

## АНАЛИЗ БОЛЬНЫХ С ПТЕРИГИУМОМ РАЗЛИЧНОЙ СТЕПЕНИ ПОСТУПИВШИХ В НАЦИОНАЛЬНЫЙ ГОСПИТАЛЬ МИКРОХИРУРГИИ ГЛАЗА КР

Ревина Ю.А., Сайдахметова Ч.Т., Черных А.В.

Кыргызская государственная медицинская академия им. И.К. Ахунбаева  
Бишкек, Кыргызская Республика

**Резюме.** Проведен анализ больных с птеригиумом различной степени, а также с рецидивом его, направленных из различных регионов Кыргызстана, пролеченных в Национальном госпитале микрохирургии глаза №1 за 3 года. Выявлен больший % больных с птеригиумом из Иссык-Кульской области, в возрасте от 40 до 60 лет, женщин 57%, в основном поступили пациенты со 2 степенью птеригиума, пациенты с рецидивирующим птеригиумом выявлены в 5% случаев.

**Ключевые слова:** птеригиум, распространенность, рецидив.

## КЫРГЫЗ РЕСПУБЛИКАСЫНЫН УЛУТТУК ГОСПИТАЛЫНДАГЫ КӨЗДҮН МИКРОХИРУРГИЯСЫ БӨЛҮМҮНӨ КАЙРЫЛГАН АР ТҮРДҮҮ ДАРАЖАДАГЫ ПТЕРИГИУМ ООРУСУНАН ЖАБЫРКАГАН ООРУЛУУЛАРГА АНАЛИЗ ЖҮРГҮЗҮҮ

Ревина Ю.А., Сайдахметова Ч.Т., Черных А.В.

И.К. Ахунбаев атындагы Кыргыз мамлекеттик медициналык академиясы  
Бишкек, Кыргыз Республикасы

**Корутунду.** Кыргызстандын ар кайсы аймактарынан жиберилип, Улуттук госпиталдын №1 көздүн микрохирургия бөлүмүндө акыркы 3 жыл ичинде дарылануудан өткөн ар түрдүү даражадагы птеригиум, ошондой эле анын рецидивинен менен жабыркаган оорулууларга анализ жүргүзүлдү. Птеригиумдан жабыркагандардын көпчүлүк пайызын Ысык-Көл областынан келген оорулуулар түзгөндүгү, алардын жаш курагы 40 тан 60 жашка чейин, аялдар 57% экендиги аныкталды, негизинен птеригиумдун 2-даражасы менен жабыркаган бейтаптар кайрылышкан, ал эми птеригиумдун рецидивинен менен жабыркаган бейтаптардын саны 5%ды түзгөн.

**Негизги сөздөр:** птеригиум, жайылуу, рецидив.

## THE ANALYSIS OF PATIENTS WITH PTERIGIUM VARIOUS DEGREE ARRIVED IN NATIONAL HOSPITAL OF MICROSURGERY OF EYE KR

Revina J.A., Sajdahmetova C.T., Chernyh A.V.

I.K. Ahunbaev Kyrgyz State Medical Academy  
Biskek, Kyrgyz Republic

**Resume.** The analysis of patients with pterigium various degree, and also with its relapse, directed of the various regions of Kyrgyzstan treated in National hospital of microsurgery of an eye №1 for 3 year is carried out. It is revealed больший % of patients with pterigium from Issyk-Kulsky area, at the age from 40 till 60 years, women of 57 %, basically patients with 2 degree of pterigium have arrived, patients with relapse pteridium are revealed в 5 % of cases.

**Keywords:** pterigium, prevalence, relapse.

### Введение.

Одной из актуальных проблем офтальмологии является птеригиум (крыловидная плева) - распространенное заболевание конъюнктивы глазного яблока, обуславливающее снижение остроты зрения вследствие астигматизма в 60-70% случаев

или помутнения роговицы (при птеригиуме 4 степени). Главным аспектом проблемы лечения заболевания является частое его рецидивирование. Процент рецидивов по данным разных авторов колеблется от 3 до 56% [1, 2].

Крыловидная плева (птеригиум) - характеризуется постепенным вращением

дегенеративно измененной бульбарной конъюнктивы от внутреннего лимба по направлению к центру роговицы, приводящей к значительному снижению центрального зрения. Этиология развития птеригиума многообразна: здесь играет роль - наследственность (генетическая предрасположенность), чрезмерное воздействие ультрафиолетового облучения, раздражение глаз ветром, пылью, химикатами, периодическое воспаление конъюнктивы. Несмотря на многолетний, интенсивный поиск причин и изучение факторов, приводящих к прогрессирующему течению данного заболевания, проблема птеригиума остается актуальной в современной офтальмологии. Этиопатогенез птеригиума не ясен, особенно в аспектах дисплазии, органотипических нарушений структуры соединительной ткани и микроциркуляторных расстройств [3]. Птеригиум принято подразделять на 5 степеней: I ст. – начальная, когда нарастание наблюдается только у лимба, II ст. – головка птеригиума находится на середине расстояния между лимбом и проекцией края зрачка, с появлением неправильного астигматизма, острота зрения может быть снижена до 0,7, III ст. – головка птеригиума захватывает границу проекции зрачка, острота зрения снижается до 0,5., IV ст. – головка достигает центра роговицы (проекции центра зрачка). Преобладает значительно выраженный неправильный или правильный астигматизм (2,5 – 7,5 диоптрий). Острота зрения снижается до 0,3 – 0,2. V ст. – головка птеригиума заходит за центр роговицы и может распространяться далее по роговице [4]. Вследствие значительного снижения центрального зрения при развитии птеригиума, поражения возрастной категории от 30 до 60 лет и старше, косметического дефекта, и отсутствия исследований в зависимости от распространения его в различных регионах Кыргызстана, нами поставлена цель исследовать распространённость птеригиума поступающих из различных регионов Кыргызстана. Распределить их по половому признаку, по степени развития птеригиума, по рецидивированию процесса, по возрасту.

## Материалы и методы.

Объектом исследования явились истории болезней пациентов с птеригиумом пролеченных за период с 2011 по 2013 год, всего 761 (6,5%) пациент с птеригиумом из 11766 пациентов

пролеченных в стационаре с различной офтальмологической патологией. Все больные предъявляли жалобы на покраснение глаза, наличие образования на поверхности роговицы, частое зрительное утомление, ощущение засоренности глаз. При рецидивирующих птеригиумах и птеригиумах 4 степени были выявлены жалобы на двоение при взгляде в сторону, из-за выраженного астигматизма. Пролеченные больные с птеригиумом были распределены по полу, возрасту, по степени развития птеригиума, по областям Кыргызстана. Из общего количества пациентов с птеригиумом в 2011, 2012, 2013 г.г., соответственно женщин было по годам 158(61%), 123(59%), 154(52%). Мужчин 101(39%), 85(41%) и 141(48%), что отражено на рис. 1.

Возраст пациентов пролеченных в стационаре за 3 года отражен на рис. 2.

Как видно из рис.2 большее количество пациентов приходится на возраст с 39 до 60 лет. Пациенты проанализированы по областям Кыргызстана, что отражено на рис. 3.

Как видно большее количество пациентов приходится на Иссык-кульскую и Чуйскую область, при этом по степени и виду пациенты были распределены следующим образом (рис. 4)

Как видно из рисунка большая часть пролеченных больных прооперированы с II и III степенью птеригиума, из них рецидивирующий птеригиум встречался у 5% больных.

## Обсуждение.

В результате проведенного анализа пролеченных пациентов нами выявлено, что большее количество пациентов страдающих птеригиумом - женщины, причем разрастание птеригиума происходит в основном в возрасте от 39 до 60 лет, т.е. работающих пациентов. При этом большее количество пациентов определялось в Иссык-Кульской, Чуйской и Нарынской области, что связано с тем, что пациенты южного региона оперируются в основном в Ошской территориальной больнице. Конечно, на примере глазного отделения МХГ НГ МЗ КР не возможно судить о распространенности птеригиума в Кыргызстане, изучение их в южном регионе, а также дальнейшее изучение этиопатогенеза развития данного заболевания в Кыргызстане последующие этапы наших исследований.

## Вывод:

Птеригиум в основном поражает женский

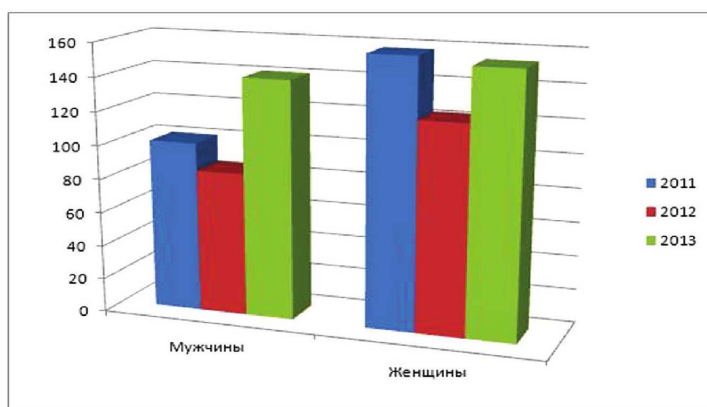


Рис.1. Распределение пациентов по полу.

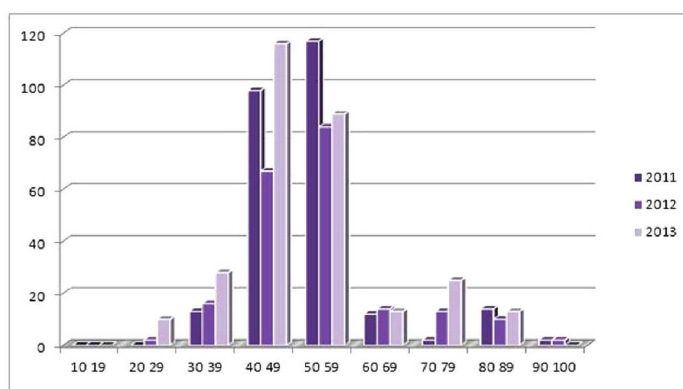


Рис. 2. Распределение пациентов по возрасту за 3 года.

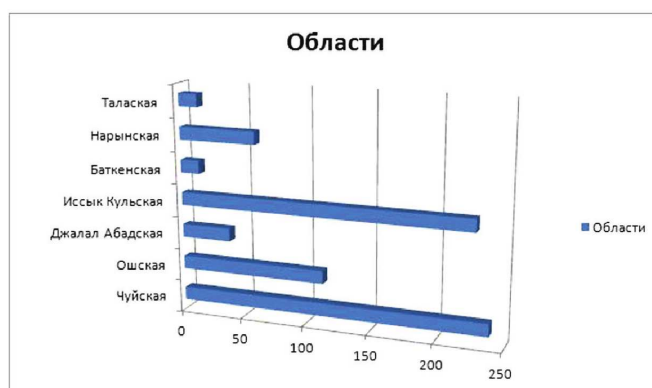


Рисунок 3. Распространение пациентов по областям.

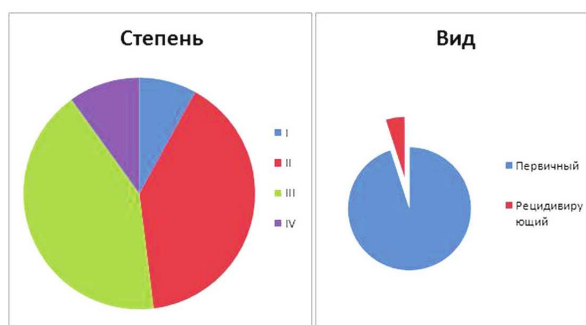


Рис. 4. Распределение пациентов с птеригиумом по степени и виду.

контингент, в возрастной категории от 40 до 60 лет, оперируется в основном птериgium II и III степени (80%). Птериgium IV степени определялся в 10% случаев, с первичным обращением к офтальмологам, рецидивирующий птериgium выявлен у 5% больных пролеченных в стационаре.

### ***Литература:***

1. Каранов, К.С. Удаление птериgium и его морфологическое обоснование / К.С. Каранов // Здравоохранение Туркменистана. 1979. - №3. - С.44-45.

2. Макеева, Г.А. Применение амниона и твердой мозговой оболочки для барьерной пластики при хирургическом лечении птериgium / Г.А. Макеева // Офтальмологический журнал. 1983. - №2. - С.104-106.

3. Волоховская, З.П. Морфо-функциональная характеристика микроциркуляторных нарушений в патогенезе птериgium. Офтальмологический журнал. 1993. - №.2 - С. 108-112.

4. Титаренко З.Д., Гончар П.Ф., Титаренко И.В. Птериgium. – 1992. – Кишинев. – 87с.



Журнал «Вестник КГМА им. И.К. Ахунбаева» индексируется  
Российским индексом научного цитирования (РИНЦ). Все  
статьи основных номеров доступны в полнотекстовом формате  
на сайте

**[www.elibrary.ru](http://www.elibrary.ru),**

где отмечается цитирование по каждой статье