

genetic investigation of FMF in Armenia//
Pediatric Rheumatology. – 2013. - 11(Suppl. 1).
- A87. Published 8 November 2013.
15. Diagnosis and management of familial

Mediterranean fever: Integrating medical
genetics in a dedicated interdisciplinary clinic//
Genetics in Medicine. – 2011. - No13. – pp.
263–269.

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ЗАКРЫТОУГОЛЬНОЙ И ОТКРЫТОУГОЛЬНОЙ ГЛАУКОМЫ ПО ДАННЫМ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ В ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКОМ ОТДЕЛЕНИИ

Карашева Г.Т.¹, Медведев М.А.²

¹Международная Высшая Школа Медицины при Международном Университете Кыргызстана

²Национальный госпиталь Министерства Здравоохранения Кыргызской Республики
г. Бишкек, Кыргызская Республика

Резюме. Проведен ретроспективный анализ истории болезней отделения микрохирургии глаза № 2 Национального госпиталя за период с 2011 по 2015 г, выявлено 461 пациент с глаукомой. Соотношение количества пациентов с открытоугольной и закрытоугольной глаукомой составляет 78,7% (363 пациента) и 21,3% (98 пациентов), что отличается от данных по центрально азиатскому региону. Глаукома диагностируется в основном в развитой стадии у пациентов преклонного возраста, компенсация внутриглазного давления в амбулаторных условиях чаще не достигается. Данная проблема в Кыргызской Республике требует дальнейших исследований и совершенствования организационных мероприятий.

Ключевые слова: эпидемиология глаукомы, закрытоугольная глаукома, открытоугольная глаукома.

Офтальмологиялык бөлүмүнө госпитализациялоо маалыматы боюнча жабык бурчтуу жана ачык бурчтуу глаукома оорусунун жайылышы

Карашева Г.Т.¹, Медведев М.А.²

¹Кыргызстандын эл аралык университетинин Эл аралык медициналык жогорку мектеби

²Кыргыз Республикасынын Саламаттык сактоо министрлигине караштуу Улуттук госпиталь
Бишкек ш., Кыргыз Республикасы

Корутунду. 2011-жылдан баштап 2015-жылга чейинки Улуттук госпиталдын №2 көздүн микрохирургиясы бөлүмүнүн бейтап баяндары ретроспективдик талдоодон өткөрүлдү, ошонун арасынан глаукома оорусунан жабыркаган 461 бейтап аныкталды. Ачык бурчтуу глаукома менен жабык бурчтуу глаукома оорусу бар бейтаптардын ара катышы 78,7% (363 бейтап) жана 21,3% (98 бейтап) түздү, бул борбордук азия боюнча белгилүү маалыматтардан айырмаланат. Негизинен глаукома оорусу өрчүү стадиясында, улгайып калган адамдарда аныкталат, көпчүлүк учурда көздүн ичиндеги басымды компенсациялоо амбулаториялык шарттарда жетишүүгө мүмкүн эмес. Бул көйгөй Кыргыз Республикасында андан аркы изилдөөлөрдү жүргүзүүнү жана уюштуруу иш чараларын жакшыртууну талап кылат.

Негизги сөздөр: глаукома оорусунун эпидемиологиясы, жабык бурчтуу глаукома, ачык бурчтуу глаукома.

The prevalence of open-angle glaucoma and angle-closure glaucoma according to hospitalization in the ophthalmologic department

Karasheva G.T.¹, Medvedev M.A.²

¹International School of medicine, International University of Kyrgyzstan

²National hospital of the Ministry of Health of the Kyrgyz Republic
Bishkek, Kyrgyz Republic

Summary. A retrospective analysis of case histories for the period from 2011 to 2015, identified 461 patients with glaucoma. The ratio of patients with open and closed-angle glaucoma is 78.7% (363 patients) and 21.3% (98 patients), which is different from the other Central Asian data. Glaucoma is diagnosed mainly in advanced stage, by patients in high age; intraocular pressure compensation in the outpatient service does not often achieved. This problem in the Kyrgyz Republic requires further study and improvement of management system.

Keywords: epidemiology of glaucoma, angle-closure glaucoma, open-angle glaucoma

Актуальность. Несмотря на большое социальное значение в виду значительные успехи медицины и тяжести исходов заболевания и организации здравоохранения, глаукома все инвалидизации. Необратимая слепота еще остается широко распространённым, вследствие глаукомы является одной из неизлечимым заболеванием. Глаукома имеет самых актуальных проблем в

офтальмологии. Так, по данным Н.А.Quigley [1] число больных глаукомой в мире составляет 66 млн. человек, это количество постоянно растет и достигнет к 2020 году предположительно 79,6 млн. Численность потерявших зрение вследствие глаукомы достигает в мире по данным авторов 9,1 млн. человек.

Вопрос борьбы с глаукомой многогранен. Помимо современной диагностики и адекватного лечения он требует также осуществления контроля заболеваемости, выявления и анализа ее главных причин, профилактику прогрессирования заболевания и осложнений.

Принято считать, что закрытоугольной глаукомой (ЗУГ) чаще страдает население азиатского происхождения вследствие особенностей строения глаза [2]. Соотношение закрытоугольной к открытоугольной глаукоме (ОУГ) составляет у монголоидов 3:1, тогда как у европеоидов это соотношение составляет 1:11,4 [3]. Многочисленные исследования, проведенные в Центральной Азии, дают сходные цифры по распространенности ЗУГ - от 43 до 45% всех форм первичной глаукомы [4, 5, 6]. В 2008 году в Кыргызской Республике процент открытоугольной и закрытоугольной глаукомы составлял 58% и

42% соответственно [7].

В настоящее время существует необходимость в эпидемиологических исследованиях по изучению выявляемости, заболеваемости, распространенности и инвалидности вследствие глаукомы, так как они являются информационной базой для организации противоглаукомной работы и преобразований системы оказания медицинской помощи [8].

Цель работы оценить структуру обращаемости, изучить клинический профиль пациентов с первичной глаукомой, пролеченных в отделении микрохирургии глаза № 2 Национального госпиталя Министерства Здравоохранения Кыргызской Республики (МХГ2 НГМЗ КР), определить распространенность закрытоугольной и открытоугольной глаукомы.

Материалы и методы. Проведен ретроспективный анализ истории болезней отделения МХГ2 НГМЗ КР за период с 2011 по 2015 г. За данный период в стационаре с глаукомой пролечено 461 человек.

Результаты и обсуждение. Количество пациентов с ОУГ составляет 78,7% (363 пациента), в то время как количество пациентов с ЗУГ - 21,3% или 98 пациентов (рис. 1). Соотношение ОУГ и ЗУГ, выявленное нами, скорее приближено к цифрам из европейского региона [9].

Рис. 1. Процентное соотношение закрытоугольной и открытоугольной глаукомы

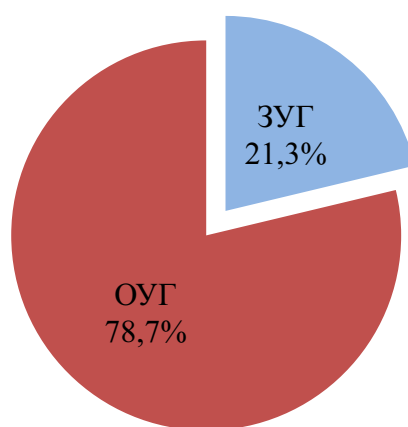


Рис. 2. Соотношение количества мужчин и женщин с ОУГ и ЗУГ

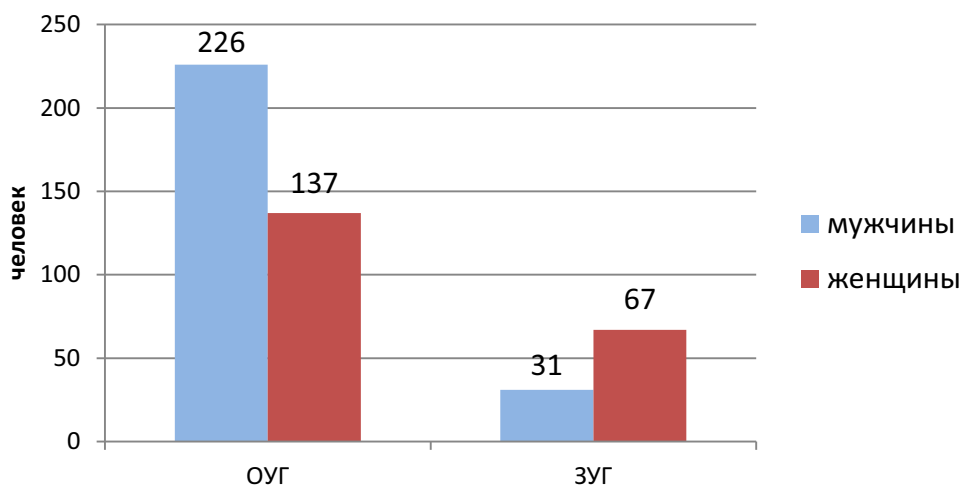


Рис. 3. Распределение пациентов по стадиям при ОУГ

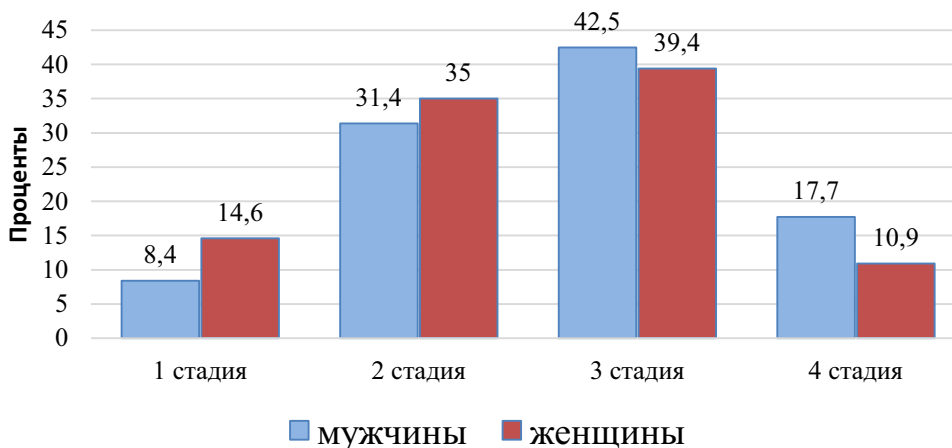
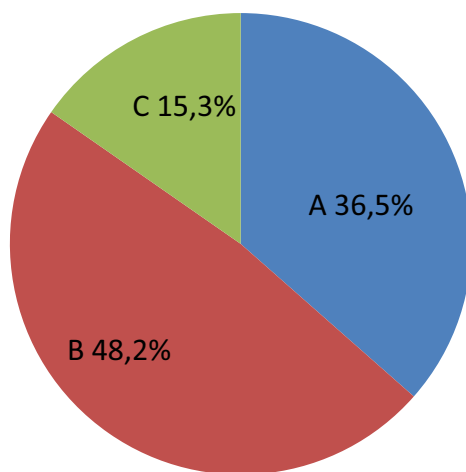


Рис. 4. Уровень ВГД у женщин при открытоугольной глаукоме.



Гендерное распределение больных с данными формами глаукомы представлено

на рис. 2. За данный период времени с ОУГ было пролечено 226 (62,3%) мужчин и 137 (37,7%) женщин, в то время как с ЗУГ соответственно 31 (31,6%) и 67 (68,4%) человек.

Преобладание количества мужчин при ОУГ, а женщин при закрытоугольной форме соответствует данным литературы [10]. Однако некоторые авторы не находят половых различий заболеваемости [11]. Средний возраст женщин с ОУГ составил $72 \pm 8,2$ лет ($p < 0,05$), средний возраст мужчин с данной формой глаукомы $69 \pm 9,4$ лет ($p < 0,05$).

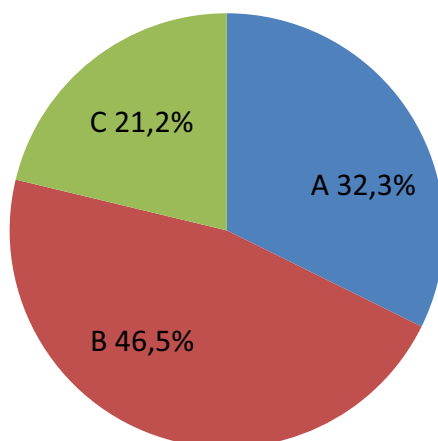
В процессе стационарного лечения при постановке клинического диагноза использовалась классификация глаукомной оптической нейропатии по стадиям (I, II, III, IV), а так же систематическое измерение

внутриглазного давления (ВГД) давало возможность классифицировать пациентов по уровню внутриглазного давления (a,b,c).

Женщины поступали в основном с развитой (35%) и далеко зашедшей стадиями (39%) и почти половина из них имели умеренно повышенное внутриглазное давление 48,2 %, то есть IIb- IIIb стадии (рис. 3, 4).

Мужчины так же поступали в основном с далеко зашедшей стадией (42,5%), и меньшее количество по сравнению с женщинами имели развитую стадию глаукомы (31,4%). Внутриглазное давление было частично компенсированным (32,3%) и больший процент пациентов имели субкомпенсированное давление (46,5%), то есть IIb - IIIb стадии (рис. 3, 5).

Рис. 5. Уровень ВГД у мужчин при открытоугольной глаукоме.



Ввиду того, что выявленное число пациентов с ЗУГ было небольшим, статистический анализ соотношений по стадиям и уровню внутриглазного давления нами не проводился.

Вышеуказанные данные говорят о том, что глаукома диагностируется в основном развитой стадии, у пациентов преклонного возраста, компенсация внутриглазного давления чаще не достигается.

Выводы:

1. Мнение о значительном преобладании закрытоугольной глаукомы в центрально-азиатском регионе

преувеличенно. Закрытоугольная глаукома по нашим данным составляет $21,3 \pm 8,3\%$ ($p < 0,05$). Во всяком случае это утверждение для Кыргызской Республики требует дальнейшего изучения.

2. Несмотря на проводимые мероприятия, значительная часть пациентов поступает на госпитализацию с субкомпенсированной или даже с декомпенсированной глаукомой.

3. Понятие «давление цели» или «целевое давление» для предотвращения прогрессирования заболевания на практике амбулаторной офтальмологической службы Кыргызской Республики применяется

недостаточно последовательно.

4. Профилактика, ранняя диагностика и эффективное лечение глаукомы на территории Кыргызской Республики требует в первую очередь организационных мероприятий, а именно учета структуры заболеваемости первичной глаукомы контроля на всех этапах оказания специализированной медицинской помощи.

Литература

1. Quigley H.A., Broman A. The number of people with glaucoma worldwide in 2010 and 2020 // Br. J. Ophthalmol. 2006; 90(3): 262-7.

2. Gordon N.G., Friedman, D.S. Angle-closure glaucoma: impact, etiology, diagnosis and treatment // [Current Opin Ophthalmology](#). 2003 Apr;14(2):70-3.

3. Pojanapongpun, P. Angle Closure Glaucoma: Prevalence, characteristics and managements // 6th International Glaucoma Symposium - Athens, 2007. - P. 28.

4. Ахророва, З.Д. Первичная глаукома в Таджикистане // Клиническая офтальмология. – 2002. – № 2. – С. 51-55.

5. Файзиева У.С. Анатомические особенности строения глаз у лиц узбекской национальности // Клиническая офтальмология. – 2002. – № 4 – С. 173-175.

6. Комаровских Е.Н., Ткаченко Т.П., Карамчакова Л.А. Этнические аспекты глаукомы у монголоидов // Глаукома. – 2005. – № 3. – С. 7-11.

7. Джумагулов О.Д., Джумагулова А.О. Эпидемиология первичной глаукомы в Кыргызской Республике: данные за 20 лет. Available at: <http://eyebolit.info/8061> (Accessed 12 November 2010).

8. Киселева О.А., Робустова О.В., Бессмертный А.М., Захарова Е.К., Авдеев Р.В. Распространенность первичной глаукомы у представителей разных рас и этнических групп в России и странах СНГ// Офтальмология. - 2013. - №4. – С. 11-15.

9. Либман Е.С., Чумаева Е.А., Елькина Я.Э. Эпидемиологические характеристики глаукомы // Глаукома: теории, тенденции, технологии: Сб. научн. ст. - М., 2006. - С. 207-212.

10. Duke-Elder, S. and Barrie, J. (1969) Diseases of the Lens and Vitreous, Glaucoma and Hypotony. System of Ophthalmology, Vol. X1, Henry Kimpton, London, 385.

11. Корнилова А.Ф. Ханапетова Е.С., Давыдова Н.В., Карпенко Н.А. Организация активного выявления и диспансерного обслуживания больных глаукомой в Саратове и области // Глаукома. - Саратов, 1977. - С. 4-8.

ЧРЕСКОЖНЫЕ ЧРЕСПЕЧЕНОЧНЫЕ ЭНДОБИЛИАРНЫЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА ПОД КОНТРОЛЕМ УЛЬТРАЗВУКОВОЙ ТОМОГРАФИИ У БОЛЬНЫХ С МЕХАНИЧЕСКОЙ ЖЕЛТУХОЙ

Чынгышпаев Ш.М., Ермаков Т.А., Раимкулов А.Э., Осмоналиев К.Р.

Международная Высшая Школа Медицины,
г. Бишкек, Кыргызская Республика

Резюме. В работе показана эффективность метода ультразвуковой томографии в уменьшении количества осложнений чрескожных чреспеченочных эндобилиарных вмешательств при механической желтухе. Авторами выполнялась пункция внутрипеченочных желчных протоков под контролем ультразвуковой томографии в различных режимах с последующим рентгеновским контролем. Применение ультразвуковой томографии для проведения чрескожных чреспеченочных эндобилиарных вмешательств у больных с механической желтухой является эффективным и безопасным методом для выбора желчного протока-мишени и выполнения пункции.

Ключевые слова: ультразвуковая томография, эндобилиарные вмешательства, механическая желтуха.

МЕХАНИКАЛЫК САРЫК МЕНЕН ООРУЛУУЛАРДА УЛЬТРА ДОБУШТУК ТОМОГРАФИЯНЫН КОНТРОЛУ АСТЫНДА ТЕРИ АРКЫЛУУ БООР АРКЫЛУУ ЭНДОБИЛИАРДЫК КИЙЛИГИШҮҮЛӨР

Чынгышпаев Ш.М., Ермаков Т.А., Раимкулов А.Э., Осмоналиев К.Р.

Медицинанын Эл Аралык Жогорку мектеби,
Бишкек ш., Кыргыз Республикасы

Корутунду. Иште механикалык сарыкта тери аркылуу боор аркылуу эндобилиардык кийлигишүүлөрдүн оорлошууларынын санын азайтууда ультра добуштук томография методунун натыйжалуулугу көрсөтүлгөн. Авторлор тарабынан андан аркы