

ПРОУЧВАНЕ НА РЕФРАКЦИОННИТЕ АНОМАЛИИ В ПЛЕВЕНСКИ РЕГИОН

Статева Д., Ч. Балабанов, А. Велкова*, Б. Парашкевова, К. Статев**

Очна клиника, УМБАЛ-Плевен, ул. "Ген. Владимир Вазов" 91, 5800 Плевен,

dessy_veleva@yahoo.com

* Катедра „Социална и превантивна медицина, педагогика и психология”,
ФОЗ, МУ-Плевен, ул. „Св. Климент Охридски” 1, 5800 Плевен

** Катедра „Управление на здравните грижи, медицинска етика и информационни
технологии”, ФОЗ, МУ-Плевен, ул. „Св. Климент Охридски” 1, 5800 Плевен

STUDY OF REFRACTIVE ERRORS IN PLEVEN REGION, BULGARIA

Stateva D., Ch. Balabanov, A. Velkova*, K. Statev**

Eye Clinic, UMPHAT-Pleven, "Gen. Vladimir Vazov" 91, 5800 Pleven,

dessy_veleva@yahoo.com

* Department of Social and Preventive Medicine, Pedagogics and Psychology,
FPH, MU-Pleven, „Sv. Kliment Ohridski” 1, 5800 Pleven

** Department of Management of Health Care, Medical Ethics and Information Technology,
FPH, MU-Pleven, „Sv. Kliment Ohridski” 1, 5800 Pleven

ABSTRACT

Aim: To determine the prevalence of refractive errors in Pleven region, Bulgaria.

Methods: A cross-sectional study was conducted by the means of free of charge prophylactic eye examinations among residents of Pleven and 3 villages in Pleven region (573 people at the age of 18 and over).

Results: We found large portion of refractive errors – hypermetropia (27 %), myopia (15 %) and astigmatism (4 %). We discovered a relation between refractive errors and level of education ($p = 0.012$).

Discussion: Although refractive errors do not threaten vision permanently, uncorrected they diminish quality of life to a degree corresponding to their severity.

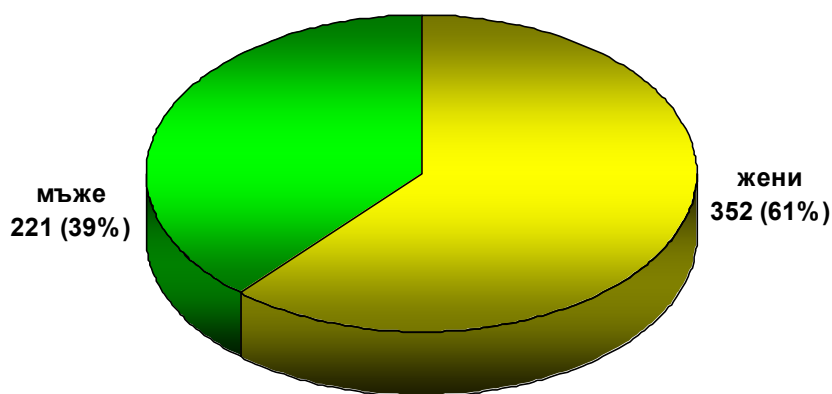
Key words: refractive errors, education

Въведение: Рефракционните аномалии са най-честото очно заболяване в света [8]. Те са лечима причина за зрителни нарушения и са приоритет в "Право на зрение 2020" [1]. Хората с некоригирани рефракционни аномалии имат трудности в гледането надалеко и наблизо, и в шофирането така, че некоригираните рефракционни аномалии водят до влошаване качеството на живот [5].

Цел: Да се установи разпространението на рефракционните аномалии в Плевенски регион.

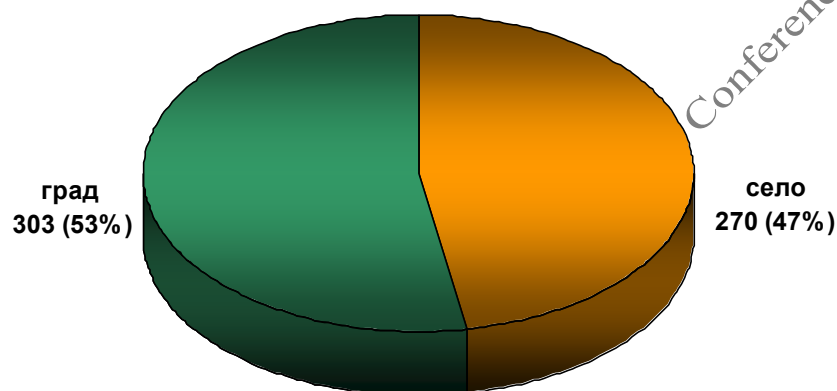
Материал и методи: Осъществено бе срезово проучване, чрез провеждането на безплатни профилактични прегледи, включващо жители на град Плевен (от пациентските листи на 3 произволно избрани общопрактикуващи лекари) и 4 села (Брестовец, Градина, Каменеца и Староселци). Обхванати с очен профилактичен преглед са 573 лица, навършили 18-годишна възраст, от които 303 са от града и 270 са от селата. За набиране на информация относно минали заболявания, някои фактори от стила на живот, фамилна обремененост, търсене на първична и специализирана офталмологична помощ и др., всеки участник попълни анкетна карта от 40 въпроса.

Резултати: От проследеният контингент на поканата за профилактичен преглед откликнаха повече жени (Фигура 1).



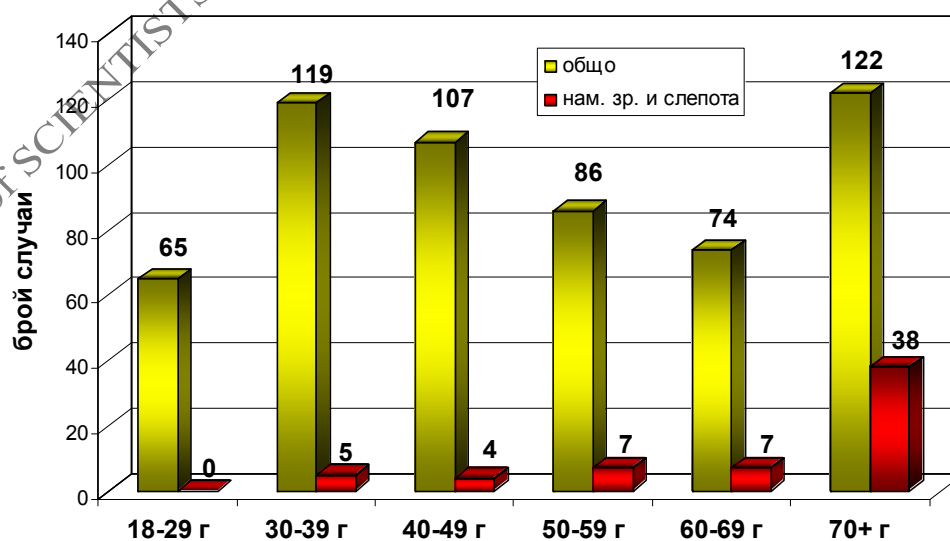
Фигура 1. Разпределение по пол

Съотношението градски : селски жители е показано на Фигура 2.



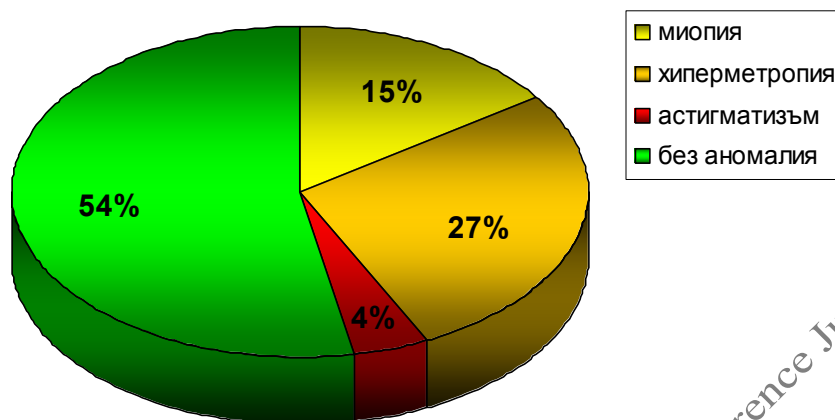
Фигура 2. Разпределение по местоживееене

Тъй като процесът на свързаните с възрастта патологични изменения се развива в продължение на месеци и години, пациентите обикновено привикват със симптомите и не търсят навреме лекарска помощ. При профилактичните прегледи установихме, че намаленото зрение и слепотата са по-често срещани сред хората над 70 години (Фигура 3).

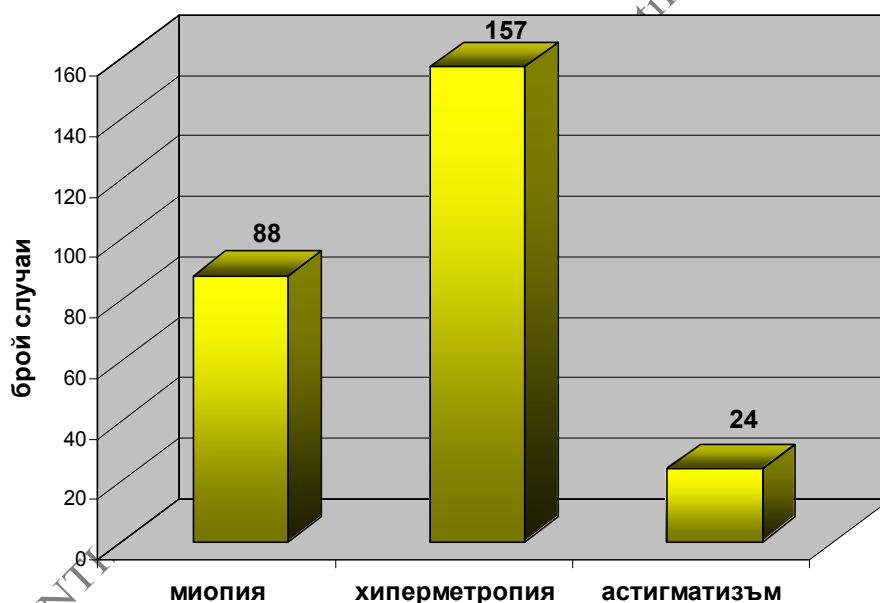


Фигура 3. Разпределение по възрастови групи

Открихме голям относителен дял на рефракционните аномалии сред изследваните. Сред тях най-голяма част заема хиперметропията, следвана от миопия и астигматизъм (Фигура 4 и Фигура 5).



Фигура 4. Относителен дял на рефракционните аномалии



Фигура 5. Случаи с рефракционни аномалии

Според данните от нашето проучване има връзка между наличието на рефракционни аномалии и образователния ценз ($p = 0,012$). След отстраняването на влиянието на възрастта като фактор, също корелиращ с наличието на рефракционни аномалии (стратифициране по възрастови групи), се установи, че относителният дял на миопите е значително по-голям сред хората с висше образование при възраст до 60 г.

Обсъждане: Рефракционните аномалии в нашето проучване са болшинство (46 % от всички прегледани). От пациентите с рефракционни аномалии 66 % са възрастни хора на 50 и повече години, предимно с хиперметропия и пресбиопия. Случаи, които водят до намалено зрение, като анизометропия и тежки миопии, са единични. Рефракционните аномалии са значителен здравен проблем и в други страни [3, 7]. Те влияят на зрителната функция и дейностите в ежедневието и ако не бъдат коригирани, оптималната зрителна функция може

да бъде нарушена в значителна степен. При това положение съществува значителен риск от социална изолация, травми и дори смърт [2].

Наличие на връзка между образователния ценз и рефракцията съобщават и други проучвания [6]. Връзка между зрителната острота, образованието и работата е намерена и в национално проучване за слепотата и намаленото зрение в Бангладеш [4].

Заклучение: Въпреки, че рефракционните аномалии не застрашават трайно зрението, некоригирани те влошават качеството на живот в степен, пропорционална на тяхната тежест. Ранната им корекция е необходима, още повече, че при извършвания за целта офталмологичен преглед могат да бъдат открити и лекувани други очни заболявания в ранна фаза.

Литература:

1. Bourne RRA, Dineen BP, Huq DMN et al., Correction of Refractive Error in the Adult Population of Bangladesh: Meeting the Unmet Need, IOVS 2004;45:410-417
2. Coleman AL, Yu F, Keeler E et al., Treatment of Uncorrected Refractive Error Improves Vision-Specific Quality of Life, J Am Geriatr Soc. 2006;54(6):883-890
3. Dimitrov PN, Mukesh BN, McCarty CA et al., Five-Year Incidence of Bilateral Cause-Specific Visual Impairment in the Melbourne Visual Impairment Project, IOVS 2003;44:5075-5081
4. Dineen BP, Bourne RRA, Ali SM et al., Prevalence and causes of blindness and visual impairment in Bangladeshi adults: results of the National Blindness and Low Vision Survey of Bangladesh, Br J Ophthalmol 2003;87:820-828
5. Munoz B, West SK, Rodriguez J et al., Blindness, Visual Impairment and the Problem of Uncorrected Refractive Error in a Mexican-American Population: Proyecto VER, IOVS 2002;43:608-614
6. Wong TY, Foster PJ, Hee J et al., Prevalence and Risk Factors for Refractive Errors in Adult Chinese in Singapore, IOVS 2000;41:2486-2494
7. World Health Organization, Elimination of avoidable visual disability due to refractive errors, (WHO/PBL/00.79) Geneva: WHO, 2000
8. Wu SY, Nemesure B, Leske MC, Refractive Errors in a Black Adult Population: The Barbados Eye Study, IOVS 1999;40:2179-2184