60^0). На сегодня в стране реально своевременное оказани

е полноценной специализированной помощи больным со сколиотической болезнью. Однако это требует решения ряда организационных задач: для регионов РК – в первую очередь это должный уровень выявления, регистрации и диспансерного наблюдения детей и подростков с деформациями позвоночника, а главное - своевременное направление больных с прогрессирующими формами сколиоза в НИИТО для оперативного лечения. Для специализированного лечебного учреждения – это планирование мест для приема больных из регионов и материально-техническое обеспечение лечения больных со сколиотической болезнью, уровень которого на сегодня позволяет произвести оперативную коррекцию лишь у 30% пациентов, направленных и состоящих на очереди в НИИТО.

Определение распространенности, заболеваемости, выявляемости сколиоза и состояния диспансерной работы в регионах необходимо для адекватной организации, планирования лечебно-профилактических мероприятий и их обеспечения [1,9].

ЛИТЕРАТУРА

1. Михайловский М.В., Фомичев Н.Г. Хирургия деформаций позвоночника.-Новосибирск: Сибирское университетское издательство, 2002.- 431с.
2. Hensing R.N., Cowell H.R., MacEwen J.D. et al. Orthopedic screening of school-age children: review of a 10-year experience // *Orthop. Rev.* - 1975. - Vol. 4. - P. 23-28.
3. Smyrnis P.N. School screening for scoliosis in Arhens // *J. Bone Jt. Surg.*- 1979.- Vol. 61.- P. 215.
4. Джаксыбекова Г.К. Основные показатели травматолого-ортопедической службы Республики Казахстан в 2004 г.- Астана, 2005.-32 с.
5. Джаксыбекова Г.К., Калелова А.А. Основные показатели травматолого-ортопедической службы в Республике Казахстан в 2005 г.- Астана, 2006.-48 с.
6. Drummond D., Rogala E., Gurr J. Spinal deformity: natural history and role of school screening // *Orthop. Clin. North Amer.* - 1979. - Vol. 10. - P. 751-760.
7. Чаклин В.Д., Абальмасова Е.А. Сколиоз и кифозы.- М: Медицина, 1973.- 255 с.
8. Soucasos P.N., Soucasos P.K., Zacharis K.C. et al. School-screening for scoliosis. A prospective epidemiological in Northwestern and Central Greece // *J. Bone Jt. Surg.*- 1997.- Vol. 79-A, № 10.- P. 1498-1509.
9. Шубкин В.Н., Гатуатулин Р.Р., Трубников В.И., Болдарева Т.В. Лечение сколиоза двухпластинчатым эндокорректором.- Красноярск: Издательство КГПУ, 1998.- 127с.