

## ОСНОВНАЯ ИНВАЛИДИЗИРУЮЩАЯ ПАТОЛОГИЯ У ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ ДО 6 ЛЕТ С НАРУШЕНИЕМ ЗРИТЕЛЬНЫХ ФУНКЦИЙ

*Захарова Наталья Александровна*

Республиканский научно-практический центр медицинской экспертизы и реабилитации, 223027, Минская область, Минский район, д. Юхновка, Колодищанский с/с, 93

E-mail: natochkavip@gmail.com

**Ключевые слова:** зрение; дети; инвалидность; ограничение жизнедеятельности; патология.

**Введение.** Детская слепота и инвалидность по зрению являются одной из наиболее сложных и актуальных медико-социальных проблем. По определению Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) детская слепота — это группа заболеваний и состояний, которые возникают в детском или подростковом возрасте и приводят к развитию слепоты сразу или в дальнейшей взрослой жизни. По данным ВОЗ в мире 1,5 млн. слепых детей. Детская слепота является весомым показателем состояния здоровья детей и служб первичной медицинской помощи в Республике Беларусь. Зрительные нарушения и расстройства, приводящие к ограничению жизнедеятельности, могут быть обусловлены различной офтальмопатологией, которая является следствием аномалий развития, болезней или повреждений как различных структур глазного яблока и его придатков, так и центральных, интракраниальных отделов зрительного анализатора. Патология органа зрения в перспективе может серьезно ограничивать социальное, когнитивное и двигательное развитие ребенка, т.к. раннее сенсорное, когнитивное и эмоциональное взаимодействие с окружающей средой являются гарантом его нормального психомоторного развития.

**Цель.** выделить нозологические виды основной инвалидирующей патологии у детей в возрасте до 6 лет с нарушением зрительных функций.

**Материалы и методы.** Объектом исследования явились 57 пациентов в возрасте до 6 лет, имеющие патологию органа зрения. Статистическая обработка результатов исследования проводилась с использованием стандартного пакета статистического и математического анализа приложения VassarStats.

**Результаты и обсуждение.** В результате проведенного клинико-экспертного исследования было установлено, что у всех (100,0%, 95ДИ:93,7–100,0) детей имелось нарушение функции зрения: в 66,7% (95ДИ:53,7–77,5) случаев — умеренное, в 14,0% (95ДИ:7,3–25,3) случаев — выраженное, в 10,5% (95ДИ:4,9–21,1) случаев — легкое, в 8,8% (95ДИ:3,8–18,9) случаев — резко выраженное нарушение. У всех 57 (100,0%, 95ДИ:93,7–100,0) детей возникало ограничение способности к ориентации различной степени выраженности: в 66,7% (95ДИ:53,7–77,5) случаев умеренной степени, в 14,0% (95ДИ:7,3–25,3) случаев выраженной степени, в 10,5% (95ДИ:4,9–21,1) случаев легкой степени, в 8,8% (95ДИ:3,8–18,9) случаев резко выраженной степени. У детей имелись ограничения других категорий жизнедеятельности, в большинстве случаев представленные ограничением способностей к обучению (22,8%, 95ДИ:13,8–35,2) и ведущей возрастной деятельности (14,0%, 95ДИ:7,3–25,3). Результаты медико-социальной оценки ограничения категорий жизнедеятельности позволили установить категорию ребенок-инвалид в 98,3% (95ДИ:90,7–99,7) случаев. Проводился анализ основной инвалидирующей патологии у детей в возрасте до 6 лет с нарушением зрительных функций. Результаты исследования позволили установить, что у исследуемого контингента основная патология в большинстве случаев была представлена совокупностью нескольких заболеваний (в среднем 2,0 случая патологии на 1 ребенка). Среди данных случаев в 52,6% (95ДИ: 39,9–65,0) встречалось косоглазие. Было установлено, что одной из причин инвалидности у исследуемой категории детей в 47,4% (95ДИ:35,0–60,0) случаев являлась различная врожденная патология, представленная врожденной катарактой и атрофией зрительного нерва в 24,6% (95ДИ:15,2–37,1) случаев от

общего количества детей. Следующей по частоте встречаемости явилась амблиопия, выявленная в 35,1% (95ДИ: 24,0–48,1) случаев.

**Выводы.** В ходе исследования было установлено, что у всех 57 (100,0%, 95ДИ:93,7–100,0) детей с патологией органа зрения в возрасте до 6 лет имелись нарушения функции зрения, в 66,7% (95ДИ:53,7–77,5) — умеренные, повлекшее за собой ограничение способности к ориентации в 100,0% (95ДИ:93,7–100,0) случаев, в том числе в 66,7% (95ДИ:53,7–77,5) случаев умеренной степени, а также других категорий жизнедеятельности, в большинстве случаев представленные ограничением способности к обучению (22,8%, 95ДИ:13,8–35,2). В 98,3% (95ДИ:90,7–99,7) случаев имеющиеся нарушения привели к установлению категории ребенок-инвалид и определению степени утраты здоровья. Анализ основной инвалидизирующей патологии у детей в возрасте до 6 лет с нарушением зрительных функций выявил, что в 47,4% (95ДИ: 35,0–60,0) случаев причиной инвалидности стала врожденная патология, как правило, комбинированная, в 24,6% (95ДИ:15,2–37,1) случаев от общего числа детей представленная врожденной катарактой и атрофией зрительного нерва.