



Ведущая—Татьяна ТЮМЕНЕВА

Глаукома: важна ранняя диагностика

ЭТО ЗНАЧИТЕЛЬНО УВЕЛИЧИВАЕТ ШАНСЫ СОХРАНИТЬ ЗРЕНИЕ

Некоммерческая организация
«Фонд развития и поддержки
средств массовой информации»

СПОНСОР РУБРИКИ

197022, Санкт-Петербург, Каменноостровский пр., 67
op@baltmg.ru 327-52-74

Глаукома всегда считалась очень тяжелым недугом. Люди в возрасте боятся ее куда больше, чем катаракты, поскольку граждане уверены: от катаракты может спасти искусственный хрусталик, а вот с глаукомой справиться невозможно.

И все-таки действительность не такая уж печальная. Современные методы лечения могут значительно приостановить развитие этого недуга, причем даже в случаях, которые ранее считались безнадежными. А в начальных стадиях заболевания ситуацию можно контролировать достаточно долго.

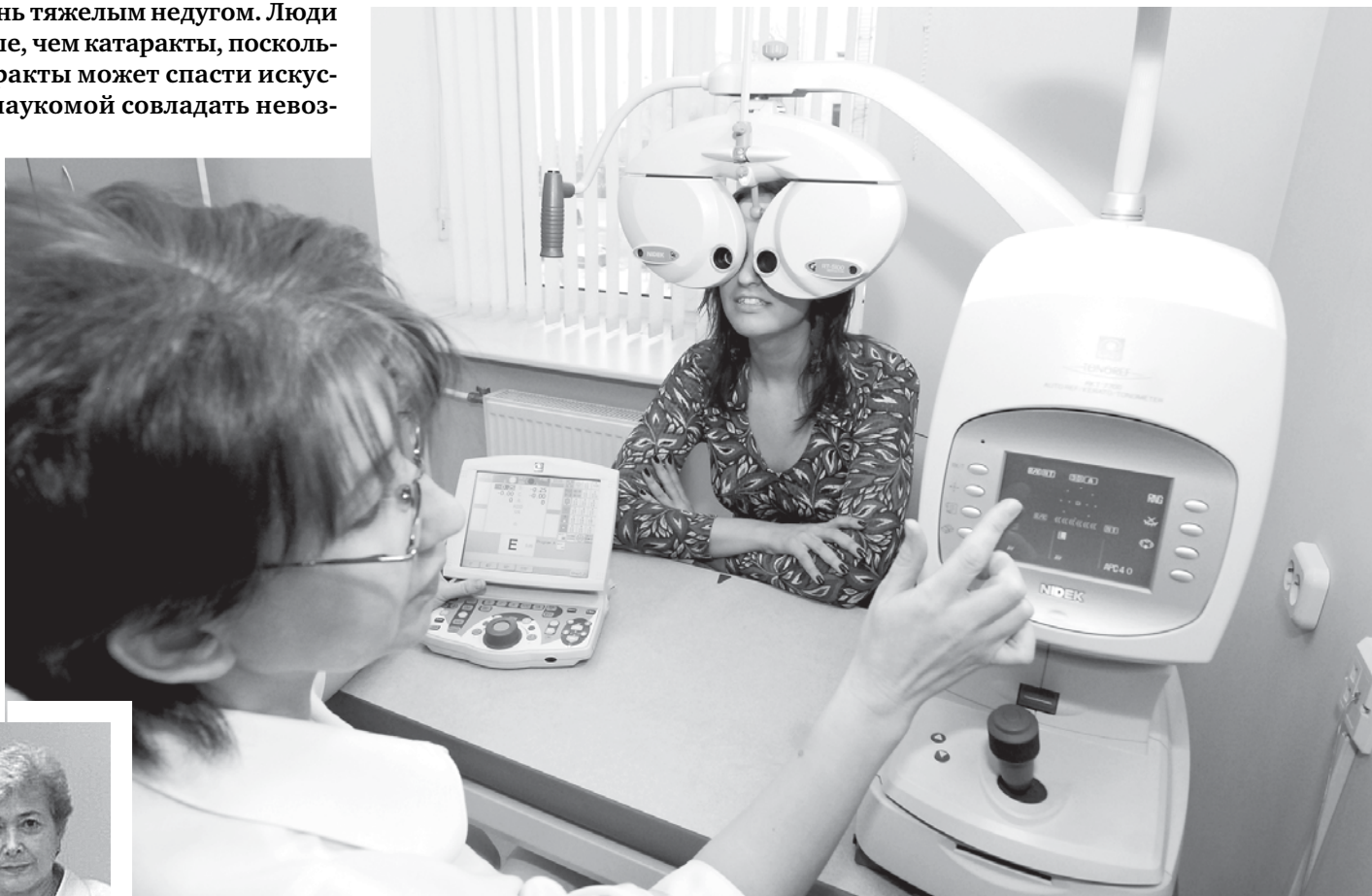
Так что главное — выявление заболевания в самом начале. А для этого нужно всем гражданам старше 40 лет (а если у вас в роду были заболевания глаукомой, то и раньше) регулярно посещать врача-офтальмолога. Хотя бы раз в год, лучше — два. Кстати, консультация врача-офтальмолога входит в программу бесплатной диспансеризации, которую любой гражданин может пройти в своей районной поликлинике (на диспансеризацию обычно приглашают граждан определенных годов рождения, перечень есть в поликлиниках).

О глаукоме читателям «ВП» рассказывает **Тутихон УМУРЗАКОВА** (на фото), врач-офтальмолог городской поликлиники №94 Невского района. (Эта поликлиника получила первое место в городском конкурсе на лучший кабинет профилактики глаукомы.)

— Глаукома (в переводе с греческого означает «цвет морской воды», «лазурный») — это тяжелое заболевание, получившее название от зеленоватой окраски зрачка, которая появляется при так называемом остром приступе глаукомы. То есть когда заболевание (возможно, и не замеченное ранее больным) переходит на крайне опасную стадию, требующую немедленного лечения уже в условиях специализированного глазного медицинского учреждения.

ГЛАУКОМА — это хроническая болезнь глаз, которая характеризуется постоянным или периодическим повышением внутриглазного давления с нарушением оттока внутриглазной жидкости. Что в свою очередь ведет к нарушению кровоснабжения зрительного нерва, повреждению сетчатки, отеку роговицы. Зрение ухудшается, суживается поле зрения, то есть человек перестает видеть боковым зрением. Если ничего не предпринимать, повреждения зрительного нерва будут столь велики, что чреваты полной его атрофией (то есть слепотой).

Заболевание может возникнуть в любом возрасте, начиная с рождения, но риск заполучить глаукому резко увеличивается в пожилом и старческом возра-



Помните: посещение врача-офтальмолога раз в год — это норма! С любым заболеванием легче справиться, если выявить его на ранней стадии.



сте. Статистика свидетельствует: частота врожденной глаукомы составляет 1 случай на 10 — 20 тысяч новорожденных, в возрасте 40 — 45 лет первичная глаукома наблюдается примерно у 0,1% граждан. А вот в возрастной группе от 50 до 60 лет недуг встречается уже в 1,5% случаев, у граждан старше 75 лет — более чем у 3%. К сожалению, недуг занимает одно из первых мест среди причин слепоты.

Понятно, что самостоятельно измерить глазное давление невозможно (в норме оно должно быть от 16 до 26 мм ртутного столба). Поэтому необходимо посещение офтальмолога. Замечу: измерение давления — абсолютно безболезненная процедура, выполняющаяся сейчас на современном оборудовании.

К сожалению, ряд заболеваний (эндокринные, в том числе диабет, сердечно-сосудистые недуги, мигрени и некоторые другие) могут способствовать возникновению и осложнению течения глаукомы. Именно поэтому при подозрении на глаукому необходима консультация врача-специалиста соответствующего профиля (например, эндокринолога, кардиолога, терапевта).

Очень важно соблюдать все предписания доктора! Поскольку глаукома — хроническое заболевание, то вам придется наблюдаться, что называется, до конца дней своих. Поэтому нужно, чтобы вы доверяли своему врачу-офтальмологу и не нарушали график контрольных осмотров (в поликлиниках даже есть диспансерные дни именно для больных глаукомой).

При отсутствии эффекта от консервативного лечения больному рекомендуют антиглаукоматозную операцию. Такие операции сейчас хорошо освоены. Вот только, к сожалению, нередки случаи, когда больные впервые обращаются к врачу, уже имея заболевание в далеко зашедшей стадии, когда помочь сохранить зрение крайне трудно, а порой и невозможно.

ПРИЗНАКИ ПОВЫШЕННОГО ВНУТРИГЛАЗНОГО ДАВЛЕНИЯ

- Затуманивание зрения, появление сеточки перед глазами;
- наличие радужных кругов при взгляде на источник света (например, на светящуюся лампочку);
- чувство дискомфорта в глазу, ощущение тяжести и напряжения;
- незначительная резь в глазу;
- чувство увлажнения глаза;
- ухудшение способности видеть в сумерках;
- незначительные боли вокруг глаз.

ВНИМАНИЕ! Если у вас есть подобные жалобы, не нужно впадать в панику. Отнюдь не обязательно, что у вас уже есть глаукома. Но консультация врача-офтальмолога вам необходима. Ведь кроме глаукомы существуют и другие проблемы с глазами. Некоторые из них требуют неотложной врачебной помощи.