

ВИТРЕОРЕТИНАЛЬНАЯ ПАТОЛОГИЯ

УДК 617.753.2:617.735-002.43]-055.26

ЧАСТОТА ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ ХОРИОРЕТИНАЛЬНОЙ ДИСТРОФИИ (ПХРД) ПРИ МИОПИИ У БЕРЕМЕННЫХ

Н.С. Кенжебаев

Центральная городская клиническая больница
г. Алматы

Актуальность

Заключения офтальмологов о состоятельности сетчатки без циклоскопии часто приводят к трагическим последствиям для пациенток (В.В. Раевский, 2003), так как нередко наблюдается картина полного или почти полного благополучия центральной и экваториальной зоны сетчатки и выраженные дистрофические изменения на крайней периферии с разрывами и локальными отслойками сетчатки (Ж.Б. Меерманова, 2007). Это может привести к слабовидению или слепоте во время родоразрешения естественным путем.

Цель - изучить частоту периферических дистрофий сетчатки и хориоидеи у беременных с миопией различной степени.

Материал и методы. В работе использованы данные осмотра беременных с миопией различной степени в лазерном офтальмологическом кабинете ЦГКБ за 9 месяцев 2010 года.

Произведена статистическая обработка полученных данных, выполненных в компьютерной программе Microsoft Excel пакета Office операционной системы Windows.

Циклоскопия проводилась при

максимальном расширении зрачка закапыванием 2,5% мидриатика ИРИФРИН (Промед Экспортс). Длительность воздействия лекарства - короткая, отмечается быстрое исчезновение эффекта. Для усиления и ускорения наступления мидриаза нами предлагается комбинированное применение 2,5% раствора ИРИФРИНА с 1% раствором ЦИКЛОМЕДА. При этом достигается синергический эффект и требуются меньшие дозы каждого препарата, снижаются побочные эффекты и достигаются лучшие результаты.

Анестезия достигалась трехкратным закапыванием анестетика ИНОКАИН (0,4% р-р), что обеспечивало длительную анестезию – до 30 минут.

Пролонгирующим мидриаз и анестезию эффектом обладает нестероидный противовоспалительный препарат ДИКЛО-Ф (0,1% р-р), кроме того, он уменьшает аллергическую реакцию. ДИКЛО-Ф сам по себе обладает обезболивающим свойством за счет уменьшения явлений воспаления.

После исследования и операции в конъюнктивальный мешок больного закапывают растворы ЦИПРОМЕД и ОФТОЛИК.

Результаты

Было обследовано 316 пациенток (632 глаза) с миопией и миопическим астигматизмом различной степени. Структура патологии по видам была следующей: миопия слабой степени – 20,5%; миопия средней степени – 66%; миопия высокой степени – 8,6%; астигматизм – 4,9%.

Возраст беременных составил 15-44 года (рис. 1). Как видно из рисунка, на наиболее детородный возраст (до 30 лет) пришлось 72,1% пациенток.

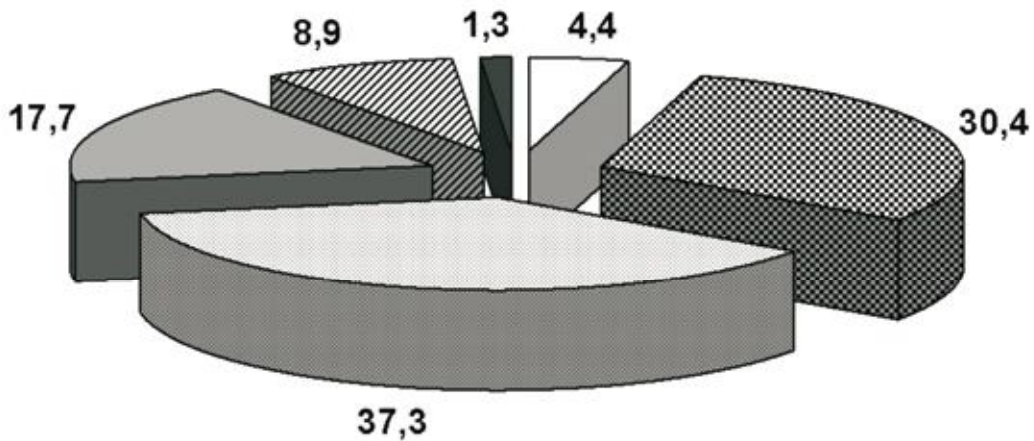
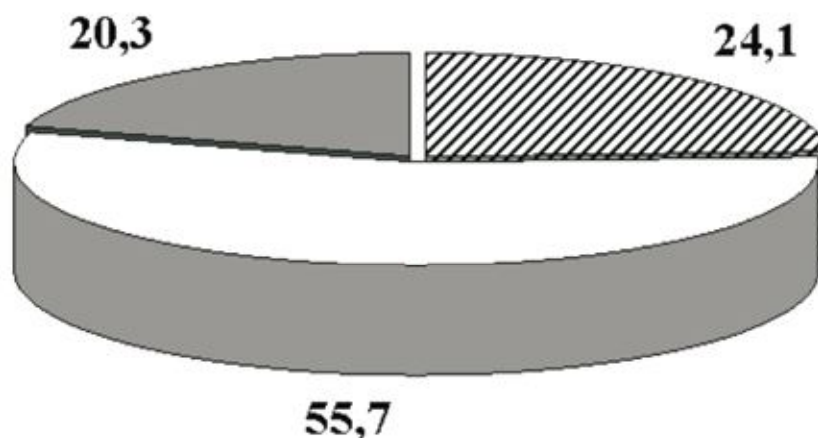


Рисунок 1 – Распределение пациентов с миопией по возрасту (%)

Большинство пациенток обращалось в лазерный кабинет во втором триместре беременности (55,7%), что наиболее предпочтительно в плане про-

филактики осложнений со стороны глазного дна (рис. 2).



▨ 1 триместр □ 2 триместр ■ 3 триместр

Рисунок 2 – Распределение беременных по срокам обращения (%)

Из обследованных глаз в 51,6% миопия сопровождалась поражением периферии глазного дна в виде хориоретинальных (инеевидная, хориоретинальная атрофия, гиперпигментация, микрокистозная – 48,7%) и витреохориоретинальных дистрофий (решетчатая, след улитки – 2,8%).

Из них на 87 глазах (26,7%) была показана лазерная коагуляция из-за наличия зон истончений, предразрывов и разрывов сетчатки. В 17,2% лазерная операция была произведена на базе ЦГКБ. В даль-

нейшем у пациенток роды прошли естественным путем, без осложнений со стороны глазного дна.

Выводы

Целенаправленное исследование периферии глазного дна показало высокую частоту ПХРД при миопии у беременных.

РЕЗЮМЕ

Целенаправленное исследование периферии глазного дна показало ее оправданность для предупреждения осложнений у пациенток с миопией во время беременности и родов.

SUMMARY

In article has shown correctness of purposeful research of eyeground's periphery for the prevention of complications at patients with a myopia during pregnancy and sorts.

ТҰЖЫРЫМ

Миопиясы бар әйелдерде жүктілік және босану кездеріндегі асқынуды алдын алу үшін көз түбінің шеттерін мақсатты зерттеудің керектілігі анықталды.

УДК 617.753.2+617.726-009.12]-053.2-085:615.457

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ ПРЕПАРАТА СТРИКС В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ МИОПИИ И СПАЗМА АККОМОДАЦИИ У ДЕТЕЙ

Г.К. Токсанбаева

Казахский НИИ глазных болезней, Алматы

Большой удельный вес миопии в структуре заболеваемости глаз, наличие тенденции к росту, неизлечимость и прогрессирование ее с возрастом делают необходимость профилактики и разработки эффективных мер реабилитации близорукости крайне актуальным на сегодняшний день (А.Ж. Аубакирова, 2006). Особое значение в комплексной терапии близорукости у детей имеют препараты, улучшающие кровоснабжение и обмен веществ в глазном яблоке, развитие аккомодационных резервов.

В связи с этим целью данного исследования является изучение эффективности препарата СТРИКС КИДС и СТРИКС ФОРТЕ в комплексном лечении детей с близорукостью и спазмом аккомодации.

Материал и методы. Под наблюдением находилось 47 детей в возрасте 7-14 лет (средний возраст 11,58) со спазмом аккомодации и миопией различной степени. Все наблюдаемые получали лечение, включающее тренировки аккомодации по Аветисову-Мац (1971) в комбинации с компьютерными тренировками при помощи программы Relax ежедневно один раз в день. Лечение производилось в консультативно-диагностическом отделении КазНИИ ГБ. Курс лечения составлял 10 дней. При этом основную группу составили 22 ребенка, получавших на фоне традиционного лечения препарат СТРИКС КИДС (с 4 до 12 лет) и СТРИКС ФОРТЕ (старше 12 лет) производства фармацевтической фирмы «Ферросан» А/С, (Дания). Прием других препаратов во время лечения СТРИКСом исключался. Курс лечения составлял 30 дней. Препарат назначался по 1 таблетке 2 раза в день. Отбор больных для клинических исследований осуществлялся методом случайной выборки.