

ДИНАМИКА ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ГЛАУКОМЫ В ГОМЕЛЬСКОМ РЕГИОНЕ ЗА ПЕРИОД С 2008 ПО 2020 ГГ.

Кондратьев А.Е., Мамченко А.В., Дравица Л.В.

Гомельский государственный медицинский университет, кафедра оториноларингологии с курсом офтальмологии, г. Гомель

Ключевые слова: глаукома, хирургическое лечение, синустрабекулэктомия (СТЭ), транс-склеральная диод-лазерная циклофотокоагуляция (ТДЦК).

Резюме: на сегодняшний день наблюдается непрерывный рост числа больных глаукомой. В 2008 году на диспансерном учете состояло 7666 человек, в 2020 году – 17353 пациента, большая часть которых имели II стадию глаукомы. За рассматриваемый период было выполнено 5803 хирургических вмешательств, однако к 2020 году наблюдается снижение как фильтрующих, так и лазерных операций.

Resume: today, there is a continuous increase in the number of patients with glaucoma. In 2008, 7666 people were registered at the dispensary, in 2020 - 17353 patients, most of whom had stage II glaucoma. During the period under review, 5803 surgical operations were performed, however, by 2020, there was a decrease in both filter and laser operations.

Актуальность. Несмотря на постоянное совершенствование методов диагностики и лечения, на сегодняшний день наблюдается непрерывный рост числа больных глаукомой, которая занимает лидирующую позицию в формировании слабовидения и неизлечимой слепоты, что является медико-социально значимым.

Глаукома характеризуется изменениями головки зрительного нерва (экскавация). Утрата зрительных функций при глаукоме происходит вследствие повреждения ганглиозных клеток сетчатки и их аксонов, которые и являются причиной развития глаукомной оптической нейропатии. Повышенное внутриглазное давление прогибает решетчатую пластинку, сдавливая аксоны ретинальных ганглиозных клеток, и блокирует ретроградный ток нейротрофических веществ к телу клетки.

В основе лечения хронической оптической нейропатии лежит снижение внутриглазного давления до уровня индивидуальной нормы. Этим достигается создание условий для сохранения зрительной функции, как основной цели лечения пациентов с глаукомой. Для достижения индивидуального внутриглазного давления пациентам назначают медикаментозную гипотензивную терапию на продолжительное время. Но как показывают множественные исследования частым сопровождением такой длительной терапии является синдром сухого глаза, индуцированный, как правило, входящими в состав капель консервантами [1].

Поэтому, по мнению многих авторов, хирургическое лечение остается методом первого выбора в лечении глаукомы.

«Золотым стандартом» хирургического лечения различных форм глаукомы является синустрабекулэктомия с базальной иридэктомией. Это операция фистулизирующего типа, создающая прямое сообщение между передним каналом и субконъюнктивальным пространством [2].

Данная фильтрующая операция, несмотря на многочисленные непроникающие и микроинвазивные аналоги, уверенно держит лидирующие позиции за счет относительной простоты выполнения и долгосрочного гипотензивного эффекта.

Среди современных малоинвазивные методик лазерного воздействия выделяют следующие: операции, направленные на увеличение доступности корнеосклеральной трабекулы, направленные на улучшение оттока водянистой влаги через трабекулярную ткань в шлеммов канал, циклодеструктивные и фистулизирующие операции. К достоинствам лазерных методов относят минимальное повреждение трабекулярной ткани, безопасность, техническую простоту, минимальный риск послеоперационных осложнений, а также возможность проведения повторных лазерных вмешательств, при снижении гипотензивного эффекта в отдаленном послеоперационном периоде и невысокая стоимость [3].

Цель: анализ хирургического лечения глаукомы у пациентов Гомельской области в период с 2008 по 2020 гг.

Задачи: 1. Изучить динамику заболеваемости глаукомой в Гомельском регионе; 2. Проанализировать хирургическую активность в лечении глаукомы у пациентов в период с 2008 по 2020 гг.

Материал и методы. Для проведения исследования использовался архивный материал УЗ «Гомельская областная специализированная клиническая больница». Был проведен анализ архивного материала больных глаукомой Гомельской области, находившихся на диспансерном и стационарном лечении за период с 2008 по 2020 гг.

Статистическая обработка данных осуществлялась с использованием программы Microsoft Excel 2016.

Результаты и их обсуждение. Изучив данные диспансерного наблюдения пациентов с глаукомой выявлено, что в 2008 году на диспансерном учете состояло 7666 человек, в 2020 году – 17353 пациента.

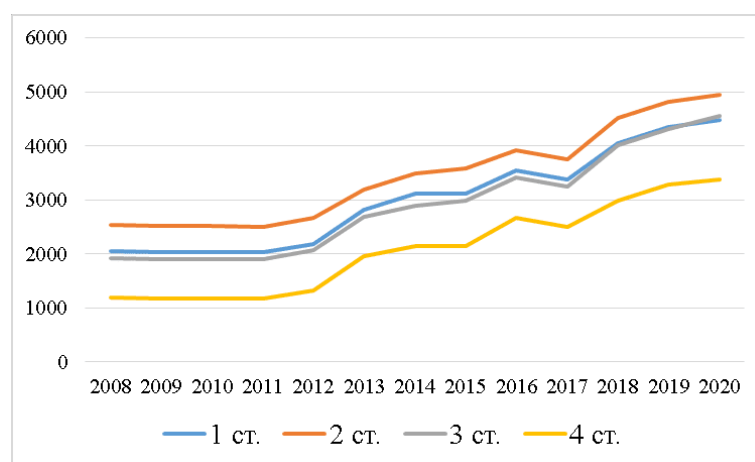


Рис. 1 – Распределение пациентов по стадиям глаукомного процесса с 2008 по 2020 гг.

Таким образом с 2008 по 2020 гг. прослеживается тенденция к увеличению количества пациентов в 2,3 раза, состоящих на диспансерном учете с глаукомой.

Табл. 1. Распределение пациентов по стадиям глаукомного процесса за 2008 и 2020 гг.

| Год/Стадии | I ст. | II ст. | III ст. | IV ст. |
|------------|-------|--------|---------|--------|
| 2008 | 2042 | 2528 | 1913 | 1183 |
| 2020 | 4475 | 4947 | 4548 | 3383 |

Наибольшее количество пациентов, состоящих на диспансерном учете, имели II стадию глаукомы, наименьшее – IV стадию. Таким образом за 12 лет количество пациентов с I стадией увеличилось в 2,2 раза, со II стадией – в 2 раза, с III стадией – в 2,4 раза и с IV стадией – в 2,9 раза.

В период с 2008 по 2020 гг. было выполнено 5803 хирургических операций по поводу глаукомы.

Среди хирургических вмешательств пациентам были выполнены фильтрующие операции – синустрабекулэктомия (СТЭ), непроникающая глубокая склерэктомия (НГСЭ) и лазерные – трансклеральная диод-лазерная циклофотокоагуляция (ТДЦК). Трансклеральная диод-лазерная циклофотокоагуляция выполнялась пациентам с IV стадией глаукомы.

Среди фильтрующих операций было выполнено – 3559 случаев (61,33%), среди лазерных – 2244 случая (38,67%).

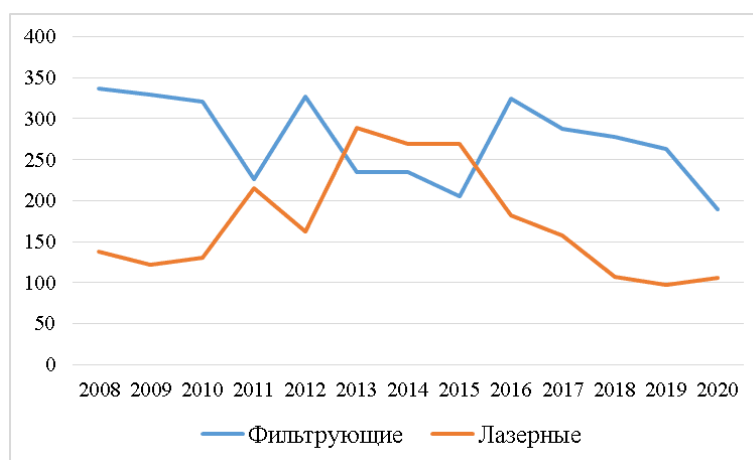


Рис. 2 – Количество хирургических вмешательств с 2008 по 2020 гг.

Наименьшее количество антиглаукомных операций было выполнено в 2020 году – 296 случаев (5,1%), наибольшее в 2013 – 524 случая (9,03%).

За рассматриваемый период отмечается волнообразное изменение количества выполненных хирургических вмешательств, однако к 2020 году наблюдается снижение как фильтрующих, так и лазерных операций.

Наибольшее количество фильтрующих операций было выполнено во II стадии – 1498 случаев (42,09%), а наименьшее в IV стадии – 255 случаев (7,16%). За рассматриваемый период наблюдается снижение проводимых хирургических вмешательств во всех стадиях глаукомы.

Среди лазерных операций наибольшее количество было выполнено во II стадии – 961 случай (42,83%), а наименьшее в III стадии – 422 случая (18,81%). За рассматриваемый период отмечается снижение хирургических вмешательств в 1, 2 и 4 стадиях глаукомы, однако наблюдается рост проводимых операций в 3 стадии.

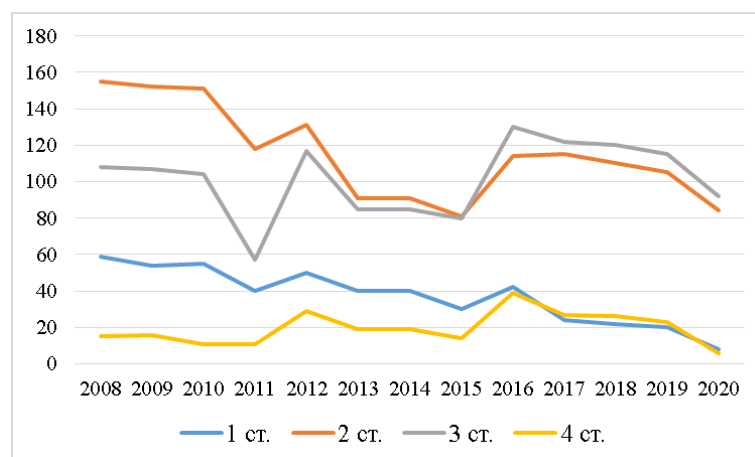


Рис. 3 – Количество фильтрующих операций по стадиям с 2008 по 2020 гг.

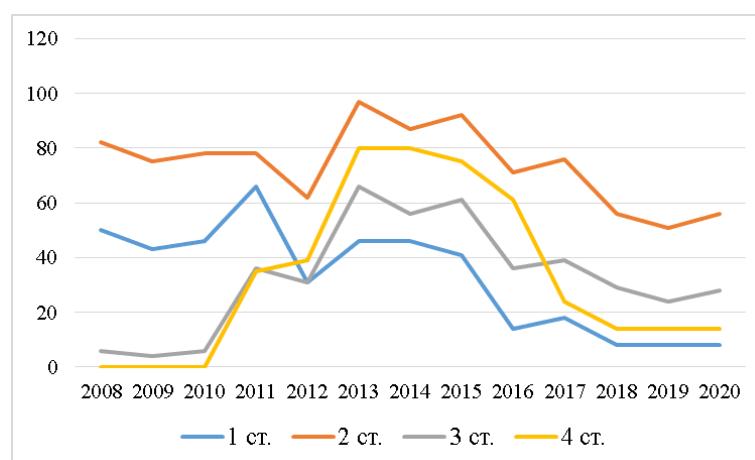


Рис. 4 – Количество лазерных операций по стадиям с 2008 по 2020 гг.

В 2008 году было проведено 475 антиглаукомных операций на 7666 пациентов, состоящих на диспансерном учете, что составило 6,34%, из них СТЭ – 337 случаев (70,95%), лазерных – 138 случаев (29,05%).

Табл. 2. Распределение хирургических вмешательств по стадиям глаукомного процесса за 2008 г.

| Вид/Стадии | I ст. | II ст. | III ст. | IV ст. |
|------------|-------|--------|---------|--------|
| СТЭ | 59 | 155 | 108 | 15 |
| Лазерные | 50 | 82 | 6 | - |

В 2020 году было проведено 296 антиглаукомных операций на 17353 пациентов, состоящих на диспансерном учете, что составило 1,71%, среди которых СТЭ – 190 случаев (64,19%), лазерных – 106 случаев (35,81%).

Табл. 3. Распределение хирургических вмешательств по стадиям глаукомного процесса за 2020 г.

| Вид/Стадии | I ст. | II ст. | III ст. | IV ст. |
|------------|-------|--------|---------|--------|
| СТЭ | 8 | 84 | 92 | 6 |
| Лазерные | 8 | 56 | 28 | 14 |

Таким образом за 12 лет наблюдается снижение количества выполненных хирургических операций в 3,7 раза.

Выводы: 1. В результате исследования за просматриваемый период в Гомельской области выявлено, что в 2008 году на диспансерном учете состояло 7666 человек, в 2020 году – 17353 пациента; 2. Наибольшее количество пациентов, состоящих на диспансерном учете, имели II стадию глаукомы, наименьшее – IV стадию. За 12 лет количество пациентов с I стадией увеличилось в 2,2 раза, со II стадией – в 2 раза, с III стадией – в 2,4 раза и с IV стадией – в 2,9 раза. Таким образом с 2008 по 2020 гг. прослеживается тенденция к увеличению количества пациентов в 2,3 раза; 3. В период с 2008 по 2020 гг. было выполнено 5803 хирургических операций по поводу глаукомы. Среди фильтрующих операций было выполнено – 3559 случаев (61,33%), среди лазерных – 2244 случая (38,67%); 4. В 2008 году было проведено 475 антиглаукомных операций на 7666 пациентов, состоящих на диспансерном учете, что составило 6,34%. В 2020 году – 296 антиглаукомных операций на 17353 пациентов, что составило 1,71%; 5. В результате анализа было отмечено снижение проводимых хирургических вмешательств во всех стадиях, однако наблюдается рост лазерных операций по 3 стадии. Таким образом за 12 лет наблюдается снижение количества выполненных хирургических операций в 3,7 раза; 6. Одним из критериев уменьшения процента хирургической активности явилась коронавирусная инфекция, которая значительно ограничила возможности обращения пациентов в поликлиники и стационар.

Литература

1. Baudouin C. Detrimental effect of preservatives in eyedrops: implications for the treatment of glaucoma // *Acta Ophthalmol.* — 2008. — № 86 (7). — P. 716-726.
2. Егоров, Е. А. Национальное руководство по глаукоме: для практикующих врачей / под ред. Е. А. Егорова, В. П. Еричева. — 4-е изд., испр. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. — 384 с.
3. Конопляник, Е. В. Глаукома: учеб.-метод. пособие по офтальмологии для студентов 4–6 курсов всех факультетов медицинских вузов, врачей-интернов, клинических ординаторов, врачей-офтальмологов / Е. В. Конопляник, Л. В. Дравица. — Гомель: ГомГМУ, 2015. — 132 с.