

## АНАЛИЗ СОПУТСТВУЮЩЕЙ ПАТОЛОГИИ У БОЛЬНЫХ С ОККЛЮЗИЕЙ РЕТИНАЛЬНЫХ СОСУДОВ В КУРСКОЙ ОБЛАСТИ

В представленной статье изучена сопутствующая патология у 70 больных с окклюзией ретинальных сосудов, проведен сравнительный анализ со среднестатистическими данными, выявлено значительное доминирование гипертонической болезни в структуре сопутствующей патологии.

### Актуальность

В настоящее время отмечается значительный рост пациентов с окклюзионными поражениями ретинальных сосудов не только среди пожилых людей, но и среди лиц трудоспособного возраста. Например, распространенность окклюзии ретинальных вен составляет 2,14 на 1000 населения старше 40 лет. В 15% случаев окклюзионные поражения сосудов сетчатки являются причиной инвалидности по зрению [1,2,3]. Несомненно, это связано с ростом сердечно-сосудистой патологии, в первую очередь, гипертонической болезни и атеросклероза [5,8]. Гипертоническая болезнь, по данным отечественной литературы, выявляется у 60% больных, перенесших окклюзию ретинальных вен, и у 25% – окклюзию ретинальных артерий, причем нередко (25% окклюзии ретинальных вен) гипертоническая болезнь диагностируется лишь после обращения пациента к офтальмологу [7,8]. Атеросклеротическое поражение сердечно-сосудистой системы в 35% случаев является причиной окклюзии центральной артерии сетчатки, при этом особое внимание уделяется состоянию каротидных артерий, атеросклеротические изменения в которых, являются источником эмболов в артерии глазного яблока по некоторым данным в 75 – 100% случаев [6,7,8]. Реже причиной окклюзии сосудов сетчатки является сахарный диабет (6% случаев), ишемическая болезнь сердца. Еще более редкой причиной могут быть ревматизм, инфекционные, аллергические заболевания, вегето-сосудистые дистонии, шейный остеохондроз и некоторая другая патология [4,7].

### Цель работы

Провести анализ сопутствующей патологии у больных с окклюзией ретинальных сосудов в Курской области.

### Материал и методы

Под нашим наблюдением находилось 70 пациентов с окклюзионными поражениями сосудов сетчатки, лечившихся в клинике глазных болезней Курского государственного медицинского университета в 2005 – 2006 годах. Преобладали мужчины – 39 больных (55,7%), женщин – 31 (44,3%), в возрасте до 40 лет было 3 человека (4,3%), от 40 до 50 лет – 9 (12,9%), от 51 до 60 лет – 28 (40%), и от 61 года и старше – 30 пациентов (42,8%). Окклюзию центральной вены сетчатки или ее ветвей имел 31 человек (44,4%), окклюзию центральной артерии сетчатки или ее ветвей – 6 (8,6%), сосудистую оптическую нейропатию – 33 человека (47%).

### Результаты и обсуждение

Как мы и предполагали, основной сопутствующей патологией у наших пациентов являлась гипертоническая болезнь, атеросклероз, ишемическая болезнь сердца. Так, гипертоническая болезнь была выявлена у 58 больных (82,8%), при этом доминировала вторая и третья стадия болезни – 51 человек (72,8%), первая стадия встречалась лишь у 7 пациентов (10%). При окклюзии центральной вены сетчатки, гипертоническая болезнь диагностирована у 28 больных (90%), окклюзии центральной артерии сетчатки у 5 (83%), сосудистой оптической нейропатии у 25 (75,7%).

Вторым по частоте сопутствующим заболеванием являлся атеросклероз, отраженный в диагнозе как церебральный атеросклероз или атеросклероз аорты – 21 человек (30%). При окклюзии центральной вены сетчатки, атеросклероз встречался у 10 больных (32,2%), окклюзии центральной артерии сетчатки – у 2 (33,3%), сосудистой оптической нейропатии – у 9 (27,3%).

Ишемическая болезнь сердца из 70 пациентов выявлена у 19 (27,1%), сахарный диабет – у 6 (8,6%). У двух больных (2,9%) была диагностирована мерцательная аритмия, и лишь у одного пациента сопутствующий диагноз отсутствовал.

Необходимо отметить, что в большинстве случаев сопутствующая патология встречалась у больных в комплексе: гипертонической болезни обычно сопутствовал атеросклероз или ИБС, нередко встречались и другие варианты.

### **Заключение**

Таким образом, проведенный нами анализ сопутствующей патологии у больных с окклюзионными поражениями сосудов сетчатки в Курской области, в большинстве случаев подтверждает среднестатистические данные. Тем не менее, мы выявили заметное преобладание гипертонической болезни в структуре сопутствующих заболеваний в сравнении с некоторыми литературными данными, что еще раз доказывает ведущее значение данной патологии в этиопатогенезе окклюзии ретинальных сосудов.

### **Список использованной литературы:**

1. Аверков, О.В. Доказательства эффективности и безопасности антитромбоцитарных средств – основа для их аргументированного применения при различных проявлениях атеросклероза / О.В. Аверков // Качественная клиническая практика. – 2005. – №3. – С. 61-70.
2. Антонова, А.И. Распространенность острых сосудистых оптических нейропатий в Донецкой области / А.И. Антонова // Офтальмологический журнал. – 1989. – №7. – С. 411-413.
3. Касымова, М.С. Результаты лечения острой непроходимости сосудов сетчатки фраксипарином и тиклидом / М.С. Касымова // Вестник офтальмологии. – 1998. – №4. – С. 21-24.
4. Кацнельсон, Л.А. Профилактика и диспансерное лечение сосудистой патологии глаза / Л.А. Кацнельсон // Вестник офтальмологии. – 1985. – №6. – С. 3-8.
5. Кацнельсон, Л.А., Фарофонова Т.И., Бунин А.Я. Сосудистые заболевания глаз / Л.А. Кацнельсон, Т.И. Фарофонова, А.Я. Бунин. – М.: Медицина, 1990. – 240 с.
6. Кацнельсон, Л.А. Исследование локальной фибринолитической активности слезной жидкости у больных артериальной гипертонией / Л.А. Кацнельсон, И.Н. Марченко, В.В. Никольская // Вестник офтальмологии. – 1994. – №1. – С. 16-18.
7. Киселева, Т.Н. Глазной ишемический синдром (клиника, диагностика, лечение): автореф. дис. ... д-ра мед. наук: (14.00.08) / Т.Н. Киселева; Москва, 2001. – 32 с.
8. Танковский, В.Э. Распространенность тромбозов вен сетчатки у больных гипертонической болезнью / В.Э. Танковский // Офтальмологический журнал. – 1997. – №3. – С. 30-32.