



Original Article: CARATTERISTICHE MEDICHE E SOCIALI DEI PAZIENTI CON GLAUCOMA NELLA REGIONE DI ORENBURG

Citation

Voronina A.E., Kanyukov V.N., Borshuk E.L. Caratteristiche mediche e sociali dei pazienti con glaucoma nella regione di Orenburg. *Italian Science Review*. 2014; 9(18). PP. 164-168.
Available at URL: <http://www.ias-journal.org/archive/2014/september/Voronina.pdf>

Authors

Voronina A.E., Interdisciplinary Research Technical Complex "Eye Microsurgery" named after academician S.N.Fyodorov, Russia.

Kanyukov V.N., Interdisciplinary Research Technical Complex "Eye Microsurgery" named after academician S.N.Fyodorov, Russia.

Borshuk E.L., Department of Public Health and Health Care #1, Russia.

Submitted: August 29, 2014; Accepted: September 15, 2014; Published: September 25, 2014

Stato della questione. Le principali cause di cecità nel mondo, sono la cataratta, il tracoma e glaucoma. Malattia Glaukomakak minacciando la vista dell'uomo, era conosciuto già nel IV secolo e nasheyery Ippocrate [7,4,5]. In 2000, secondo l'OMS, il mondo bylo5,2 milioni. Cieco da glaucoma. In tutto il mondo cieco da glaucoma in entrambi gli occhi - 9.100.000., Con l'80% di questi pazienti vive nei paesi in via di sviluppo [6]. In Russia, nella maggior parte delle regioni riportato una maggiore incidenza di glaucoma. Così, la sua analisi per il periodo 1994-2002. Condotta in 27 regioni della Russia, ha mostrato un tasso di aumento di glaucoma in una media di 3,1 al 4,7 per 1000 abitanti. [3] L'incidenza della popolazione glaucoma in Russia all'età di oltre 40 anni è primerno1,0-1,5%, e più di 70 anni - 10%. 80% di tutti i casi di malattie chiamato glaucoma rappresenta il glaucoma ad angolo aperto [1]. U il 65% dei pazienti con diagnosi di POAG rivelato nella II, III e IV fase [2].

Lo scopo dello studio. Invia a caratteristiche mediche e sociali dei pazienti

con diagnosi di glaucoma primario ad angolo aperto nella regione della Russia, con una popolazione di 2 milioni. Persone.

Materiali e metodi. Per raggiungere questo obiettivo è stata condotta un'analisi retrospettiva di 3851 pazienti affetti da glaucoma scheda paziente che sono stati prima avvicinati a Orenburg ramo FGBI "IRTC" Occhio Microchirurgia "di nome. Acad. Fedorov, "il Ministero della Salute della Russia, nel periodo dal 1992. al 2010. Il campione ha incluso pazienti con glaucoma primario ad angolo aperto in entrambi gli occhi, con un periodo di osservazione di almeno 3 anni, senza una storia di cataratta e di altre comorbidità. La popolazione della regione di Orenburg dei 2 008535 chelovek.Po dati per il 2012. il numero di pazienti con glaucoma, registrato nella regione di Orenburg, era 9.466 persone. In tutti i pazienti, la diagnosi è stata effettuata per verificare: correzione visometry, biomicroscopia, gonioscopia, oftalmoscopia diretta, tonometria, uno studio dei campi visivi centrali e periferiche. Nel formulare la diagnosi di glaucoma utilizzato classificazione

Nesterov-Bunin, dove Fase I - il glaucoma iniziale, fase II - lo sviluppo di glaucoma, III fase -daleko che ha raggiunto il glaucoma, fase IV - glaucoma terminale. A livello della pressione intraoculare (LPI) A - normale LPI (Pt-a 25 mm Hg); B - moderatamente elevata pressione intraoculare (Pt-25-32mm.rt.st.) C - elevata LPI (Pt-più di 32 mm Hg.) Secondo i risultati delle indagini di 185 pazienti selezionati che corrispondono ai criteri di selezione.

Risultati e discussione. Tutti i soggetti sono stati divisi in 3 gruppi in base al loro luogo di residenza: 1 gruppo-città della regione di Orenburg; 2 gruppo-distretti della regione di Orenburg, 3gruppa-città e rayonyza al di fuori della regione di Orenburg. Il numero di 1-gruppo era di 90 persone (180 occhi), 2-66chelovek gruppo (132 occhi), 3-gruppo di 29 persone (58 occhi). In tutti e tre i gruppi erano pazienti in tutte le fasi del glaucoma. Così, in una prima fase di pazienti affetti da glaucoma la maggior parte - di tutti e tre i gruppi: gruppo 1, 64% 2 54% del gruppo di gruppo 3-44%. Vo pazienti secondo stadiiglaukomybolshinstvo applicati gli stessi da un gruppo: -15% 1 Gruppo 2 Gruppo -10% -8% 3 gruppo. Nella terza fase, la maggior parte dei pazienti convertiti da altre città al di fuori di Orenburg e Orenburg regione di aree: gruppo 1, 18% 2-gruppo 31%, Gruppo 3, 34%. In 4 fasi, la maggior parte dei pazienti del gruppo 2 e 3. Gruppo 1, 3%, 2 5%, gruppo, gruppo 3, 14%.

In tutti e tre i gruppi di più o meno lo stesso numero di pazienti ha presentato una subcompensated glaucoma ie C. nella fase (LPI a 32 mm Hg) (gruppo 1, 19% Gruppo 2 Gruppo 3 20% -18%). Tuttavia, nel passaggio, vale a dire con la LPI di 25 a 32 mm Hg, la maggior parte dei pazienti del gruppo 1 hanno avuto.

Durante il periodo di monitoraggio, la maggior parte dei pazienti hanno affrontato nel periodo dal 2005 al 2009.

L'analisi ha rivelato che il 68% dei pazienti sono stati osservati nel periodo di

3-5 anni, 6 a 10 anni, il 27% e il 5% dei pazienti con POAG osservato per più di 10 anni. La massima follow-up è stato di 19-anni. Evidenziato nei gruppi di età studiati: 30-39 anni, 40-49 anni, 50-59 anni, 60-69 anni e oltre 70 anni. La maggior parte diagnosticato POAG put età 60-69 anni, ma il 27,5% dei soggetti erano di età lavorativa al momento della diagnosi.

Quando la manipolazione e la diagnosi, stadio di glaucoma è la seguente: I-stage il 56%, stadio II, il 13%, III fase-25%, IV stadio-6%.

Un'analisi comparativa dei dati sulle fasi del glaucoma nella manipolazione e dati al momento dello studio sono stati identificati: riduzione del numero di pazienti in stadio I, il 56% al 40% in stadio III e IV il numero di pazienti è aumentata rispettivamente del 8% e il 6%.

Secondo il livello di pressione intraoculare, tutti i pazienti sono stati divisi in 3 gruppi: normale LPI (A), moderatamente elevata LPI (B) e l'aumento LPI (C). Nel passaggio a 44,5% B-36% C e 19,5%.

Differenza fondamentale nella struttura di glaucoma nelle fasi tra l'occhio destro e sinistro non è stabilito. Tutti i pazienti avevano un glaucoma in entrambi gli occhi, però, lo stadio avanzato (III art. E IV c.) Durante la prima chiamata era al 23,5%, al momento dello studio, il 26%.

Conclusione. Come risultato dello studio ha rilevato che il maggior numero di pazienti si è rivelato delle città di Orenburg Regione (Orenburg, Orsk, Novotroitsk, ecc). In Iion IIstadii grande percentuale di pazienti dalle città di Orenburg oblast, III e IV stadio il maggior numero di città e distretti al di fuori della regione di Orenburg. La maggior parte dei pazienti si avvicinava di età compresa tra 60-69 anni, ma ¼ di tutti glaucoma pazienti sono in età lavorativa nella diagnosi di glaucoma. Nell'analisi della dinamica del cambiamento nella fase di glaucoma in pazienti monitoraggio mostrato un aumento nei pazienti in stadio IA, ma in stadio IB e IC diminuito, probabilmente a causa di un

aumento del monitoraggio di IIA e IIIA stadio. Tuttavia, aumentando il numero di pazienti nella Fase A (IA, IIA, IIIA, IVA) può indicare pazienti affetti da glaucoma stabilizzazione. Durante l'osservazione c'è stato un aumento tendenziale del numero di pazienti del 2,5% con glaucoma in stadio III e IV.

References:

1. V.V. Volkov. 2001. Glaucoma with pseudonormal pressure: a guide for physicians. P.6
2. Kanyukov V.N., Borshuk E.L., Voronina A.E. 2013. Patients diagnosed with primary open-angle glaucoma clinics in the city of Orenburg. Bulletin of the Orenburg State University. P. 104-107.
3. 2011. Healthcare in Russia. 2011: Statistical compilation. 355 p.
4. E.S. Liebman, E.V. Shahova, E.A. Chumaeva. 2004. Disability due to glaucoma in Russia. Glaucoma: Problems and Solutions: Proceedings of All-Russia. P. 430-432.
5. Kuryшева N.I. 2006. Glaucomatous optic neuropathy. 136 p.
6. Goldberg I. 2000. Glaucoma in the 21st Century. Hartcourt. Health Communication. P. 4-8.
7. M.C. Leske, H.M. Leibowitz, D.E. Krueger. 1980. The Framingham Eye Study monograph: An ophthalmological and epidemiological study of cataract, glaucoma, diabetic retinopathy, macular degeneration, and visual acuity in a general population of 2631 adults, 1973-1975. Vol. 24. P. 335-610.



