

DOI: <https://doi.org/10.25276/2410-1257-2020-1-77-79>
УДК 617.7-007.681

Анализ работы по глаукоме офтальмолога амбулаторного звена

Н.А. Ребендорф¹, К.А. Шунин², А.И. Бреднева²

¹ГАУЗ Тюменской области «Городская поликлиника №8», Тюмень

²ФГБОУ ВО «Тюменский ГМУ» МЗ РФ, Тюмень

РЕФЕРАТ

В статье представлен анализ основных аспектов антиглаукомной работы врача-офтальмолога ГАУЗ ТО «Городская поликлиника № 8» за 2019 год. На диспансерном учете с глаукомой состояло 397 человек, в т.ч. с первичной открытоугольной глаукомой – 77,6%, из них 69,4% больных имели начальную или развитую стадии заболевания. На профилактических осмотрах за данный год доля пациентов с подозрением на глаукому и с установленным диагнозом составила 1,8%.

Показано, что простагландиновые препараты преобладают среди назначенных гипотензивных препаратов, выданных по федеральным льготам (70%), а ингибиторы карбоангидразы – по территориальным (37%). Из общего числа зарегистрированных инвалидов по зрению (24 человека) 25% страдают глаукомой и имеют первую или вторую группу инвалидности.

Ключевые слова: глаукома, федеральные и территориальные льготы, гипотензивные препараты, инвалиды. ■

Точка зрения. Восток – Запад. 2020;1:77-79.

ABSTRACT

Analysis of the work of the ophthalmological ambulatory unit in glaucoma

N.A. Rebensdorf¹, K.A. Shunin², A.I. Bredneva²

¹City polyclinic number 8, Tyumen

²Tyumen State Medical University, Tyumen

The article presents an analysis of the main aspects of the anti-glaucoma work of the ophthalmologist in the City Polyclinic No. 8 of the Public Health Institution for 2019. By registration of the dispensary people with glaucoma was 397 including with primary open-angle glaucoma – 77.6%, of which 69.4% of patients had an initial or advanced stage of the disease. At preventive examinations for this year, the proportion of patients with suspected glaucoma and with a diagnosis was 1.8%. Proving

that prostaglandin medications prevail among prescribed antihypertensive drugs issued under federal (70%) and carbonic anhydrase inhibitors among territorial beneficiaries (37%). Of the total number of visually impaired people registered (24 people), 25% suffer from glaucoma and have the first or second group of disabilities.

Key words: glaucoma, federal and territorial benefits, antihypertensive drugs, people with disabilities. ■

Point of View. East – West. 2020;1:77-79.

К факторам риска возникновения глаукомы относят артериальную гипертензию, гиперхолестеринемию, дислипидемию, употребление табака, абдоминальное ожирение и избыточную массу тела, малоподвижный образ жизни и употребление алкоголя, которые являются основой появления сосудистых офтальмологических осложнений и глаукомы [1-5].

К неблагоприятным факторам также нужно отнести постепенное старение населения России с увеличением продолжительности жизни, существенно возросла доля населения старше 70 лет, у которых значительно чаще встречается глаукома как пер-

вичная, так и вторичная, на фоне перенесенных воспалительных заболеваний глаз либо хирургических вмешательств [4-7]. Задача врача офтальмолога поликлинического звена – снизить риск возникновения глаукомы путем воздействия на управляемые факторы риска за счет улучшения ранней диагностики, современных методов лечения, активной диспансеризации, влияющих на показатели инвалидности по глаукоме [1, 5, 8].

офтальмолога поликлинического звена по вопросам глаукомы в течение года.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

Проведен анализ основных аспектов антиглаукомной работы врача офтальмолога ГАУЗ ТО «Городская поликлиника № 8» по глаукоме за 2019 год.

РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ

Всего посещений к офтальмологу за анализируемый период было 21138,

ЦЕЛЬ

Провести клиничко-статистический анализ результатов работы

Таблица

Структура форм и стадий первичной глаукомы (по худшему глазу)

Первичная	I стадия		II стадия		III стадия		IV стадия	
	1 (n)	2 (n)	1 (n)	2 (n)	1 (n)	2 (n)	1 (n)	2 (n)
Открытоугольная	95	95	106	102	92	92	15	12
Закрытоугольная	27	27	22	22	8	8	2	2
Смешанная	11	11	11	11	3	3	0	0
Итого	133	133	139	135	103	103	17	14

Примечание: 1 (n) – число пациентов, подлежащих наблюдению; 2(n) – количество пациентов наблюдавшихся



Рис. 1. Нозологическая структура групп инвалидности

из них первичных – 8460 (40,0%), повторных – 5641 (26,7%), медицинских осмотров – 7037 (33,3%).

На диспансерном учете с глаукомой состоит 397 пациентов, из них с первичной – 392 (98,7%) и вторичной – 5 (1,3%). Первичная глаукома представлена следующими формами: открытоугольная – 77,6%, закрытоугольная – 14,9%, смешанная – 6,3%. Структура форм первичной глаукомы (по худшему глазу) в зависимости от стадий представлена в таблице. Она показывает, что 69,4% пациентов с первичной открытоугольной глаукомой (ПОУГ) наблюдаются с ранними (1-2) стадиями заболевания. В то же время при закрытоугольной глаукоме данный показатель составляет 83,0%, при смешанной глаукоме – 88,0%.

Вторичная глаукома в структуре диспансерной группы представлена только сосудистой (3 пациента или 0,8%) и посттравматической (2

больных или 0,5%) формами. Других форм вторичной (а также врожденной) глаукомы не выявлено. С диагнозом «подозрение на глаукому» наблюдаются 14 (3,5%) пациентов.

При проведении профилактических осмотров на глаукому (518 человек) 1-я стадия заболевания выявлена у 4 человек (0,8%), 2-я стадия – у 3 (0,6%), подозрение на глаукому установлено у 2 человек (0,4%).

При анализе заболеваемости с временной утратой нетрудоспособности выявлено 24 случая, все пациенты наблюдались по поводу получения хирургического лечения. При этом среднее число дней нетрудоспособности составило $23,0 \pm 1,0$ дня.

Анализ нозологической структуры по группам инвалидности (рис. 1) показал следующее. Из общего количества инвалидов по зрению (24 человека), шесть пациентов (25%) страдают глаукомой. При этом I группу инвалидности имеют 3 па-

циента (половина всех инвалидов данной группы), II группу – тоже 3 больных (30% всех инвалидов данной группы). Инвалидов III группы с глаукомой на учете нет.

В поликлинике с диагнозом глаукома наблюдаются 392 льготника, из них 118 – федеральных (имеющих группу инвалидности по какому-либо заболеванию) и 274 – территориальных (не имеющих группы инвалидности). Федеральными льготами пользуются 102 человека (86,4%), территориальными льготами – 253 человека (92,3%).

Количество больных, находившихся на постоянном лечении простагландинами в течение года, составило 192 человека. Из них федеральных льготников (более половины которых получают тафлупрост) – 74 человека (62,7% от общего числа федеральных льготников), территориальных льготников – 118 человек (43% от общего числа территориальных льготников). Количество и доля гипотензивных препаратов из разных фармакологических групп, выданных по федеральным и региональным льготам в течение года, представлены на рисунках 2 и 3.

Из данных, представленных на этих рисунках, видно, что наиболее высокую долю в структуре выданных гипотензивных препаратов для федеральных льготников занимают простагландиновые препараты (70%), а для территориальных – ингибиторы карбоангидразы (37%).

Несмотря на территориальную и федеральную поддержку пациентам в приобретении гипотензивных препаратов, у ряда больных наблюдает-

ся прогрессирование глаукомы (примерно у половины), особенно в случае ПОУГ (причем в 2 раза чаще, чем у пациентов с закрытоугольной и смешанной формами заболевания). Отмечено также, что у пациентов, имеющих инвалидность по соматическому либо офтальмологическому заболеванию, глаукома прогрессирует значительно чаще, в сравнении с больными, не имеющими группу инвалидности.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В 2019 году на диспансерном учете с глаукомой состояло 397 человек, в т.ч. с первичной открытоугольной глаукомой – 77,6%, из них 69,4% больных имели начальную или развитую стадии заболевания. На профилактических осмотрах за данный год доля пациентов с подозрением на глаукому и с установленным диагнозом составила 1,8%. Простагландиновые препараты преобладают среди назначенных гипотензивных препаратов, выданных по федеральным льготам (70%), а ингибиторы карбоангидразы – по территориальным (37%). Из общего числа зарегистрированных инвалидов по зрению (24 человека) 25% страдают глаукомой и имеют первую или вторую группу инвалидности.

ЛИТЕРАТУРА

1. Национальное руководство по глаукоме: для практикующих врачей / Под ред. Е.А. Егорова, Ю.С. Астахова, В.П. Еричева. 3-е изд., испр. и доп. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. 456 с.
2. Кляшев С.М., Столбова С.А. Эффективность комбинированного препарата гизаар у больных артериальной гипертензией с сопутствующими цереброваскулярными нарушениями. Медицинская наука и образование Урала. 2008; 9(4): 11-14.

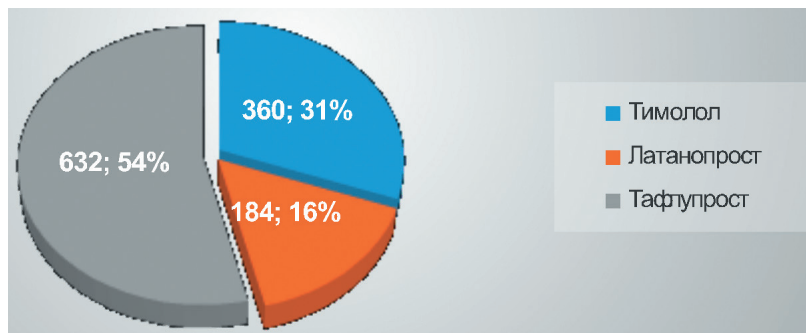


Рис. 2. Количество и удельный вес гипотензивных препаратов из разных фармакологических групп, выданных по федеральным льготам в течение года

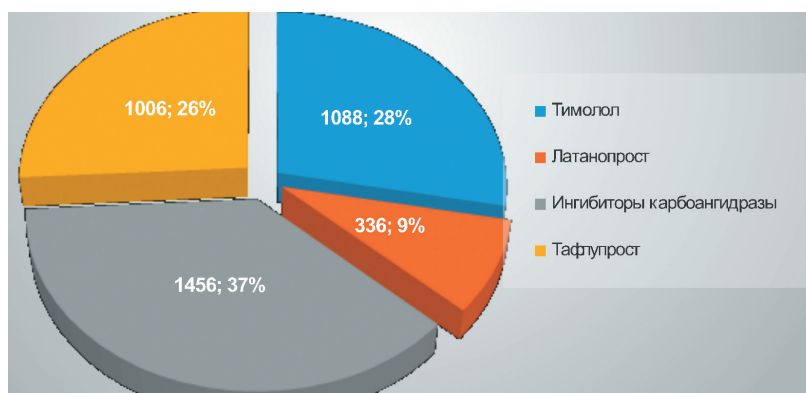


Рис. 3. Количество и доля гипотензивных препаратов из разных классов, выданных по территориальным льготам в течение года

3. Пономарева М.Н. Степень выраженности цереброваскулярной патологии при сосудистой патологии зрительного нерва. Клиническая геронтология. 2008; 14: 61-63.

4. Рябцева А. А., Гущина Е. В. Морфометрические изменения макулярной области у больных с псевдоэкссфолиативной глаукомой. / Сб. науч. тр. XIII Всероссийской школы офтальмологов. М.: 2014: 91–93.

5. Нероев В.В., Киселева О.А., Бесмертный А.М. Основные результаты мультицентрового исследования эпидемических особенностей первичной открытоугольной глаукомы в Российской Федерации. Российский офтальмологический журнал. 2013; 3: 4-7.

6. Пономарева М.Н., Руднева Л.Ф., Кныш Н.О. и др. Результаты оперативного лечения катаракты у женщин пожилого и старческого возраста, страдающих артериальной гипертензией и метаболическим симптомом. Практическая медицина. 2012; 4-1(59): 291-294.

7. Мачехин В.А., Фабрикантов О.Л. К вопросу о раннем выявлении и диспансеризации больных глаукомой. Практическая медицина. 2013; 70(3): 44-47.

8. Кожевникова Т.М., Зайцева А.Г., Казурова Е.В., Пономарева М.Н. Показатели инвалидности по офтальмопатологии на территории Курганской области в динамике за 2013–2015 гг. Точка зрения. Восток – Запад. 2016; 4: 36-38.