

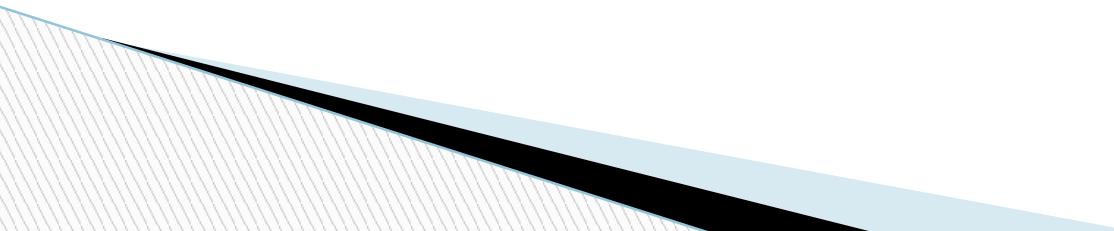
# Глаукома: как распознать и что делать?

- ▣ **Выполнила:**
- ▣ **Врач-офтальмолог Емельяненко И.А.  
ГБУЗ «Мухоршибирская ЦРБ»**

- Глаукома – заболевание глаз, которому сопутствует повышенное внутриглазное давление, постепенно вызывающее гибель зрительного нерва.

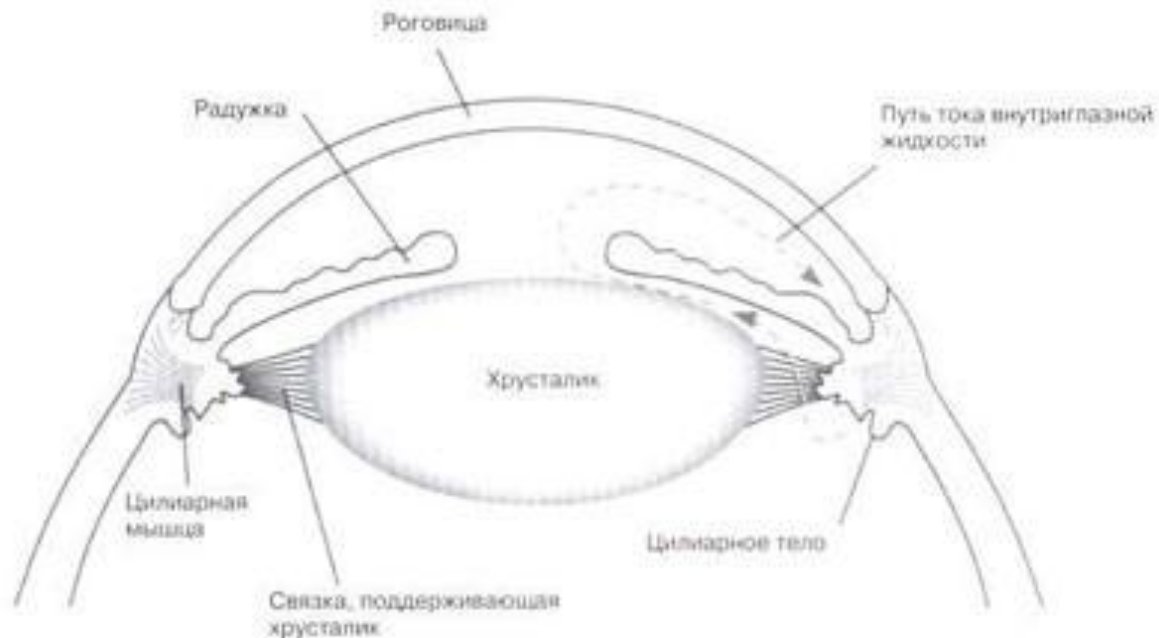


**Это одно из серьезных заболеваний глаз, которое может привести к слепоте. Если вовремя начать лечить глаукому, можно добиться стабилизации патологического процесса и затормозить процесс гибели зрительного нерва.**



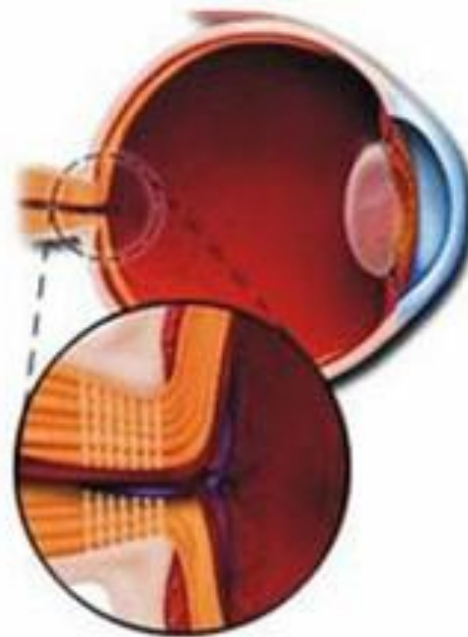
## Причины

В передней части глаза, между радужкой и роговицей, есть небольшое пространство, называемое передней камерой. Прозрачная жидкость циркулирует в ней, омывая и питая окружающие ткани.

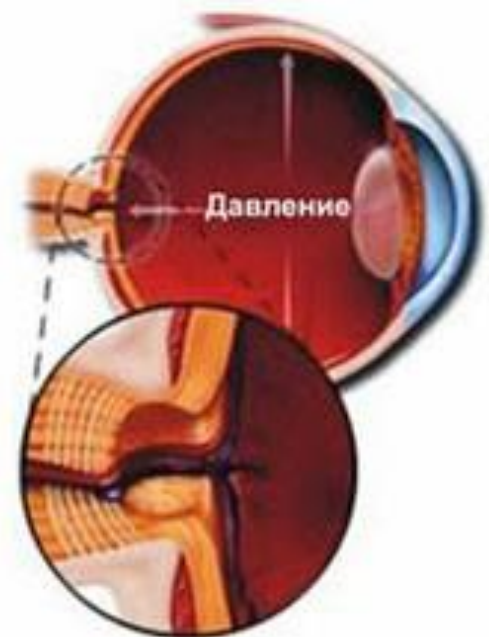


**Когда внутриглазная жидкость начинает слишком медленно оттекать из передней камеры, ее накопление вызывает повышение внутриглазного давления. Если его не контролировать, это может привести к повреждению зрительного нерва и других структур глаза, а затем - и к потере зрения.**

Нормальный глаз



Глаукома



# Факторы риска развития глаукомы.

- ▣ 1) Наличие глаукомы у близких родственников.  
У тех, чьи родители страдали глаукомой, необходимо тщательным образом контролировать внутриглазное давление.



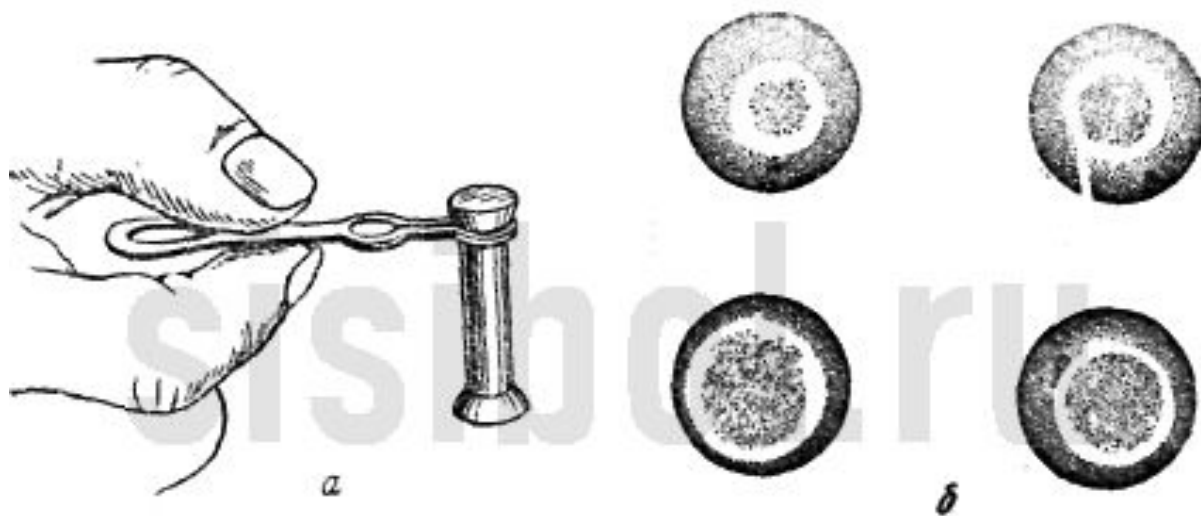
## 2) Возраст.

По данным американской офтальмологической академии риск развития глаукомы повышается после 50 лет.



### 3) Высокое внутриглазное давление.

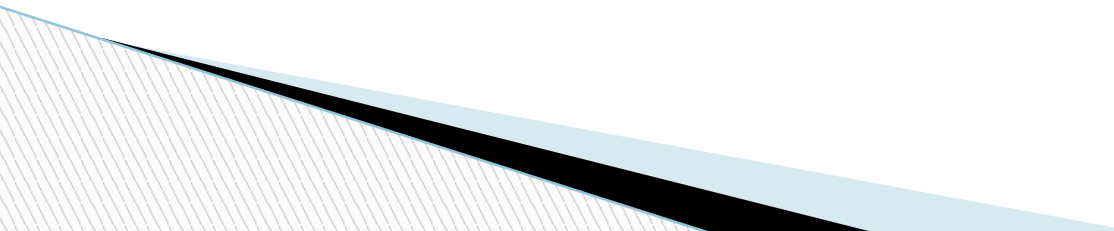
Люди с повышенным внутриглазным давлением имеют более высокий риск развития глаукомы. Повышенным считается внутриглазное давление более 25 мм рт. ст.





#### **4) Тонкая роговица.**

**Последние большие клинические исследования показали, что пациенты с более тонкой роговицей имеют больший риск развития глаукомы. Было выявлено также, что у афроамериканцев толщина роговицы меньше, чем у светлокожих людей.**



## **5) Аномалии рефракции.**

**Наличие близорукости ведет к повышенному риску развития открытоугольной глаукомы, а дальнозоркости — закрытоугольной.**



**б) Наличие в анамнезе травм и операций на глазу.**

**Травмы могут повреждать структуры глаза, что сопровождается ухудшением оттока внутриглазной жидкости. Осложнения глазной хирургии также могут приводить к развитию глаукомы.**

# Клинические проявления.

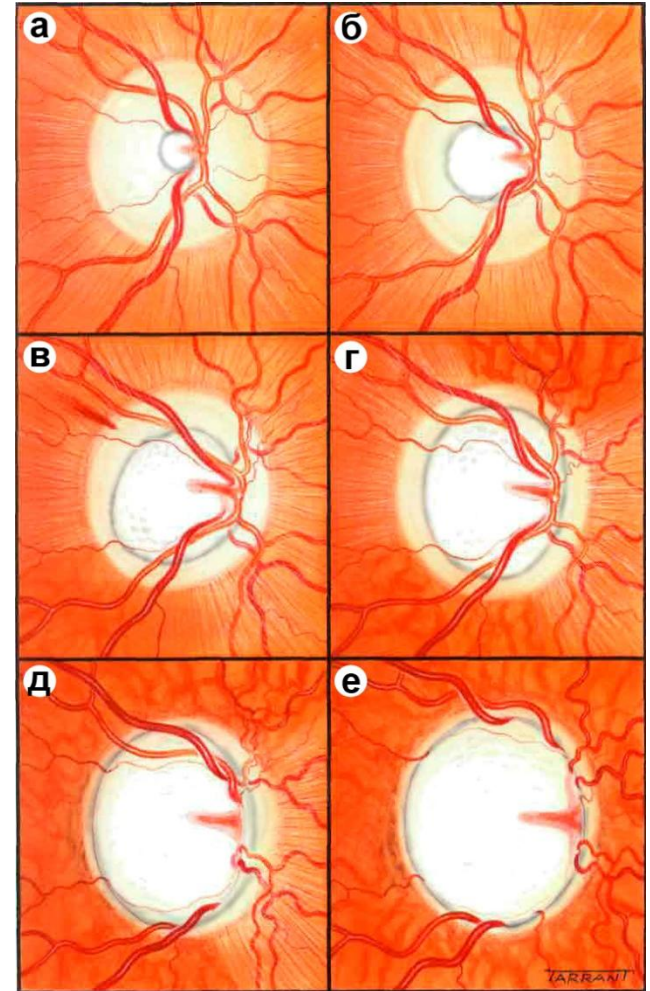
На ранних стадиях большинство случаев глаукомы не сопровождается какими-либо симптомами и проявлениями!!!

- Сохраняется нормальное зрение
- Нет никаких болевых ощущений или иных изменений в самочувствии



- Иногда пациенты могут предъявлять жалобы на временное появление радужных кругов перед глазами. Так как они не являются специфичными только для глаукомы признаками, это может приводить к недооценке состояния и, как следствие, запаздыванию диагностирования заболевания.

Однако, несмотря на отсутствие симптомов на ранних стадиях заболевания, в зрительном нерве могут происходить необратимые повреждения.



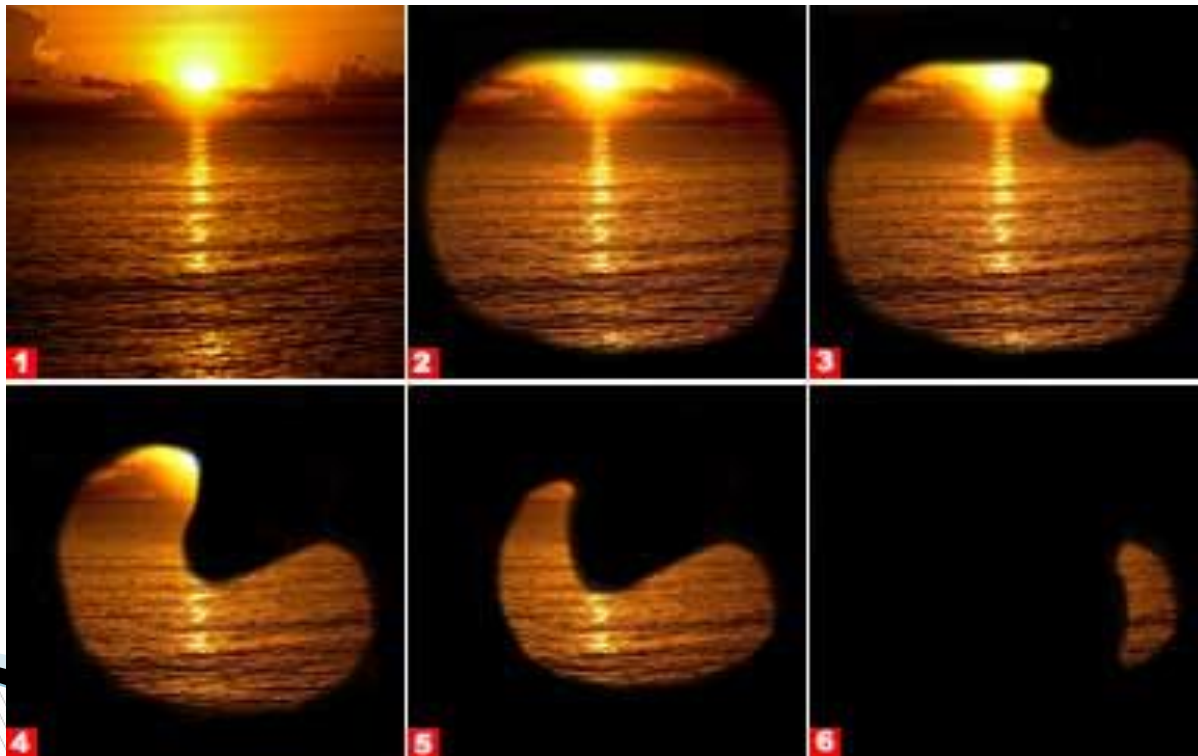
Если глаукома остаётся не выявленной в течение длительного времени, то впоследствии возможно появление ухудшения периферического зрения.

Человек хорошо видит прямо перед собой, но объекты, расположенные сбоку и под углом, может не замечать.





Вначале сужение поля зрения происходит преимущественно со стороны носа, а в дальнейшем - может концентрически охватывать периферические отделы вплоть до полной его потери.



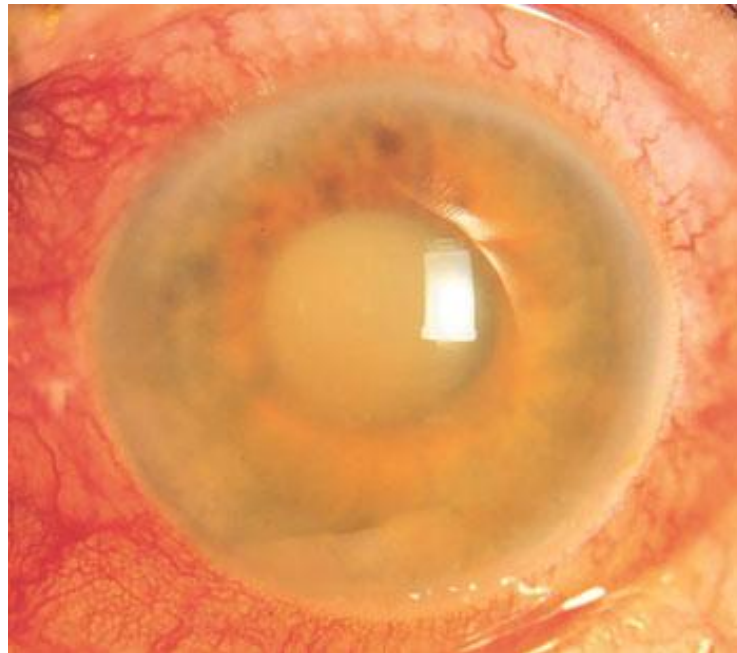
## Наиболее яркая симптоматика наблюдается при остром приступе закрытоугольной глаукомы.

- боли в глазу и головные боли с иррадиацией по ходу тройничного нерва (лобная, скуловая, височная области);
- затуманивание зрения;
- радужные круги вокруг источников света;
- светобоязнь;
- покраснение глаза;
- тошнота и рвота



При осмотре со щелевой лампой выявляется:

- 1) помутнение роговицы из-за отёка
- 2) зрачок сильно расширен, реакция на свет резко ослаблена или отсутствует
- 3) при пальпации глазное яблоко твердое, как камень.



Все вышеперечисленные симптомы острого приступа глаукомы требуют **неотложной** медицинской помощи. Если в течение ближайших часов после развития приступа не снизить давление с помощью медикаментозных средств или хирургическим путем, глазу грозит безвозвратная потеря зрения!



# Диагностика глаукомы.

Основная проблема при диагностике глаукомы, прежде всего, открытоугольной, это отсутствие типичных симптомов на ранних стадиях. Многие люди, имеющие это заболевание, не подозревают о нем. Поэтому очень важно, особенно в пожилом возрасте, проходить регулярный осмотр у офтальмолога, который проведет необходимое обследование.

# 1) Тонометрия.

- Проверка глазного давления – важная часть диагностики глаукомы. Высокое внутриглазное давление – зачастую первый признак наличия болезни.
- Нормальным считается ВГД от 12 до 25 мм.рт.ст.



## 2) Гониоскопия (осмотр угла передней камеры).

позволяет получить четкое представление о состоянии угла передней камеры глаза для определения типа глаукомы.



### 3) Офтальмоскопия.

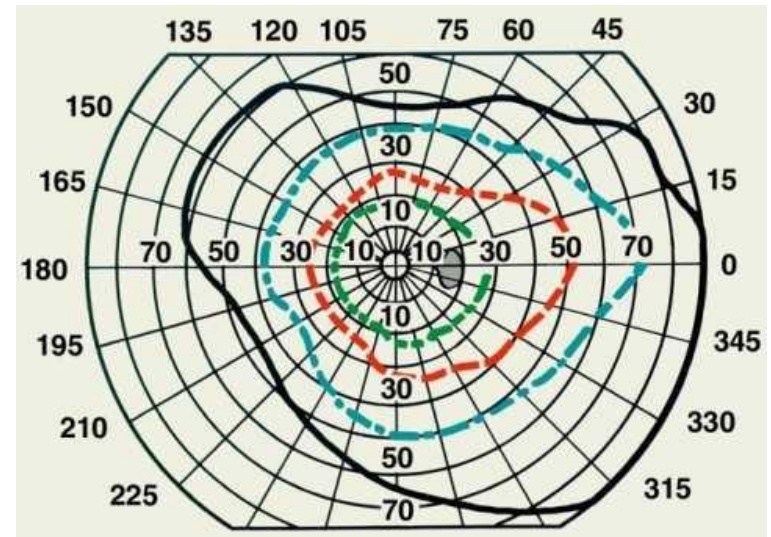
Осмотр диска зрительного нерва для выявления признаков его повреждения.





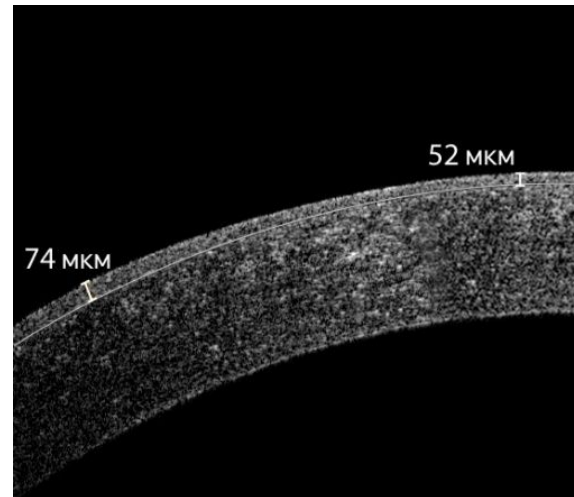
## 4) Периметрия.

Выявляет «тёмные» пятна в поле зрения, сужение полей зрения. Некоторые из них пациент может даже не замечать.



## 5) Пахиметрия.

- это измерение толщины роговицы. Этот показатель может влиять на точность измерения ВГД. Если роговица очень толстая, то внутриглазное давление в действительности будет ниже, чем по данным тонометрии. И, наоборот, при очень тонкой роговице истинное внутриглазное давление выше, чем показывает результат измерения.



# Лечение.

Основная задача лечения — снизить ВГД до приемлемого уровня.

Для лечения глаукомы применяются глазные капли, таблетки, лазерная хирургия, традиционная хирургия или сочетание этих методов.

Цель их — предотвратить потерю зрения, безвозвратную при глаукоме

- Глазные капли — наиболее распространённый метод лечения глаукомы. Капли должны закапываться ежедневно. Как и любые другие лекарства, важно принимать их регулярно, в соответствии с предписанием офтальмолога. Никогда не меняйте или не прекращайте прием вашего лекарства, не посоветовавшись с врачом. Если вы по каким-то причинам собираетесь прервать его применение, уточните у доктора, чем можно его заменить.



## Вывод:

- Глаукома является неизлечимым заболеванием, которое может привести к слепоте.
- На начальных этапах данное заболевание никак себя не проявляет.
- Диагностировать глаукому может только врач-офтальмолог после проведения обследования. (измерение ВГД, офтальмоскопия, периметрия и др.)
- При выявлении данного заболевания необходимо сразу начинать лечение и регулярно обследоваться.
- Если соблюдать все рекомендации врача и вовремя начать лечение, есть шанс сохранить зрение!