

ИЗУЧЕНИЕ КОНТАКТНОЙ КОРРЕКЦИИ У СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ

Альфия Махмудовна Нугуманова*, Александр Николаевич Самойлов,
Гузель Ханифовна Хамитова

Казанский государственный медицинский университет

Реферат

Цель. Изучение гигиенических и медицинских аспектов контактной коррекции аномалий рефракции у студентов-медиков.

Методы. Офтальмологическое обследование и анкетирование у 80 студентов 5-го курса Казанского государственного медицинского университета с диагнозом «миопия», пользующихся контактными линзами. Анкеты включали вопросы, связанные с типами контактных линз, режимом ношения, соблюдением правил эксплуатации, наличием или отсутствием осложнений, причинами отказа от их ношения.

Результаты. У всех обследованных студентов, пользующихся контактными линзами, была установлена миопия различной степени (слабой — 46%, средней — 51%, высокой — 3%). Стаж ношения контактных линз студентами колебался от 6 мес до 5 лет, причём у 57% учащихся срок ношения составил более 3 лет. Обследуемые в основном предпочитали мягкие контактные линзы (гидрогелевые — 40%, силикон-гидрогелевые — 57%), лишь 3% — жёсткие. Обращает на себя внимание высокий процент самостоятельного выбора контактных линз студентами (49%). Установлено, что 60% опрошенных не соблюдали сроки эксплуатации, а более 60% не соблюдали правила гигиены при ношении линз. В 67% случаев у студентов при офтальмологическом осмотре выявлены следующие осложнения: воспаление переднего отрезка глаза (хронический конъюнктивит) — 32%, начальные проявления синдрома «сухого глаза» — 27%, аллергический конъюнктивит — 8%.

Вывод. Проведённое обследование и выявленные нарушения среди студентов, пользующихся контактными линзами, показали низкий уровень осведомлённости и пренебрежение основными гигиеническими требованиями, предъявляемыми при ношении контактных линз, что требует разработки новых образовательных программ для молодежи с аномалиями рефракции.

Ключевые слова: студенты, миопия, контактные линзы, гигиена, осложнения.

STUDY OF CONTACT CORRECTION OF VISION AMONG MEDICAL STUDENTS A.M. Nugumanova, G.H. Khamitova, A.N. Samoilov. *Kazan State Medical University, Kazan, Russia.* **Aim.** To study the hygienic and medical aspects of refractive error correction in medical students. **Methods.** Ophthalmic examination and questionnaire poll of 80 5-year students of Kazan State Medical University diagnosed with myopia and using the contacts. The questionnaires included questions about the type of contacts, wear schedule, usage and care rules, adverse effects and complications, reasons for drop off. **Results.** Different myopia degree (low — 46%, medium — 51%, high — 3%) was diagnosed in the observed students. The term of contacts use differed from 6 months to 5 years, in 57% of students the term was over 3 years. Soft lenses (hydrogels — 40%, silicone hydrogels — 57%) were preferred with only 3% of students using rigid lenses. Students have often chosen lenses by themselves (49%). It was found out that 60% of students examined did not comply with terms of use, over 60% of students examined did not comply with hygienic regulations while wearing contacts. In 67% of cases the following eye disorders were diagnosed at examination: chronic conjunctivitis — in 32% of cases, initial stage of keratoconjunctivitis sicca — in 27% of cases, allergic conjunctivitis — in 8% of cases. **Conclusion.** The examination conducted and impairments diagnosed in students using the contacts have shown low level of education and neglecting basic hygienic rules for use of contacts, that requires the developing of novel educational programs for young people with refractive error. **Keywords:** students, myopia, contact lenses, hygiene, complications.

Хорошо известно, что медицинские работники — особый контингент пациентов, которые зачастую небрежно относятся к своему здоровью [1, 2], в частности это касается органа зрения. Проводя лечебную и профилактическую работу, доктор сам должен быть примером для пациентов. На это обращали особое внимание и на I Всероссийском съезде врачей, проходившем в Москве в октябре 2012 г., данная позиция актуальна и для офтальмологии.

В настоящее время происходит рост аномалий рефракции среди молодежи, вызванный уменьшением толерантности органа зрения к зрительным нагрузкам во всех учебных заведениях, и студенты-медики — не исключение. Исследования, проведённые на нашей кафедре, показали, что за период обучения у студентов медицинского

университета (с 1-го по 5-й курсы) увеличивается распространённость близорукости с 59 до 65%.

С целью повышения остроты зрения современная молодёжь предпочитает контактную коррекцию, то есть ношение контактных линз (КЛ). Данный вид исправления рефракции имеет ряд неоспоримых преимуществ перед очками: КЛ максимально корригируют остроту зрения, не ограничивают обзор, незаметны для окружающих, с их помощью можно менять цвет глаз и т.д. [6]. На сегодняшний день существует множество КЛ, способных корригировать различные аномалии рефракции: миопию, гиперметропию, астигматизм, пресбиопию [3–5]. Все виды КЛ в той или иной степени имеют и отрицательные стороны, которые могут привести к развитию осложнений, особенно у людей, не соблюдающих правила обращения с ними.

Адрес для переписки: Alfiam@list.ru

Таблица 1

Результаты анкетирования студентов, пользующихся контактной коррекцией

Вопрос анкеты	Ответы	Количество студентов, %
Стаж ношения КЛ	Менее 1 года	19
	2-3 года	24
	Более 3 лет	57
Типы КЛ по виду материала	Жёсткие КЛ	3
	Гидрогелевые КЛ	40
	Силикон-гидрогелевые КЛ	57
Подбор новых КЛ	С помощью врача	51
	Самостоятельно	49
Соблюдение сроков ношения КЛ	Соблюдают сроки	40
	Иногда пользуются дольше	49
	Всегда пользуются дольше	11

Примечание: КЛ – контактные линзы.

Цель исследования – изучение гигиенических и медицинских аспектов контактной коррекции аномалий рефракции у студентов-медиков.

В исследовании приняли участие студенты 5-го курса различных факультетов Казанского государственного медицинского университета (80 человек), прибегающих к контактной коррекции. Им были предложены анкеты, включающие вопросы, связанные с типами КЛ, режимом ношения, соблюдением правил эксплуатации, наличием или отсутствием осложнений, причинами отказа от ношения КЛ. Офтальмологическое обследование включало визометрию на проекторе знаков «Торсон АСР8», рефрактометрию на авторефрактометре «Торсон КР8900», биомикроскопию переднего отрезка глаза на щелевой лампе «Торсон SL-1Е», пробу Ширмера.

Результаты анкетирования студентов представлены в сводной табл. 1. У всех обследованных студентов, пользующихся КЛ, была установлена миопия различных степеней (слабой – 46%, средней – 51%, высокой – 3%). Стаж ношения КЛ студентами колебался от 6 мес до 5 лет, причём у 57% учащихся срок ношения составил более 3 лет. Следующий параметр исследования касался материала, из которых были изготовлены КЛ. Обследуемые в основном предпочитали мягкие КЛ (гидрогелевые – 40%, силикон-гидрогелевые – 57%), лишь 3% – жёсткие. Обращает на себя внимание высокий процент самостоятельного выбора КЛ студентами (49%), что опасно в

плане отрицательного влияния на зрительные функции, так как подбор КЛ должен осуществлять врач.

При анализе соблюдения правил гигиены ношения КЛ студентами были выявлены следующие серьёзные нарушения: 60% будущих врачей не соблюдают сроки эксплуатации КЛ (49% иногда пользуются КЛ дольше, 11% – постоянно), около 70% не соблюдают правила гигиены при ношении КЛ (16% не снимают КЛ перед сном, 13% пользуются несвежим раствором для КЛ, 38% забывают снимать КЛ во время занятий спортом).

Как видно из рис. 1, треть студентов (33%) используют для коррекции зрения КЛ с достаточно продолжительным режимом ношения (3 мес), что в условиях несоблюдения сроков эксплуатации КЛ и правил гигиены становится опасным провоцирующим фактором в плане развития патологии со стороны переднего отрезка глаза (рис. 2). КЛ представляют собой фактор риска возникновения патологических явлений со стороны органа зрения, а серьёзные нарушения правил их эксплуатации могут привести к ещё большему количеству осложнений.

При офтальмологическом обследовании в группе студентов, нарушавших инструкции и гигиену ношения КЛ, в 67% случаев были выявлены осложнения со стороны переднего отрезка глаза. У 32% пациентов диагностирован хронический конъюнктивит, у 27% – начальные признаки синдрома «сухого глаза», которые проявлялись в виде жалоб на чувство песка

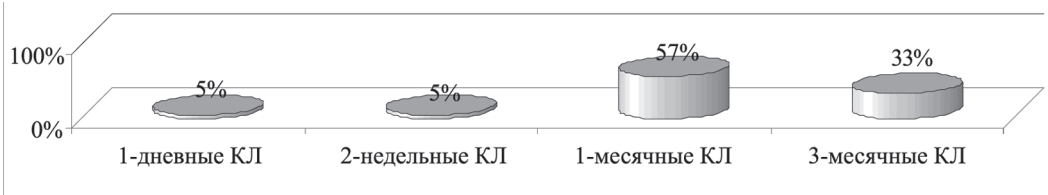


Рис. 1. Типы используемых студентами контактных линз (КЛ) по длительности ношения.

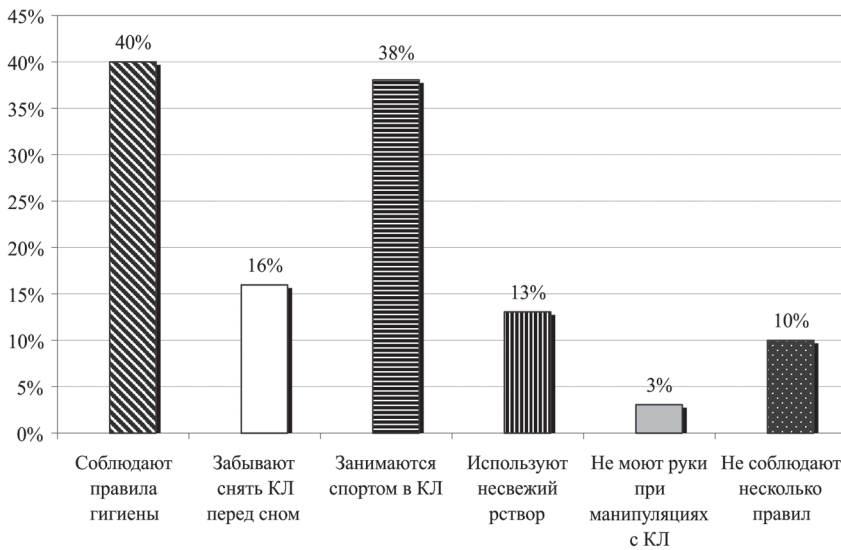


Рис. 2. Виды нарушений студентами правил гигиены при ношении контактных линз (КЛ).



Рис. 3. Осложнения, возникшие при ношении контактных линз.

в глазах, резь, покраснение глаз к вечеру, скудное слизистое отделяемое у внутреннего угла глаза по утрам. При наличии этих жалоб студентам проводили пробу Ширмера, однако она не всегда была информативной и не во всех случаях подтверждала субъективные ощущения пациентов. Аллергический конъюнктивит встречался у 8% обследованных и выражался в жалобах на зуд в глазах, отёчности и гиперемии конъюнктивы (рис. 3). Среди студентов, не нарушавших установленные правила эксплуатации, осложнений обнаружено не было.

В связи с полученными данными обследования (низкая компетентность студентов в плане ношения КЛ, несоблюдение гигиенических параметров при эксплуатации КЛ) кафедра офтальмологии предлагает создать и внедрить образовательную программу

в виде элективов по темам: «Профилактика возникновения и прогрессирования аномалий рефракции у студентов в период обучения в университете» и «Гигиенические аспекты ношения КЛ при аномалиях рефракции». Также рекомендуется создание видеофильмов, методических пособий, памяток, буклетов на указанные темы.

ВЫВОДЫ

1. Анализ полученных результатов свидетельствует о крайне низкой осведомлённости и пренебрежении студентами-медиками правилами безопасного использования контактных линз: 60% превышают сроки ношения контактных линз, 70% не соблюдают элементарные правила гигиены ношения линз.

2. Осложнения, возникшие при ношении контактных линз (хронический конъюнктивит, начальные проявления синдрома «сухого глаза», аллергический конъюнктивит), чаще развивались в группе студентов, не соблюдавших гигиену и правила эксплуатации линз. В группе студентов, соблюдавших правила ношения контактных линз, осложнений не выявлено.

ЛИТЕРАТУРА

1. Берхеева З.М., Гарипова Р.В. К вопросу организации профилактической помощи работникам здравоохранения // Обществ. здоров. и здравоохран. — 2009. — №3 — С. 29-32.

2. Богочанская Н.Н. Образ жизни медицинских работников амбулаторно-поликлинических учреждений // Социол. мед. — 2008. — №2. — С. 42-46.

3. Дамблатон К., Джонс Л. Почему бы не начать подбирать силикон-гидрогелевые торические МКЛ? // Соврем. оптометр. — 2010. — №4. — С. 11-13.

4. Даниличев В.Ф., Кольцов А.А., Новиков С.А., Павлюченко В.Н. Специальные контактные линзы // Соврем. оптометр. — 2010. — №4. — С. 17-27.

5. Зери Ф., Дурбан Х.Х., Идальго Ф., Гиспелс Х. Отношение к контактным линзам: сравнение мнений подростков и их родителей // Вестн. оптометр. — 2010. — №6. — С. 44-48.

6. Walline J.J., Gaume A., Jones L.A. et al. Benefits of contact lens wear for children and teens // Eye Contact Lens. — 2007. — Vol. 33, N 6. — P. 317-321.

УДК 617.735-007-003-053.32: 617.747-003.215: 616: 612.843.215: 615.27: 615.36

НО15

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ ПРЕПАРАТА ПЕНТАГИДРОКСИЭТИЛНАФТОХИНОН (ГИСТОХРОМ) 0,02% В АКТИВНУЮ И РУБЦОВУЮ ФАЗЫ РЕТИНОПАТИИ НЕДОНОШЕННЫХ

Наталья Игоревна Петрова, Алексей Юрьевич Расчёсков*, Лия Павловна Болгова,
Наиля Мухаметовна Хабибуллина

Детская республиканская клиническая больница, г. Казань

Реферат

Цель. Изучение влияния пентагидроксиэтилнафтохинона (гистохрома) на эффективность и безопасность лечения при ретинопатии недоношенных.

Методы. Под динамическим наблюдением находился 281 недоношенный ребёнок: первая группа — 63 пациента с ретинопатией недоношенных I-II стадии и обширной аваскулярной зоной; вторая группа — 201 ребёнок с III стадией ретинопатии недоношенных и задней агрессивной формой ретинопатии недоношенных после перенесённой лазерной коагуляции сетчатки; третья группа — 17 детей с неполным гемофтальмом. Кроме того, под наблюдением находились 29 детей с рубцовой стадией ретинопатии недоношенных. Пентагидроксиэтилнафтохинон (гистохром) применяли в форме эпibuльбарных инстилляций и парabuльбарных инъекций. При оценке результатов лечения показателем служили результаты обследования с помощью системы «RETCAM-120», ультразвукового В-сканирования глазных яблок на аппарате «АВИСО» (Франция) и электрофизиологических методов исследования — зрительные вызванные потенциалы на установке «Нейро-МВП» при вспышечной стимуляции.

Результаты. У детей первой группы положительная динамика электрофизиологических показателей после курса лечения гистохромом выявлена в 20% случаев (на 16% больше, чем в контрольной группе). Во второй группе применение гистохрома улучшало электрофизиологические показатели в 39% случаев. В третьей группе (17 детей с неполным гемофтальмом) резорбция крови происходила в 2 раза быстрее. На поздних стадиях ретинопатии недоношенных положительного эффекта от лечения не было. Осложнений при использовании гистохрома не зарегистрировано.

Вывод. Пентагидроксиэтилнафтохинон (гистохром) показал себя эффективным и безопасным препаратом при лечении непролиферативных стадий ретинопатии недоношенных и кровоизлияний в стекловидное тело.

Ключевые слова: антиоксиданты, гистохром, ретинопатия недоношенных, гемофтальм.

EFFECTIVENESS OF 0.02% PENTAHYDROXYETHYLNAPHTOQUINONE (HYSTOCHROME) IN PATIENTS WITH ACTIVE AND FIBROUS STAGES OF RETINOPATHY OF PREMATURITY

N.I. Petrova, A.Y. Rascheskov, L.P. Bolgova, N.M. Habibullina. Children's Republican Clinical Hospital of the Health Ministry of the Republic of Tatarstan, Kazan, Russia. **Aim.** To study the effectiveness and safety of pentahydroxyethylnaphtoquinone (Hystochrome) in patients with active and fibrous stages of retinopathy of prematurity. **Methods.** 281 prematurely born babies: first group — 63 patients with retinopathy of prematurity stages I-II and vast non-vascular area; second group — 201 baby with stage III retinopathy of prematurity and posterior aggressive form of retinopathy after the performed retinal laser photocoagulation; third group — 17 babies with subtotal intraocular hemorrhage — were followed up. In addition, 29 children with fibrous stage of retinopathy of prematurity were observed. Pentahydroxyethylnaphtoquinone (Hystochrome) was used as epibuльbar instillations and peribuльbar injections. To assess the treatment results, examination using the «RETCAM-120» system, B-scan ultrasonography using the «АВИСО» scanner and visual evoked potentials examination with flash light stimulus using the «Neuro-MVP» device were performed. **Results.** In babies from the first group the improvement of electrophysiological parameters was observed in 20% of cases after treatment with pentahydroxyethylnaphtoquinone, compared to 4% in control group. In the second group pentahydroxyethylnaphtoquinone improved the electrophysiological parameters in 39% of cases. In the third group (17 babies with subtotal intraocular hemorrhage) the hemorrhage degradation was twice more rapid compared to controls. There was no effect from pentahydroxyethylnaphtoquinone treatment at the late stages of the disease. No adverse