

КЛІНІКО-ЕПІДЕМІОЛОГІЧНА ХАРАКТЕРИСТИКА РОЗСІЯНОГО СКЛЕРОЗУ У СУМСЬКІЙ ОБЛАСТІ

Теслик Т. П., магістрант

*Науковий керівник – доц. О. І. Коленко
СумДУ, кафедра нейрохірургії та неврології*

Розсіяний склероз (РС) – хронічне прогресуюче демієлінізуюче захворювання, яке характеризується багато вогнищевим ураженням білої речовини головного мозку та нейродегенерацією, варіабельністю неврологічних симптомів, яке часто дебютує в молодому, працездатному віці.

Серед неврологічних захворювань ЦНС, розсіяний склероз за розповсюдженістю займає четверте місце після гострих порушень мозкового кровообігу, епілепсії, паркінсонізму, а в молодому віці – друге місце після епілепсії. РС є найбільш частою причиною інвалідизації пацієнтів у молодому віці. Через 10 років від початку захворювання 30–37% пацієнтів можуть пересуватися тільки з чиєюсь допомогою, у 50% - виникають труднощі при виконанні професійних обов'язків, більш ніж 80% змушені міняти роботу. Через 15 років тільки 50% хворих зберігають здатність працювати, обслуговувати себе, пересуватись без сторонньої допомоги.

Проведений аналіз статистичних даних щодо розповсюдженості та захворюваності з приводу РС серед дорослого населення по Сумській області, було виявлено, що розповсюдженість даного захворювання у 2006 році складала – 43,93 на 100 000 населення, у 2007 – 43,50 на 100 000 населення, у 2008 – 44,31 на 100 000 населення, у 2009 – 45,94 на 100 000 населення, у 2010 – 48,10 на 100 000 населення, у 2011 – 53,75 на 100 000 населення. При чому дані по розповсюдженості в розрізі районів Сумської області максимальні в північних районах (Ямпільський, Шосткинський, С.-Будський, Кролевецький).

Таким чином, проведене дослідження свідчить про наявність залежності впливу більш холодних кліматичних умов, у зв'язку північним розташуванням деяких районів Сумської області, на більшу частоту захворюваності РС, це захворювання вражає осіб, виключно молодого та працездатного населення, частота враження чоловіків та жінок практично однакова. Збільшення числа хворих на РС зумовлено не тільки істинним ростом захворюваності, але й підвищенням якості діагностики. Покращення якості життя і медико-соціальної адаптації сприяло збільшенню тривалості життя хворих, що також сприяє збільшенню розповсюдженості РС.