

The influence of migration process on eye injuries in children in Kyrgyzstan
Uzakbaev K.¹, Karasheva N.², Sulaimanova G.³
Влияние миграционного процесса на травмы глаза у детей в Кыргызстане
Узакбаев К. А.¹, Карашева Н. Т.², Сулайманова Г. М.³

¹Узакбаев Камчыбек Аскарбекович / Uzakbaev Kamchybek - доктор медицинских наук, профессор, директор, Национальный центр охраны материнства и детства

Министерства здравоохранения Кыргызской Республики;

²Карашева Нуржамал Ташматовна / Karasheva Nurjatal - кандидат педагогических наук, заведующая кафедрой, кафедра физики, математики, информатики и компьютерных технологий, Кыргызская государственная медицинская академия имени И. К. Ахунбаева;

³Сулайманова Гульнара Муқановна / Sulaimanova Gulnara - заведующая отделением, отделение офтальмологии,

Национальный центр охраны материнства и детства

Министерства здравоохранения Кыргызской Республики, г. Бишкек, Кыргызская Республика

Аннотация: в статье рассматривается влияние миграционного оттока населения из Кыргызстана на состояние детского глазного травматизма за последние два десятилетия. Выявлена взаимосвязь между этими процессами. Среди детей трудовых мигрантов, оставленных на родине без должного контроля со стороны родителей, наблюдается увеличение количества травм органа зрения. Обнаружены одновременные пики роста оттока трудовых мигрантов из Кыргызской Республики и травм глаза у детей мигрантов за исследуемый период. Социально-экономическая и политическая обстановка в республике, приведшая к всплеску миграционного оттока трудового населения из страны, повлияла на рост глазного травматизма у детей в Кыргызской Республике.

Abstract: this article describes the impact of the migration outflow of population from the Kyrgyz Republic on the level of children eye traumatism for the last two decades. The link between these two processes is acknowledged. The increase of eye trauma cases among the children of labour migrants, who left their kids at home country with no proper control and care, is established. For the research period, the peaks of the migrant outflow from the Kyrgyz Republic and of the quantity of eye traumas were synchronous. Overall, the current social, economic and political situation in the Kyrgyz Republic that led to the outflow of the population from the country, influenced on the growth of the level of children eye traumatism in the Kyrgyz Republic.

Ключевые слова: дети, миграция, травма глаза.

Keywords: children, migration, eye trauma.

УДК 314.7:617.7-001-053.2(575.2)

Актуальность. Миграция является той сферой, в которую вовлечены широкие слои населения, а также большое количество государственных организаций и ведомств, включая и медицинские учреждения. Здоровье нации и миграционный процесс взаимосвязаны. Трудовая миграция есть не просто механизм перераспределения трудовых ресурсов, она является сферой, во многом определяющей тенденции во внутренней структуре и ситуации во многих отраслях страны. Миграционные процессы оказывают влияние на все аспекты жизнедеятельности человека, что вызывает необходимость уделить особое внимание выявлению причин, приводящих к травмам в целом, и травмам органа зрения в частности, у детей мигрантов.

Массовая вынужденная внешняя миграция для Кыргызстана является относительно новым и во многом неизученным процессом. Современная миграционная ситуация в республике объясняется наличием сложных социально-экономических и политических процессов в Кыргызстане за последние десятилетия и подвержена динамичности.

Существуют разные оценки численности внешних мигрантов из Кыргызстана, как официальные, так и экспертные, но в целом они сводятся к тому, что с момента обретения независимости с территории Кыргызстана выехали в страны СНГ и дальнего зарубежья около 1 млн человек. Из этого количества более 700 тысяч - в Российскую Федерацию, около 500 тысяч из которых приняли российское гражданство. Процесс внешней миграции, в большей мере, провоцируется экономическими мотивами/факторами. Для большинства мигрантов миграция представляет собой долгосрочную стратегию [1].

Цель работы. Изучить влияние миграционного процесса на здоровье детей, в частности детский глазной травматизм в Кыргызстане, выявить наличие связи между миграционным оттоком из страны и всплеском травм органа зрения у детей, оставленных на Родине без присмотра, установить специфическую особенность детского офтальмотравматизма в Кыргызстане вследствие политической и экономической ситуации в стране.

Результаты и обсуждения. По данным Национального статистического комитета Кыргызской Республики, общий объем внешнего миграционного оттока за период 2004-2015 гг. составил более 360,6 тыс. человек [2, 3, 4, 5]. Выезд из Кыргызстана был наиболее интенсивным после политических событий в городе Ош в 2010 г., революционных событий 24 марта 2005 г. и 7 апреля 2010 г.

На рисунке 1 отражен волнообразный процесс внешней миграции из Кыргызстана за последнее десятилетие (по данным Национального статистического комитета Кыргызской Республики). Всплеск оттока трудовых мигрантов из страны наблюдается в период после политических событий 2005 и 2010 гг.

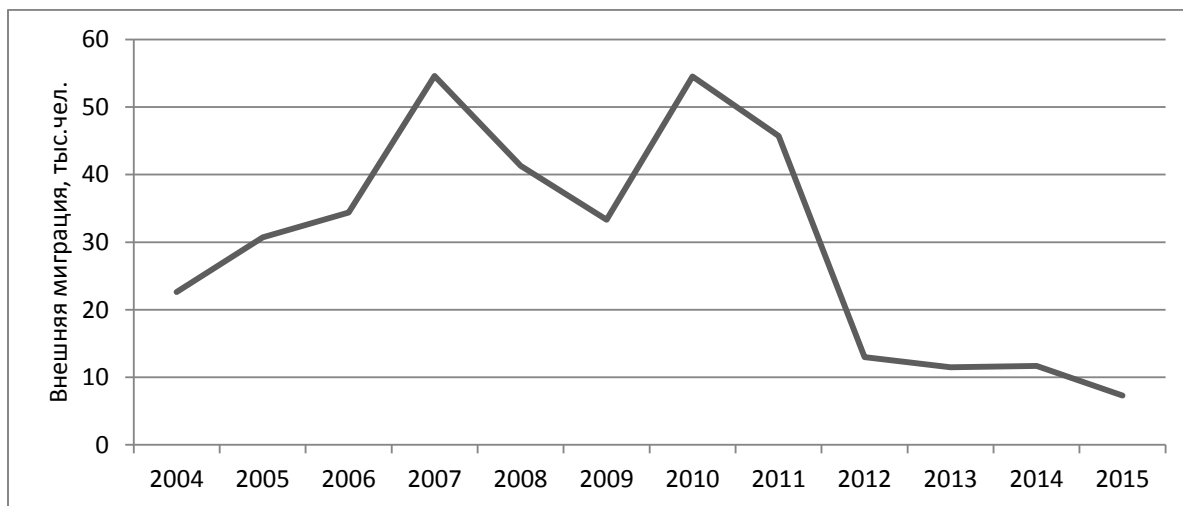


Рис. 1. Внешняя миграция из Кыргызстана за последнее десятилетие

Усиливается тенденция к увеличению женщин в миграционном потоке. Доля женщин в общем потоке трудовых мигрантов в России, как в основной стране приема мигрантов из Кыргызстана, согласно экспертной оценке доходит до 30%. Если раньше женщины были невидимы на международной миграционной сцене в качестве независимых агентов, а воспринимались как члены семей мигрантов-мужчин, то сегодня они привлекают внимание как самостоятельная группа трудовых мигрантов. Существует термин, обозначающий женщин-мигрантов, - «unattached migrants», т.е. автономных, «не прикрепленных» к мужьям или семье [1].

Отмеченная тенденция роста числа женщин в миграционном потоке имеет серьезные последствия для общества Кыргызстана в целом. У большинства трудовых мигрантов есть дети, которые проживают в Кыргызстане. Лишь 15% опрошенных мигрантов сказали, что их дети до 18 лет находятся рядом с ними в России [6]. В Кыргызстане миграционный отток рабочей силы является причиной роста оставленных детей без должного присмотра и внимания со стороны родителей.

Процесс миграции населения - это явление, которое сопровождается как позитивными, так и негативными изменениями, влияющими на развитие страны. Состояние медико-социальной ситуации страны попадает в зависимость от развития процессов трудовой миграции. Обществом не всегда адекватно оцениваются медико-социальные последствия миграции значительной части трудового населения страны и не принимаются превентивные меры для минимизации возникающих при этом проблем.

Важно изучить отрицательные последствия процессов трудовой миграции на здоровье самих мигрантов и их детей. Трудовая миграция является зачастую причиной распада семей. Отмечается тенденция роста количества семей, в которых на родине остается один родитель с детьми; либо дети, оставленные без обоих родителей, на попечение бабушек или дальних родственников.

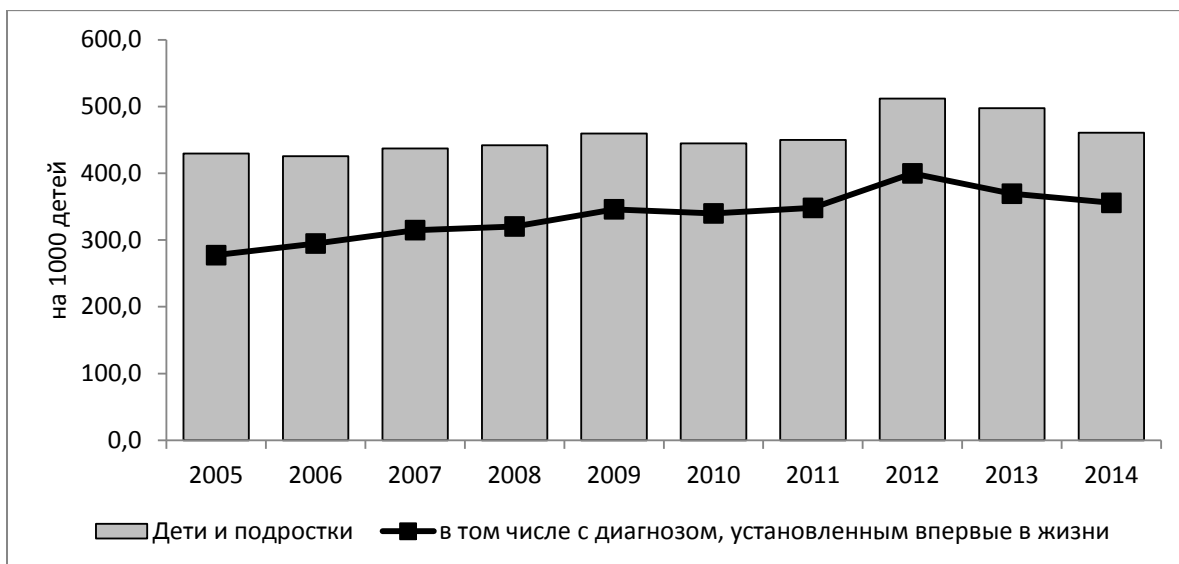


Рис. 2. Заболеваемость детей в Кыргызской Республике за последнее десятилетие

Было отмечено увеличение частоты обращений детей с травмами глаза в периоды наибольшего оттока внешних трудовых мигрантов из Кыргызстана. На базе глазного отделения Национального Центра Охраны Материнства и Детства Кыргызской Республики был проведен анализ детского глазного травматизма с выявлением волнообразного характера количества госпитализаций за исследуемый период (рис. 3). При изучении процессов миграционного оттока трудового населения из страны и роста детского глазного травматизма была выявлена зависимость в виде одновременных пиков.



Рис. 3. Детский глазной травматизм в Кыргызской Республике за последнее десятилетие

В рамках данного исследования был проведен корреляционный анализ интенсивности миграции и динамики детского глазного травматизма в Кыргызской Республике в течение 2004-2015 годов. Полученный ранговый коэффициент корреляции Спирмена $\rho=0,804$ ($p<0,01$) свидетельствует о существовании значительной положительной корреляции. Проведенный корреляционный анализ позволяет утверждать, что внешняя трудовая миграция стала достоверным фактором, влияющим на рост детского глазного травматизма в Кыргызской Республике.

Дети получают травмы чаще, чем взрослые. Особенностью глазных травм у детей является наличие тяжелых осложнений. У детей повреждения глаз происходят из-за незрелости двигательных функций, желания имитировать поведение взрослых без должной оценки опасности и рисков при отсутствии надлежащего контроля со стороны взрослых. Последствия травмы органа зрения отражаются на развитии ребенка, его образовании и качестве жизни в дальнейшем. Отмечен сезонный характер детского офтальмотравматизма с пиком получения ранений в весенний и осенний периоды и в период школьных каникул, когда взрослые оставляют детей без присмотра. Дети в Кыргызстане получают травму глаза по тем же причинам, что и в других странах (при падении с дерева, укус собаки, иглы, стрелы, дротики, камень, стекла, вилка, нож и др.). Глазное яблоко у детей больше выступает впереди и меньше защищено

бровями, щеками и носом. Поэтому падения ребенка и объекты, попадающие ему в лицо, приводят к повреждениям глаза у детей чаще, чем у взрослых.

В структуре травм органа зрения отмечаются открытые проникающие раны глаза с наличием или без внутриглазных инородных тел, контузиями глазного яблока, ранами придатков глаза с повреждением слезного аппарата, химическими и термическими ожогами глазного яблока. Частыми повреждающими факторами были металлические (ножницы, проволока, вилка, нож, гвоздь, отвертка и др.) и деревянные (ветки, палки, колышки, соломинки, камыш и др.) предметы, петарды и различные новогодние салюты-хлопушки. Также повреждения глаз были вызваны стеклом, камнем, ручкой, карандашом и прочими повреждающими предметами. Контузии глазного яблока в основном возникали в результате удара тупым предметом (дверью, кулаком, попадания мячей, палок или камней при стрельбе из рогаток в глаз) или при падении ребенка. Ожоги глаз наступали в результате контакта с известью, кислотой, кипятком и аккумуляторной жидкостью, при попадании в глаз суперклея, а также при взрыве кипятивильника.

Необходимо отметить, что часто дети с травмами органа зрения обращаются позже, чем спустя 24 и более часов с момента получения травмы. Очень часто у детей травма глаза сопровождается тяжелыми осложнениями. Среди осложнений отмечаются следующие: выпадение и ущемление внутренних оболочек глаза, гипопион, эндофтальмит, травматическая катаракта, травматическая отслойка сетчатки, гемофтальм, увеит и др.

Заключение. Трудовая миграция вызывает дисбаланс демографической ситуации и разрушает институт семьи. В числе выбывающих в другие страны трудовых мигрантов преобладают наиболее экономически активные граждане в трудоспособном возрасте, дети которых оставлены на родине на попечение родственников, что приводит к росту числа травм глаза у детей. Анализ демографической и трудоресурсной ситуации показывает, что рост внешней трудовой миграции из Кыргызстана в зарубежные страны происходит в годы политической нестабильности и экономического упадка в стране. А значит число детей, оставленных без присмотра родителей-мигрантов, влечет рост детского глазного травматизма в Кыргызстане. Таким образом, политическая стабильность и решение социально-экономических проблем в Кыргызстане крайне важны для снижения числа травм органа зрения у детей.

Литература

1. Единый доклад по миграции в Кыргызской Республике. Бишкек, 2014. 40 с.
2. Демографический ежегодник Кыргызской Республики 2004-2008 гг. Б: Нацстатком Кыргызской Республики, 2009. 305 с.
3. Демографический ежегодник Кыргызской Республики 2009-2013 гг. Б: Нацстатком Кыргызской Республики, 2014. 320 с.
4. Демографический ежегодник Кыргызской Республики 2010-2014 гг. Б: Нацстатком Кыргызской Республики, 2015. 320 с.
5. Социально-экономическое положение Кыргызской Республики за январь-декабрь 2015, Б: Нацстатком Кыргызской Республики, 2016. 114 с.
6. Киргизские мигранты не хотят жить в России постоянно. [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://opec.hse.ru/1721134.html/> (дата обращения 13.10.2016).