

Таблица 8

**Динамика смертности от ОНМК за период 2006–2011 гг. в республике и областях  
(показатель на 100 тыс. населения)**

Годы	г. Минск	Бр. обл	Вит. обл.	Гом. обл.	Грод. обл.	Мин. обл.	Мог. обл.	РБ
2006	86,8	132,9	156,8	117,0	130,7	159,5	174,8	133,9
2007	85,5	94,1	151,4	140,4	139,1	155,8	130,0	125,7
2008	83,9	100,3	153,1	134,1	138,7	151,0	128,9	124,6
2009	88,5	94,7	155,2	133,9	138,7	158,9	127,2	125,8
2010	89,7	94,8	161,5	146,3	134,7	160,7	123,7	127,9
2011	92,0	88,6	160,4	138,6	126,4	137,3	115,7	120,8

### Литература

1. Тул Дж.Ф. Сосудистые заболевания головного мозга. – М.: «ГЕОТАР-Медиа», 2007. – 590 с.
2. Инсульт: принципы диагностики, лечения и профилактики / Под ред. Н.В.Верещагина, М.А.Пирадова, З.А.Суслиной. – М.: Интермедика, 2002. – 208 с.
3. Rothwell P.M.[et al.]//Lancet. – 2004. – Vol.363. – P.1925–1933.
4. Feigin V.L. [et al.]// Lancet Neurol. – 2003. – Vol.2. – P.43-53.

### EPIDEMIOLOGY OF ACUTE AND CHRONIC FORMS OF CEREBROVASCULAR DISEASES IN THE REPUBLIC OF BELARUS

**S.A.Likhachev, G.D.Sitnik, D.S.Ban**

Data on morbidity and mortality from acute and chronic cerebrovascular diseases in the Republic of Belarus were presented for the period 2006–2011.

## ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ПРОБЛЕМЫ ДЕТСКИХ ЦЕРЕБРАЛЬНЫХ ПАРАЛИЧЕЙ

**Э.В.МЕЗИНА, А.П.РОМАНОВА**

Белорусская медицинская академия последипломного образования, г. Минск

*В статье изложены сведения, касающиеся эпидемиологии ДЦП как в мире, так и в Республике Беларусь. Приведены собственные данные о заболеваемости и пораженности ДЦП детей в возрасте от 0 до 14 лет в нашей стране.*

Современное изучение любого заболевания немислимо без четкого представления об эпидемиологии. В профилактике тяжелых заболеваний нервной системы, таких как рассеянный склероз, детский церебральный паралич (ДЦП) и др., необходимо учитывать и общие закономерности их течения и специфику в разных странах и популяциях. Эпидемиологические исследования позволяют систематизировать семиотику и этиологию болезней в популяции, а также разработать научную методологию, организационные мероприятия по улучшению здоровья больных в общегосударственном и международном масштабе.

На протяжении более 150 лет изучения детских це-

ребральных параличей ученые не смогли разработать единого подхода к определению этого заболевания, его классификацию. Данные о заболеваемости зачастую разноречивы даже в пределах одной страны [1]. Это обстоятельство во многом затрудняет правильную оценку масштабов проблемы и принятие соответствующих организационных решений.

По мнению большинства исследователей [2] термин «детский церебральный паралич» не отражает многообразия и сущности имеющихся при этом заболеваниях неврологических и сопутствующих нарушений, чаще всего ортопедических. Его широко используют в мировой литературе, поскольку другого

термина, всесторонне характеризующего эти патологические состояния, до настоящего времени не предложено.

В 2004г. в США был проведен Международный семинар по определению и классификации церебрального паралича. Участники семинара подтвердили, что ДЦП является не этиологическим диагнозом, а клиническим описательным термином. В результате работы семинара появилось следующее определение этого заболевания: «Термин детский церебральный паралич (ДЦП) обозначает группу нарушений развития движений и положения тела, вызывающих ограничение активности, которые вызваны непрогрессирующим поражением развивающегося мозга плода или ребенка. Моторные нарушения при церебральных параличах часто сопровождаются дефектами чувствительности, когнитивных и коммуникативных функций, перцепции и(или) поведенческими и(или) судорожными нарушениями» [3].

При общем понимании того, что адекватный подход к проблеме медицинской реабилитации больных ДЦП может быть найден только с позиции современных знаний о патогенезе этого заболевания (К.А.Семенова, 1997), взгляды современных ученых на этиологию и патогенез ДЦП различны и нередко противоречивы. Многие авторы (К.А.Семенова, 1968, 1972, 1976, 1984, 1996; D.C.McDowall, 1965; M.E.Cohen, P.K.Duffner, 1981; R.Behrman, V.Vaughan, 1987 и др.) констатируют, что этиология не только ДЦП, но и других стойких мозговых нарушений у большинства детей остается невыясненной или ее только предполагают [2].

Л.О.Бадалян предложил использовать в отношении этиологии церебральных параличей эпидемиологический термин «факторы риска». Различают пренатальные и постнатальные факторы риска развития ДЦП. По мнению Р.Г.Юрьевой, их насчитывается на сегодняшний день более 500 [4].

Отсутствие единой причины заболевания, синдромальность диагноза порождают разный подход в мире и в отношении статистического учета ДЦП.

Так, в странах СНГ традиционно считают ДЦП результатом поражения ЦНС, произошедшего в перинатальном периоде.

По зарубежным стандартам ДЦП принято считать симптомокомплекс стойких инвалидирующих двигательных нарушений, возникших вследствие воздействия на ЦНС плода и ребенка патологических факторов антенатально, интранатально или постнатально до достижения ребенком возраста 3–4 лет. Таким образом, в категорию больных ДЦП могут входить пациенты с последствиями физических травм, утопления, удушья, интоксикаций, приведшими к стойким неврологическим расстройствам [5].

Подход исследователей к заболеваемости ДЦП также различен. Одни считают, что частота ДЦП в развитых странах остается стабильной на протяжении ряда лет, что, вероятно, связано с поражением нервной системы преимущественно не во время родов, а в пренатальном периоде. Другие утверждают, что заболевание стало встречаться значительно чаще. Это объясняется снижением смертности среди недоношенных и новорожденных с низкой массой тела, у которых риск развития ДЦП весьма значителен [6].

Ежегодно в России диагностируется почти 6000 случаев ДЦП, а частота распространения заболевания по разным регионам составляет от 2 до 9 на 1000 детского населения [7]. В США регистрируется от 550 до 980 тысяч инвалидов с ДЦП, а частота рождения таких детей там составляет от 2,8 до 4 человек на 1000 новорожденных [8]. В республике Йемен в 2009г. количество зарегистрированных детей с ДЦП было 200 000, уровень заболеваемости составил 8‰. Частота встречаемости церебрального паралича – 17,4 на 1000 детей, что намного превышает подобные показатели в других странах [9]. В Украине, по данным Козьякина В.И., частота ДЦП колеблется от 2,3% в 1996г. до 1,7% в 2004г. (автор не указывает возрастной состав населения). Большинство исследователей едины во мнении, что мальчики болеют чаще девочек: на 1 девочку приходится примерно 1,3 мальчика.

В Республике Беларусь за последние годы эпидемиологических исследований, посвященных ДЦП, не проводилось.

В нашей стране заболеваемость детей в возрасте от 0 до 14 лет в 2001г. составляла 19,1 на 100 тысяч населения [10]. «Распространенность ДЦП в 2007г была 2,72 случая на 1000 детей в возрасте до 14 лет» [11].

По имеющимся сведениям из официальной статистической отчетности Министерства здравоохранения Республики Беларусь за 2005 – 2011гг. мы определили первичную и общую заболеваемость ДЦП, а также пораженность среди детей от 0 до 14 лет. Полученные данные приведены в табл. 1 и 2.

Из представленных сведений видно, что за последние 7 лет ни общая, ни первичная заболеваемость ДЦП не претерпели существенных изменений, а патологическая пораженность осталась неизменной. Учитывая невозможность более детально изучить этиологию заболевания, мы считаем, что это косвенно может свидетельствовать о преобладании пренатальных факторов риска развития церебральных параличей в нашей стране.

Так как проблема детских церебральных параличей социально значима для нашей страны, нам представляется необходимым проведение углубленного эпидемиологического исследования, которое позволит определить особенности развития и распространения этого тяжелого недуга.

Таблица 1

## Общая и первичная заболеваемость ДЦП среди детей от 0 до 14 лет за 2005–2011 гг.

Год	Число случаев ДЦП, зарегистрированных у детей в возрасте от 0 до 14 лет, из них впервые	Численность населения РБ от 0 до 14 лет	Первичная заболеваемость ДЦП (на 100.000 населения от 0 до 14 лет)	Общая заболеваемость ДЦП (на 100.000 населения от 0 до 14 лет)
2005	4111/334	1530104	21,8	268,6
2006	3867/249	1478106	16,8	261,6
2007	3795/266	1443797	18,4	262,8
2008	3683/288	1421557	20,2	259,0
2009	3687/307	1415055	21,7	260,5
2010	3661/282	1415958	19,9	258,5
2011	3617/ 283	1413169	20,0	255,9

Таблица 2

## Пораженность детей ДЦП в возрасте от 0 до 14 лет за 2005–2011 гг.

Год	Число случаев ДЦП, зарегистрированных у детей в возрасте от 0 до 14 лет	Численность населения РБ от 0 до 14 лет	Пораженность детей от 0 до 14 лет (в процентах)
2005	4111	1530104	0,26
2006	3867	1478106	0,26
2007	3795	1443797	0,26
2008	3683	1421557	0,26
2009	3687	1415055	0,26
2010	3661	1415958	0,26
2011	3617	1413169	0,26

## Литература

1. Головач М.В. // Жизнь с ДЦП.-2009.-№1.-С.5.
2. Бадалян Л.О., Журба Л.Т., Тимонина О.В. Детские церебральные параличи. – Киев,1988. - 324 с.
3. Козьявкин В.И., Сак Н.Н., Качмар О.А., Бабадаглы М.А. Основы реабилитации двигательных нарушений по методу Козьявкина. - Львів. НВФ «Українські технології», 2007. - 192с.
4. Юрьева Р.Г. //Заместитель главного врача.- 2011.-№10.-С.25-37.
5. Forssberg H., Eliasson A.-С., Redon-Zouitenn С. // Brain. – 1999. – Vol.122 (6).– P.1157–1168.
6. Физическая реабилитация инвалидов с поражением опорно-двигательной системы / Под ред. С.П.Евсеева и С.Ф. Курдыбайло. – М., 2010. – 384с.
7. Гайнетдинова Д., Гайсина Л. // Казанский медицинский журнал. - 2011. - Т.92, №6. - С. 823-827.
8. Prevalence of Cerebral Palsy in 8-Year-Old Children in Three Areas of the United States in 2002 [Electronic resource]/A Multiside Collaboration from Pediatrics, Volume 121, Number 3, March 2008.- Mode of access: [http://svetloebudushee.ucoz.ru/publ/chto\\_takoe\\_dcp/1-1-0-5](http://svetloebudushee.ucoz.ru/publ/chto_takoe_dcp/1-1-0-5).- Date of access: 14.08.2012.
9. Молоков Д.Д., Халимуллина А.Ф. // Сибирский медицинский журнал.-2009.- №7.- С.1-2
10. Рыбакова В.А. // Современ. подходы и внедрение новых методик в диагностике. – Витебск, 2005. - С.198.
11. Приходько И.С., Букач М.И., Власова С.В. // Медико-социальная экспертиза и реабилитация: сб. науч. ст. / Мин-во здрав. Респ. Беларусь, ГУ «РНПЦ медицинской экспертизы и реабилитации»; под ред. В.Б.Смычка - Минск, 2007. - Вып.9. - С.194.

## EPIDEMIOLOGIC ASPECTS OF CEREBRAL PALSY PROBLEM

E.V. Mezina, A.P.Romanova

Data concerning the epidemiology of cerebral palsy (CP) both worldwide and in the Republic of Belarus were presented in the article. The author's personal findings on CP morbidity in our country among children aged 0-14 years were given.