

## Клинические и социально-гигиенические методы обследования населения Армении по ранней диагностике, лечению и диспансерному наблюдению больных глаукомой

М. А. Айриянц

Department of Ophthalmology, State Medical University of Yerevan "Mhitar Geratsi", Armenia  
Corresponding author: gagiktorosyan@seua.am. Manuscript received September 04, 2012; revised December 15, 2012

М. А. Hayriyants

### Clinical and social hygienic methods of investigation of the population of Armenia for early diagnosis, treatment and dispensary supervision of patients with glaucoma

In the paper the tendencies of glaucoma growth are studied and are rotined, that the well-timed measures on detection, treatment to a dispensary observation of faces with glaucoma considerably reduce a level of blindness and disability on vision from the given disease. It is conducted also researches of monogynopaediums with detection by the genetically conditioned glaucoma, that also it is necessary for early detection of the given pathology and well-timed treatment.

**Key words:** primary glaucoma, abundance, clinical-functional characteristic, systematic examination.

#### Реферат

В статье исследованы тенденции роста числа пациентов с глаукомой и показано, что своевременные меры по выявлению, лечению, диспансерному наблюдению лиц с глаукомой значительно снижают уровень слепоты и инвалидизации по зрению от данного заболевания. Проведено также исследование семей с выявлением наследственно обусловленной глаукомы, что также необходимо для раннего выявления данной патологии и своевременного лечения. Для проведения соответствующего обследования нами была разработана специальная карта обследования больного глаукомой, включающая идентификационные клинические, эпидемиологические, демографические и другие показатели.

**Ключевые слова:** первичная глаукома, распространенность, клинико-функциональная характеристика, систематическое обследование, наследственно обусловленная глаукома.

#### Введение

Проблема борьбы со слепотой от глаукомы является одной из первостепенных задач офтальмологов. Большая социальная значимость данной проблемы определяется частотой профессиональных ограничений при глаукоме, а в ряде случаев и инвалидизацией.

Во всем мире первичной глаукомой страдает 0,5-1,5% населения в возрасте 40 лет и старше. По данным международной статистики неизлечимая слепота, вызванная глаукомой, составляет 15-20%.

Первичная глаукома является одной из важных и сложных проблем современной теоретической и практической офтальмологии. Накопленные факты и новейшие методы исследования углубили наши представления о патогенезе первичной глаукомы, что позволило выработать рациональные методы лечения. Существенный вклад в развитие этих вопросов внесли труды Т. И. Ерошевского, М. Б. Вургафта, А. П. Нестерова, М. М. Краснова, S. M. Rodos [5].

Несмотря на значительную освещенность в литературе вопросов этиопатогенеза, диагностики и лечения глаукомы, недостаточно изучены многие аспекты этой патологии, поэтому проблема остается актуальной и требует дальнейших исследований.

За последние годы, имеющиеся публикации о распространенности глаукомы свидетельствуют, что недалеко то время, когда будут говорить о ней как о проблеме, которая через несколько лет будет стоять наряду со СПИД-ом, туберкулезом и диабетом. Уже около 67 млн. людей на

нашей планете болеют глаукомой, что было подсчитано еще в 1998 году J. G. Flanagan, потом 1999 г. A. L. Coleman, и по прогнозам в 2030 году их число удвоится (J. Fuchs, K. R. Nissen, E. Goldschmidt, 1992) [1, 2].

Важным является то, что среди заболевших людей значительная часть, лица трудоспособного возраста.

Таким образом, актуальность изучаемой проблемы диктуется с одной стороны, растущей заболеваемостью, инвалидностью по зрению от глаукомы, что в настоящее время наблюдается во многих странах мира. С другой стороны, этиологические факторы, участвующие в формировании глаукомы, не выяснены до конца, что препятствует раннему выявлению и полноценному лечению данной патологии.

#### Материал и методы

Нами была проведена работа по изучению распространенности, клинико-функциональной характеристики, а также роли наследственных и средовых факторов в возникновении глаукомы у взрослого населения Республики Армения.

В течение всего периода проводимого исследования заполнялись „Анкеты по изучению и социально-гигиенической оценке распространения глаукомы в Армении”. В исследовании охвачены больные практически из всех районов и крупных городов республики. Было обследовано 1583 больных.

Проведено распределение исследуемой выборки по районам республики, объединенных на основе климато-

географических особенностей. Территорию республики можно условно разделить на три зоны: горную, предгорную, равнинную.

### Полученные результаты

Наименее распространено изучаемое заболевание в горных районах. Почти одинакова заболеваемость глаукомой в предгорной и равнинной зоне.

Проведенное нами исследование показало, что в условиях Армении не установлена корреляционная зависимость между географическим распространением глаукомы и климатическим фактором, так как в пределах одних и тех же климатических областей, встречаются регионы с различными уровнями заболеваемости. Таким образом, исходя из наших данных, не выявлено существенного влияния климатогеографического фактора в возникновении и развитии глаукомы.

Глаукома, заболевание преимущественно преклонного возраста, приобретает все больше удельный вес среди причин слабости зрения и слепоты, ибо неуклонно растет продолжительность жизни человека. Поэтому, профилактика глаукомы, в том числе и наследственно обусловленной, из узкоофтальмологической задачи вырастает в общегосударственную социальную проблему. Поиски новых и использование старых, наиболее эффективных путей своевременной диагностики глаукомы, является одной из важных задач офтальмологии. В наших исследованиях особую группу для профилактической работы составляют родственники больных глаукомой.

С применением клинико-генеалогического метода определена роль наследственного предрасположения глаукомы у родственников первой степени родства (родители-сibsы-дети), это позволило нам выявить частоту распространения этой патологии в семьях и сравнить ее с популяционной частотой.

Мы изучали родословную трех поколений: I – родители обследуемого больного, II – обследуемый больной и его братья, сестры; III – дети обследуемого больного. После проведенных исследований и статистической обработки материала можно с уверенностью говорить о наследственном предрасположении глаукомы. Наследственному фактору придается большое значение в происхождении многих глазных болезней, в частности первичной глаукомы. Еще Т. И. Ерошевским с соавторами установлен наследственный характер первичной глаукомы в значительном проценте случаев [4]. Поэтому, нам представляется интересным: выявить частоту наследственного предрасположения к заболеванию у родственников пробандов (обследуемый больной), выявить особенности клинического течения глаукомы в зависимости от типов наследования. Мы также считаем, что целесообразно выработать некоторые принципы диспансерного и динамического наблюдения за семьями с наследственной глаукомой.

Клинико-генетические исследования осуществлялись

путем личных осмотров больного, членов семей, а также на основании сведений получаемых при опросе больных и здоровых членов семьи пробандов. Кроме общепринятых методик (визометрия, тонометрия, тонография, периметрия, биомикроскопия, офтальмоскопия, гониоскопия), произведен скрининг – обследование родственников больных с выявлением „группы риска”. При обработке материала использованы методы статистической математической обработки. Лица с подозрением на глаукому среди родственников больных составляли около 20%. Это свидетельствует о важной роли профилактических осмотров в первую очередь. В группу лиц с подозрением на глаукому отнесены те, у которых отмечалась микросимптоматика в виде трофических изменений стромы радужной оболочки, деструкция пигментной каймы, на глазном дне отмечалась легкая деколорации диска зрительного нерва, или его незначительная гиперемия, расширение физиологической экскавации с асимметрией в обоих глазах.

При рассмотрении родословных с возрастными распределениями у нас отмечено, что у мужчин раньше проявляется заболевание, чем у женщин. Но, при обследовании родословных оказалось, что матери чаще оказываются передатчиками наследственности. Из всего контингента обследуемых больных в 192 случаях была определена наследственно обусловленная глаукома, причем в большинстве случаев заболевание передавалось по материнской линии.

Только в трех случаях, на момент обследования, была диагностирована глаукома у детей, в семьях составляющих группу риска. И у нас был только один случай, где болели глаукомой оба родителя обследуемого больного, но у брата и сестер не выявлена глаукома.

### Заключение

Все вышесказанное, дает основание говорить о необходимости раннего выявления заболевания с прогностической оценкой глаукоматозного процесса. Также необходимо систематическое обследование семей больного на наличие наследственно обусловленной глаукомы.

Таким образом, учитывая существующие тенденции роста заболеваемости, своевременные меры по выявлению, лечению, диспансерному наблюдению лиц с глаукомой обеспечивают значительное снижение уровня инвалидности по зрению.

### Литература

1. Coleman AL. Glaucoma. *Lancet*. 1999;354(9192):1803-10.
2. Flanagan JG. Glaucoma update: epidemiology and new approaches to medical management. *Ophthalmic Physiol Opt*. 1998;18(2):126-32.
3. Куроедов АВ. Медико-экономические подходы по оптимизации лечебно-диагностических мероприятий при первичной открытоугольной глаукоме: Автореф. диссер. на соискан. ученой степени канд. медицинских наук. Москва, 2003;3-4.
4. Ерошевский ТИ, Armaly M, Francosi. В кн. “Глаукома, преглаукома, офтальмогипертензия.” 1985.
5. Вурггафт МБ. Актуальные и спорные вопросы диагностики и лечения глаукомы. Л., 1985.