

УДК 614.2

<https://doi.org/10.33619/2414-2948/84/40>

ПОЛОВОЗРАСТНАЯ РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ СОПУТСТВУЮЩИХ ГЛАЗНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПРИ ОТКРЫТОУГОЛЬНОЙ ГЛАУКОМЕ

©*Оморова Г. К., Международная высшая школа медицины Кыргызстана,
г. Бишкек, Кыргызстан*

AGE-SEX PREVALENCE OF CONCOMITANT OCULAR DISEASES IN OPEN-ANGLE GLAUCOMA

©*Omorova G., International Higher School of Medicine of Kyrgyzstan,
Bishkek, Kyrgyzstan*

Аннотация. В последние годы наблюдается рост числа случаев первичных открытоугольных глауком, занимающих лидирующее место в структуре глазных заболеваний. Необходим анализ данных о возрастном, гендерном составе, сопутствующих заболеваниях у пациентов с открытоугольной глаукомой для пересмотра тактики ведения пациентов, учитывая хроническое прогрессирующее течение заболевания, в исходе — полной потере зрительных функций. Нами проведен анализ частоты сопутствующих заболеваний у 786 больных глаукомой, получивших лечение в отделении микрохирургии глаза №2 Национального госпиталя Министерства здравоохранения Кыргызской Республики по полу и возрастным группам с учетом стадии заболевания. Следует отметить, что сопутствующие глазные заболевания встречаются преимущественно больше у пациентов женского пола и в возрастной группе от 60 до 80 лет и старше. Это подтверждает необходимость учета фоновой глазной патологии у пациентов пожилого и старческого возраста для определения дальнейшей тактики ведения больных с глаукомой и выбора индивидуального подхода.

Abstract. In recent years, there has been an increase in the number of cases of primary open-angle glaucoms, which occupy a leading place in the structure of eye diseases. Analysis of age, gender, comorbidities in patients with open-angle glaucoma is required to revise the management of patients, taking into account the chronic progressive course of the disease, in the outcome — complete loss of visual functions. We analyzed the frequency of concomitant diseases in 786 patients with glaucoma who received treatment in the eye microsurgery department No. 2 of the National Hospital of the Ministry of Health of the Kyrgyz Republic by sex and age groups, taking into account the stage of the disease. It should be noted that concomitant ocular diseases occur predominantly more in female patients and in the age group from 60 to 80 years and older. This confirms the need to take into account the background ocular pathology in elderly and senile patients to determine the further tactics of management of patients with glaucoma and the choice of an individual approach.

Ключевые слова: артификация, атрофия зрительного нерва, глаукома, катаракта, миопия, открытоугольная глаукома.

Keywords: artifakia, optic atrophy, glaucoma, cataract, myopia, open-angle glaucoma.

Распространенность глаукомы в мире составляет 3,5% среди населения в возрасте от 40 до 80 лет, это приблизительно 79,6 млн. человек. Тенденция неуклонного роста приведет к 111,8 млн. человек до 2040 г. [1]. За последние годы наблюдается рост числа случаев

первичных открытоугольных глауком, занимающих лидирующее место в структуре глазных заболеваний, в том числе и в старших возрастных группах [2-5].

Отсутствие анализа данных о возрастном, гендерном составе пациентов с глаукомой, в частности, первичной открытоугольной глаукомой как самой распространенной формой, числе пациентов по стадиям в динамике, является не только значимым моментом в понимании необходимости пересмотра тактики ведения пациентов с учетом хронического прогрессирующего течения заболевания и полной потери зрительных функций в исходе [6], но и в обосновании актуальности оценки особенностей развития глауком, поиск путей снижения заболеваемости. Цель исследования: определить половозрастные особенности глаукомы по стадиям.

В данной работе проанализирована частота сопутствующих глазных заболеваний у 786 больных глаукомой, получивших лечение в Национальном госпитале Министерства здравоохранения Кыргызской Республики (отделение микрохирургии глаза №2) по полу, возрастным группам и стадиям заболевания. Учитывались данные о соматической патологии выкопированы из медицинской документации. Проанализирована частота сопутствующих глазных заболеваний при открытоугольной глаукоме I стадии (Таблица 1).

Таблица 1

ЧАСТОТА СОПУТСТВУЮЩИХ ГЛАЗНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ
 ПРИ ОТКРЫТОУГОЛЬНОЙ ГЛАУКОМЕ I СТАДИИ

Возраст	Катаракта		Атрофия зрительного нерва		Артифакция		Мануклеарный отек		Миопия	
	муж	жен	муж	жен	муж	жен	муж	жен	муж	жен
20-29	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
P±m	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
30-39	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
P±m	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
40-49	1	1	-	-	1	-	-	-	1	1
P±m	0,3±0,2	0,3±0,2*	-	-	0,3±0,2	-	-	-	0,3±0,2	0,3±0,2*
50-59	4	7	-	-	3	5	-	-	2	10
P±m	1,1±0,5	1,9±0,7*	-	-	0,8±0,4	1,4±0,8*	-	-	0,5±0,3	2,8±0,8*
60-69	3	12	1	4	-	1	-	1	2	8
P±m	0,8±0,4	3,3±0,9**	0,3±0,2	1,1±0,5*	-	0,3±0,2	-	0,3±0,2	0,5±0,3	2,2±0,7**
70-79	6	9	-	2	2	4	-	5	3	7
P±m	1,6±0,6	2,4±0,8*	-	0,5±0,3	0,5±0,3	1,1±0,5*	-	1,4±0,8	0,8±0,4	1,9±0,7*
80 лет и >	3	2	-	-	4	1	2	-	3	1
P±m	0,8±0,4	0,5±0,3*	-	-	1,1±0,5	0,3±0,2*	0,5±0,3	-	0,8±0,4	0,3±0,2*
Всего	17	31	1	6	10	11	2	6	11	27
P±m	4,6±1,1	8,5±1,4**	0,3±0,2	1,6±0,6**	2,7±0,8	3,0±0,8*	0,5±0,3	1,6±0,6*	3,0±0,8	7,4±1,3**
Итого	48		7		21		8		38	
P±m	13,1±1,7		1,9±0,7***		5,7±1,2**		2,1±0,7**		10,4±1,6***	

Примечание: P±m – частота сопутствующих глазных заболеваний и ошибка репрезентативности, * - p>0,05, ** - p<0,01, *** - p<0,001

Согласно данным 288 эпидемиологических исследований, второй ведущей причиной слабозрения в мире является катаракта (18,2 — 109,6 млн. человек). Среди причин абсолютной слепоты катаракта занимает первое место (3,4 — 28,7 млн. человек) [7].

По данным Глобального плана действий ВОЗ по предотвращению слепоты на 2014–2019 годы [8], уровень предотвратимой слепоты и слабовидения снижается медленнее, чем возрастает население планеты. Отмечается, что 80% случаев нарушений зрения, из которых 33% занимает катаракта, предотвратимы.

Так, по данным исследования, катаракта явилась одним из частых сопутствующих заболеваний при открытоугольной глаукоме I стадии ($13,1 \pm 1,7$), достоверно больше у женщин ($8,5 \pm 1,4$), чем у мужчин ($4,6 \pm 1,1$), $p < 0,01$. Наибольшая частота катаракты наблюдалась в 60–69 лет ($0,8 \pm 0,4$ и $3,3 \pm 0,9$), $p < 0,01$, 70–79 лет ($1,6 \pm 0,6$ и $2,4 \pm 0,8$), $p > 0,05$, 50–59 лет ($1,1 \pm 0,5$ и $1,9 \pm 0,7$), $p > 0,05$. Незначительное число случаев встречалось в 80 лет и старше ($0,8 \pm 0,4$ и $0,5 \pm 0,3$), $p > 0,05$, и единичные случаи в 40–49 лет (по $0,3 \pm 0,2$, соответственно).

Миопия встречалась в $10,4 \pm 1,6$ случаях, причем достоверно больше у больных женского пола ($7,4 \pm 1,3$), чем мужского пола ($3,0 \pm 0,8$), $p < 0,01$. Значительное число случаев миопии наблюдалось у больных в возрастной группе 50–59 лет ($0,5 \pm 0,3$ и $2,8 \pm 0,8$), $p > 0,05$, 60–69 лет ($0,5 \pm 0,3$ и $2,2 \pm 0,7$), $p < 0,01$, 70–79 лет ($0,8 \pm 0,4$ и $1,9 \pm 0,7$), $p < 0,01$. Незначительно в 80 лет и старше ($0,8 \pm 0,4$ и $0,3 \pm 0,2$) и единичные случаи в 40–49 лет (по $0,3 \pm 0,2$, соответственно).

Мануклеарный отек наблюдался у $2,1 \pm 0,7$ больных, у $1,6 \pm 0,6$ женщин и $0,5 \pm 0,3$ мужчин, $p > 0,05$, у $1,4 \pm 0,8$ больных женщин в 70–79 лет, один случай в 60–69 лет ($0,3 \pm 0,2$) и два случая у мужчин в 80 лет и старше ($0,5 \pm 0,3$).

Атрофия зрительного нерва отмечалась в целом в $1,9 \pm 0,7$ случаях, у $1,6 \pm 0,6$ женщин и $0,3 \pm 0,2$ мужчин, $p < 0,01$, в возрастной группе 60–69 лет ($1,1 \pm 0,5$ и $0,3 \pm 0,2$), $p > 0,05$. Два случая встречалось у женщин в 70–79 лет ($0,5 \pm 0,3$).

В $5,7 \pm 1,2$ случаях встречалась атрифакия, у $2,7 \pm 0,8$ мужчин и $3,0 \pm 0,8$ женщин, $p > 0,05$. Чаше в возрастной группе 50–59 лет ($0,8 \pm 0,4$ и $1,4 \pm 0,8$, соответственно), $p > 0,05$, 70–79 лет ($0,5 \pm 0,3$ и $1,1 \pm 0,5$, соответственно), $p > 0,05$, 80 лет и старше ($1,1 \pm 0,5$ и $0,3 \pm 0,2$, соответственно), $p > 0,05$. Один случай атрифакии наблюдался у пациента мужского пола 40–49 лет ($0,3 \pm 0,2$) и пациента женского пола 60–69 лет ($0,3 \pm 0,2$).

При открытоугольной глаукоме II стадии также наибольшим сопутствующим глазным заболеванием явилась катаракта ($17,3 \pm 1,9$), а также миопия ($16,4 \pm 1,9$), $p > 0,05$ (Таблица 2).

Таблица 2

ЧАСТОТА СОПУТСТВУЮЩИХ ГЛАЗНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ
 ПРИ ОТКРЫТОУГОЛЬНОЙ ГЛАУКОМЕ II СТАДИИ

Возраст (лет)	Катаракта		Атрофия зрительного нерва		Помутнение роговицы глаза		Диабетическая ретинопатия		Миопия	
	муж	жен	муж	жен	муж	жен	муж	жен	муж	жен
20-29	-	-	-	1	-	-	-	-	-	2
P±m	-	-	-	$0,3 \pm 0,2$	-	-	-	-	-	$0,5 \pm 0,3$
30-39	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2
P±m	-	-	-	-	-	-	-	-	-	$0,5 \pm 0,3$
40-49	3	1	-	-	-	1	3	-	2	-
P±m	$0,8 \pm 0,4$	$0,3 \pm 0,2^*$	-	-	-	$0,3 \pm 0,2$	$0,8 \pm 0,4$	-	$0,5 \pm 0,3$	-
50-59	5	3	1	-	2	-	1	2	4	-
P±m	$1,4 \pm 0,6$	$0,8 \pm 0,4^*$	$0,3 \pm 0,2$	-	$0,5 \pm 0,3$	-	$0,3 \pm 0,2$	$0,5 \pm 0,3^*$	$1,1 \pm 0,5$	-
60-69	8	15	3	2	4	5	2	4	13	9
P±m	$2,2 \pm 0,7$	$4,1 \pm 1,0^*$	$0,8 \pm 0,4$	$0,5 \pm 0,3^*$	$1,1 \pm 0,5$	$1,4 \pm 0,8^*$	$0,5 \pm 0,3$	$1,1 \pm 0,5^*$	$3,5 \pm 0,9$	$2,4 \pm 0,8^*$
70-79	5	14	2	5	1	8	3	6	6	11

Возраст (лет)	Катаракта		Атрофия зрительного нерва		Помутнение роговицы глаза		Диабетическая ретинопатия		Миопия	
	муж	жен	муж	жен	муж	жен	муж	жен	муж	жен
$P \pm m$	1,4±0,6	3,9±1,0***	0,5±0,3	1,4±0,8*	0,3±0,2	2,1±0,7**	0,8±0,4	1,6±0,6*	1,6±0,6	3,0±0,8*
80 лет и >	3	6	1	2	2	3	2	4	4	7
$P \pm m$	0,8±0,4	1,6±0,6*	0,3±0,2	0,5±0,3*	0,5±0,3	0,8±0,4*	0,5±0,3	1,1±0,5*	1,1±0,5	1,9±0,7*
Всего	24	39	7	9	8	17	11	16	29	31
$P \pm m$	6,6±1,3	10,7±1,6**	1,9±0,7	2,4±0,8*	2,1±0,7	4,6±1,1*	3,0±0,8	4,3±1,0*	7,9±1,4	8,5±1,4*
Итого	63		16		25		27		60	
$P \pm m$	17,3±1,9		4,3±1,0***		6,8±1,3*		7,4±1,3*		16,4±1,9**	

Примечание: $P \pm m$ – частота сопутствующих глазных заболеваний и ошибка репрезентативности, * - $p > 0,05$, ** - $p < 0,05$, *** - $p < 0,01$

Реже встречались диабетическая ретинопатия (7,4±1,3), помутнение роговицы глаза (6,8±1,3) и атрофия зрительного нерва (4,3±1,0), $p > 0,05$.

Наибольшая частота случаев катаракты наблюдалась больше у больных женского пола с катарактой, как в целом (10,7±1,6), так и в возрастных группах 60-69 лет (4,1±1,0), 70-79 лет (3,9±1,0), 80 лет и старше (0,6±0,6), чем у мужчин в целом (6,6±1,3, $p < 0,05$) и по возрастным группам (2,2±0,7, $p > 0,05$; 1,4±0,6, $p < 0,01$; 0,8±0,4, $p > 0,05$). Обратная ситуация выявлена в 50-59 лет (1,4±0,6 и 0,8±0,4), $p > 0,05$ и 40-49 лет (0,8±0,4 и 0,3±0,2), $p > 0,05$.

Миопия встречалась у больных с открытоугольной глаукомой чаще у женщин (8,5±1,4), чем у мужчин (7,9±1,4), $p > 0,05$. Данная тенденция сохранялась в возрастных группах 70-79 лет (3,0±0,8 и 1,6±0,6), $p > 0,05$, и 80 лет и старше (1,9±0,7 и 1,1±0,5), $p > 0,05$. Наоборот больше миопия встречалась у пациентов мужского пола в 60-69 лет (3,5±0,9 и 2,4±0,8), $p > 0,05$. В 20-29 и 30-39 лет случаи миопии были только у пациенток женского пола по 0,5±0,3 случаев, соответственно. В возрастах 40-49 лет и 50-59 лет только у женщин в 0,5±0,3 и 1,1±0,5 случаях, соответственно.

У пациентов с открытоугольной глаукомой II стадии диабетическая ретинопатия, как сопутствующая глазная патология встречалась в 7,4±1,3 случаях, преимущественно у женщин (4,3±1,0), чем у мужчин (3,0±0,8), $p > 0,05$. Начиная с 50-59 лет наблюдается увеличение частоты диабетической ретинопатии по возрастам, особенно среди пациенток женского пола (1,1±0,5 и 0,5±0,3), далее в 60-69 лет (1,1±0,5 и 0,5±0,3), 70-79 лет (1,6±0,6 и 0,8±0,4), 80 лет и старше (1,1±0,5 и 0,5±0,3), $p > 0,05$. В 40-49 лет встречалось 0,8±0,4 случаев среди пациентов мужского пола.

Помутнение роговицы глаза наблюдалось в 6,8±1,3 случаях, больше среди пациентов женского пола (4,6±1,1) нежели мужского (2,1±0,7), $p > 0,05$, как в целом, так и по возрастным группам, 60-69 лет (1,4±0,8 и 1,1±0,5), $p > 0,05$, 70-79 лет (2,1±0,7 и 0,3±0,2), $p < 0,01$, 80 лет и старше (0,8±0,4 и 0,5±0,3), $p > 0,05$. Один случай наблюдался у пациентки женского пола в возрастной группе 40-49 лет (0,3±0,2) и два случая в 50-59 лет среди мужского пола (0,5±0,3), $p > 0,05$.

Атрофии зрительного нерва составили 44,3±1,0 случаев, которых было больше также среди женского пола (2,4±0,8), чем мужского (1,9±0,7), $p > 0,05$, в целом, и в 70-79 лет (1,7±0,8 и 0,5±0,3), 80 лет и старше (0,5±0,3 и 0,3±0,2), $p > 0,05$. В 60-69 лет наблюдалась обратная тенденция (0,8±0,4 и 0,5±0,3), $p > 0,05$. В 20-29 лет и 50-59 лет было по 0,3±0,2 случая, соответственно. У пациентов с открытоугольной глаукомой III стадии частыми

сопутствующими глазными заболеваниями явились катаракта (23,6±2,2) и миопия (17,0±1,9), $p < 0,01$ (Таблица 3).

Катаракта больше наблюдалась у пациентов мужского пола (12,6±1,7), чем женского пола (11,0±1,6), $p > 0,05$. Аналогично и в 60-69 лет (4,4±1,0 и 3,0±0,8), 70-79 лет (3,8±1,0 и 3,3±0,9), 80 лет и старше (3,6±0,9 и 3,3±0,9), $p > 0,05$. В 50-59 лет тенденция была обратной (1,4±0,6 и 0,8±0,4), $p > 0,05$.

Таблица 3

ЧАСТОТА СОПУТСТВУЮЩИХ ГЛАЗНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ
 ПРИ ОТКРЫТОУГОЛЬНОЙ ГЛАУКОМЕ III СТАДИИ

Возраст (лет)	Катаракта		Атрофия зрительного нерва		Миопия		Помутнение роговицы глаза		Диабетическая ретинопатия	
	муж	жен	муж	жен	муж	жен	муж	жен	муж	жен
20-29	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-
P±m	-	-	-	-	-	0,3±0,2	-	-	-	-
30-39	-	-	-	-	3	-	2	-	-	-
P±m	-	-	-	-	0,8±0,4	-	0,5±0,3	-	-	-
40-49	-	-	-	-	2	1	-	1	-	-
P±m	-	-	-	-	0,5±0,3	0,3±0,2*	-	0,3±0,2	-	-
50-59	3	5	2	-	4	1	1	2	3	3
P±m	0,8±0,4	1,4±0,6*	0,5±0,3	-	1,1±0,5	0,3±0,2*	0,3±0,2	0,5±0,3*	0,8±0,4	0,8±0,4*
60-69	16	11	4	3	8	2	5	1	7	3
P±m	4,4±1,0	3,0±0,8*	1,1±0,5	0,8±0,4*	2,1±0,7	0,5±0,3**	1,4±0,6	0,3±0,2*	1,9±0,7	0,8±0,4*
70-79	14	12	-	4	10	14	2	3	3	5
P±m	3,8±1,0	3,3±0,9*	-	1,1±0,5	2,8±2,0	3,9±1,0*	0,5±0,3	0,8±0,4*	0,8±0,4	1,4±0,6*
80 лет и >	13	12	3	2	7	9	1	5	3	6
P±m	3,6±0,9	3,3±0,9*	0,8±0,4	0,5±0,3*	1,9±0,7	2,4±0,8*	0,3±0,2	1,4±0,6*	0,8±0,4	1,6±0,6*
Всего	46	40	9	9	34	28	12	11	13	17
P±m	12,6±1,7	11,0±1,6*	2,4±0,8	2,4±0,8*	9,2±1,5	7,7±1,4*	3,3±0,9	3,0±0,8*	3,5±0,9	4,6±1,1*
Итого	86		18		62		23		30	
P±m	23,6±2,2		4,9±1,1***		17,0±1,9***		6,3±1,2***		8,2±1,4*	

Примечание: P±m – частота сопутствующих глазных заболеваний и ошибка репрезентативности, * - $p > 0,05$, ** - $p < 0,01$, *** - $p < 0,001$

Миопия встречалась в 17,0±1,9 случаях, больше у мужчин (9,2±1,5) нежели у женщин (7,7±1,4), $p > 0,05$, в целом, а также у пациентов 40-49 лет (0,5±0,3 и 0,3±0,2), $p > 0,05$, 50-59 лет (1,1±0,5 и 0,3±0,2), $p > 0,05$, 60-69 лет (2,1±0,7 и 0,5±0,3), $p < 0,01$. Ситуация была обратной в возрастах 70-79 лет (3,9±1,0 и 2,8±2,0) и 80 лет и старше (2,4±0,8 и 1,9±0,7), $p > 0,05$. В 20-29 лет встречалось 0,3±0,2 случая у пациентки женского пола и в 30-39 лет 0,8±0,4 случаев у пациентов мужского пола. Из общего числа случаев диабетической ретинопатии (8,2±1,4), большая половина наблюдалась у пациентов женского пола (4,6±1,1), чем мужского (3,5±0,9), $p > 0,05$. Аналогично было и в 70-79 лет (1,4±0,6 и 0,8±0,4) и 80 лет и старше (1,6±0,6 и 0,8±0,4), $p > 0,05$. В 60-69 лет больше случаев диабетической ретинопатии встречалось у мужчин (1,9±0,7) нежели у женщин (0,8±0,4), $p > 0,05$. В 50-59 лет по 0,8±0,4 случая у обоих полов. Помутнение роговицы глаза у пациентов с открытоугольной глаукомой III стадии наблюдалось в 6,3±1,2 случаях, больше среди пациентов мужского пола (3,3±0,9), чем

женского ($3,0 \pm 0,8$), $p > 0,05$, как в целом, так и в возрастной группе 60-69 лет ($1,4 \pm 0,8$ и $0,3 \pm 0,2$), $p > 0,05$.

В возрастных группах 50-59 ($0,5 \pm 0,3$ и $0,3 \pm 0,2$), 70-79 лет ($0,8 \pm 0,4$ и $0,5 \pm 0,3$), 80 лет и старше ($1,4 \pm 0,6$ и $0,3 \pm 0,2$), $p > 0,05$, больше случаев помутнения роговицы глаза наблюдалось у пациенток женского пола, чем мужского. Один случай наблюдался у пациентки женского пола в возрастной группе 40-49 лет ($0,3 \pm 0,2$) и два случая в 30-39 лет среди мужского пола ($0,5 \pm 0,3$), $p > 0,05$.

На атрофию зрительного нерва пришлось $4,9 \pm 1,1$ случаев, причем равное число случаев было, как среди женского пола ($2,4 \pm 0,8$), так и мужского ($2,4 \pm 0,8$). В 60-69 лет ($1,1 \pm 0,5$ и $0,8 \pm 0,4$) и 80 лет и старше ($0,8 \pm 0,4$ и $0,5 \pm 0,3$) атрофия зрительного нерва больше встречалась среди мужчин, чем среди женщин, $p > 0,05$. В 50-59 лет наблюдалось $0,5 \pm 0,3$ случая у пациентов мужского пола и $1,1 \pm 0,5$ у пациентов женского пола. При открытоугольной глаукоме IV стадии наибольшую частоту составили миопия ($2,2 \pm 0,7$) и катаракта ($1,9 \pm 0,7$), как сопутствующие заболевания (Таблица 4).

Таблица 4

ЧАСТОТА СОПУТСТВУЮЩИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ
 ПРИ ОТКРЫТОУГОЛЬНОЙ ГЛАУКОМЕ IV СТАДИИ

Возраст (лет)	Катаракта		Атрофия зрительного нерва		Миопия	
	муж	жен	муж	жен	муж	жен
50-59	-	-	-	-	1	-
$P \pm m$	-	-	-	-	$0,3 \pm 0,2$	-
60-69	3	1	2	1	4	1
$P \pm m$	$0,8 \pm 0,4$	$0,3 \pm 0,2^*$	$0,5 \pm 0,4$	$0,3 \pm 0,2^*$	$1,1 \pm 0,5$	$0,3 \pm 0,2^*$
70-79	-	-	-	-	-	-
$P \pm m$	-	-	-	-	-	-
80 лет и >	3	-	1	-	2	-
$P \pm m$	$0,8 \pm 0,4$	-	$0,3 \pm 0,2$	-	$0,5 \pm 0,4$	-
Всего	6	1	3	1	7	1
$P \pm m$	$1,6 \pm 0,6$	$0,3 \pm 0,2^{**}$	$0,8 \pm 0,4$	$0,3 \pm 0,2^*$	$1,9 \pm 0,7$	$0,3 \pm 0,2^{**}$
Итого	7		4		8	
$P \pm m$	$1,9 \pm 0,7$		$1,1 \pm 0,5^*$		$2,2 \pm 0,7^*$	

Примечание: $P \pm m$ – частота сопутствующих заболеваний и ошибка репрезентативности, * - $p > 0,05$, ** - $p < 0,01$

Миопия чаще наблюдалась среди пациентов мужского пола ($1,9 \pm 0,7$), чем женского ($0,3 \pm 0,2$), $p < 0,01$. Причем в возрастной группе 60-69 лет ($1,1 \pm 0,5$ и $0,3 \pm 0,2$), $p > 0,05$. В 50-59 лет был один случай ($0,3 \pm 0,2$) и 80 лет и старше ($0,5 \pm 0,4$) у пациентов мужского пола.

Случаи катаракты были больше также у мужчин ($1,6 \pm 0,6$) нежели у женщин ($0,3 \pm 0,2$), $p < 0,01$, при этом в возрасте 66-69 лет ($0,8 \pm 0,4$ и $0,3 \pm 0,2$), $p > 0,05$. У пациентов в возрасте 80 лет и старше наблюдалось $0,8 \pm 0,4$ случаев катаракты.

Среди пациентов с открытоугольной глаукоме IV стадии реже встречались случаи атрофии зрительного нерва ($1,1 \pm 0,5$), при этом больше у мужчин ($0,8 \pm 0,4$), чем у женщин ($0,3 \pm 0,2$), $p > 0,05$, и в возрастной группе 60-69 лет ($0,5 \pm 0,4$ и $0,3 \pm 0,2$), $p > 0,05$. Один случай наблюдался у пациента мужского пола возраста 80 лет и старше ($0,3 \pm 0,2$).

Выводы:

При открытоугольной глаукоме I стадии наиболее частыми сопутствующими заболеваниями явились катаракта ($13,1 \pm 1,7$), миопия ($10,4 \pm 1,6$) в 50-79 лет, $p > 0,05$, и атрофия ($5,7 \pm 1,2$), $p < 0,01$.

При II стадии открытоугольной глаукомы наиболее часто встречающимися сопутствующими заболеваниями явились катаракта ($17,3 \pm 1,9$), миопия ($16,4 \pm 1,9$), $p > 0,05$, диабетическая нефропатия ($7,4 \pm 1,3$), $p < 0,001$.

У пациентов с открытоугольной глаукомой III стадии частыми сопутствующими заболеваниями явились катаракта ($23,6 \pm 2,2$), миопия ($17,0 \pm 1,9$), $p < 0,01$, и диабетическая нефропатия ($8,2 \pm 1,4$), $p < 0,001$.

При открытоугольной глаукоме IV стадии наибольшая частота сопутствующих заболеваний приходилась на миопию ($2,2 \pm 0,7$), катаракту ($1,9 \pm 0,7$), атрофию зрительного нерва ($1,1 \pm 0,5$), $p > 0,05$.

Следует отметить, что сопутствующие глазные заболевания встречаются преимущественно у пациентов женского пола и в возрастной группе от 60 до 80 лет и старше. Это подтверждает необходимость учета фоновой глазной патологии у пациентов пожилого и старческого возраста для определения дальнейшей тактики ведения больных с глаукомой и выбора индивидуального подхода.

Список литературы:

1. Нероев В. В., Киселева О. А., Бессмертный А. М. Основные результаты мультицентрового исследования эпидемиологических особенностей первичной открытоугольной глаукомы в Российской Федерации // Российский офтальмологический журнал. 2013. Т. 6. №3. С. 4-7.
2. Коняев Д. А., Попова Е. В., Титов А. А. Распространенность заболеваний глаза у пожилых – глобальная проблема современности // Здравоохранение Российской Федерации. 2021. Т. 65. №1. С. 62-68.
3. Авдеев Р. В., Александров А. С., Бакунина Н. А. Прогнозирование продолжительности сроков заболевания и возраста пациентов с разными стадиями первичной открытоугольной глаукомы // Национальный журнал глаукома. 2014. Т. 13. №2. С. 60–69.
4. Куроедов А. В., Мовсисян А. Б., Егоров Е. А. Профиль пациентов с первичной открытоугольной глаукомой в Российской Федерации (предварительные результаты многоцентрового популяционного исследования). Ч. 1 // Национальный журнал глаукома. 2021. Т. 20. №1. С. 3-15.
5. Khachatryan N., Pistilli M., Maguire M. G., Salowe R. J., Fertig R. M., Moore T., O'Brien J. M. Primary open-angle African American glaucoma genetics (POAAGG) study: Gender and risk of POAG in African Americans // PloS one. 2019. V. 14. №8. P. e0218804. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0218804>
6. Мовсисян А. Б., Куроедов А. В., Архаров М. А. Эпидемиологический анализ заболеваемости и распространенности первичной открытоугольной глаукомы в Российской Федерации // Русский медицинский журнал. 2022. №1. С. 3-10.
7. Flaxman S. R., Bourne R. R., Resnikoff S., Ackland P., Braithwaite T., Cicinelli M. V., Zheng Y. Global causes of blindness and distance vision impairment 1990–2020: a systematic review and meta-analysis // The Lancet Global Health. 2017. V. 5. №12. P. e1221-e1234. [https://doi.org/10.1016/S2214-109X\(17\)30393-5](https://doi.org/10.1016/S2214-109X(17)30393-5)
8. World Health Organization et al. Universal eye health: a global action plan 2014-2019. 2013.

References:

1. Neroev, V. V., Kiseleva, O. A., & Bessmertnyi, A. M. (2013). Osnovnye rezul'taty mul'titsentrovogo issledovaniya epidemiologicheskikh osobennosti pervichnoi otkrytougol'noi glaukomy v Rossiiskoi Federatsii. *Rossiiskii oftal'mologicheskii zhurnal*, 6(3), 4-7. (in Russian).
2. Konyaev, D. A., Popova, E. V., & Titov, A. A. (2021). Rasprostranennost' zabolevanii glaza u pozhilykh – global'naya problema sovremennosti. *Zdravookhranenie Rossiiskoi Federatsii*, 65(1), 62-68. (in Russian).
3. Avdeev, R. V., Aleksandrov, A. S., & Bakunina, N. A. (2014). Prognozirovanie prodolzhitel'nosti srokov zabolevaniya i vozrasta patsientov s raznymi stadiyami pervichnoi otkrytougol'noi glaukomy. *Natsional'nyi zhurnal glaucoma*, 13(2), 60–69. (in Russian).
4. Kuroedov, A. V., Movsisyan, A. B., & Egorov, E. A. (2021). Profil' patsientov s pervichnoi otkrytougol'noi glaukomoj v Rossiiskoi Federatsii (predvaritel'nye rezul'taty mnogotsentrovogo populyatsionnogo issledovaniya). Ch. 1. *Natsional'nyi zhurnal glaucoma*, 20(1), 3-15. (in Russian).
5. Khachatryan, N., Pistilli, M., Maguire, M. G., Salowe, R. J., Fertig, R. M., Moore, T., ... & O'Brien, J. M. (2019). Primary open-angle African American glaucoma genetics (POAAGG) study: Gender and risk of POAG in African Americans. *PloS one*, 14(8), e0218804. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0218804>
6. Movsisyan, A. B., Kuroedov, A. V., & Arkharov, M. A. (2022). Epidemiologicheskii analiz zabolevaemosti i rasprostranennosti pervichnoi otkrytougol'noi glaukomy v Rossiiskoi Federatsii. *Russkii meditsinskii zhurnal*, (1), 3-10. (in Russian).
7. Flaxman, S. R., Bourne, R. R., Resnikoff, S., Ackland, P., Braithwaite, T., Cicinelli, M. V., ... & Zheng, Y. (2017). Global causes of blindness and distance vision impairment 1990–2020: a systematic review and meta-analysis. *The Lancet Global Health*, 5(12), e1221-e1234. [https://doi.org/10.1016/S2214-109X\(17\)30393-5](https://doi.org/10.1016/S2214-109X(17)30393-5)
8. World Health Organization. (2013). Universal eye health: a global action plan 2014-2019.

Работа поступила
в редакцию 14.10.2022 г.

Принята к публикации
21.10.2022 г.

Ссылка для цитирования:

Оморова Г. К. Половозрастная распространенность сопутствующих глазных заболеваний при открытоугольной глаукоме // Бюллетень науки и практики. 2022. Т. 8. №11. С. 331-338. <https://doi.org/10.33619/2414-2948/84/40>

Cite as (APA):

Omorova, G. (2022). Age-Sex Prevalence of Concomitant Ocular Diseases in Open-angle Glaucoma. *Bulletin of Science and Practice*, 8(11), 331-338. (in Russian). <https://doi.org/10.33619/2414-2948/84/40>