

УДК: 616.853-08-053.9

ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ЭПИЛЕПСИИ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ВОЗРАСТА И ПОЛА В УСЛОВИЯХ СЕЛЬСКИХ РАЙОНОВ САМАРКАНДСКОЙ ОБЛАСТИ

Н.Н. АБДУЛЛАЕВА, З.Ф. МАВЛЯНОВА, О.А. КИМ

Самаркандский Государственный медицинский институт, Республика Узбекистан, г. Самарканд

САМАРҚАНД ВИЛОЯТИНИНГ ТУРЛИ ҚИШЛОҚ ДОИРАСИДА ЭПИЛЕПСИЯНИНГ ЁШИГА ВА ЖИНСИГА ҚАРАБ ЭПИДЕМИОЛОГИК ТАЪРИФИ

Н.Н. АБДУЛЛАЕВА, З.Ф. МАВЛЯНОВА, О.А. КИМ

Самарканд Давлат медицина институти, Ўзбекистон Республикаси, Самарканд

EPIDEMIOLOGICAL FEATURES OF EPILEPSY ACCORDING TO THE AGE AND GENDER IN RURAL DISTRICTS OF SAMARKAND REGION

N.N. ABDULLAEVA, Z.F. MAVLYANOVA, O.A. KIM

Samarkand State Medical Institute, Republic of Uzbekistan, Samarkand

Мақсад: Самарқанд вилоятининг турли қишлоқ доираларида ёшига ва жинсига қараб эпилепсия билан касалланиши ва унинг тарқатилишини таҳлил қилиш. *Материал ва усуллар:* текшириш объект сифатида Самарқанд вилоятининг тўртта қишлоқ ҳудуди келиб чиқди, қайсиларда эпилепсиянинг касалланиши ва тарқатилиши аниқланди. *Натижалар:* эпилепсия билан касалланиш тахлили қуйидаги натижаларни кўрсатди: ҳар йиллик умумий касалланиш даражаси мазкур ҳудудда анамнез хисобга олган ҳолда ўтган йилларга қараганда баландроқ эди. *Хулоса:* ёшига ва жинсига қараб эпилепсия билан касалланиши ва унинг тарқатилишини таҳлили 44-60 ёшдаги гуруҳда аста-секин эпилепсиянинг кўпайишини ва олтимши ёшдан кейин секинлик билан камайишини кўрсатди

Калит сўзлар: эпилепсия, қишлоқ ҳудуди, касалланиш, тарқатилиш, ёш, жинс.

Purpose: carry out analysis of the morbidity frequency of epilepsy and its prevalence according to the age and gender in rural districts of Samarkand region. *Materials and methods:* objects of research has served the territory of four rural districts of Samarkand region, which determined the incidence and prevalence of epilepsy. *Results:* Analysis of the morbidity of epilepsy in this population showed that the annual rate of total morbidity was higher than the indices of the previous years, designed on the basis of anamnesis. *Conclusions:* analysis of the prevalence of epilepsy according to the age showed a gradual increase of infestation of epilepsy in the middle age groups, with a peak in the group of 44-60 years and a gradual reduction from the sixth decade.

Keywords: epilepsy, rural district, morbidity, prevalence, age, gender.

Актуальность. Самаркандская область включает 14 районов и 4 города областного подчинения. Административный центр город Самарканд. Крупнейшие города Каттакурган, Ургут, Джума, Акташ. Население 3 млн 032 тысяч. человек. Плотность населения 142 чел. на км².

В Узбекистане, как и в России, прекратился процесс урбанизации. Если в России соотношение городских и сельских жителей (73% и 27%) сохранилось на уровне переписи 1989 года, то в Республике Узбекистан - это соотношение изменилось в сторону увеличения сельского населения (с 38,3% до 40,4%) в 2002 году. Это связано с административно-территориальными преобразованиями, а именно, с переводом за межпереписной период ряда городских поселений в сельские населённые пункты и сокращением численности населения в городских населённых пунктах.

Анализ литературных данных показывает, что существует несколько причин увеличения числа случаев эпилепсии у пациентов пожилого возраста. С одной стороны, это связано с обучением врачей и улучшением диагностики, а с другой, с увеличением доли пожилых в структуре населения. Высказано предположение, что старение оказывает эпилептогенный эффект на ЦНС. После исключения всех известных факторов риска (ЧМТ, инсультов, деменций, артериальной гипертензии, энцефалитов), возраст является фактором риска эпилепсии со значением 1,3 на каждые 10 лет жизни после 30-летнего возраста [1, 2, 5, 6].

Цель: провести анализ частоты заболеваемости эпилепсией и её распространённости в зависимости от пола и возраста жителей сельских районов Самаркандской области.

Материалы и методы. Все больные в ходе исследования были разделены на 2 популяции. 1-ю популяцию составили жители г. Самарканда. Во 2-ю популяцию вошли жители сельских районов Самаркандской области.

При обследовании "популяции-2" (популяции районов численностью 24214) использовался учёт больных по обращаемости по поводу эпилепсии и метод анализа медицинской документации.

Всего в "популяции-2" было выявлено 114 больных эпилепсией, из них 61 (53,5%) мужчина и 53 (46,5%) женщины. У невролога по месту жительства наблюдались 55 (48,2%) пациентов с эпилепсией, у психиатра в городской поликлинике и психоневрологическом диспансере - 42 (36,8%) больных. При анализе медицинской документации дополнительно было выявлено 17 (14,9%) пациентов, диагноз эпилепсии которым был установлен после консультативного заключения невролога.

Таким образом, общий массив выявленных и обследованных в ходе работы больных эпилепсией в популяциях составил 374 человек, из них 211 (56,4%) мужчин и 163 женщин (43,6%).

Объектом исследования послужила территория четырех сельских районов Самаркандской области, где нами исследована сельская популяция взрослого населения в возрасте 14-ти лет и старше. Численность обследованного взрослого населения района на 1 января 2004 года составила 14065 человек, из них 6846 мужчин и 7219 женщин ("популяция-2"). Общая численность населения была 18783 человек. Обследованная выборка явилась репрезентативной при расчётных показателях распространённости эпилепсии 4,5 на 1000 населения ($P < 0,05$) и заболеваемости - 30 на 100000 населения ($P < 0,001$).

В данном регионе определялись основные эпидемиологические показатели эпилепсии: заболеваемость, распространённость. Для определения уровня заболеваемости эпилепсией в ходе обследования популяции в течение 2008-2010 годов активно выявлялись больные, впервые заболевшие эпилепсией. Для увеличения статистической достоверности показателей вычислялась средняя заболеваемость за десять лет (2000-2010 гг.), при этом с помощью тщательно собранного анамнеза больных с длительностью заболевания более одного года была ретроспективно определена ежегодная заболеваемость эпилепсией в период с 2000 по 2010 годы включительно. Была произведена стандартизация заболеваемости по полу за 10 лет с учётом половозрастной структуры популяции (табл. 1).

Результаты исследования и их обсуждение. Анализ уровня заболеваемости эпилепсией в данной популяции за десять лет (2000-2010 гг.) показал, что ежегодный уровень общей заболеваемости, определённый активно за 2000-2003 годы, был выше показателей предыдущих лет, рассчитанных на основании анамнеза. Такое соотношение показателей с одной стороны связано с элиминацией больных в популяции с течением времени за счёт миграции, летальности и выздоровления части больных с некоторыми благоприятными формами эпилепсии.

Уровень средней заболеваемости эпилепсией за десять лет (2000-2010 гг.) в обследованной нами популяции составил $20,62 \pm 10,49$ случая на 100000 населения, что несколько ниже показателя в "популяции-1" ($P > 0,05$). Стандартизированный средний уровень заболеваемости эпилепсией у мужчин ($27,75 \pm 17,26/100000$) оказался выше ($P > 0,05$) в сравнении с таковым у женщин ($13,85 \pm 12,09/100000$).

Таблица 1.
Стандартизированная по полу заболеваемость эпилепсией в "популяции-2" за десять лет (2000-2010 гг.)

Год	Стандартизированная по полу заболеваемость (на 100 000 населения соответствующего пола в год)		
	Мужчины	Женщины	Оба пола
1994	14,61	0,00	7,11
1995	29,21	13,85	21,33
1996	14,61	13,85	14,22
1997	14,61	0,00	7,11
1998	14,61	13,85	14,22
1999	14,61	27,70	21,33
2000	29,21	0,00	14,22
2001	58,43	13,85	42,66
2002	43,82	27,70	28,44
2003	43,82	13,85	35,55
Средняя за 1994-2003 гг.	$27,75 \pm 20,13$	$13,85 \pm 13,85$	$20,62 \pm 12,11$

Таблица 2.

Распределение (в %) выявленных в "популяции-2" больных эпилепсией по возрасту дебюта заболевания в зависимости от пола

Возраст дебюта (лет)	Мужчины (n=38)		Женщины (n=35)		P
	абс	%	абс	%	
0-4	3	7,9	1	2,9	>0,05
5-9	5	13,2	8	22,9	>0,05
10-19	8	21,1	9	25,7	>0,05
20-29	9	23,7	3	8,6	>0,05
30-39	8	21,1	7	20,0	>0,05
40-49	4	10,5	3	8,6	>0,05
50-59	1	2,6	4	11,4	>0,05

Большая заболеваемость эпилепсией у мужчин, чем у женщин, выявленная нами в обследуемой популяции, согласуется как с данными литературы [2, 3, 4, 6], так и с результатами популяции 1, и связана с этиологической структурой заболевания и социально-биологическими различиями поведения полов.

Возрастной анализ появления первых припадков среди обследованных больных в "популяции-2" показал наибольший процент дебюта заболевания на втором и четвёртом десятилетиях жизни, при этом почти в половине случаев (46,58%) момент появления первых припадков пришёлся на первые двадцать лет жизни (табл. 2). Такие показатели коррелируют с данными мировых исследований [3, 4, 5, 6] и результатами работы в "популяции-1".

При распределении больных эпилепсией по возрасту дебюта эпилепсии в зависимости от пола достоверных различий не было выявлено. Почти одинаковое количество (около 25%) мужчин и женщин заболели в возрасте до десяти лет, вероятно за счёт эпилепсии перинатального генеза и идиопатических форм эпилепсии. Примерно в три раза больше мужчин ($P>0,05$) в сравнении с женщинами заболели в возрасте 20-29 лет, что связано со структурой этиологических факторов эпилепсии в этом возрасте (большая подверженность мужчин травмам). В возрасте старше 50 лет количество женщин, вновь заболевших эпилепсией, доминирует над мужчинами ($P>0,05$), что можно связать с влиянием цереброваскулярной патологии на развитие эпилепсии. В литературе отмечено, что мужчины чаще и раньше подвержены та-

ким факторам риска, как атеросклероз, дислипидемия - и гиперлипидемия, курение [2, 6]. Поэтому преобладание женщин мы связываем с элиминацией мужчин старших возрастных групп за счёт высоких показателей летальности, снижения продолжительности жизни у мужчин.

В "популяции-2" средний возраст дебюта эпилепсии был практически одинаков как у мужчин, так и у женщин (табл. 3).

Средний возраст больных эпилепсией был чуть меньше у мужчин, чем у женщин. Средняя длительность заболевания у женщин была несколько выше, но значимых отличий по полу не обнаружено ($P>0,05$). Такие различия были обнаружены в ряде исследований [3, 4, 6], что мы связываем с большей продолжительностью жизни женщин в сравнении с мужчинами. Средний возраст больных эпилепсией и средний возраст дебюта эпилепсии пришёлся на наиболее трудоспособный возраст. Средняя продолжительность заболевания была достаточно большой, что можно характеризовать эпилепсию в "популяции-2" как хроническое заболевание трудоспособного возраста (табл. 3.).

Поражённость эпилепсией в обследованной популяции была несколько выше среди мужчин ($5,55\pm 0,9$ на 1000 мужского населения), чем среди женщин ($4,85\pm 0,82$ на 1000 женского населения) ($P>0,05$). Большую подверженность мужчин эпилепсии мы объясняем влиянием этиологических факторов, за счёт биосоциальных различий полов. Такие данные согласуются с данными литературы [3, 4, 5].

Таблица 3.

Средние показатели (в годах) возраста дебюта эпилепсии, возраста больных на момент обследования и длительности заболевания в "популяции-2" в зависимости от пола

Пол	Средний возраст дебюта заболевания	Средний возраст на момент обследования	Средняя длительность заболевания
Мужчины (n=38)	$23,76\pm 2,32$	$36,79\pm 2,35$	$12,97\pm 1,88$
Женщины (n=35)	$23,74\pm 2,77$	$38,54\pm 2,61$	$14,86\pm 1,53$
Оба пола (n=73)	$23,75\pm 1,78$	$37,63\pm 1,74$	$13,88\pm 1,22$

Таблица 4.

Распределение (в %) больных эпилепсией "популяции-2" по длительности заболевания в зависимости от пола

Длительность заболевания (лет)	Мужчины (n=38)		Женщины (n=35)		Р
	абс	%	абс	%	
5 и менее	13	34,2	7	20,0	>0,05
6-10	6	15,8	3	8,6	>0,05
11-15	8	21,1	10	28,6	>0,05
16-20	3	7,9	7	20,0	>0,05
21-25	2	5,3	2	5,7	>0,05
26-30	3	7,9	5	14,3	>0,05
Более 30	3	7,9	1	2,9	>0,05

Таблица 5.

Половозрастная структура распространённости эпилепсии в "популяции-2"

Возраст	Пол	Население	Больные эпилепсией		Распространённость (на 1000 населения)
14-19	Мужчины	1241	7	18,4	5,64±2,13
	Женщины	1131	6	17,1	5,31±2,16
	Оба пола	2372	13	17,8	5,48±1,52
20-29	Мужчины	1372	5	13,2	3,64±1,63
	Женщины	1270	4	11,4	3,15±1,57
	Оба пола	2642	9	12,3	3,41±1,13
30-39	Мужчины	1299	7	18,4	5,39±2,03
	Женщины	1330	9	25,7	6,77±2,25
	Оба пола	2629	16	21,9	6,09±1,52
40-49	Мужчины	1426	12	31,6	8,42±2,42
	Женщины	1407	9	25,7	6,40±2,13
	Оба пола	2833	21	28,8	7,41±1,61
50-59	Мужчины	683	5	13,2	7,32±3,26
	Женщины	702	4	11,4	5,70±2,84
	Оба пола	1385	9	12,3	6,50±2,16
60-69	Мужчины	543	2	5,3	3,68±2,60
	Женщины	769	3	8,6	3,90±2,25
	Оба пола	1312	5	6,8	3,81±1,7
70 и старше	Мужчины	282	0	0	0
	Женщины	610	0	0	0
	Оба пола	892	0	0	0
Все возрастные группы	Мужчины	6846	38	100,0	5,55±0,9
	Женщины	7219	35	100,0	4,85±0,82
	Оба пола	14065	73	100,0	5,19±0,61

Закключение. Таким образом, анализ распространённости эпилепсии в зависимости от возраста показал постепенное нарастание поражённости эпилепсией в средних возрастных группах с пиком в группе 44-60 лет и постепенным снижением с шестого десятилетия. Далее отмечается спад показателей почти в два раза на седьмом десятилетии, и уже с возраста старше 70 лет больных эпилепсией в сельской популяции не обнаружено. Такое соотношение, вероятно, обусловлено снижением продолжительности жизни в данном регионе и высокой смертностью от сердечно-сосудистых и онкологических заболеваний.

Увеличение распространённости эпилепсии в возрасте 30-59 лет указывает на высокую частоту встречаемости эпилепсии в средних и старших возрастных группах, что сопоставимо с данными литературы [3, 4, 6].

По данным мировой статистики [5], это связано с «накоплением» эпилепсии в популяции с возрастом и низкой смертностью от эпилепсии.

Обращает на себя внимание (рис. 1.) тот факт, что в возрастной группе 30-39 лет отмечается преобладание распространённости эпилепсии среди женщин в сравнении с мужчинами, что, вероятно, обусловлено миграцией мужчин трудоспособного возраста в город в поисках работы.

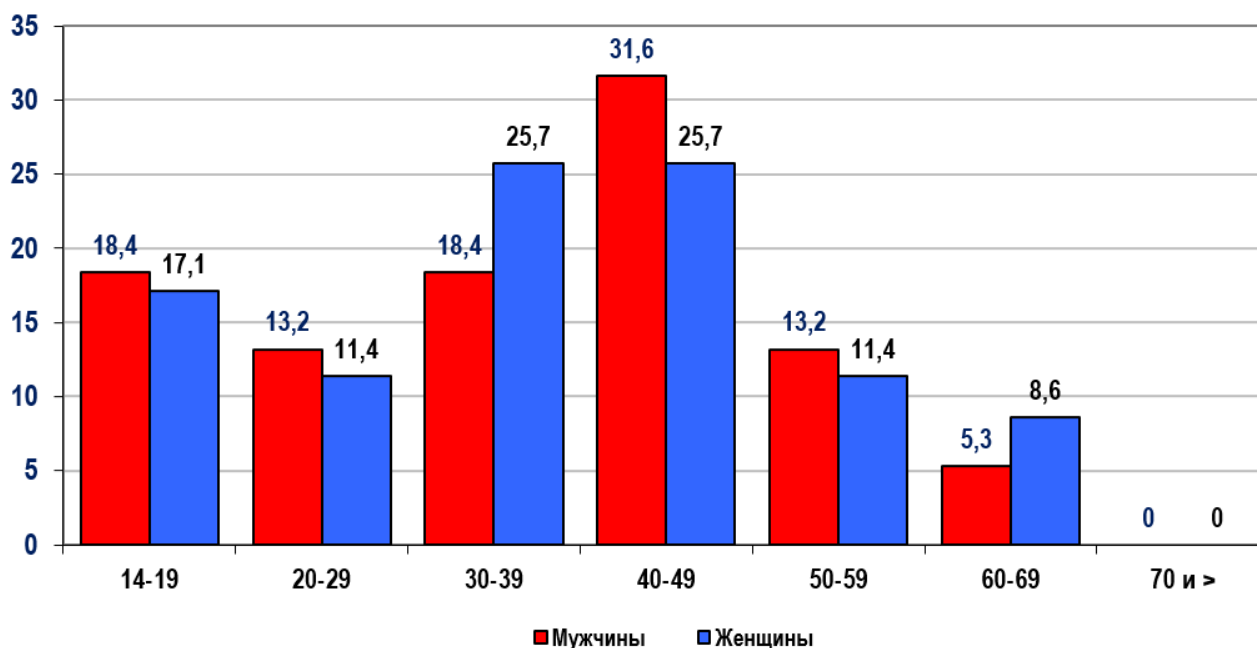


Рис.1. Половозрастная структура распространённости эпилепсии в "популяции-2"

Незначительное преобладание поражённости эпилепсией женщин на седьмом десятилетии связано, на наш взгляд, с элиминацией мужчин, больных эпилепсией, из-за более высоких показателей летальности. Начиная с возраста старше 50 лет, численность мужчин в общей популяции начинает снижаться и в возрасте старше 70 лет их более чем в два раза меньше, чем женщин.

Литература:

1. Вайнтриб М.В. Эпилепсия как хронические дизритмии головного мозга. - М., 2006. - 200 с.
2. Гехт А.Б. Эпидемиология и фармакоэкономические аспекты эпилепсии Электронный ресурс // Журнал невропатологии и психиатрии им. С.С. Корсакова, изд. Медиа Сфера - 2005. Режим доступа: <http://www.mediasphera.ru/journals/korsakov/>
3. Диагностика и лечение эпилепсии у детей: Руководство под редакцией П.А. Темина, М.Ю. Никаноровой. - М.: Можайск -Терра, 2007. - 656 с.
4. Дмитренко Д.В., Шнайдер Н.А. Тератогенез противосудорожных препаратов: обзор литературы и собственные наблюдения // Эпилепсия. - 2014. - №2. - С. 61-70
5. Camilo Osvaldo. Seizures and Epilepsy After Ischemic Stroke / Osvaldo Camilo B.N.GoldsteiLarry // American Heart Association, Inc. - 2004. - Vol. 35. - P. 1769.
6. Caprio A, Hauser W.A. Epilepsy in the developing world // Curr Neurol Neurosci Rep. - 2009. - Vol. 9, №4. - P. 319-326.

ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ЭПИЛЕПСИИ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ВОЗРАСТА И ПОЛА В УСЛОВИЯХ СЕЛЬСКИХ РАЙОНОВ САМАРКАНДСКОЙ ОБЛАСТИ

Н.Н. АБДУЛЛАЕВА, З.Ф. МАВЛЯНОВА,
О.А. КИМ

Самаркандский Государственный медицинский институт, Республика Узбекистан, г. Самарканд

Цель: провести анализ частоты заболеваемости эпилепсией и её распространённости в зависимости от возраста и пола жителей сельских районов Самаркандской области. **Материалы и методы:** объектом исследования послужила территория четырех сельских районов Самаркандской области, в которых определялись заболеваемость и распространённость эпилепсии. **Результаты:** Анализ уровня заболеваемости эпилепсией в данной популяции показал, что ежегодный уровень общей заболеваемости был выше показателей предыдущих лет, рассчитанных на основании анамнеза. **Выводы:** анализ распространённости эпилепсии в зависимости от возраста показал постепенное нарастание поражённости эпилепсией в средних возрастных группах с пиком в группе 44-60 лет и постепенным снижением с шестого десятилетия.

Ключевые слова: эпилепсия, сельский район, заболеваемость, распространённость, возраст, пол.