

## MORBIDITATEA PRIN BOLILE OCHILOR ȘI ANEXELOR LOR ÎN REPUBLICA MOLDOVA

Tatiana GHIDIRIMSCHI,  
Universitatea de Stat de Medicină  
și Farmacie Nicolae Testemițanu

### Summary

#### **Morbidity from the diseases of the eye and its annexes in the Republic of Moldova.**

*A descriptive study analysing the morbidity situation of the eye diseases and its annexes between the years 2003 and 2007 has been carried out. These constitute a mean annual figure of 3.5% from the total number of reported cases and include the adult population. The prevalence of this phenomenon in adult has increased by 5.7 cases per 10 000 population (207,3 cases in 2003 and 213,0 cases in 2007). The year 2007 as compared to 2003 its incidence decreased by 13,7 cases per 10 000 population (90,3 cases and 76,6 cases respectively). The internal structure of the prevalence of the eye diseases and its annexes is characterized by myopia – running first, followed by cataract and glaucoma the last, while the incidence structure has cataract as a leader. In children the annual mean figure is about 4% from the total number of reported cases. Myopia comes first in the internal structure of morbidity followed by cataract among children.*

**Key words:** eye morbidity, prevalence, myopia, glaucoma, cataract

### Резюме

#### **Заболеваемость глаз в Республике Молдова**

*Болезни глаз взрослого населения в Республике Молдова за период 2003-2007 гг. составили в среднем 3,5% из общего числа болезней зарегистрированных в течение календарного года. За период исследования уровень болезненности вырос на 5,7 случаев на 10 тыс. населения (с 207,3 в 2003 г. до 213,0 на 10 тыс. населения в 2007г.). Уровень собственно заболеваемости по сравнению с 2003 г. уменьшился на 13,7 случаев на 10 тыс. населения (90,3 и соответственно 76,6 на 10 тыс. населения). В структуре заболеваемости глаз за 2007 г. I место занимает катаракта – 19,5%, на II месте миопия – 16,7%, на III месте – глаукома – 10,9%. Болезни глаз детского населения в Республике Молдова за период 2003-2007 гг. составили в среднем 4% из общего числа болезней зарегистрированных в течение календарного года. Миопия занимает первое место в структуре заболеваемости среди детей.*

**Ключевые слова:** заболеваемость глаз, болезненность, близорукость, глаукома, катаракта

### Introducere

Analiza morbidității este necesară pentru a cunoaște cât mai complet frecvența bolii și factorii de risc pentru populație, ceea ce este important pentru stabilirea evoluției morbidității, pentru estimarea impactului economic produs de îmbolnăviri și compararea indicilor naționali cu cei internaționali.

Pentru o analiză corectă, cercetătorul trebuie să cunoască criteriile de caracterizare a maladiilor în studiile de morbiditate: prezența bolii, numărul de boli în rândurile populației, frecvența lor la un grup de populație, gravitatea bolii și impactul asupra sănătății.

Evoluția unei maladii poate fi caracterizată prin vindecare, cronicizare, complicații (incapacitate, handicap etc.) și deces. Măsurarea frecvenței bolii se bazează pe conceptele de *incidență* și *prevalență* și este utilizată pentru a identifica cazurile de îmbolnăvire dintr-o populație într-o perioadă definită. Incidența ne permite să estimăm viteza de propagare a maladii, iar prevalența este un indicator al "poverii" acestor boli asupra populației.

### Material și metode

Articolul prezintă rezultatele studiului integral al morbidității prin bolile ochiului și anexelor sale în rândurile populației adulte și ale copiilor din Republica Moldova în perioada 2003–2007. Sunt analizate incidența, prevalența și structura acestor maladii în funcție de timp, loc și principalele forme nozologice.

### Rezultatele obținute

Bolile ochiului și anexelor sale printre adulți în Moldova în anii 2003-2007 alcătuiesc, în medie, 3,5% din numărul total de maladii înregistrate într-un an calendaristic, înregistrând valoarea minimă de 3,3% în anul 2007 și cea maximă – 3,9% – în anul 2004.

În perioada supusă analizei prevalența acestui fenomen la adulți a crescut cu 5,7 cazuri la 10 mii locuitori (de la 207,3 în 2003 până la 213,0 la 10 mii locuitori în anul 2007). Se observă o creștere cu 45,3 cazuri la 10 mii locuitori în 2004, comparativ cu 2003. Din anul 2004 până în 2007 observăm o tendință de reducere a acestui fenomen (*figura 1*).

Incidența acestor maladii are o tendință analogică cu prevalența. Așadar, în anul 2007, comparativ cu 2003, incidența s-a micșorat cu 13,7 cazuri la 10 mii locuitori (90,3 și, respectiv, 76,6 cazuri). Valoarea maximă a incidenței – 114,9 la 10 mii locuitori – s-a stabilit în anul 2004, apoi a avut loc o reducere a acestui indicator de 1,5 ori către anul 2007 (*figura 2*).

În structura internă a prevalenței bolilor ochiului și anexelor sale la adulți rata cea mai înaltă – de 39,3 cazuri la 10 mii de locuitori – revine miopiei. În anii 2004-2007 rata cea mai înaltă a fost înregistrată de cataractă, cu o valoare maximă de 45,1 cazuri la 10 mii de locuitori în anul 2005 și minimă de 30,6 cazuri în 2003.

În perioada de studiu (anii 2003-2007) rata prevalenței prin glaucom a constituit în medie 21,8 cazuri la 10 mii de locuitori, cu valoarea maximă de 23,2 în anul 2007 și cea minimă de 19,9 cazuri la 10 mii de locuitori în anul 2003 (*figura 3*).

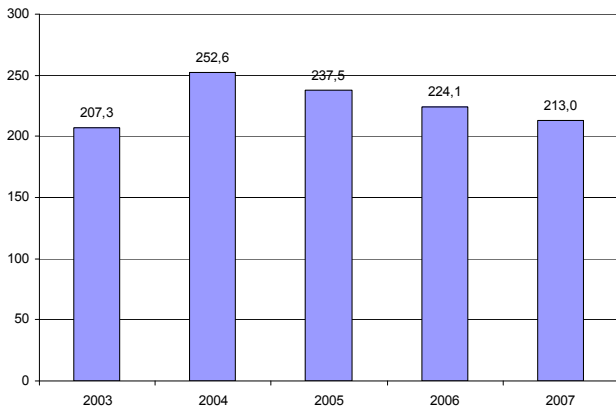


Fig. 1. Prevalența bolilor ochiului și anexelor sale printre adulți în Republica Moldova (anii 2003-2007) la 10 mii de locuitori.

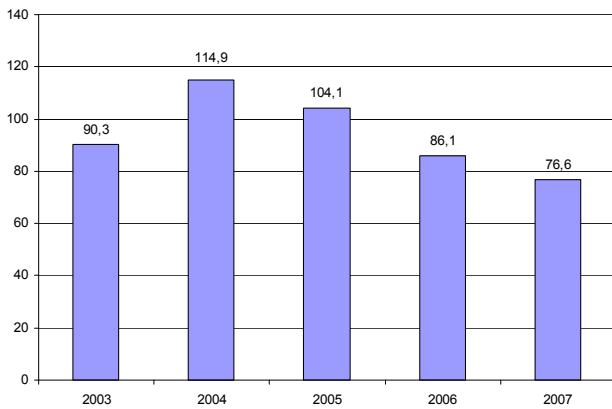


Fig. 2. Incidența bolilor ochiului și anexelor sale printre adulți în Republica Moldova (anii 2003-2007) la 10 mii de locuitori.

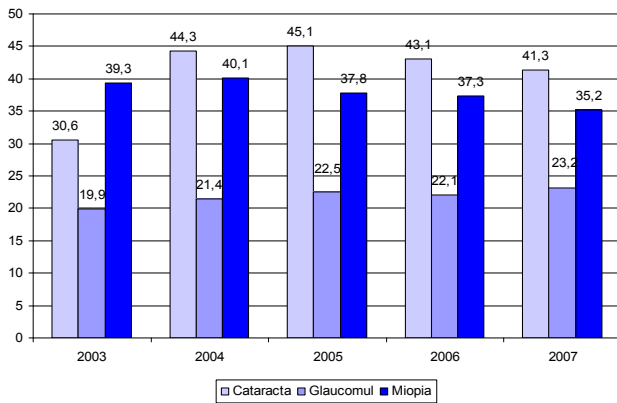


Fig. 3. Ratele prevalenței prin cataractă, glaucom și miopie la 10 mii de adulți în Republica Moldova, în perioada 2003-2007.

În ceea ce privește structura internă a incidenței bolilor ochiului și anexelor sale la adulți, în anii 2003-2007 s-au constatat următoarele:

- cataracta se caracterizează prin valori mai mari decât glaucomul și miopia;
- rata maximă pentru cataractă a fost înregistrată în anul 2004 – 17,5 cazuri la 10 mii de adulți, iar cea minimă – 10,9 cazuri – în anul 2003;
- glaucomul are valorile cele mai joase: de la 3,2 cazuri la 10 mii de adulți în 2003 până la

3,6 în anul 2007, cu valoarea maximă de 4,4 cazuri în 2005;

- rata incidenței miopiei în anul 2007 este cea mai joasă – 5,7 îmbolnăviri la 10 mii de adulți, cea mai mare – de 81,3 cazuri la 10 mii de adulți – fiind înregistrată în 2005, urmând o tendință de descreștere către anul 2007 (figura 4).

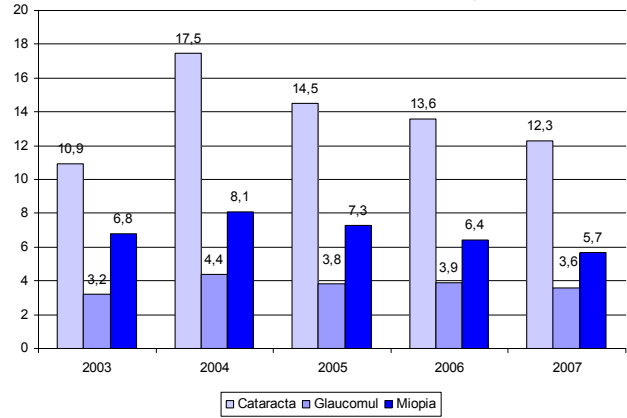


Fig. 4. Ratele incidenței prin cataractă, glaucom și miopie la 10 mii de adulți în R. Moldova, în perioada 2003-2007.

Din numărul total al maladiilor bolilor ochiului și anexelor sale, în anul 2003 cataractei îi revin 14,8% cazuri, glaucomului – 9,6%, miopiei – 18,9%, iar altor boli – 56,7%. În anul 2007, pe locul I s-a plasat cataracta – 19,5%, pe locul II miopia – 16,7% și pe locul III glaucomul – 10,9%.

Analiza prevalenței patologiei oculare la copiii din Moldova a scos în evidență că rata cea mai înaltă – de 322,2 cazuri la 10 mii de copii cu vârsta 0-18 ani – a fost atinsă în anul 2004, apoi a urmat o tendință de micșorare către anul 2007 – 267,4 cazuri la 10 mii de copii. Valoarea medie anuală pentru anii 2003-2007 constituie 285,84 cazuri la 10 mii de copii (figura 5).

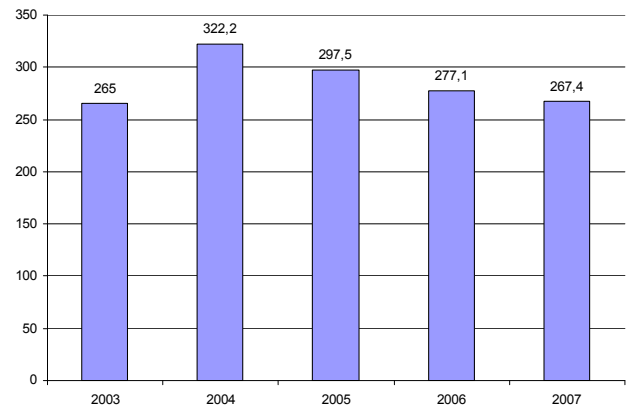


Fig. 5. Evoluția ratei prevalenței bolilor ochiului și anexelor sale la copii în Republica Moldova în perioada 2003-2007 (la 10 mii).

Cota medie anuală a copiilor cu vârsta de 15-18 ani ce suferă de boli ale ochiului și anexelor sale constituie 26,1%. Din numărul de copii cu patologie oculară din această categorie de vârstă, băieții constituie 45,9% în anul 2004 și 43,2% în 2007.

Nivelul incidenței are aceeași tendință ca și prevalența: rata incidenței către anul 2007 s-a micșorat

cu 35,4 cazuri la 10 mii de copii cu vârsta de 0-18 ani, comparativ cu anul 2004 (133,7 și, respectiv, 169,1 cazuri la 10 mii de copii) (figura 6).

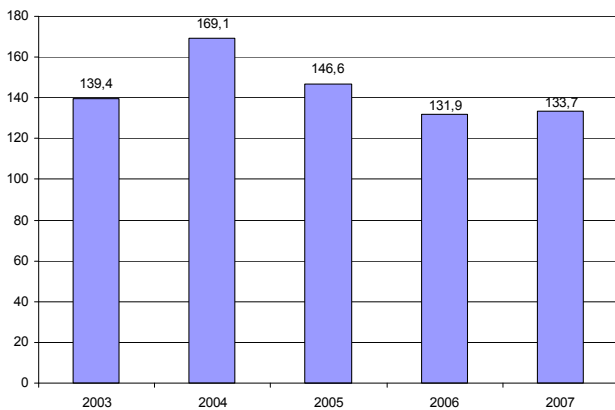


Fig. 6. Rata incidenței bolilor ochiului și anexelor sale la copii în R. Moldova, anii 2003-2007 (la 10 mii de copii).

Din numărul total al cazurilor noi de îmbolnăvire înregistrate la copii, vârstei de 15-18 ani îi revin în medie, în anii supuși analizei, 19,7%. Cota băieților constituie în medie 46,6%. [3]

În forma statistică nr. 12 *Privind numărul maladiilor înregistrate la bolnavi în Republica Moldova*, în structura internă a maladiilor ochiului și anexelor sale printre copii putem găsi numai două patologii – cataracta și miopia.

În structura prevalenței, în anul 2003 cataractei îi revine 0,7%, iar miopiei – 30,4% cazuri; în structura incidenței cataracta deține 0,4% și miopia – 16,0%. Cota elevilor cu miopie constituie 86,4%.

În structura internă a prevalenței, în anul 2007 cataractei îi revin 0,5% și miopiei – 32,1% cazuri; în structura internă a incidenței – 0,3% și 16,3%, respectiv. Cota băieților în vârstă de 15-18 ani cu miopie constituie 40,2%. Este necesar de menționat că aceste structuri interne sunt analogice pentru toată perioada supusă analizei.

Pentru a evidenția evoluția miopiei la copii, au fost supuse analizei ratele prevalenței și incidenței în perioada 2003-2007.

S-a dovedit că rata prevalenței prin miopie a avut o tendință de scădere către anul 2007, comparativ cu anul 2003 – cu 15,5 cazuri la 10 mii de copii cu vârsta de 0-18 ani. Rata incidenței, la fel, a înregistrat o tendință de scădere, având o valoare maximă de 30,8 cazuri la 10 mii de persoane în anul 2004 și minimă de 21,2 cazuri în 2006 (figura 7).

## Concluzii

1. Bolile ochiului și anexelor sale în rândurile adulților în Republica Moldova, în anii 2003-2007 constituie în medie 3,5% din numărul total de maladii înregistrate într-un an calendaristic.

2. Prevalența acestui fenomen la adulți a crescut cu 5,7 cazuri la 10 mii de locuitori (de la 207,3 în anul 2003 până la 213,0 la 10 mii locuitori în 2007).

3. Incidența are tendințe analogice cu prevalența: din 2003 până în 2007 s-a redus cu 13,7 cazuri la 10 mii de locuitori (90,3 și, respectiv, 76,6 la 10 mii locuitori).

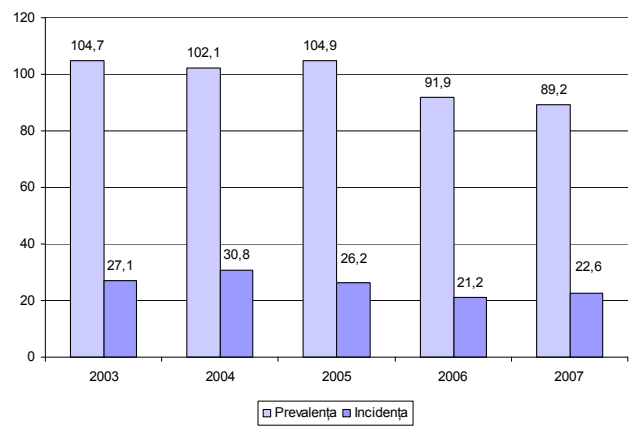


Fig. 7. Ratele incidenței și prevalenței prin miopie la copii în R. Moldova, anii 2003-2007 (la 10 mii de locuitori).

4. În structura internă a prevalenței bolilor ochiului și anexelor sale la adulți rata cea mai înaltă – 39,3 cazuri la 10 mii de locuitori – revine miopiei, care este urmată de cataractă – 30,6 cazuri – și glaucom – 23,2 cazuri la 10 mii de locuitori.

5. Am constatat că maladia cataracta se caracterizează prin valori mai mari decât glaucomul și miopia.

6. Analiza prevalenței bolilor oculare la copii în Republica Moldova a scos în evidență că valoarea medie anuală în perioada 2003-2007 este de 285,84 cazuri la 10 mii de copii.

7. Cota medie anuală a copiilor cu vârsta de 15-18 ani care suferă de boli ale ochiului și anexelor sale constituie 26,1%.

8. Rata incidenței prin bolile ochiului și anexelor sale către anul 2007 s-a micșorat cu 35,4 cazuri la 10 mii de copii cu vârsta de 0-18 ani, comparativ cu anul 2004 (133,7 și, respectiv, 169,1 cazuri la 10 mii de copii).

9. În structura prevalenței la copii cataractei îi revin 0,7%, iar miopiei – 30,4% din cazuri; în structura incidenței cataracta constituie 0,4% și miopia – 16,0%.

10. În structura internă a prevalenței în anul 2007 cataractei îi revin 0,5% și miopiei – 32,1% cazuri; în structura internă a incidenței – 0,3% și, respectiv 16,3%. Cota băieților cu miopie cu vârsta de 15-18 ani constituie 40,2%.

## Bibliografie

- Băț S., Zarea C., Zarea M., *Morbiditatea oftalmologică la copii și structura ei*, în *Materialele celei de-a VI-a Conferințe a oftalmologilor din Republica Moldova*, Chișinău, 2002.
- Resnikoff S., Pascolini D., Etyaale D., Kocur I., Pararajasegaram R., Pokharel Gp., Mariotti SP., *Global data on visual impairment in the year 2002*, în *WHO Bulletin*.
- Raport statistic nr. 12*. Chișinău, Departamentul Statistică și Sociologie al Republicii Moldova (aa. 2003-2007).
- Spinei L., Ștefăneț S., Moraru C., Boiderscova L., *Epidemiologia și metodele de cercetare*, Chișinău, 2006.
- Либман Е. С., *Эпидемиология инвалидизирующих нарушений зрения*, în *Федоровские чтения*. Сб. науч. тр., Москва, 2007, 392 р.
- Либман Е. С. с соавт., *Состояние и динамика детской слепоты и инвалидности вследствие офтальмопатологии в России*, în *Ликвидация устранимой слепоты*. Всемирная инициатива ВОЗ, Москва, 2004, с. 55-57.