

УДК 617.7-007.681-073

## **ВСЕМИРНАЯ НЕДЕЛЯ БОРЬБЫ С ГЛАУКОМОЙ 2011. РЕЗУЛЬТАТЫ СКРИНИНГА НАСЕЛЕНИЯ**

**О.П. Витовская, Н.М. Розумей, С.В. Шеремет**

*Национальный медицинский университет  
имени А.А. Богомольца (Киев)*

### **Введение**

Медико-социальное значение глаукомы определяется тем, что она приводит к неизлечимой слепоте, требует длительного, дорогостоящего лечения, значительных экономических затрат на медицинскую и социальную реабилитацию. По данным литературы глаукома чаще всего протекает бессимптомно, а ее выявление происходит на той стадии, когда помочь больному бывает крайне сложно. Поэтому ранняя диагностика имеет огромное значение с точки зрения профилактики слепоты, обусловленной глаукомой. По данным литературы, в мире в 1996 году было зарегистрировано 66,8 млн. больных глаукомой (всех форм). Среди них вследствие заболевания 6,7 млн. больных ослепли на оба глаза. В 2007 г. этот показатель составил соответственно 105,0 и 9,1 млн. человек. Столько же пациентов не подозревают о наличие у них заболевания. Прогнозируемое количество слепых в результате глаукомы в мире к 2011 г. составляло 12,3 млн. человек, из них каждый второй - слепой вследствие первичной открытоугольной глаукомы [1]. Учитывая лидирующее место первичной глаукомы в формировании инвалидности по зрению, в 1999 г. ВОЗ предложила глобальную инициативу "Зрение 2020. Право на зрение". В дальнейшем были приняты специальные резолюции 59 и 62 сессий Всемирной ассамблеи здравоохранения, разработан "Стратегический план мероприятий по профилактике слепоты и нарушения зрения, которые можно предотвратить" на период 2008-2013 гг. [2]. На основании этих документов в Украине была разработана стратегия борьбы с первичной глаукомой, важными направлениями которой определены контроль факторов риска, скрининг и ранняя диагностика заболевания [3].

Основными проявлениями глаукомы являются развитие глаукомной оптической нейропатии, постепенное нарушение поля зрения, которые часто связаны с повышением внутриглазного давления (ВГД). В литературе выделены следующие факторы риска развития глаукомы: возраст; генетическая предрасположенность к глаукоме; повышение ВГД; наличие миопии; истощение роговицы; наличие заболеваний сердечно-сосудистой и эндокринной систем организма [4,7]. Так как зрение, утраченное при глаукоме, вернуть невозможно, необходимо бороться с болезнью путем своевременного ее выявления. Основным мероприятием, направленным на раннюю диагностику этого заболевания, является скрининг. Под термином скрининг (англ.: "screening" - просеивание) в литературе подразумеваются мероприятия, направленные на выявление заболевания и снижение его распространенности среди населения. Скрининг проводится среди людей, которые не считают себя больными и соответственно которые не обращаются к врачам [5,6]. Такой скрининг был проведен на базе офтальмологического отделения Александровской клинической больницы г. Киева в рамках "Недели глаукомы" и "Дня здоровья", которые состоялись в марте 2011 года.

**Цель:** анализ эффективности массового скрининга населения в ранней диагностике глаукомы.

### **Материалы и методы исследования**

Сотрудниками кафедры офтальмологии Национального медицинского университета имени А.А. Богомольца и врачами офтальмологического отделения Александровской больницы было проконсультировано 1194 пациента, средний возраст которых составил 57 лет. Скрининг-программа включала: опрос по факторам риска глаукомы, измерение артериального давления (АД), ВГД, проверку остроты зрения с коррекцией, биомикроскопию, прямую офтальмоскопию.

### **Полученные результаты и их обсуждение**

Анализ показал, что из 1194 пациентов, которые обратились за консультацией, было 416 (34,8%) мужчин и 777 (62,2%) женщин. Распределение пациентов по возрасту представлено в табл. 1.

Так, в возрасте 20-39 лет было 56 (4,6%) пациентов; 40-49 лет - 126 (10,5%) пациентов; 50-59 лет - 225 (18,8%) паци-

тов; 60-69 лет - 313 (26,5%) пациентов; 70-79 лет - 240 (20,1%) пациентов; старше 80 лет - 233 (19,5%) пациентов. Таким образом, большинство проконсультированных лиц были в возрасте старше 60 лет - 786 (65,9%).

Таблица 1

## Распределение пациентов по возрасту

Возраст	20-39	40-49	50-59	60-69	70-79	Старше 80
п	56	126	225	313	240	233
%	4,6	10,5	18,8	26,5	20,1	19,5

Количество здоровых лиц (без патологии органа зрения) составило 131 человек, из них в возрасте до 30 лет - 34 (8,6%). В результате осмотра чаще всего выявлялись: нарушения рефракции, пресбиопия, амблиопия - 877 случаев (41,3%), катаракта - 448 случаев (21,1%), глаукома - 394 случаев (18,5%), заболевания сетчатки и зрительного нерва (ЗН) - 333 случая (15,7%), синдром сухого глаза - 50 случаев (2,4%), заболевания век, слезных органов - 21 случай (1%) (рис.1).

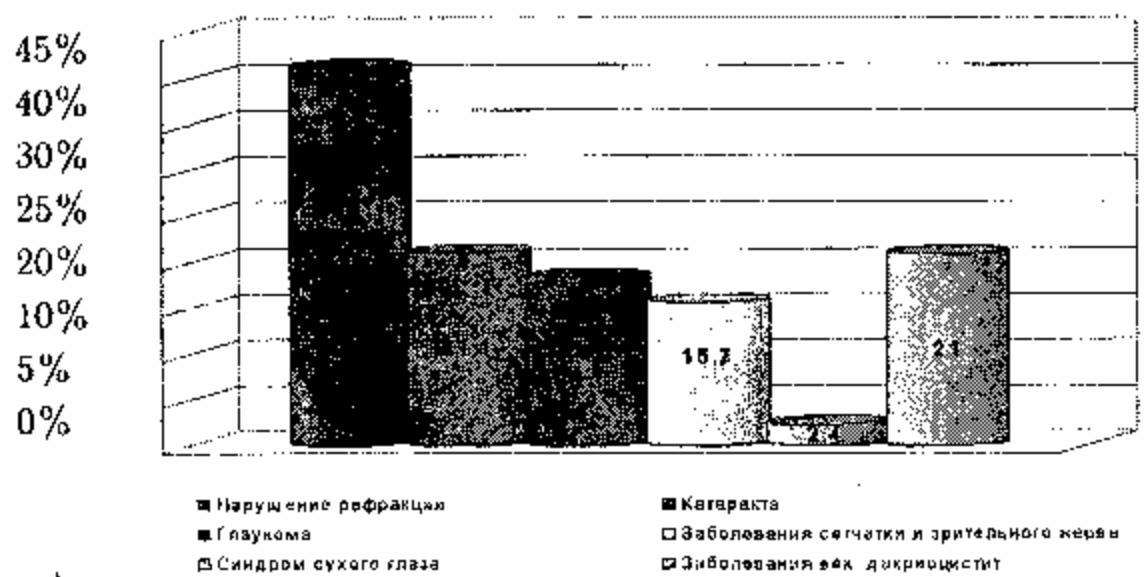


Рис.1. Заболевания органа зрения, выявленные во время скрининга.

Среди 394 случаев глаукомы было выявлено: подозрение на глаукому - 269 пациентов (352 глаза) - 68,3%, острый приступ глаукомы - 2 пациента (2 глаза) - 0,5%, первичная глаукома - 111 пациентов (145 глаз) - 28,1%, другие формы глаукомы - 12 пациентов (14 глаз) - 3,1% (рис.2).

Часто глаукома сочеталась с катарактой - 63 (15,9%), нарушением рефракции - 160 (40,6%), болезнями сетчатки и

зрительного нерва - 53 (13,45%), синдромом сухого глаза - 6 (1,5%), другими заболеваниями - 15 (3,8%).



Рис.2. Частота различных форм глаукомы.

В соответствии с разработанным алгоритмом скрининга глаукомы, лицам у которых глаукома не выявлялась, была представлена информация о факторах риска глаукомы, ее ранних симптомах, методах профилактики, диагностики и лечения. Лица, у которых была выявлена глаукома, направлялись для дальнейшего углубленного обследования и лечения (в случае необходимости) в офтальмологическое отделение Александровской клинической больницы. В рамках проведения Всемирной Недели борьбы с глаукомой, был организован цикл просветительских лекций для населения и медицинского персонала, выступления в печати, на радио и телевидении.

## Выводы

Таким образом, большое число пациентов (18,5%) с впервые выявленной во время скрининга глаукомой и подозрением на глаукому, свидетельствует в пользу необходимости активизации проведения профилактических (скрининговых) осмотров среди населения. Глаукома занимает 3 место среди заболеваний органа зрения, выявленных во время скрининга, что соответствует эпидемиологическим показателям распространенности глаукомы в Украине. Недостаточность мотивации и информированности населения - значительный барьер на пути как к раннему выявлению данного заболевания, так и его мониторинга. Поэтому просветительская деятельность должна активно проводиться среди населения одновременно с совершенствованием оказания медицинской помощи, что поможет привлечь население к проведе-

нию профилактических мероприятий, улучшению приверженности к лечению и выполнению рекомендаций врача.

#### **Литература**

1. Quigley H.A. *The number of people with glaucoma worldwide in 2010 and 2020 / H.A.Quigley, A.T.Broman// Br. J. Ophthalmol. - 2006. - Vol. 90. - P. 262-267.*
2. Профилактика предупреждаемой слепоты и нарушений зрения // Доклад Секретариата 11 декабря 2008г. №ЕВ124-7-124 сессия ВОЗ.
3. Научное обоснование концепции Национальной стратегии борьбы с первичной глаукомой в Украине / В.Ф. Москаленко, С. О. Рыков, О. П. Витовская, Д. В. Варивочник // Врачебное дело. - 2010. - № 1-2. - С. 121-127.
4. Социальные аспекты предупреждения слепоты, организация медицинской помощи и реабилитации больных на глаукому / Н. В. Пасечникова, С. О. Рыков, О. П. Витовская [и др.] // Здоровье Украины. - 2009. - С. 94-98.
5. Астахов Ю.С. Скрининг глаукомы: необходимость и возможность / Ю. С. Астахов, Е. Л. Акопов [Электронный ресурс] // Доклад на ВШО - Снегири, 2011. - Режим доступа: <http://www.organum-visus.com>.
6. Москаленко В.Ф. Концептуальные подходы к формированию современной профилактической стратегии в здравоохранении: от профилактики медицинской к профилактике социальной / В. Ф. Москаленко. - М.: ГЭОТАР Медиа, 2009. - С. 240.
7. American Academy of Ophthalmology // Primary Open-Angle Glaucoma, Preferred Practice Pattern - 2005 [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <http://www.ao.org/ppp>.
8. Criteria for appraising the viability, effectiveness and appropriateness of a screening programme // UK National Screening Committee- 2003 [Электронный ресурс]. - Last accessed January 15 - 2007. - Режим доступа: <http://www.nsc.nhs.uk/pdfs/criteria.pdf>.

#### **Резюме**

**Витовская О.П., Розумей Н.М., Шеремет С.В.** Всемирная неделя борьбы с глаукомой 2011. результаты скрининга населения.

Глаукома приводит к неизлечимой слепоте, требует длительного, дорогостоящего лечения, значительных экономических затрат на медицинскую и социальную реабилитацию и поэтому является важной социальной проблемой. Таким образом, большое число пациентов с впервые выявленной во время скрининга глаукомой свидетельствует в пользу необходимости активизации проведения профилактических (скрининговых) осмотров среди населения. Глаукома занимает 3 место среди заболеваний органа зрения, выявленных во время скрининга, что соответствует эпидемиологическим показателям распространенности глаукомы в Украине. Просветительская деятельность должна активно проводиться среди населения одновременно с совершенствованием оказания медицинской помощи, что поможет привлечь население к проведению профилактических мероприятий, улучшению приверженности к лечению и выполнению рекомендаций врача.

**Ключевые слова:** глаукома, скрининг.

#### **Резюме**

**Витовська О.П., Розумей Н.М., Шеремет С.В.** Всесвітній тиждень боротьби з глаукомою 2011. Результати скринінга населення.

Велике число пацієнтів з уперше виявленою глаукомою і підоозрою на глаукому свідчить на користь необхідності активізації профілактичних заходів. Медико-соціальне значення глаукоми визначається тим, що вона приводить до невідлікової сліпоти. Одним з важливих напрямів в профілактиці інвалідності внаслідок глауком, являється раннє виявлення серед населення (скринінг). У статті представлений аналіз скринінгу глаукоми проведеного у рамках Всесвітнього Тижня боротьби з глаукомою 2011 року. Велике число пацієнтів з уперше виявленою глаукомою і підоозрою на глаукому свідчить на користь необхідності активізації профілактичних заходів.

**Ключові слова:** глаукома, скринінг.

#### **Summary**

**Vitovska O.P., Rozumei N.M., Sheremet S.V.** World glaucoma week 2011. The results of mass screening.

Glaucoma occurs as important social problem, because it results in incurable blindness, requires not only the prolonged and expensive treatment, but also considerable economic expenses on medical and social rehabilitation. Big amount of patients with the first diagnosed glaucoma due to screening programs proves the necessity of spreading of prophylactic (screening) examinations among population. Glaucoma holds the 3rd place among the eye diseases, that can be diagnosed during screening programs, that corresponds epidemiological data of prevalence of glaucoma in Ukraine. Educational activity must be conducted among population, simultaneously with improvement of medical care. That may lead to the increasing of population interest to prophylactic measures. And as a result, that will cause the improvement of compliance and following strictly the doctor's prescriptions.

**Key words:** glaucoma, screening.

**Рецензент:** д.мед.н., проф.А.М.Петруня