



## Глаукома миопического глаза

Л.К. Мошетова, Ю.М. Корецкая  
Москва, РМАПО

Myopic eye glaucoma  
L.K. Moshetova, D.M. Koreckaja.

Authors report the follow up on 76 patients ( age 18 67 years ) with myopic refraction. Intraocular pressure

Проблема глаукомы по праву считается одним из приоритетных направлений в офтальмологии,



Следует отметить, что частота слепота от глаукомы в мире за последние 30 лет практически не

Как известно, ведущим патогенетическим фактором, вызывающим повреждение зрительного не

В.Н.Алексеев с соавт. [1] предлагает различать:

- статистическую норму ВГД;
- индивидуальный уровень ВГД;
- толерантное давление;
- давление цели.

Существенно большую ценность имеет информация показателя индивидуального ВГД, измерен

Авторы пришли к выводу, что все пространство статистической нормы ВГД следует разделить н

Классифицировать глаукому ученые стали еще с 1857 г. Последняя классификация предложена

В последние годы появилась серия научных исследований посвященных миопии и глаукоме. ( Ба



Вопервых глаукома в миопическом глазу развивается в молодом работоспособном возрасте, а ми

Все вышеизложенное побудило нас провести анализ динамики зрительных функций и уровня оф

Материал и методы исследования

Всего было включено 76 больных в возрасте от 18 до 67 лет.

Всех больных разделили на две группы: миопия + глаукома; миопия + глаукома+ катаракта. В пе

Во второй группе было 36 пациентов в возрасте от 32 до 67 лет. Уровень ВГД колебался в пред

Особое внимание уделялось срокам возникновения миопии, динамике рефракции в течение жизни

Наличие глаукомы в миопическом глазу выявлено в 52,0% (1 группа) наблюдений, а вторичная ми

Кроме общеизвестных методов офтальмологического обследования были использованы ультразвук

Все больные наблюдались длительно у районных окулистов по поводу прогрессирующей миопии

Во второй группе усиление рефракции привело больных к окулисту вследствие ухудшения зрения

Приведенные данные свидетельствуют о поздней диагностике глаукомы в миопических глазах в



Лечение глаукомы миопического глаза представляет значительные трудности, т.к. использовани

Так в 1 группе наблюдаемых нами больных была назначена монотерапия бетаксололом, с помощ

Во 2 группе больных проводилось лечение комбинированной медикаментозной терапией (1 меся

Таким образом, наши исследования позволяют сделать следующее заключение:



всем пациентам с миопической рефракцией необходимо проводить тонометрию 1 раз в 3 месяца

молодым лицам призывного возраста имеющим миопическую рефракцию измерять Офтальмото

при сочетанной патологии миопия+ катаракта+глаукома рекомендовать хирургическое лечение

Литература:

1.Алексеев В.Н., Егоров Е.А.МартыноваЕ.Б. №2 т 2,2001 стр38-40.

2.Бару Е.Ф. Автореф. дисс.канд.мед наук М.!986.

3 Волков В.В. - Окулист-2001 № 1 с.22-23

4.Захлюк М. Автореф. дисс. канд. мед. наук М. 2000.



5 Либман Е.С., Шахова Е.В. Тез. докл. 7 съезда офтальм. России Москва 2000,с.209-215.

6. Нерсесов Ю.Э. Автореф. дисс. канд. мед. наук М.І 987г.
7. Нестеров А.П., Егоров Е.А. Клинич.офтальмология №2. т. 22001 с.35-38
8. Стерхов А.В. ИОЛ в хирургии осложненной катаракты при миопии высокой степени> Автореф
9. Трубилина М.А. Автореф. дисс. канд. мед. наук М. 2003.
10. Филиппова О.М. Автореф. дисс.канд.мед наук М. 2003.  
Опубликовано с разрешения администрации Русского Медицинского Журнала.

