

*Маманов М.А.***ОШ ОБЛУСУНДА БААРДЫК КУРАКТАГЫ КАЛКТЫН АРАСЫНДАГЫ
УГУУ ЖӨНДӨМҮНҮН ЖОГОТУУСУНУН ТАРАЛЫШЫ***Маманов М.А.***РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ПОТЕРЬ СЛУХА В РАЗЛИЧНЫХ ВОЗРАСТНЫХ
ГРУППАХ НАСЕЛЕНИЯ ОШСКОЙ ОБЛАСТИ***М.А. Mamanov***PREVALENCE OF HEARING LOSS IN DIFFERENT
AGE GROUPS IN OSH REGION**

УДК: 614:616.2

ЛОР органдарынын патологиясы дүйнө калкынын арасында кеңири тараган жана заманбап саламаттыкты сактоонун эң приоритеттүү көйгөйү болуп саналат. Калк арасында ЛОР ооруларынын өнөкөт болгон учурларынын маанилүү факторлору болуп адистештирилген медициналык жардамга кеч кайрылуулар, саламаттыкты сактоо тутумунун баштапкы деңгээлинде ЛОР кызматтарынын сапатынын төмөндүгү, жогорку квалификациялуу ЛОР жардамынын жеткиликтүүлүгүнүн төмөндүгү, айрыкча айыл эли үчүн. Ошентип, Ош облусунда кулак жана мастоидит оорулары 2015-ж. Жалпысынан (209,8%00), жана ошондой эле, айрым жаш курак категориялары боюнча: чоңдор (156,2%00), өспүрүмдөр (708,8%00) жана 14 жашка чейинки балдар (220,0%00) арасында тиешелүүлүгүнө жараша +32,0%, +39,2%, +42,1% жана +21,6% га өсүү тенденциясы байкалат. Жалпы угуу жөндөмүн жоготуу учурларынын өсүшү 2018-жылы (2,4%00) + 4,3% га, 2015-жылы чоңдор арасында (5,8%00) + 9,4% га жана 2018-жылы (3,1%00) + 10,7% га, өспүрүмдөр арасында 2015-жылы (10,6%00) + 21,8% га, 14 жашка чейинки балдардын арасында 2016-жылы (3,0%00) + 30,4% га байкалган. Ош облусунун ар кайсы курактык топтордо кулак ооруларынын өсүү тенденциясы бар райондор аныкталды. Ош облусунун калкынын арасында кулак ооруларынын көп кездешүүсү, айылдык калкка жогорку квалификациялуу отоларингологиялык жардамдын жеткиликтүүлүгүнүн төмөндүгү менен байланыштуу болушу мүмкүн жана оториноларингологиялык жардамды мындан ары өркүндөтүү боюнча конкреттүү чараларды көрүү зарылдыгын талап кылат.

Негизги сөздөр: чоң кишилер, балдар, кулак оорулары, оториноларингологиялык жардам, өспүрүмдөр, кулактын укпашы, органдардын патологиясы, таралышы.

Патология ЛОР-органов является одной из распространенных среди населения земного шара и наиболее приоритетной проблемой современного здравоохранения. Наиболее значимыми факторами при хронизации ЛОР-заболеваний среди населения являются поздняя обращаемость за специализированной медицинской помощью, низкое качество предоставляемых ЛОР-услуг на первичном

уровне системы здравоохранения, низкая доступность высококвалифицированной ЛОР-помощи, в особенности сельскому населению. Так, заболеваемость уха и сосцевидного отростка по Ошской области имела тенденцию прироста в 2015 году, как в целом (209,8%00), так и среди отдельных возрастных категорий: взрослых (156,2%00), подростков (708,8%00) и детей до 14 лет (220,0%00) на +32,0%, +39,2%, +42,1% и +21,6%, соответственно. Увеличение случаев потерь слуха отмечались в целом в 2018 году (2,4%00) на +4,3%, среди взрослых в 2015 году (5,8%00) на +9,4% и 2018 году (3,1%00) на +10,7%, у подростков в 2015 году (10,6%00) на +21,8%, у детей до 14 лет в 2016 году (3,0%00) на +30,4%. Определены районы Ошской области с тенденцией прироста заболеваемости уха и сосцевидного отростка в различных возрастных группах. Высокая заболеваемость уха и сосцевидного отростка среди населения Ошской области возможно связана с низкой доступностью высококвалифицированной отоларингологической помощи для сельского населения и диктует необходимость принятия конкретных мер по дальнейшему совершенствованию оториноларингологической помощи.

Ключевые слова взрослые, дети, заболевания ушей, оториноларингологическая помощь, подростки, глухота, патология органов, распространенность.

The pathology of ear, nose and throat organs is one of the most common among the world's population and the most priority problem of modern health care. The most significant factors in the chronization of ENT diseases in the population are the late access to specialized medical care, the low quality of ENT services provided at the primary level of the health system, and the low availability of highly qualified ENT care, especially to the rural population. So, the incidence of the ear and mastoid process in the Osh region tended to increase in 2015 year, both in general (209.8%00) and among individual age categories: adults (156.2%00), adolescents (708.8%00) and children under 14 years old (220.0%00) by +32.0%, +39.2%, +42.1% and +21.6%, respectively. The increase in hearing loss in general was observed in 2018 year (2.4%00) by +4.3%, among adults in 2015 year (5.8%00) by +9.4% and 2018 year (3.1%00) by +10.7%, in adolescents in 2015 year (10.6%00) by +21.8%, in

children under 14 years in 2016 year (3.0%00) by +30.4%. The regions of Osh region with the tendency of increasing the incidence of ear and mastoid process in different age groups are defined. The high incidence of the ear and mastoid process among the population of the Osh region is possibly due to the low availability of highly qualified otolaryngological care for the rural population and dictates the need for concrete measures to further improve otorhinolaryngological care.

Key words: adults, children, ear diseases, otorhinolaryngological care, adolescents, deafness, organ pathology, prevalence.

Актуальность исследования. Патология ЛОР-органов является одной из распространенных среди населения земного шара и наиболее приоритетной проблемой современного здравоохранения [1, 2]. У 80% больных заболеваемость острыми респираторными вирусными инфекциями сочетается с болезнями ЛОР-органов [3].

Сезонные обострения заболеваний верхних дыхательных путей приводят к распространению отоларингологической заболеваемости среди населения [8]. Наиболее значимыми факторами в хронизации ЛОР-заболеваний среди населения являются поздняя обращаемость за специализированной медицинской помощью, низкое качество предоставляемых ЛОР-услуг на первичном уровне системы здравоохранения, низкая доступность высококвалифицированной ЛОР-помощи, в особенности сельскому населению [4, 5, 6, 7].

В последние годы, несмотря на значительные успехи в лечении и реабилитации пациентов с потерей слуха, диктуется необходимость создания эффективной системы управления качеством медицинской помощи населению с болезнями уха и сосцевидного отростка на всех уровнях оказания медицинской помощи [8].

Результаты исследования. Проведенный анализ распространенности болезней уха и сосцевидного отростка по Ошской области с 2014 по 2018 годы (табл. 1) показал в целом (взрослые, подростки, дети до 14 лет) рост в динамике в 2015 году (209,8%00) на +32,0% по темпу прироста, при этом наблюдалось значительное снижение в 2016 году (118,2%00) на -43,6%, незначительное в 2017 (91,1%00) на -23,0% и 2018 годы (74,7%00) на -18,0%. На фоне снижения динамики частоты распространенности болезней уха и сосцевидного отростка в 2018 году отмечалось увеличение потерь слуха в данном году (2,4%00) на +4,3%. В 2015 году наблюдался нулевой прирост случаев потерь слуха, в 2016 году (4,1%00) убыль на -16,3% и 2017 году (2,3%) на -44,0%.

Среди взрослых в динамике болезни уха и сосцевидного отростка увеличились на +39,2% в 2015 году (156,2%00), с 2016 по 2018 году (95,7%00, 64,1%00 и 47,7%00, соответственно) выявлено снижение на -38,7%, -33,0% и -25,5%, соответственно. Рост потерь слуха отмечался в 2015 (5,8%00) на +9,4% и 2018 годы (3,1%00) на +10,7%, убыль в 2016 (4,2%00) на -27,5% и 2017 годы (2,8%00) на -33,0%.

Заболеваемость среди подростков имела тенденцию роста в 2015 году (708,8%00) на +42,1%, убыли в 2016 (183,7%00), 2017 (72,9%00) и 2018 годы (53,2%00) на -74,0%, -60,3% и -27,0%, соответственно. Как и у взрослых, прирост потерь слуха в подростковой группе отмечался только в 2015 году (10,6%00) на +21,8%, значительная убыль в 2017 (1,6%00) на -82,9%, незначительная в 2016 (9,4%00) на -11,3% и 2018 годы (1,3%00) на -18,7%.

Среди детей до 14 лет заболеваемость уха и сосцевидного отростка также имела тенденцию увеличения в 2015 году (220,0%00) на +21,3%, снижения в последующие годы (147,1%00, 140,2%00 и 123,9%00) на -33,1%, -4,6% и -11,6%, соответственно.

Увеличение потерь слуха наблюдались в 2016 году (3,0%00) на +30,4%, снижение в 2015 (2,3%00) на -28,1%, 2017 (1,6%00) на -46,6% и 2018 годы (1,4%00) на -12,5%.

Таким образом, заболеваемость уха и сосцевидного отростка по Ошской области имела тенденцию роста в 2015 году, как в целом (209,8%00), так и среди отдельных категорий: взрослых (156,2%00), подростков (708,8%00) и у детей до 14 лет (220,0%00) на +32,0%, +39,2%, +42,1% и +21,6%, соответственно. Увеличение потерь слуха в целом отмечались в 2018 году (2,4%00) на +4,3%, среди взрослых в 2015 (5,8%00) на +9,4% и 2018 году (3,1%00) на +10,7%, подростков в 2015 году (10,6%00) на +21,8%, детей до 14 лет в 2016 году (3,0%00) на +30,4%.

Превалирующая динамика снижения заболеваемости уха и сосцевидного отростка и потерь слуха среди населения Ошской области, возможна, связана с низкой доступностью для сельского населения высококвалифицированной отоларингологической помощи, а также низким качеством оказания отоларингологических услуг.

Заболеваемость уха и сосцевидного отростка по Алайскому району Ошской области имела тенденцию роста в 2017 году, как в целом (128,0%00), так и среди отдельных категорий: взрослых (100,7%00), подростков (106,6%00) и у детей до 14 лет (175,4%00) на +23,4%, +27,6%, +32,9%, +18,9%, соответственно.

Таблица 1

Динамика распространенности болезней уха и сосцевидного отростка, потерь слуха по возрастным периодам среди населения районов Ошской области (на 10 000 населения)

		2014		2015		2016		2017		2018	
		абс. число	Р	абс. число	Р	абс. число	Р	абс. число	Р	абс. число	Р
Всего											
1	Болезни уха и сосцевидного отростка	19316	159,0	26108	209,8	15065	118,2	11854	91,1	9924	74,7
	темпы прироста	-	-	-	+31,9	-	-43,6	-	-22,9	-	-18,0
2	в том числе потери слуха	584	4,8	606	4,9	520	4,1	304	2,3	326	2,4
	темпы прироста	-	-	-	+2,0	-	-16,3	-	-43,9	-	+4,3
Взрослые											
1	Болезни уха и сосцевидного отростка	8177	112,2	11670	156,2	7319	95,7	5008	64,1	3800	47,7
	темпы прироста	-	-	-	+39,2	-	-38,7	-	-33,0	-	-25,5
2	в том числе потери слуха	388	5,3	433	5,8	322	4,2	220	2,8	249	3,1
	темпы прироста	-	-	-	+9,4	-	-27,5	-	-33,0	-	+10,7
Подростки											
1	Болезни уха и сосцевидного отростка	3705	498,5	5074	708,8	1264	183,7	490	72,9	358	53,2
	темпы прироста	-	-	-	+42,1	-	-74,0	-	-60,3	-	-27,0
2	в том числе потери слуха	65	8,7	76	10,6	65	9,4	11	1,6	9	1,3
	темпы прироста	-	-	-	+21,8	-	-11,3	-	-82,9	-	-18,7
Дети до 14 лет											
1	Болезни уха и сосцевидного отростка	7434	180,8	9364	220,0	6482	147,1	6356	140,2	5766	123,9
	темпы прироста	-	-	-	+21,6	-	-33,1	-	-4,6	-	-11,6
2	в том числе потери слуха	131	3,2	97	2,3	133	3,0	73	1,6	68	1,4
	темпы прироста	-	-	-	-28,1	-	+30,4	-	-46,6	-	-12,5

(149,1%00) на +2,6% и у детей до 14 лет (147,4%00) в 2016 году на +9,3%. Значительные потери слуха выявлено в динамике за 2015 год (3,8%00) в целом и у взрослых (6,1%00) на +100,0% и +90,6%, соответственно. У детей до 14 лет наблюдалось два периода резкого прироста потерь слуха в 2016 году (4,0%00) на +566,6% и 2018 году (0,9%00) на +50,0%.

Заболеваемость уха и сосцевидного отростка по Кара-Суйскому району Ошской области имела тенденцию роста в 2015 (49,5%00), 2016 (120,5%00), 2018 годы (75,9%00), среди взрослых в 2015 (39,5%00) и 2016 годы (92,3%00), подростков в 2016 годы (79,8%00) и у детей до 14 лет в 2015 (67,9%00), 2016 (176,2%00), 2018 годы (147,8%00). Увеличение случаев потерь слуха выявлено в динамике в 2016 году (2,5%00) в целом, среди взрослых в 2018 году (1,1%00), подростков в 2015 году (2,3%00), детей до 14 лет в 2016 году (2,8%00) и 2018 году (0,8%00).

Заболеваемость уха и сосцевидного отростка по Кара-Кульджинскому району Ошской области имела тенденцию роста в 2016 году, как в целом (465,8%00),

так и среди взрослых (430,3%00), детей до 14 лет (361,2%00) на +7,6%, +17,7%, +33,8%, соответственно. Также увеличение наблюдалось в 2015 году как в целом (432,9%00), так и среди взрослых (365,4%00), подростков (1982,2%00) на +36,1%, +40,7%, +91,9%, соответственно. Увеличение потерь слуха отмечались в 2016 году в целом (17,8%00) на +89,3%, среди взрослых (15,1%00) на +13,5%, подростков (91,4%00) на +497,3%, детей до 14 лет (10,0%00) на +566,6%, а в 2015 году только среди взрослых на +7,2%.

Заболеваемость уха и сосцевидного отростка по Узгенскому району Ошской области имела тенденцию роста в 2015 году в целом (157,8%00) на +12,5% и во всех возрастных группах (110,3%00, 350,8%00, 205,5%00) на +3,1%, +56,4%, +13,0%, соответственно, 2017 году среди подростков (64,8%00) на +12,7% и детей до 14 лет (130,7%00) на +25,0%, 2018 году в целом (84,1%00) на +38,0%. Потери слуха выявлены в динамике в 2015 году в целом (6,3%00) на +14,5%, среди взрослых (7,6%00) на +13,4%, подростков (9,3%00) на +138,4%, 2017 году среди подростков

(5,5%00) на +14,5%, 2018 году в целом (8,0%00) на +1,0%, взрослых (10,8%00) на +145,4% и детей до 14 лет (4,0%00) на +98,2%.

Заболеваемость уха и сосцевидного отростка по Араванскому району Ошской области имела тенденцию роста в 2015 году, как в целом (729,3%00), так и среди отдельных категорий: взрослых (439,4%00), подростков (4199,7%00) на +10,9%, +5,0%, +33,8%, соответственно, кроме детей до 14 лет (747,1%00). Также прирост отмечался в 2017 году в целом (55,0%00) на +45,8%, среди подростков (66,2%00) на +45,4% и детей до 14 лет (90,1%00) на 206,4%, за исключением категории взрослых (41,2%00). Значительные потери слуха выявлены в динамике за 2015 год (8,7%00) в целом, у взрослых (6,6%00), подростков (50,9%00) и детей до 14 лет (6,2%00) на +35,9%, +40,4%, +64,7% и +26,5%, соответственно. Аналогичная картина потерь слуха выявлена и в 2017 году (1,5%00, 1,6%00, 1,6%00 и 1,1%00), прирост составил по годам +36,3%, +6,6%, +6,6% и 450,0%, соответственно.

Заболеваемость уха и сосцевидного отростка по Ноокатскому району Ошской области имела тенденцию роста в 2015 году в целом (207,0%00) на +196,9% и во всех возрастных группах (108,0%00, 205,4%00 и 256,1%00) на +136,8%, +157,7%, +130,5%, соответственно, а также в 2017 году в целом (161,7%00) на +77,4%, среди взрослых (65,5%00) на +58,5%, детей до 14 лет (256,1%00) на +95,3%. Потери слуха выявлены 2015 году в целом (7,4%00) на +362,5%, среди взрослых (3,5%00) на +94%, подростков (8,7%00) на 262,5%, 2016 году среди детей до 14 лет (2,0%00) на 66,7%, а также в 2017 году в целом (4,3%00) на +48,2%, среди взрослых (2,6%00) на +23,8%, детей до 14 лет (4,6%00) на +130,0%.

По Чон-Алайскому району Ошской области заболеваемость уха и сосцевидного отростка и потери слуха имела тенденцию роста в 2016 году среди детей до 14 лет (75,0%00) на +36,8%, 2017 году (59,2%00) и 2018 году (107,4%00) на +51,7% и +81,4%, как в целом, так и среди отдельных категорий: в 2017 году (33,4%00, 36,9%00 и 100,9%00) на +111,3%, +38,2%, +34,5%, соответственно, 2018 году (69,1%00, 73,4%00, 169,6%00) на +106,8%, +98,9%, +68,0%, соответственно. Потери слуха наблюдались в 2017 году среди взрослых (1,7%00) на +41,6%, 2018 году в целом (3,2%00) на +220,0%, среди взрослых (5,2%00) на +205,8%.

Вывод. В целом в Ошской области положительная динамика уровня заболеваемости уха и сосцевидного отростка за пятилетний период наблюдалась

в 2015 году, в том числе во всех возрастных группах. Прирост потерь слуха в основном отмечен в 2015 году, как в целом, так и среди взрослых и подростков, кроме детей до 14 лет и 2018 году в целом и среди взрослых.

Определены районы Ошской области с тенденцией прироста заболеваемости уха и сосцевидного отростка в различных возрастных группах. К таковым относятся:

- Чон-Алайский район, где с 2017 года наблюдается увеличение показателя в динамике во всех возрастных группах;

- Узгенский район с приростом заболеваемости в 2015 году во всех возрастных группах и 2018 году в целом;

- Кара-Суйский район с увеличением показателя в 2015 году во всех возрастных группах, кроме подростков, 2016 году во всех возрастных группах и 2018 году только среди детей до 14 лет;

- Алайский район с приростом заболеваемости в 2017 году во всех возрастных группах;

- Кара-Кульджинский район с приростом заболеваемости в 2015 году во всех возрастных группах, кроме детей до 14 лет и 2016 году во всех возрастных группах;

- Араванский район с увеличением показателя в 2015 году во всех возрастных группах, кроме детей до 14 лет, 2017 году во всех возрастных группах и 2018 году, за исключением взрослых;

- Ноокатском районе в 2015 году во всех возрастных группах и 2017 году, кроме подростковой группы.

Высокая заболеваемость ЛОР-органов диктует необходимость принятия конкретных мер по дальнейшему совершенствованию оториноларингологической помощи.

Литература:

1. Фанта И. В. Эпидемиология ЛОР-заболеваемости в Санкт-Петербурге // Новая оториноларингология и логопатология. - 2000. - № 1 (21). - С. 76-78.
2. Гуломов З.С., Курбанова З.Д., Адылова Ф.Х. Анализ оториноларингологической заболеваемости населения Республики Таджикистан за период 2012–2016. // Российская оториноларингология. - 2018. - №3 (94). - С. 33-38.
3. Казаковцев В. П. Оценка показателей хронической заболеваемости болезнями органов дыхания трудоспособного населения Российской Федерации // Российская оториноларингология. - 2013. - № 3 (64). - С. 46-52.
4. Махачева Х.Г., Дайхес Н.А., Асхабова Л.М. Оценка обеспеченности, доступности, качества и эффективности

- оказания оториноларингологической медицинской помощи детям и подросткам в Республике Дагестан по данным социологического опроса // Российская оториноларингология. - 2013. - № 3 (64). - С. 109-115.
5. Дайхес Н.А., Карнеева О.В., Ким И.А. [и др.]. Состояние оториноларингологической службы Российской Федерации // Российская оториноларингология. - 2019. - № 18 (3). - С.9-16.
6. Янов Ю.К., Кривопалов А.А., Тузиков Н.А. [и др.]. Оценка качества специализированной оториноларингологической помощи // Российская оториноларингология. - 2019. - № 18 (1). - С. 103-115.
7. Качмазова М.Е. Медико-социальные и организационные аспекты совершенствования оториноларингологической помощи детскому населению: дис. ...канд. Мед. наук: 14.00.33. - Рязань, 2006. - 133 с.
8. Бицаева А.В., Корщунова И.А., Березова Д.К. Оценка удовлетворенности медицинской помощью пациентов с заболеваниями полости носа и околоносовых пазух // Российская оториноларингология. - 2013. - № 1 (62). - С.36-38.