



БПОУ «ЧЕБОКСАРСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»



МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

**Чăваш Республикин Сывлăха сыхлас министерствин «Шупашкарти медицина колледжĕ»
професси паракан бюджетла вĕрентÿ учрежденийĕ**

Заболевания органов зрения в пожилом возрасте



*Работу выполнил
Студент 2 курса гр.мс/к
БПОУ «Чебоксарский медицинский
колледж» Минздрава Чувашии
Видяева Юлия Анатольевна*

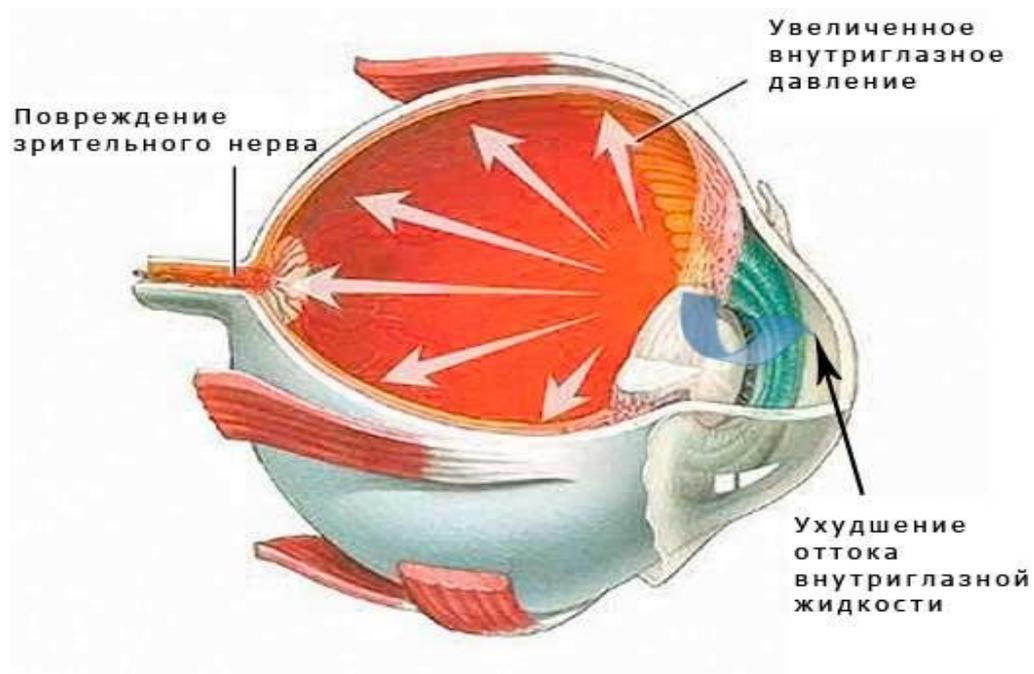
Примерно к 65-ти годам у одного человека из трех ухудшается зрение в связи с развитием того или иного заболевания глаз. На самом деле, существует четыре главных глазных заболевания, которые связаны с возрастными изменениями организма – глаукома, катаракта, возрастная дегенерация желтого пятна и диабетическая ретинопатия.



Глаукома – заболевание глаза с поражением зрительного нерва, и повышенным внутриглазным давлением. Зрение при глаукоме снижается, можно даже ослепнуть. При наступлении слепоты зрительный нерв погибает, и вернуть зрение в этом случае невозможно! Глаукома – распространенное заболевание, особенно среди людей старше 40 лет.



Для глаукомы характерно: повышенное внутриглазное давление, ухудшение состояние зрительного нерва, и сужение поля зрения. Но, больной глаукомой может не ощущать повышенного внутриглазного давления. При этом заболевании больной ощущает: дискомфорт в глазу, вид «сетки» перед глазами, зрение затуманенное, ощущение рези в глазу, увлажнение глаза, плохая видимость в сумерках, слабые боли вокруг глаза



Существует три способа лечения глаукомы: терапевтическое, лазерное, и хирургическое.

При терапевтическом лечении глаукомы назначаются препараты, понижающие внутриглазное давление в сочетании с препаратами, улучшающими кровоснабжение глаза. Применяется данная форма лечения в начальных стадиях глаукомы.



Kataraktes, в переводе с греческого – водопад (ниспадающий) так называли эту болезнь древние греки. Зрение при катаракте становится мутным, и создаётся впечатление, что человек видит, сквозь стену падающей воды, при более запущенном заболевании появляются - мелькание перед глазами пятен, штрихов, полосок, появляется раздвоение изображения, боязнь света. Возникают затруднения при работе с мелкими деталями, чтении, письме, шитье, зрачок меняет цвет, из чёрного превращается в белый.



Развитие катаракты можно определить по следующим признакам:

- изображение искажается;
- зрение ухудшается особенно в сумерках;
- появляются темные пятна (мелькают) перед глазами;
- предмет виден как в дымке (белая пелена);
- острота зрения снижается;
- появляются сильные боли в глазу из-за повышения внутриглазного давления, при прогрессирующем развитии заболевания;
- появляется или увеличивается близорукость (ядерная катаракта).

Методы лечения катаракты

Лечение катаракты проводят консервативным и хирургическим методами.

В начале заболевания можно использовать консервативный метод лечения. Таким способом можно приостановить прогрессирование болезни, регулируя химический состав хрусталика при помощи медикаментов в виде глазных капель содержащих микроэлементы и витамины (квинакс, вицеин, сенкаталин, катахром, витайодурол, каталин).

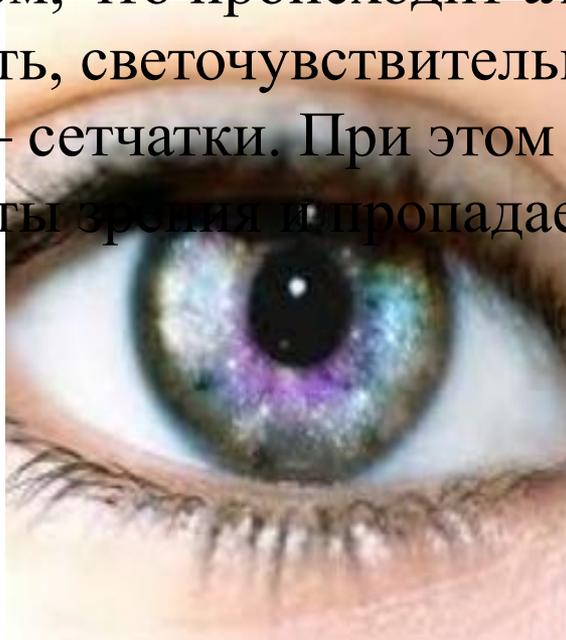
Методы лечения катаракты

Более радикальный метод лечения – хирургическое вмешательство. Операция по замене хрусталика считается самым верным методом по восстановлению утраченных функций. И даёт человеку возможность вернуться к нормальной жизни со стопроцентным зрением (есть всё-таки и оговорка – состояние сетчатки должно быть хорошим).

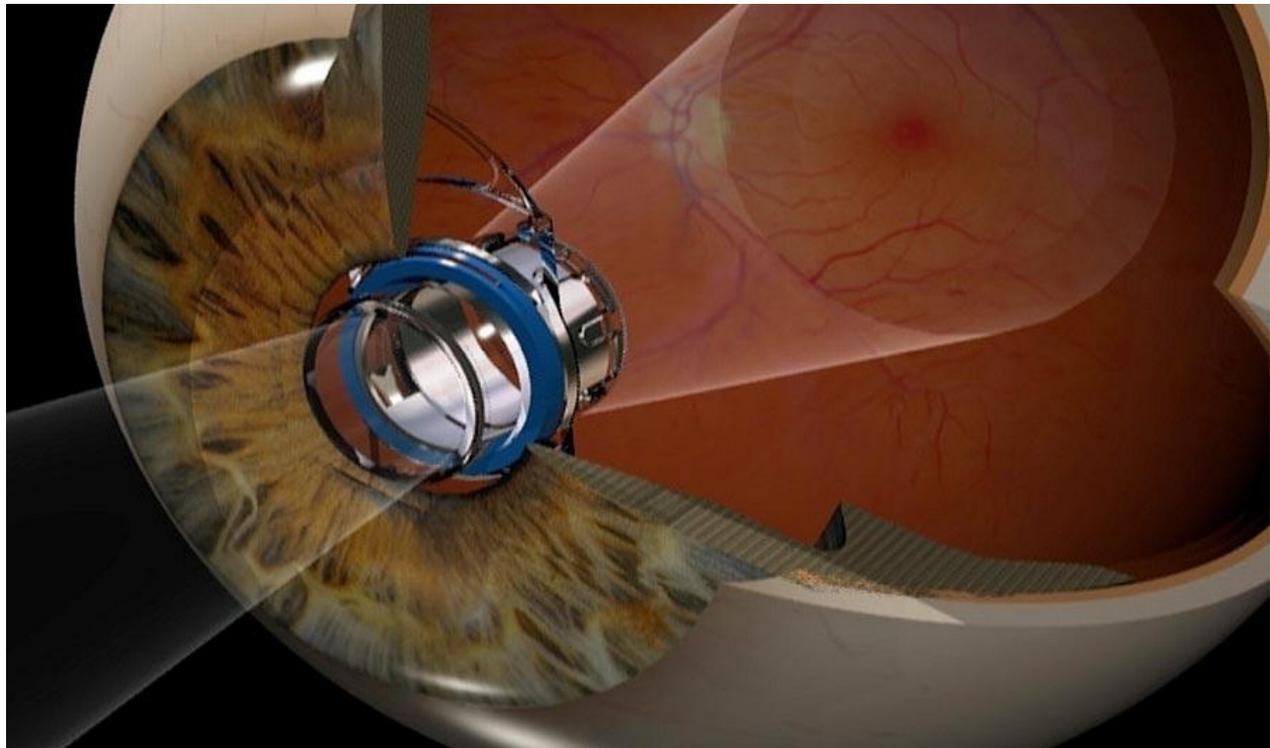
Постоянно совершенствуются, изобретаются новые методы лечения катаракты. Находят применение сверхточное оборудование и новые технологии для проведения операций. Но все мы знаем, что операция это крайняя мера, и каждому из нас не хотелось бы ею воспользоваться. Поэтому учёные всего мира неустанно изучают причины возникновения катаракты для создания новых лекарственных препаратов, тормозящих развитие болезни и возвращающих прозрачность хрусталику.

Дегенерация желтого пятна

Такое заболевание, как дегенерация желтого пятна, протекает достаточно драматично для глаза, резко снижая зрение больного. Дело в том, что **эта болезнь оказывает влияние на центральное зрение**. И хотя у людей, страдающих от этого заболевания, редко развивается полная слепота, дегенерация желтого пятна лишает человека возможности читать, водить машину и выполнять многие другие функции. Суть этого заболевания в том, что происходит **атрофия желтого пятна (макулы)**, то есть, светочувствительного слоя внутренней оболочки глаза – сетчатки. При этом происходит резкое снижение остроты зрения и пропадает возможность различать оттенки цвета.



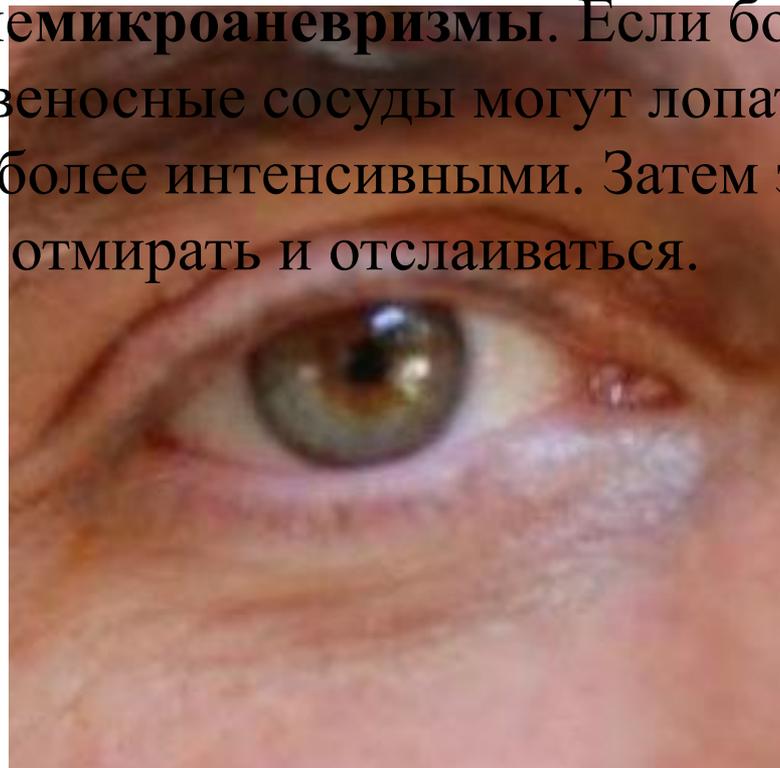
Лечением дегенерации желтого пятна является **хирургическое вмешательство с помощью лазерной терапии**. При этом бывает необходимо носить очки и принимать препараты, которые будут останавливать дегенерацию макулы.



Диабетическая ретинопатия

Уже из самого названия этого заболевания – диабетическая ретинопатия – становится понятным, что оно развивается как осложнение такого заболевания, как диабет. **Диабет вызывает аномальные изменения кровеносных сосудов сетчатки глаза.** Кровеносные сосуды теряют свою плотность и происходят кровоизлияния в различные области глаза.

Образуются так называемые **микроаневризмы**. Если болезнь прогрессирует, мелкие кровеносные сосуды могут лопаться и кровоизлияния становятся более интенсивными. Затем эти кровеносные сосуды могут отмирать и отслаиваться.



Симптомы диабетической ретинопатии могут проявляться в появлении затуманенных зон, которые перемещаются в поле зрения больного. Человек может видеть "замазанное", порой, искривленное изображение. При этом данной болезни может сопутствовать частичная потеря зрения и ощущение боли в глазу. Высокий уровень сахара в крови и повышенное кровяное давление, как правило, также сопровождают это заболевание. Если человек страдает от диабета второй степени и принимает росиглитазон (противодиабетический препарат) для его лечения, то такой человек автоматически попадает в группу риска по диабетической ретинопатии.

Фактически, лечения диабетической ретинопатии не существует. Однако лазерная терапия (фотокоагуляция) обычно оказывается эффективным методом для предотвращения потери зрения. При этом надо учитывать тот фактор, что данная операция должна быть сделана до того, как сетчатка глаза сильно пострадает от ретинопатии. Хирургическое удаление так называемого стекловидного тела (гелеподобное студнеобразное прозрачное вещество, заполняющее обширное пространство между хрусталиком и сетчаткой) или его части также может привести к улучшению зрения (опять же при условии, что сетчатка глаза не повреждена серьезно).



***Спасибо за
внимание!***