

И. И. Гацкевич, А. В. Горбачева
ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ БОЛЕЗНИ ДВИГАТЕЛЬНОГО НЕЙРОНА В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ

*Научные руководители: канд. мед. наук, доц. В. Г. Логинов,
Кафедра нервных и нейрохирургических болезней,
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

I. I. Gatskevich, A. V. Gorbacheva
EPIDEMIOLOGICAL ASPECTS OF MOTOR NEURON DISEASE IN REPUBLIC OF BELARUS

*Tutors: associate professor V. G. Loginov,
Department of Nervous and Neurosurgical Disease,
Belarusian State Medical University, Minsk*

Резюме. Для Республики Беларусь болезнь двигательного нейрона является актуальной в силу учащения случаев первичной заболеваемости БДН с быстрой прогрессией и наступающей инвалидизацией за счет потери способности к передвижению и самообслуживанию.

Ключевые слова: болезнь двигательного нейрона, инвалидизация, статистика.

Resume. For the Republic of Belarus, motor neuron disease is relevant due to the increased incidence of primary incidence of MND with a rapid progression and the occurrence of disability due to the loss of the ability to move and self-care.

Keywords: motor neuron, disability, statistics.

Актуальность. Болезнь двигательного нейрона (БДН) – это нейродегенеративное заболевание, сопровождающееся гибелью центральных и периферических мотонейронов, неуклонным прогрессированием и летальным исходом. Данное заболевание является мультифакториальным, имеет генетическую предрасположенность и зависит от участия факторов внешней среды, таких как пол, экзогенные токсины, травмы, возраст. На сегодняшний день недостаточность научных данных затрудняет диагностику истинного заболевания и требует изучения вопроса с поиском этиотропного лечения.

Цель: проанализировать эпидемиологическую обстановку болезни двигательного нейрона в Республике Беларусь за период с 2007 по 2016 гг на базе Республиканского научно-практического центра неврологии и нейрохирургии.

Задачи:

1. Установить характер роста показателя первичной заболеваемости и распространенность БДН за указанный период.
2. Установить уровень заболеваемости в отдельных группах по гендерному и возрастному признаку.
3. Проанализировать динамику смертности.

Материал и методы. Были проанализированы данные по болезни двигательного нейрона в Республике Беларусь Республиканского научно-практического центра неврологии и нейрохирургии.

Результаты и их обсуждение. Для Республики Беларусь данная проблема явля-

ется актуальной в силу учащения случаев первичной заболеваемости БДН с быстрой прогрессией и наступающей инвалидизацией за счет потери способности к передвижению и самообслуживанию.

Сотрудниками Республиканского научно-практического центра неврологии и нейрохирургии была проанализирована эпидемиологическая обстановка в Республике Беларусь за период с 2007 по 2016 гг. Обнаружено, что за установленный период был зарегистрирован в среднем 61,1 случай первично заболевших на один год со средним ростом показателя 88% (Таблица 1).

Табл. 1. Первичная заболеваемость БДН взрослого населения в РБ за 2007 – 2016 гг

Год установления диагноза	Абсолютное число случаев заболеваний	На 100 тыс. взрослого населения	95%-й доверительный интервал
2007	12	0,161	0,160-0,161
2008	18	0,248	0,247-0,248
2009	41	0,520	0,518-0,522
2010	55	0,704	0,702-0,706
2011	57	0,812	0,812-0,813
2012	82	1,166	1,164-1,168
2013	89	1,263	1,261-1,265
2014	82	1,163	1,164-1,168
2015	88	1,249	1,249-1,125
2016	87	1,238	1,236-1,240
В среднем за год	61,1	0,787	0,783-0,787

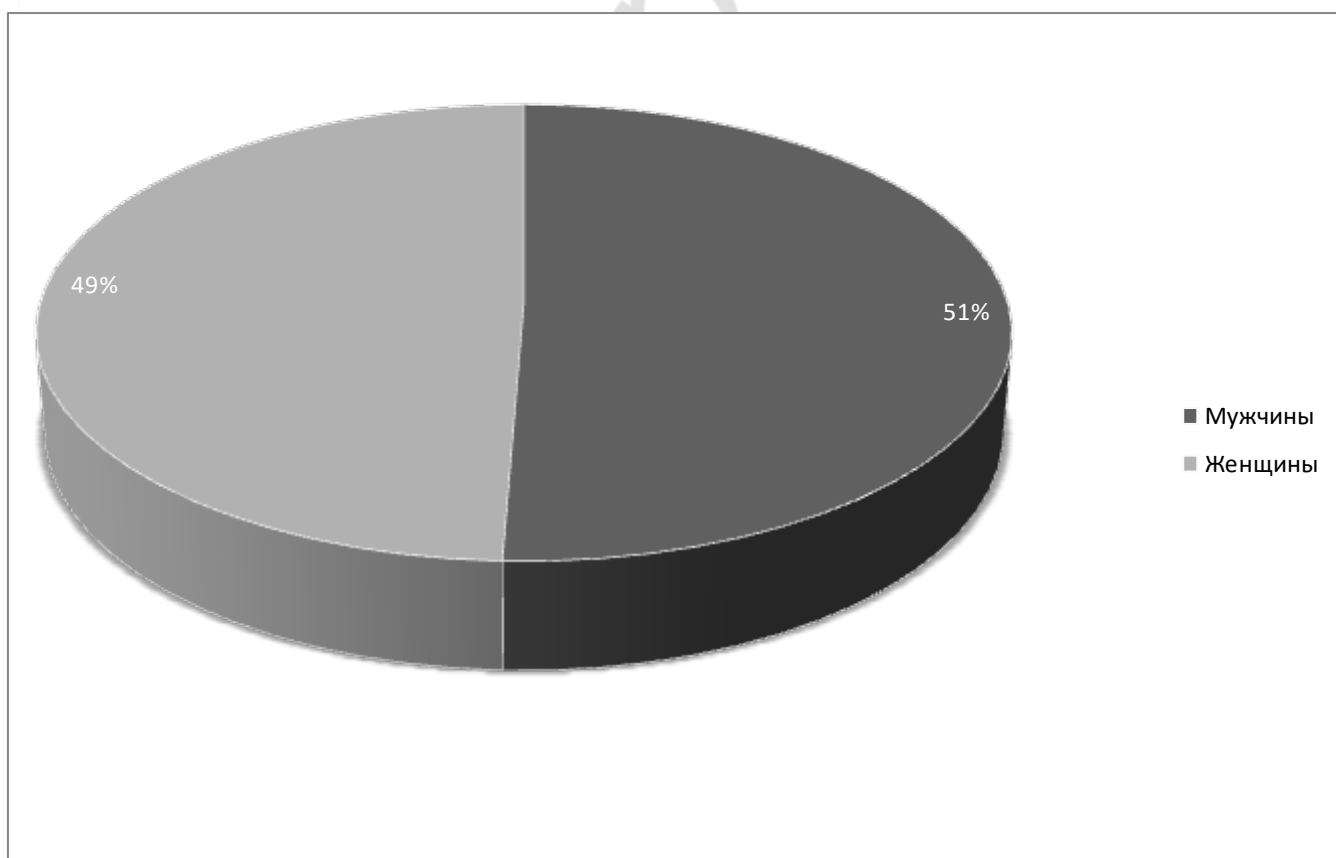
Распространённость БДН среди взрослого населения на тот же отрезок времени составляет в среднем 152,0 случая на один год со средним приростом 150%. Анализируя группы, различные по гендерной принадлежности, была выявлена большая распространённость среди мужчин. Из общего числа заболевших за указанный период жителями городов и поселков городского типа оказались 78,9%, а жителями сельской местности 21,1%. Тенденция к росту заболеваемости характерна для всех групп населения, не взирая на их место жительства, хотя средний темп прироста в городе выше, что можно объяснить большей доступностью медицинской помощи. Среди возрастных групп населения больший процент диагностированной БДН был выявлен в группе 60-64 лет, тогда как самый низкий у пациентов в возрасте 25-29 лет. Отмечена тенденция к дебютированию заболевания в возрасте 49 лет и старше (Таблица 2).

Табл. 2. Первичная заболеваемость БДН взрослого населения в РБ по возрастным группам (среднегодовые показатели за период 2007 – 2016 гг)

Возрастная группа, лет	Среднегодовое количество случаев заболеваний	На 100 тыс. населения	95%-й доверительный интервал
------------------------	--	-----------------------	------------------------------

18-19	0,2	0,076	0,074-0,074
20-24	0,3	0,042	0,041-0,042
25-29	0,1	0,013	0,012-0,013
30-34	0,7	0,098	0,097-0,098
35-39	2,6	0,388	0,387-0,389
40-44	3,5	0,526	0,525-0,527
45-49	4,4	0,614	0,613-0,615
50-54	7,9	1,062	1,055-1,069
55-59	10,5	1,590	1,581-1,599
60-64	11,5	2,302	2,290-2,314
65-69	8,3	2,183	2,170-2,196
70 и более	11,1	1,146	1,140-1,152

Показатель смертности в среднем за год составил 0,524 на 100000 населения. Уровень смертности среди мужчин превышал данный показатель среди женщин и составил 0,584 против 0,474 на 100000 населения. Динамика смертности имела характер устойчивого роста. Темп прироста равен у мужчин и у женщин 429% и 237% соответственно (Диаграмма 1).



Диагр. 1 - Гендерная структура смертности от БДН в РБ за 2007 – 2016 гг.

Полученные сведения, вероятно, связаны с улучшением качества диагностики

заболевания. Установлено, что после 54 лет уровень смертности возрастает примерно в два раза.

Таким образом, рассмотрение эпидемиологии болезни двигательного нейрона в Республике Беларусь показало неуклонный характер роста. Поскольку дебют заболевания приходится в среднем на возраст от 49 лет, а первые симптомы появляются задолго до манифестации клинических проявлений - все это затрудняет раннюю диагностику болезни двигательного нейрона и требует дальнейших научных исследований.

Выводы:

1 Рассмотрение эпидемиологии болезни двигательного нейрона в Республике Беларусь показало неуклонный характер роста данной патологии.

2 Поскольку дебют заболевания приходится в среднем на возраст от 49 лет, а первые симптомы появляются задолго до манифестации клинических проявлений – все это затрудняет раннюю диагностику болезни двигательного нейрона и требует дальнейших научных исследований.

Литература

1. Рушкевич Ю. Н., Лихачев С. А. Эпидемиология болезни двигательного нейрона в Республике Беларусь/ Ю.Н. Рушкевич, С.А. Лихачев // Неврология и нейрохирургия. Восточная Европа. – 2018. - № 4. – 551-561.

2.Талбот Е.О., Малек А.М., Лакомис Д. (2016) Эпидемиология бокового амиотрофического склероза/ Е.О. Талбот, А.М. Малек, Д. Лакомис// Handb Clin Neurol., 138:225-38. doi: 10.1016/B978-0-12-802973-2.00013-6 .