



**Sozaeva M.A.<sup>1</sup>, Mrikaeva A.M.<sup>2</sup>, Laytadze I.A.<sup>3</sup>**

<sup>1</sup>North-Ossetian State Medical Academy, Ophthalmology Chair, Pushkinskaya Str. 40, Vladikavkaz, 362019, Republic North Ossetia-Alaniya, RF

<sup>2</sup>Social Medical Expert Board, Iristonskaya Str. 45, Vladikavkaz

<sup>3</sup>Representative office №3 of the District Military Clinical Hospital, Zereteli Str. 6, Vladikavkaz

## PRIMARY DISABLEMENT DUE TO CLOSED-ANGLE GLAUCOMA IN REPUBLIC NORTH OSSETIA-ALANIYA

**Abstract.** Glaucoma is the main cause of blindness and visual disability. The prospective study of patients with primary disablement due to different forms of glaucoma was performed in Republic North Ossetia-Alaniya during the last 5 years (2007-2011).

**Key words:** Primary open-angle glaucoma, closed-angle glaucoma, primary disablement due to glaucoma.

**Созаева М.А.<sup>1</sup>, Мрикаева А.М.<sup>2</sup>, Лайтадзе И.А.<sup>3</sup>**

<sup>1</sup>ГОУ ВПО «Северо-Осетинская государственная медицинская академия» Росздрава, кафедра офтальмологии, 362019, г. Владикавказ, ул. Пушкинская, 40

<sup>2</sup>Медико-социальная экспертная комиссия, 362042, г. Владикавказ, ул. Иристонская, 45

<sup>3</sup>Филиал №3 ФБУ «Окружной военный клинический госпиталь», 362000, г. Владикавказ, ул. Церетели, 6

## ПЕРВИЧНАЯ ИНВАЛИДНОСТЬ ВСЛЕДСТВИЕ ЗАКРЫТОУГОЛЬНОЙ ГЛАУКОМЫ В РЕСПУБЛИКЕ СЕВЕРНАЯ ОСЕТИЯ-АЛАНИЯ

**Аннотация.** Глаукома является одной из главных причин слепоты и инвалидности по зрению. Проведен анализ контингента лиц, впервые признанных инвалидами в Республике Северная Осетия-Алания вследствие глаукомы по клиническим формам заболевания за последние 5 лет (2007-2011 гг.).

**Ключевые слова.** Первичная открытоугольная глаукома, закрытоугольная глаукома, первичная инвалидность вследствие глаукомы.

**Актуальность.** Первичная глаукома – многофакторный нейродегенеративный процесс. К основным патогенетическим факторам принято относить повышение уровня внутриглазного давления, нарушение гемодинамики и гипоксию нервного волокна. Возрастное снижение кровообращения в зрительном нерве было документировано А. Voehm [1]. Для больных глаукомой характерен дефицит кровоснабжения в артериально-капиллярной сети внутренних оболочек глаза [2]. Эффективность медикаментозной терапии таких процессов недостаточна, поскольку локальный кровоток редуцирован, что влечет ухудшение кровоснабжения и гипоксию нервного волокна, прогрессирование патологии зрительного нерва [3]. Возрастные изменения гемодинамики усугублены глаукомной оптиконеуропатией, что приводит к значительному снижению зрительных функций и, как следствие, к инвалидности.

**Материал и методы.** Нами изучен контингент лиц, впервые признанных инвалидами (ВПИ) в РСО-Алания вследствие глаукомы по клиническим формам заболевания за последние 5 лет (2007-2011 гг.).

По мнению многих авторов, значительная распространенность закрытоугольной формы глаукомы (ЗУГ)

характерна для лиц азиатского происхождения [Dandona J. et al. 2004; H. Quiqly, 1996].

По мнению Johnson J., Minassian D. (1998), число больных открытоугольной и закрытоугольной глаукомой в мире почти одинаково.

Сегодня Северная Осетия – одна из самых многонациональных республик Российской Федерации, данные последней переписи населения показывают, что в республике проживают представители более 100 национальностей.

Самым многочисленным народом республики являются осетины – 444,3 тыс. человек, или 62,7% от общей численности населения. Для сравнения: в Российской Федерации самый многочисленный народ (русские) составляют 79,8%. Этот факт свидетельствует о том, что Северная Осетия-Алания не является мононациональной республикой; исторически на территории республики проживают народы разных национальностей и конфессий. Вторыми по численности населения являются русские – 163,7 тыс. человек (23,2%), затем ингуши – 21,1 тыс. человек (3,0%).

Исследование национального состава впервые признанных инвалидами вследствие ЗУГ за наблюдаемый период не дало свидетельства предрасположенно-



сти определенных национальностей РСО-Алания к закрытоугольной форме глаукомы.

## Результаты и обсуждение.

### Удельный вес закрытоугольной формы глаукомы ВПИ по республике Северная Осетия-Алания за последние 5 лет (период с 2007 по 2011 гг.) (абс., %)

Форма глаукомы	ВПИ за последние 5 лет (период с 2007 по 2011 гг.) (абс.)	Удельный вес
ОУГ	45 <sup>1</sup>	96,6%
ЗУГ	16	3,4%

В республике инвалидами вследствие глаукомы с 2007 по 2011 гг. впервые признано 467 человек.

В Северной Осетии удельный вес открытоугольной глаукомы в структуре ВПИ за данный период составляет 96,6%, а закрытоугольной формы – лишь 3,4%.

Проведенный анализ возрастной структуры контингента лиц, ВПИ вследствие закрытоугольной формы

глаукомы за указанный период в РСО-Алания, показал, что это лица старше 60 лет, и они составляют 81,3%.

Изучение распределения ВПИ вследствие ЗУГ с учетом места проживания показало, что преобладали инвалиды I группы, проживающие в городе и составляющие 31,3%. Всего в городских условиях проживает 56,3% из числа ВПИ вследствие закрытоугольной формы глаукомы.

### Соотношение мужчин и женщин среди ВПИ вследствие глаукомы с учетом формы заболевания по РСО-Алания за 2007-2011 гг. (абс., %)

Форма глаукомы	ВПИ за последние 5 лет (период с 2007 по 2011 гг.) (абс.)	Мужчины %	Женщины %
ОУГ	45 <sup>1</sup>	59,3	40,7
ЗУГ	16	37,5	62,5

Незначительное число лиц ВПИ вследствие ЗУГ является недостаточно информативным материалом для углубленного анализа структуры первичной инвалидности больных с данной формой глаукомы.

В числе лиц впервые признанных инвалидами вследствие ЗУГ по РСО-Алания за период с 2007 по 2011 гг. преобладали женщины. За исследуемый период женщины с ЗУГ составили 62,5%.

Анализ ВПИ у лиц с ЗУГ по степени тяжести показал следующее: за исследуемый период инвалидами I группы признаны 50% больных с данной формой глаукомы; инвалидами II группы – 31,3% и III группы – 18,7%.

Представленные данные ВПИ вследствие закрытоугольной глаукомы свидетельствуют о преобладании лиц с далекозашедшей и терминальной стадиями глаукомы, нередко после перенесенного острого приступа глаукомы и проведенного оперативного лечения (43,8%).

**Выводы.** Таким образом, особенностями первичной инвалидности вследствие глаукомы являются:

1. Удельный вес ВПИ вследствие первичной открытоугольной глаукомы (96,6%) значительно больше числа ВПИ вследствие ЗУГ (3,4%).
2. Из числа ВПИ вследствие ЗУГ преобладают женщины (62,5%).
3. 81,3% лиц ВПИ вследствие закрытоугольной формы глаукомы – это лица старше 60 лет.

4. По тяжести инвалидности преобладали инвалиды I группы (50%) и II группы (31,3%). В контингенте ВПИ вследствие ЗУГ преобладают жители городов.

5. Несмотря на невысокий уровень первичного выхода на инвалидность вследствие закрытоугольной формы глаукомы, анализ показывает преобладание лиц с далекозашедшей и терминальной стадиями глаукомы, что приводит к тяжелым стойким нарушениям зрительных функций и ограничению основных категорий жизнедеятельности, т.е. снижению качества жизни данного контингента больных.

## ЛИТЕРАТУРА.

1. Boehm AG, Koeller AU, Pillunat LE. The effect of age on optic nerve head blood flow. Invest. // Ophthalmol. Vis. Sci. – 2005. – Apr, 46 (4):1291-5.
2. В. В. Алексеев, В. В. Страхов, Н. В. Корчагин. Плетизмографические и патоморфологические параллели снижения объемного внутриглазного кровотока при первичной открытоугольной глаукоме // **Клиническая офтальмология**. – 2010. – №4. – С. 120.
3. Е. П. Кантаржи, Н. А. Листопадова, М. Г. Рабаданова. Комплексная оценка эффективности и безопасности применения препарата лютеин-витаминного комплекса в лечении больных с патологией сетчатки и зрительного нерва // **Клиническая офтальмология**. — 2010. — Том II, №2. — С. 40-44.