

# Эпидемиологические показатели рассеянного склероза в Томской области и их динамика за последние 30 лет

*Алифирова В.М., Титова М.А.*

## Epidemiological characteristics of multiple sclerosis in Tomsk Region and their dynamics for last 30 years

*Alifirova V.M., Titova M.A.*

*Сибирский государственный медицинский университет, г. Томск*

© Алифирова В.М., Титова М.А.

Томская область относится к зоне среднего риска развития рассеянного склероза, распространенность заболевания составляет 27,1 случая на 100 тыс. населения. В период с 1980 по 2010 г. отмечены колебания заболеваемости от 0,4 (1992 г.) до 4,1 (2003 г.) на 100 тыс. населения. Самая низкая заболеваемость приходится на период с 1991 по 1995 г. и составляет 1,8 на 100 тыс., а самая высокая отмечена в интервале с 2001 по 2005 г. — 3,1 случая на 100 тыс. населения. В последние 5 лет в Томской области наблюдается тенденция к увеличению заболеваемости рассеянным склерозом.

**Ключевые слова:** рассеянный склероз, эпидемиология, распространенность, заболеваемость.

The Tomsk Region is a zone of average risk multiple sclerosis (MS), prevalence makes 27.1 cases on 100 000 people. During the period with 1980 for 2010 variety of morbidity from 0.4 (1992) to 4.1 (2003) on 100 000 people. The lowest morbidity was in period with 1991 for 1995 and makes 1.8 on 100 000 people, and the highest in the rage from 2001 for 2005 — 3.1 on 100 000 people. Last 5 years in the Tomsk Region to increase of morbidity is observed.

**Key words:** multiple sclerosis, epidemiology, prevalence, morbidity.

УДК 616.832-004.2-036.22(571.16)"451\*30"

Рассеянный склероз (РС) является самым распространенным после черепно-мозговой травмы органическим заболеванием центральной нервной системы лиц молодого возраста. С этим связан активный интерес к изучению данной патологии. Обращает на себя внимание неравномерная распространенность заболевания в мире. Традиционно выделяют три зоны риска развития РС: зона высокого (более 50 случаев на 100 тыс. населения), среднего (от 10 до 50 случаев на 100 тыс. населения) и низкого (менее 10 случаев на 100 тыс. населения) риска. Существует несколько объяснений факту неравномерного распределения РС в мире. Это и особенности генетической детерминированности, и влияние региональных внешних факторов риска, и вариабельность методологических подходов к изучению заболеваемости и ее распространенности [4, 5, 13—15]. Большинство регионов России относятся к зоне среднего риска развития РС с показателями распространенности от 30 до 70 случаев на 100 тыс. насе-

ления и заболеваемостью от 0,5 до 2,5 случая [2, 4, 7, 11].

На протяжении длительного времени в Томской области проводится динамическое исследование основных эпидемиологических показателей РС. В 1997 г. были подведены итоги клинико-эпидемиологического анализа РС за 15 лет (1980—1994 гг.). Средняя распространенность РС в Томской области в указанный период составляла 22,0 случая, заболеваемость 1,8 случая на 100 тыс. населения [1]. В 2003 г. вновь был проведен анализ заболеваемости, распространенности, динамики клинической картины РС, началась работа по выявлению факторов риска развития заболевания. Средняя заболеваемость РС в Томской области за период с 1994 по 2003 г. составила 3,1 случая, а распространенность — 27,0 случая на 100 тыс. населения [3]. По результатам исследования на контрольный день 01.01.2010 г. в области зарегистрировано 283 пациента с достоверным диагнозом «рассеянный склероз», распространенность составила 27,1 на

100 тыс. населения (стандартизованный на европейское население показатель 23,9 на 100 тыс.). При сравнении с распространенностью РС в Томской области в 1980 г. (22,0 случая на 100 тыс. населения) наблюдается увеличение этого показателя в 1,2 раза, что может быть обусловлено как улучшением качества диагностики, увеличением продолжительности жизни пациентов с РС, так и истинным ростом заболеваемости.

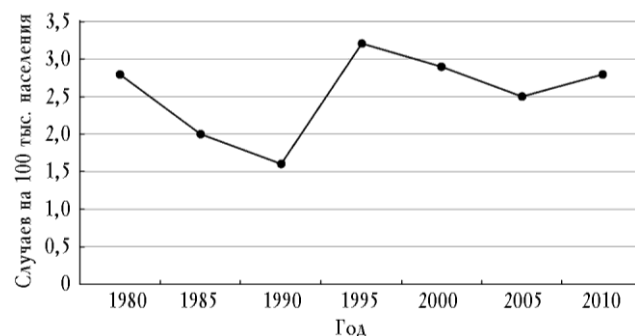
Анализ распространенности РС по районам Томской области показал неравномерное распределение показателей — от 6,8 до 88,4 человека на 100 тыс. населения. Наиболее высокая распространенность наблюдалась в Молчановском районе — 92,9 случая на 100 тыс. населения. Относительно высокая распространенность отмечена в г. Северске — 41,3 случая, Шегарском, Колпашевском и Томском районах — 38,6; 33,0 и 31,2 случая на 100 тыс. населения соответственно.

Соотношение мужчин и женщин среди больных в сравнении с данными от 1980 г. не изменилось и составляет 1 : 1,7. Распространенность РС среди женщин составила 32,2 случая, среди мужчин — 21,3 случая на 100 тыс. населения. Преобладание женщин, больных РС, отмечено большинством исследователей. Этот факт можно объяснить большей заболеваемостью среди женщин и большей длительностью болезни у них. При анализе распространенности в различных возрастных группах наибольшая частота болезни отмечена в возрасте от 30 до 49 лет, особенно в интервале от 40 до 44 лет (таблица).

**Распространенность рассеянного склероза в Томской области в различных возрастных группах**

Возраст пациентов, лет	Количество больных	Численность населения	Распространенность РС на 100 тыс. населения соответствующей популяции
10—14	2	46 330	4,3
15—19	6	59 300	10,1
20—24	26	101 793	25,5
25—29	40	125 523	31,9
30—34	41	82 209	49,8
35—39	41	71 752	57,1
40—44	37	61 511	60,2
45—49	34	75 519	45,0
50—54	26	82 125	31,7
55—59	16	69 926	22,9
60—64	12	47 644	25,2
65—69	1	27 626	3,6
Старше 70	1	79 561	1,3

При анализе заболеваемости за период с 1980 по 2010 г. отмечены колебания показателя от 0,4 (1992 г.) до 4,1 (2003 г.) на 100 тыс. населения. Выявлены два подъема заболеваемости: первый в интервале с 1994 по 1997 г. (пик заболеваемости в 1994 г.), второй — в период с 2000 по 2003 г. (пик заболеваемости в 2003 г.). Следует отметить, что в эти периоды в области проводились эпидемиологические исследования РС, поэтому пики заболеваемости могут быть связаны как с истинным ростом этого показателя, так и с активной работой по выявлению больных. При расчете усредненных показателей заболеваемости по пятилетиям обнаружено, что самая низкая заболеваемость приходится на период с 1991 по 1995 г. и составляет 1,8 на 100 тыс., а самая высокая отмечена в 2001—2005 гг. — 3,1 на 100 тыс. населения (рисунок). В последние 5 лет в Томской области наблюдается тенденция к увеличению заболеваемости.



Усредненные по пятилетиям показатели заболеваемости РС в Томской области

Многочисленные эпидемиологические исследования РС выявили значительное увеличение его распространенности. Среди возможных причин роста заболеваемости и распространенности РС наряду с улучшением процесса диагностики, доступностью методов нейровизуализации немаловажную роль играет активная методическая работа, обучение неврологов. Особое внимание уделяется влиянию ухудшения экологической обстановки на рост показателей заболеваемости и распространенности РС во многих регионах [2, 7—10, 12]. Вероятнее всего неблагоприятные экологические факторы действуют на риск развития РС в совокупности с другими, что характерно для многофакторной природы данного заболевания. Следует отметить, что на практике большинство неврологических отделений имеют дело с увеличением количества пациентов, обра-

шающихся за консультацией и лечением. Это сопровождается повышением нагрузки на систему здравоохранения и общество в целом, а именно — увеличением затрат на современное лечение и уход за хроническими больными. В связи с этим изучение региональных особенностей течения болезни, анализ заболеваемости и распространенности РС, проводимые в динамике, являются весьма актуальными и помогут правильной организации специализированной медицинской помощи данной категории больных.

#### Литература

1. Атрошенкова А.А. Клинико-эпидемиологическая характеристика рассеянного склероза в Томской области: автореф. дис. ... канд. мед. наук. Новосибирск, 2004. 22 с.
2. Бойко А.Н., Смирнова Н.Ф., Золотова С.Н. и др. Эпидемиология и этиология рассеянного склероза // *Consilium medicum*. 2008. Т. 10, № 7. С. 5—8.
3. Бухникашвили Н.А. Клинико-эпидемиологический анализ рассеянного склероза в Томской области за 15 лет (1980—1994 гг.): автореф. дис. ... канд. мед. наук. Новосибирск, 1997. 26 с.
4. Гусев Е.И., Демина Т.Л., Бойко А.Н. Рассеянный склероз. М.: Нефть и газ, 1997. С. 33—80.
5. Гусев Е.И., Завалишин И.А., Бойко А.Н. Рассеянный склероз и другие демиелинизирующие заболевания. М.: Миклош, 2004. 540 с.
6. Гусев Е.И., Завалишин И.А., Бойко А.Н. и др. Эпидемиологические характеристики рассеянного склероза в России // Журн. неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова: прил. «Рассеянный склероз». 2002. Спец. вып. С. 3—6.
7. Завалишин И.А., Головкин В.И. Рассеянный склероз. Избранные вопросы теории и практики. М., 2000. 636 с.
8. Ишманова С.А. Экзогенные и эндогенные факторы, определяющие особенности клиники и течения рассеянного склероза: автореф. дис. ... канд. мед. наук. Казань, 2003. 12 с.
9. Качура Д.А., Спиринов Н.Н., Бойко А.Н. Экологические аспекты рассеянного склероза // *Consilium medicum*. 2008. Т. 10, № 7. С. 9—14.
10. Короткевич Н.А., Шмидт И.Р., Брусина Е.Б. и др. Эпидемиология рассеянного склероза в Кемеровской области // Актуальные вопросы неврологии: материалы науч.-практ. конф. Новосибирск, 2002. С. 82—83.
11. Малкова Н.А., Иерусалимский А.П. Рассеянный склероз. Новосибирск, 2006. 170 с.
12. Смирнова Н.Ф. Клинико-эпидемиологическое изучение роли внешних воздействий при рассеянном склерозе: автореф. дис. ... канд. мед. наук. М., 1998. 20 с.
13. Kurtzke J.F. Multiple sclerosis epidemiology worldwide. One view of current status // *Acta neurol. Scand.* 1995. V. 91. P. 23—33.
14. Lauer K. Multiple sclerosis in the Old World: the new old map // Multiple sclerosis in Europe: an Epidemiological Update / Eds. by W. Firnhaber, K. Lauer. Darmstadt: Leuchtturm-Verlag; LTV Press, 1994. P. 14—27.
15. Pugliatti M., Rosati G., Carton H. et al. The epidemiology of multiple sclerosis in Europe // *Eur. J. Neurol.* 2006. V. 13. P. 700—722.

Поступила в редакцию 19.02.2012 г.

Утверждена к печати 05.03.2012 г.

#### Сведения об авторах

**В.М. Алифорова** — д-р мед. наук, профессор, зав. кафедрой неврологии и нейрохирургии СибГМУ (г. Томск).

**М.А. Титова** — аспирант кафедры неврологии и нейрохирургии СибГМУ (г. Томск).

#### Для корреспонденции

**Титова Марина Андреевна**, тел. 8-905-992-7331, факс (3822) 53-20-50; e-mail: Titovam82@list.ru