

**ВОПРОСЫ ОРГАНИЗАЦИИ  
ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ  
ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ**  
Ермолаев В.Г., Ермолаев А.В., Ермолаев С.В.,  
Миرونюк Н.Г.

*Астраханская государственная медицинская  
академия  
Астрахань, Россия*

В последнем десятилетии в медицинской литературе появилось много работ, касающихся вопросов профилактики глаукомы и диспансеризации пациентов с данным видом патологии. Целью данных исследований является изучение качества диспансеризации глаукомных больных и совершенствование системы профилактических мероприятий.

Материалом для настоящего исследования послужили социологические данные, полученные путем анкетирования 672 городских пациентов с глаукомой. Мужчины составили 52,4%, женщины – 47,6%. Как среди мужчин, так и среди женщин преобладали пациенты в возрасте 60 лет и старше, доля которых среди всех респондентов была равна 82,7%.

По длительности сроков диспансерного наблюдения у окулиста по месту жительства наблюдалась следующая картина: от 40 до 50 лет состояли на учете – 0,6%, от 30 до 40 лет – 1,2%, от 20 до 30 лет – 3%, от 10 до 20 лет – 17,3%, от 0 до 10 лет – 72%. Таким образом, 72% больных были под наблюдением врача поликлиники менее 10 лет. Из них 76% поставлены на учет за последние 5 лет. Из этого следует, что контингент диспансерных больных глаукомой со сроком наблюдения свыше 10 лет составляет менее 30%.

В 94,6% случаев заболевание было выявлено при самообращении пациентов в поликлинику по месту жительства. Активный метод выявления данной патологии использовался значительно реже. При медицинском осмотре на промышленном предприятии глаукома выявлена лишь у 5,36% респондентов. До выявления глаукомы профилактический контроль уровня внутриглазного давления отмечали лишь 44,6% больных.

Основными жалобами на момент анкетирования являлись: низкое зрение в обоих глазах – 40%, низкое зрение в одном глазу – 30,3%, полная слепота одного или обоих глаз и отсутствие глазного яблока по причине глаукомы – 14,9%, боль в области глаза – 17,8%, чувство тумана перед глазами – 10,1%, слезотечение – 8,9%, чувство засоренности в глазу – 8,3% и другие. Из этого следует, что более двух третей респондентов имели низкое зрение в одном или двух глазах. А у 14,9% больных наблюдалось полное отсутствие зрения или глазного яблока, т. е. они фактически являлись инвалидами по зрению. Боль в области глаз и туман перед глазами, которые являлись у 27,8% пациентов, являются явными

признаками декомпенсации глаукомного процесса или степени запущенности заболевания. Отсутствие жалоб было отмечено лишь у 7,1% анкетированных.

После появления первых жалоб со стороны органа зрения сразу обратились за медицинской помощью 35% пациентов, а вторая треть затянула процесс посещения окулиста на целый год. И, наконец, третья часть респондентов обратилась за офтальмологической помощью позднее 12 месяцев от появления первых признаков заболевания.

Характеризуя уровень информированности пациентов о своей болезни нужно отметить, что около половины из них не смогли назвать ни одного из основных признаков глаукомы. Лишь 30% пациентов получали сведения о глаукоме до постановки на диспансерный учет. Среди тех, кто имел знания о глаукоме и ответил на данный вопрос, в 28,5% случаев назвали повышение внутриглазного давления, как наиболее важное признака глаукомы. Больше внимания в ответах было уделено снижению остроты зрения и возникновению болей в глазах. Эти признаки глаукомы указали 45% респондентов из числа тех, кто мог ответить на данный вопрос. Другие симптомы болезни были названы меньшим числом пациентов. Таким образом, из 672 участвующих в социологическом исследовании глаукомных больных лишь 15,5% знают, что одним из основных признаков данного заболевания является повышение внутриглазного давления.

В нашем исследовании было выявлено, что изменения в образе жизни в связи с постановкой пациентов на диспансерный учет были отмечены у 30% респондентов. Например, наличие у пациентов глаукомы в 22,6% случаев создавало определенные сложности в личной и семейной жизни, в большей степени связанные с ограничением возможностей трудоустройства, выполнения трудовых мероприятий в быту, ориентации в пространстве и самообслуживания, а также организации лечения глаукомы при высоких ценах на лекарственные средства и низких финансовых возможностях пациента.

Подавляющее большинство (93,4%) больных указали, что они четко выполняют все назначения врача.

Для предотвращения возникновения осложнений в глазных яблоках на почве глаукомы диспансерные больные должны быть осведомлены об определенных ограничениях в своей жизнедеятельности. Однако наше исследование показало, что ответ на данный вопрос не был известен 42,3% глаукомным больным.

*(Научно-исследовательский проект № 07-06-00617а, поддержан грантом РГНФ)*