

УДК 617.753.2

И.Ф.Кахарова, член-корреспондент АН Республики Таджикистан М.Ф.Додхоева,**Х.Д.Карим-заде****ВЛИЯНИЕ СОПУТСТВУЮЩИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ НА ИЗМЕНЕНИЕ
СОСТОЯНИЯ ГЛАЗНОГО ДНА У БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН
С БЛИЗОРУКОСТЬЮ***Таджикский государственный медицинский университет им. Абуали ибн Сино*

Приведены результаты изучения влияния сопутствующих заболеваний на состояние глазного дна во время беременности и родов у беременных женщин с близорукостью. Установлено, что наличие некоторых сопутствующих заболеваний влияет на состояние глазного дна и в определённой степени меняет течение близорукости, способствуя её прогрессированию.

Ключевые слова: близорукость – беременность – экстрагенитальная патология – сопутствующие заболевания.

Близорукость – одно из заболеваний, распространённость которого в связи с внедрением новейших телекоммуникационных технологий, требующих зрительной нагрузки, не только не уменьшается, но, напротив, имеет тенденцию к увеличению. Всего в современном мире насчитывается более 150 млн. человек, страдающих дефектами зрения [1].

Изменения, происходящие в организме женщины во время беременности, затрагивают и орган зрения. В период беременности женщины образуется новый (маточно-плацентарный) круг кровообращения, обеспечивающий потребности неродившегося ребёнка, тем самым повышается нагрузка на сердечно-сосудистую систему беременной. Вследствие этого усиливается обмен веществ, увеличивается объём циркулирующей крови, повышается частота сердечных сокращений, артериальное и венозное давление крови, а также внутриглазное давление. При неосложнённом течении беременности, как правило, эти изменения не приводят к развитию органических нарушений в глазах, кровоизлияниям в сетчатку и тем более к её отслойке [2].

Таким образом, исход беременности и родов как для женщины, так и для ребёнка во многом зависит от состояния организма роженицы. В последнее время в республике отмечается большое количество беременных женщин с заболеваниями печени, дефицитом массы тела, ожирением, заболеваниями сердечно-сосудистой системы, лор-органов, щитовидной железы, мочеполовой системы, железо-дефицитной анемией и т.д.

Целью данной работы явилось изучение влияния сопутствующих заболеваний во время беременности и родов на состояние глазного дна у беременных женщин с близорукостью.

Адрес для корреспонденции: Кахарова Истатхон Фарходована. 734003, Республика Таджикистан г. Душанбе, пр. Рудаки, 139, Таджикский государственный медицинский университет. E-mail: istathon-kakharova77@mail.ru

Методы исследования

Проведён анализ течения беременности и родов у 197 беременных женщин. С близорукостью различной степени исследовано 149 беременных женщин (75.6%). Контролем служила группа из 48 женщин с эметропией (24.4%). Возраст исследуемых колебался от 18 до 43 лет.

Всем беременным, находившимся на диспансерном учёте у офтальмолога и акушера-гинеколога, были проведены стандартные офтальмологические исследования: визометрия без коррекции и с коррекцией, определялся резерв аккомодации, эхобиометрия, биомикроскопия, офтальмоскопия, скиаскопия, тонометрия, периметрия, рефрактометрия, В-сканирование, критическая частота слияния мельканий.

Результаты и их обсуждение

При обследовании и наблюдении беременных женщин во всех группах, как в контрольной, так и с близорукостью в динамике на всем протяжении беременности (в I,II,III триместрах) выявлены следующие сопутствующие заболевания (табл).

Таблица

Экстрагинетальная патология беременных в I триместре

Сопутствующие заболевания	Контроль		Миопия сл.ст.		Миопия ср.ст.		Миопия выс.ст.	
	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
Здоровые	10	20.9	6	12.0	1	2.0	-	-
Анемия 1ст.	-	-	2	4.0	2	4.1	3	6.0
Анемия 1ст.+зоб 1ст.	6	12.5	-	-	5	10.2	5	10.0
Анемия 1ст.+зоб 1ст.+хр.пиелонефрит	4	8.3	-	-	-	-	9	18.0
Анемия 1ст.+зоб 1ст.+хр.гломерулонефрит	1	2.1	-	-	-	-	1	2.0
Анемия 1ст.+зоб 2ст.	5	10.4	5	10.0	3	6.1	3	6.0
Анемия 1ст.+зоб 2ст.+хр.пиелонефрит	3	6.2	6	12.0	16	32.7	-	-
Анемия 1ст.+зоб 2ст.+пиелонефрит беременных	4	8.3	5	10.0	3	6.1	10	20.0
Анемия 1ст.+хр.пиелонефрит	-	-	3	6.0	8	16.3	2	4.0
Анемия 2ст.+хр.пиелонефрит	-	-	2	4.0	-	-	-	-
Анемия 2ст.+зоб 1ст.	-	-	-	-	-	-	3	6.0
Анемия 2ст.+зоб 2ст.	2	4.2	-	-	2	4.1	-	-
Анемия 2ст.+зоб 2ст.+хр.пиелонефрит	3	6.2	-	-	2	4.1	8	16.0
Анемия 2ст.+хр.пиелонефрит.	2	4.2	-	-	-	-	-	-
Зоб 1ст.	2	4.2	5	10.0	-	-	-	-
Зоб 1ст.+пиелонефрит беременных	2	4.2	-	-	-	-	-	-
Зоб 2ст.	-	-	4	8.0	-	-	2	4.0
Зоб 2ст.+пиелонфрит беременных	-	-	-	-	3	6.1	-	-
Зоб 2ст.+хр.пиелонефрит	-	-	2	4.0	-	-	2	4.0
МКБ+хр.пиелонефрит	4	8.3	4	8.0	4	8.2	1	2.0
Варикозная болезнь	-	-	1	2.0	-	-	-	-
Варикозная болезнь+хр.пиелонефрит	-	-	1	2.0	-	-	-	-
Гипертоническая болезнь+хр.гломерулонефрит	-	-	1	2.0	-	-	-	-
Эрозия шейки матки	-	-	2	4.0	-	-	-	-
Миома матки	-	-	1	2.0	-	-	-	-
Сахарный диабет+хр.пиелонефрит	-	-	-	-	-	-	1	2.0
Итого	48	100	50	100	49	100	50	100

Примечание: Принятые сокращения: ст. – степень, сл.ст. – слабая степень, ср.ст. – средняя степень, выс.ст. – высокая степень, хр. – хронический.

При железо-дефицитной анемии в сочетании с зобом, пиелонефритом и гломерулонефритом на глазном дне выявлены признаки ангиопатии сетчатой оболочки, проявившиеся в виде бледного фона глазного дна, дилатированных вен и артерий.

Признаки гипертонической болезни в сочетании с хроническим гломерулонефритом проявились на глазном дне в первой половине беременности в виде сужения ретинальных артерий, расширения и извитости вен, появления симптома Салюса-Гунна. Данная патология в дальнейшем способствовала развитию позднего гестоза, что способствовало прерыванию беременности через 22 недели.

При заболеваниях органов малого таза изменений со стороны органа зрения отмечено не было.

При увеличении щитовидной железы отмечалось легкое проявление следующих симптомов заболеваний глаз: Далримпла, Грефе, Штельвага. Сахарный диабет в сочетании с хроническим пиелонефритом вызвал на глазном дне расширение вен, их извитость, множественные точечные и очаговые кровоизлияния в макулярной, парамакулярной областях и вдоль сосудов.

Симптомы заболевания почек в случаях с хроническим гломерулонефритом проявились на глазном дне в виде сужения артерий, светлых очажков в наружных слоях сетчатки, в развитии отёка в макулярной и перипапиллярной областях, появлении «мягких» белых очагов, снижением остроты зрения до 0.01-0.02 и сужении полей зрения до 5-10 градусов. Хронический пиелонефрит в стадии ремиссии и пиелонефрит беременных проявились на глазном дне в виде бледного фона глазного дна, дилатированных вен и артерий.

Таким образом, наличие таких экстрагенитальных патологий, как сахарный диабет, гипертоническая болезнь, хронический пиелонефрит и гломерулонефрит, влияет на состояние глазного дна не только у беременных с близорукостью, но и у женщин с эметропией, не имеющих отягощённый офтальмологический анамнез. Анализ полученных результатов дает возможность предположить, что прогрессирование близорукости во время беременности связано с такими сопутствующими заболеваниями организма, как сахарный диабет, гипертоническая болезнь, хронический пиелонефрит и гломерулонефрит, которые влияют на состояние зрительных функций, степень близорукости и могут осложнить её течение.

Поступило 12.04.2011 г.

Л И Т Е Р А Т У Р А

1. Багаутдинова З.М. – Материалы VIII Всероссийского форума «Мать и дитя», М., 3-6 октября 2006, с.24-25.
2. Каган В.В, Брюхина Е.В. – Материалы VIII Всероссийского форума «Мать и дитя», М., 3-6 октября 2006, с.100-101
3. Ятимова М.А., Додхоева М.Ф., Джураев О.С. – Сб. науч. тез. – Душанбе, 2008, с. 384-385
4. Исмаилова З.М. – Сб. науч. тез. – Душанбе, 2008, с.304-305

И.Ф.Кахорова, М.Ф.Додхоева, Х.Д.Карим-заде

**ТАЪСИРИ БЕМОРИҲОИ ҲАМРАДИФ БА ТАҒЙИРОТҲОИ ХОЛАТИ
КАЪРИ ЧАШМИ ЗАНҲОИ ХОМИЛАДОР БО НАЗДИКБИНӢ***Донишгоҳи давлатии тиббии Тоҷикистон ба номи Абуали ибни Сино*

Дар мақола натиҷаҳои омӯзиши таъсири бемориҳои ҳамрадиф ба тағйиротҳои ҳолати каъри чашми занҳои ҳомиладор бо наздикбинӣ дар вақти ҳомиладорӣ ва таввалудкунӣ оварда шудаанд. Дар натиҷа муайян карда шуд, ки қой доштани баъзе бемориҳои ҳамрадиф ба ҳолати каъри чашм таъсир мерасонанд, бо як дараҷаи муайян равиши наздикбиниро тағйир дода ба афзоишҳои он мусоидат мекунанд.

Калимаҳои калиди: наздикбинӣ – ҳомиладорӣ – патологияи экстрагенитали – бемориҳои ҳамрадиф.

I.F.Kakharova, M.F.Dodkhoeva, H.D.Karim-zade

**INFLUENCE OF COMORBIDITY ON THE STATE OF THE FUNDUS DURING
PREGNANCY AND AFTER DELIVERY BY PREGNANT WOMEN WITH MYOPIA***Abuali ibni Sino Tajik State Medical University*

Results of the study of the influence of comorbidity on the state of the fundus during pregnancy and after delivery by pregnant women with myopia are shown in this article. It was determined that the presence of certain comorbid conditions influence the state of the fundus, change in certain extent the clinical course of the short-sightedness and contribute to its progression.

Key words: myopia – pregnancy – extragenital pathology – concomitant disease.