

УДК 616.858-036.22 (477) (477.61)

ТРУФАНОВ Е.А., кафедра неврологии и нейрохирургии ГУ «Луганский государственный медицинский университет»

ГОЛОВЧЕНКО Ю.И., СЛОБОДИН Т.Н., кафедра неврологии № 1 Национальной медицинской академии последипломного образования имени П.Л. Шупика, г. Киев

СУХОВЕРСКАЯ О.Н., кафедра неврологии и медицинской генетики, исследовательский центр Tourin, Медицинский факультет Университета Альберты, г. Эдмонтон, Канада

ЭПИДЕМИОЛОГИЯ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА В УКРАИНЕ

Резюме. Целью нашего исследования являлось сравнение эпидемиологии болезни Паркинсона в Украине с эпидемиологией болезни Паркинсона в странах Европы, Азии, Африки, Северной Америки и Австралии. Количество зарегистрированных случаев болезни Паркинсона зависит от уровня подготовки специалистов по экстрапирамидным заболеваниям, состояния экономики государства и средней продолжительности жизни. Низкое число зарегистрированных случаев болезни Паркинсона на территории Украины (59,6 случая на 100 000 населения) может быть связано с гиподиагностикой этого заболевания. Существенные различия в количестве зарегистрированных случаев болезни Паркинсона в различных регионах Украины (от 30,6 до 122,5 больных на 100 000 населения) подтверждают вывод о том, что имеется гиподиагностика болезни Паркинсона.

Ключевые слова: болезнь Паркинсона, эпидемиология.

Введение

Lawrence W. Svenson и Weerasak Muangpaisan с соавт. систематизировали и проанализировали имеющуюся на 2009–2010 гг. информацию по эпидемиологии болезни Паркинсона в различных странах мира (табл. 1) [6, 7].

Как видно из табл. 1, количество зарегистрированных случаев болезни Паркинсона в странах Европейского Союза составляет от 112 случаев на 100 000 населения в Швеции до 229,3 случая в Италии. В России болезнь Паркинсона встречается с частотой 22,6–68,6 случая на 100 000 населения.

В Азии болезнь Паркинсона встречается с частотой от 117,9 случая (Япония) до 374 случаев (Южная Корея) на 100 000 населения.

В США (штат Небраска) болезнь Паркинсона встречается с частотой 329,3 случая на 100 000 населения. В Канадском штате Альберта болезнь Паркинсона встречается у 244 больных на 100 000 населения, в то время как в соседнем штате Британская Колумбия только у 125 больных на 100 000 населения.

В Австралии — 104 случая на 100 000 населения. В странах Африки — от 7 случаев (Эфиопия) до 43 случаев (Тунис) на 100 000 населения (однако эпидемиологиче-

ские данные по болезни Паркинсона в странах Африки являются устаревшими (1982–1986 гг.)).

Цель нашего исследования — сравнение эпидемиологии болезни Паркинсона в Украине и в Луганской области с эпидемиологией болезни Паркинсона в странах Европы, Азии, Африки, Северной Америки и Австралии.

Методы

При изучении эпидемиологии болезни Паркинсона в Украине использовались статистические данные Министерства охраны здоровья Украины [3].

При изучении эпидемиологии болезни Паркинсона в Луганской области использовались статистические данные Главного управления статистики в Луганской области.

Для сравнения использовались эпидемиологические показатели разных стран мира (табл. 1).

Результаты

Как видно из табл. 2, количество зарегистрированных больных болезнью Паркинсона в Украине составляет 59,6 на 100 000 населения. При этом имеется широкий спектр значений зарегистрированных

случаев болезни Паркинсона на 100 000 населения по областям Украины. Наибольшее количество больных болезнью Паркинсона на 100 000 населения в 2010 г. было зарегистрировано в Винницкой области (122,5) и в городе Киеве (111,3). Наименьшее количество больных на 100 000 населения в 2010 г. было зарегистрировано в Донецкой (30,6), Одесской (31,1) и Днепропетровской (31,8) областях.

При этом только в Винницкой области и г. Киеве количество зарегистрированных больных болезнью Паркинсона составляло более чем 100 на 100 000 населения. В 11 областях Украины и г. Севастополе количество зарегистрированных больных составляло 50–100 на 100 000 населения. В 13 областях Украины — только 30–50 на 100 000 населения (табл. 2).

Количество зарегистрированных больных болезнью Паркинсона на 100 000 населения в Украине было в несколько раз ниже, чем в странах Европейского Союза,

Азии, Северной Америки и Австралии (табл. 1, 2), сопоставимо с Россией и значительно выше, чем в странах Африки.

Как видно из табл. 3, общее количество зарегистрированных больных болезнью Паркинсона в Луганской области составляло от 462 в 2006 г. до 923 в 2010 г. В Луганске общее количество зарегистрированных больных составляло от 63 в 2006 г. до 167 в 2010 г.

Количество больных болезнью Паркинсона на 100 000 населения в Луганской области составляло от 19,21 в 2006 г. до 47,0 в 2010 г. (табл. 4). В Луганске количество зарегистрированных больных на 100 000 населения составляло от 12,97 в 2006 г. до 35,48 в 2010 г.

За последние 5 лет на территории Луганской области и г. Луганска общее количество зарегистрированных больных болезнью Паркинсона и количество больных на 100 000 населения имели тенденцию к увеличению (более чем в два раза).

Таблица 1. Эпидемиология болезни Паркинсона

Страна	Год наблюдения	К-во больных на 100 000 населения	Мужчины/женщины	Авторы исследований
Европа				
Италия	2001	229,3	0,98/1	Totaro R. и соавт. [15]
Испания	1995	220,6	1,08/1	Errea J.M. и соавт. [14]
Болгария	2001	169,8	–	Milanov I. и соавт. [12]
Шотландия	1984	164,2	–	Mutch W.J. и соавт. [9]
Эстония	2002	152	1,01/1	Taba P. и соавт. [19]
Англия	2001	148	–	Porter B. и соавт. [20]
Англия (Лондон)	1997	128	1,16/1	Schrag A. и соавт. [16]
Швеция	2007	112	1,15/1	Linder J. и соавт. [5]
Россия (Республика Башкортостан)	2007	68,6	–	Байтимеров А.Р. [1]
Россия (Краснодарский край)	2008	22,6	0,7/1	Похабов Д.В. и соавт. [2]
Азия				
Южная Корея	2001	374	1,84/1	Seo W.K. и соавт. [13]
Китай	1992	119	–	Wang S.J. и соавт. [10]
Япония	1992	117,9	0,46/1	Kusumi M. и соавт. [4]
Северная Америка				
США (штат Небраска)	1999	329,3	–	Strickland D. и соавт. [17]
Канада (штат Альберта)	1984–1989	244	1,03/1	Svenson L.W. и соавт. [18]
Канада (штат Британская Колумбия)	1998	125	1,16/1	Lai B.C. и соавт. [21]
Австралия				
Австралия	2004	104	–	Metha P. и соавт. [11]
Африка				
Тунис	1985	43	–	Okubadejo N.U. и соавт. [8]
Ливия	1982	31,4	–	Okubadejo N.U. и соавт. [8]
Того	1995	20	–	Okubadejo N.U. и соавт. [8]
Нигерия	1982	10	–	Okubadejo N.U. и соавт. [8]
Эфиопия	1986	7	–	Okubadejo N.U. и соавт. [8]

Показатель соотношения больных мужчин и женщин по Луганской области в 2006–2010 гг. составлял от 0,63/1 до 0,69/1. Этот же показатель по городу Луганску равнялся от 0,29/1 в 2006 г. до 0,82/1 в 2010 г. (табл. 3).

Из табл. 1 видно, что в странах Европейского Союза и Северной Америки соотношение больных мужчин и женщин было примерно одинаковым или отмечалось незначительное преобладание мужчин. Болезнь Паркинсона значительно чаще встречалась в группе женщин по сравнению с группой мужчин в Луганской области,

в России (Краснодарский край) и Японии. И наоборот, болезнь Паркинсона значительно чаще встречалась в группе мужчин по сравнению с группой женщин в Южной Корее.

Выводы

1. Среди богатых капиталистических стран и стран с хорошо развитой экономикой (страны Европейского Союза, Северной Америки, Австралия, страны Азии) частота болезни Паркинсона, по данным разных исследователей, составляла от 104 случаев (Австралия)

Таблица 2. Количество зарегистрированных больных болезнью Паркинсона на 100 000 населения в целом по Украине и по отдельным регионам Украины [3]

Область	Количество зарегистрированных больных болезнью Паркинсона, 2010 г.	
	На 100 000 населения	Абсолютные данные
Украина	59,6	22 470
100 и больше больных на 100 000 населения		
Винницкая	122,5	1638
г. Киев	111,3	2564
50–100 больных на 100 000 населения		
Львовская	91,9	1869
Черкасская	90,9	975
Киевская	85,8	1211
Хмельницкая	81,8	884
Харьковская	71,3	1665
Запорожская	69,3	1051
Полтавская	68,7	856
Закарпатская	65,8	629
Волынская	64,8	518
Черниговская	63,2	585
г. Севастополь	61,1	195
Житомирская	52,2	540
30–50 больных на 100 000 населения		
Луганская	47,0	923
Николаевская	46,2	451
Ивано-Франковская	46,1	502
Ровенская	45,0	395
Тернопольская	43,5	379
Кировоградская	42,8	356
Херсонская	39,2	349
Сумская	38,8	382
Черновицкая	38,8	277
Автономная Республика Крым	38,7	628
Днепропетровская	31,8	887
Одесская	31,1	605
Донецкая	30,6	1156

Таблица 3. Количество зарегистрированных больных болезнью Паркинсона в Луганской области и г. Луганске по данным Главного управления статистики в Луганской области

Год	Количество зарегистрированных больных							
	Луганская область				г. Луганск			
	Всего	Мужчины	Женщины	Мужчины/ женщины	Всего	Мужчины	Женщины	Мужчины/ женщины
2006	462	181	281	0,64/1	63	14	49	0,29/1
2007	600	245	355	0,69/1	127	52	75	0,69/1
2008	690	273	417	0,65/1	135	56	79	0,71/1
2009	784	303	481	0,63/1	157	67	90	0,74/1
2010	923	370	553	0,67/1	167	75	92	0,82/1

Таблица 4. Количество зарегистрированных больных болезнью Паркинсона на 100 000 населения в Луганской области и в г. Луганске по данным Главного управления статистики в Луганской области

Год	Количество случаев на 100 000 населения	
	Луганская область	г. Луганск
2006	19,21	12,97
2007	25,23	26,36
2008	29,35	28,26
2009	33,68	33,14
2010	47,0	35,48

до 374 случаев (Южная Корея) на 100 000 населения. В то время как среди стран с невысоким уровнем жизни (страны Африки) болезнь Паркинсона встречалась значительно реже (7–43 случая на 100 000 населения). С учетом того, что болезнь Паркинсона встречается преимущественно у пожилых людей, такой низкий уровень ее распространенности в странах Африки может быть связан с короткой продолжительностью жизни людей в этом регионе. Имеются также данные, что риск развития болезни Паркинсона у темнокожего человека в 2 раза меньше, чем у человека европеоидной расы. Однако эти данные совсем не объясняют, почему, например, частота встречаемости болезни Паркинсона в Италии составляет 229,3 случая на 100 000 населения, а в Эфиопии она в 33 раза меньше.

На наш взгляд, самое важное значение имеет гиподиагностика этого заболевания.

Вышеперечисленные данные свидетельствуют о том, что количество зарегистрированных случаев болезни Паркинсона зависит от уровня подготовки специалистов по экстрапирамидным заболеваниям, состояния экономики государства и средней продолжительности жизни.

2. Низкое число зарегистрированных случаев болезни Паркинсона на территории Украины (59,6 случая на 100 000 населения) и Луганской области (47,0 случая на 100 000 населения) может быть связано с гиподиагностикой этого заболевания. Существенные различия в количестве зарегистрированных случаев болезни Паркинсона в различных регионах Украины (от 30,6 до 122,5 больных на 100 000 населения) подтверждают

вывод о том, что имеется гиподиагностика болезни Паркинсона.

3. Нет данных об эпидемиологии мультисистемной атрофии, прогрессирующего надъядерного паралича, кортикобазальной дегенерации и деменции с тельцами Леви в Украине.

Список литературы

1. Байтимеров А.Р. Эпидемиологическое и клинико-генетическое изучение болезни Паркинсона в Республике Башкортостан: Автореф. дис... на здобуття наук. ступеня канд. мед. наук: спец. 14.00.13. (Росія) «Нервові хвороби», 03.00.15. «Генетика» / А.Р. Байтимеров. — Уфа, 2007. — 22 с.
2. Похабов Д.В. Эпидемиология паркинсонизма (по материалам регистра в Красноярском крае): I Национального конгресса по болезни Паркинсона и расстройствам движений / Д.В. Похабов, В.Г. Абрамов, Ю.В. Нестерова // *Болезнь Паркинсона и расстройства движений*. — М.: Диалог, 2008. — С. 20-27.
3. Хвороба Паркінсона / М.К. Хобзей, О.М. Зінченко, М.В. Голубчиков, Т.С. Міценко // *Стан неврологічної служби України в 2010 році*. — 2011. — С. 16.
4. *Epidemiology of Parkinson's Disease in Yonago City, Japan: comparison with a study carried out 12 years ago* / M. Kusumi, K. Nakashima, H. Harada et al. // *Neuroepidemiology*. — 1996. — Vol. 15, № 4. — P. 201-207.
5. *Linder J. Incidence of Parkinson's Disease and Parkinsonism in Northern Sweden: A Population-Based Study* / J. Linder, H. Stenlund, L. Forsgren // *Movement Disorders*. — 2010. — Vol. 25, № 3. — P. 341-348.
6. *Muangpaisan W. Systematic Review of the Prevalence and Incidence of Parkinson's Disease in Asia* / W. Muangpaisan, H. Hori,

C. Brayne // *Journal of Epidemiology*. — 2009. — Vol. 19, № 6. — P. 281-293.

7. *Parkinson Disease* / W. Martin, O. Suchowersky, K.K. Burns, E. Jonsson. — Weinheim: WILEY-VCH Verlag GmbH & Co. KGaA, 2010. — P. 194-211.

8. *Parkinson's Disease in Africa: A Systematic Review of Epidemiologic and Genetic Studies* / N.U. Okubadejo, J.H. Bower, W.A. Rocca et al. // *Movement Disorders*. — 2006. — Vol. 21, № 12. — P. 2150-2156.

9. *Parkinson's Disease in a Scottish city* / W.J. Mutch, I. Dingwall-Fordyce, A.W. Downie et al. // *British Medical Journal*. — 1986. — Vol. 292. — P. 534-536.

10. *Parkinson's Disease in Kin-Hu, Kinmen: a community survey by neurologist* / S.J. Wang, J.L. Fuh, C.Y. Liu // *Neuroepidemiology*. — 1994. — Vol. 13, № 1-2. — P. 69-74.

11. *Population prevalence and incidence of Parkinson's Disease in an Australian community* / P. Mehta, A. Kifley, J.J. Wang et al. // *Internal. Medicine Journal*. — 2007. — Vol. 37, № 12. — P. 812-814.

12. *Prevalence of Parkinson's Disease in Bulgaria* / I. Milanov, K. Kmetska, B. Karakolev et al. // *Neuroepidemiology*. — 2001. — Vol. 20, № 3. — P. 212-214.

13. *Prevalence of Parkinson's Disease in Korea* / W.K. Seo, S.B. Koh, B.J. Kim et al. // *Journal of Clinical Neuroscience*. — 2007. — Vol. 14, № 12. — P. 1155-1157.

14. *Prevalence of Parkinson's Disease in Lower Aragon, Spain* / J.M. Errea, J.R. Ara, C. Aibar et al. // *Movement Disorders*. — 1999. — Vol. 14, № 4. — P. 596-604.

15. *Prevalence of Parkinson's Disease in the L'Aquila district, central Italy* / R. Totaro, C. Marini, F. Pistoia et al. // *Acta Neurologica Scandinavica*. — 2005. — Vol. 112, № 1. — P. 24-28.

16. *Schrag A. Cross sectional prevalence survey of idiopathic Parkinson's disease and parkinsonism in London* / A. Schrag, Y. BenShlomo, N.P. Quinn // *British Medical Journal*. — 2000. — Vol. 321. — P. 21-22.

17. *Strickland D. Parkinson's Prevalence Estimated by a State Registry* / D. Strickland, J.M. Bertoni // *Movement Disorders*. — 2004. — Vol. 19, № 3. — P. 318-323.

18. *Svenson L.W. Geographic variations in the prevalence rates of Parkinson's disease in Alberta* / L.W. Svenson, G.H. Platt, S.E. Woodhead // *The Canadian Journal of Neurological Sciences*. — 1993. — Vol. 20, № 4. — P. 307-311.

19. *Taba P. Prevalence of Parkinson's Disease in Estonia* // P. Taba, T. Asser // *Acta Neurologica Scandinavica*. — 2002. — Vol. 106, № 5. — P. 276-281.

20. *The prevalence of Parkinson's Disease in an area of North Tyneside in the North-East of England* / B. Porter, R. Macfarlane, N. Unwin // *Neuroepidemiology*. — 2006. — Vol. 26, № 3. — P. 156-161.

21. *The prevalence of Parkinson's Disease in British Columbia, Canada, estimated by using drug tracer methodology* / B.C. Lai, M. Schulzer, S. Marion et al. // *Parkinsonism & Related Disorders*. — 2003. — Vol. 9, № 4. — P. 233-238.

Получено 24.02.12 □

Труфанов Є.О., кафедра неврології і нейрохірургії
ДЗ «Луганський державний медичний університет»
Головченко Ю.І., Слободін Т.М., кафедра неврології № 1
Національної медичної академії післядипломної освіти
імені П.Л. Шупика, м. Київ
Суховерська О.М., кафедра неврології і медичної
генетики, дослідницький центр Toupin, Медичний
факультет Університету Альберти, м. Едмонтон,
Канада

ЕПІДЕМІОЛОГІЯ ХВОРОБИ ПАРКІНСОНА В УКРАЇНІ

Резюме. Метою нашого дослідження було порівняння епідеміології хвороби Паркінсона в Україні й в Луганській області з епідеміологією хвороби Паркінсона в країнах Європи, Азії, Африки, Північної Америки та Австралії. Кількість зареєстрованих випадків хвороби Паркінсона залежить від рівня підготовки фахівців із екстрапірамідних захворювань, стану економіки держави та середньої тривалості життя. Низьке число зареєстрованих випадків хвороби Паркінсона на території України (59,6 випадка на 100 000 населення) і Луганській області (47,0 випадка на 100 000 населення) може бути пов'язане з гіподіагностикою цього захворювання. Істотні розбіжності в кількості зареєстрованих випадків хвороби Паркінсона в різних регіонах України (від 30,6 до 122,5 хворих на 100 000 населення) підтверджують висновок про те, що наявна гіподіагностика хвороби Паркінсона.

Ключові слова: хвороба Паркінсона, епідеміологія.

Trufanov Ye.A., Department of Neurology and Neurosurgery
of State Institution «Lugansk State Medical University»,
Lugansk
Golovchenko Yu.I., Slobodin T.M., Department of Neurology
№ 1 of National Medical Academy of Postgraduate
Education named after P.L. Shupik, Kyiv, Ukraine
Sukhovorskaya O.N., Department of Neurology and Medical
Genetics, Research Center Toupin, Faculty of Medicine of
University of Alberta, Edmonton, Canada

EPIDEMIOLOGY OF PARKINSON'S DISEASE IN UKRAINE

Summary. The objective of our study was to compare the epidemiology of Parkinson's disease (PD) in Ukraine with the epidemiology of Parkinson's disease in European, Asian, African, North American countries and in Australia. Number of reported cases of Parkinson's disease depends on the training of specialists in extrapyramidal diseases, the economy of the state and life expectancy. The low number of reported cases of Parkinson's disease in the territory of Ukraine (59.6 cases per 100,000 population) may be due to underdiagnosis of the disease. Significant differences in the number of reported cases of Parkinson's disease in different regions of Ukraine (from 30.6 to 122.5 cases per 100,000 population) support the conclusion that there is underdiagnosis of Parkinson's disease.

Key words: Parkinson's disease, epidemiology.