

УДК 617.7-007.681

О1-МОН-2813

ББК 56.7,91

Е-30

Егоров, Е. А.

Е-30 Патогенез и лечение первичной открытоугольной глаукомы : руководство для врачей / Е, А. Егоров, В. Н. Алексеев. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. — 224 с.: ил.

ISBN 978-5-9704-4885-4

Книга посвящена одной из самых сложных проблем современной офтальмологии — патогенезу, диагностике и лечению первичной открытоугольной глаукомы.

Данное заболевание является главной причиной слепоты в России, занимая первое место по инвалидности и необратимой потере зрения. На сегодняшний день в стране насчитывается более 1 млн 250 тыс. больных глаукомой. В руководстве детально рассмотрены вопросы патогенеза заболевания, ранней диагностики и медикаментозного, лазерного, хирургического лечения. Особое внимание обращено на рациональный подход к поддержанию и сохранению зрительных функций у этой категории больных — нейропротекторную терапию.

Издание предназначено практикующим врачам, научным сотрудникам, студентам высших медицинских учебных заведений и слушателям системы дополнительного последиplomного профессионального образования.

УДК 617.7-007.681

ББК 56.7,91

*Права на данное издание принадлежат ООО Издательская группа «ГЭОТАР-Медиа». Воспроизведение и распространение в каком бы то ни было виде части или целого издания не могут быть осуществлены без письменного разрешения ООО Издательская группа «ГЭОТАР-Медиа».*

© Егоров Е.А., Алексеев В.Н., 2017

© ООО Издательская группа «ГЭОТАР-Медиа», 2019

© ООО Издательская группа «ГЭОТАР-Медиа»,  
оформление, 2019

ISBN 978-5-9704-4885-4

<b>Список сокращений и условных обозначений</b> .....	4
Введение.....	5
Глава 1. Социальное и экономическое значение первичной глаукомы.....	6
Глава 2. Классификация глаукомы.....	14
Глава 3. Патогенез первичной открытоугольной глаукомы.....	24
Глава 4. Роль перекисного окисления липидов в патогенезе первичной открытоугольной глаукомы.....	46
Глава 5. Связь метаболических и микроциркуляторных нарушений при глаукоме.....	57
Глава 6. Изменения проводящих путей зрительного анализатора при глаукоме.....	63
Глава 7. Диагностика глаукомы.....	87
Глава 8. Динамическое (диспансерное) наблюдение за больными, страдающими первичной открытоугольной глаукомой.....	112
Глава 9. Базовые принципы лечения первичной открытоугольной глаукомы.....	135
Глава 10. Гипотензивное медикаментозное лечение открытоугольной глаукомы.....	159
Глава 11. Гипотензивное лазерное и хирургическое лечение глаукомы.....	193

Глаукома относится к хроническим заболеваниям глаза. Она может рассматриваться как мультифакториальное нейродегенеративное заболевание, характеризующееся прогрессирующей оптиконевропатией, патологическими изменениями полей зрения и гибелью ганглиозных клеток сетчатки. Это вторая по частоте причина необратимой слепоты в мире, поражающая, по самым скромным подсчетам, около 2% населения в возрасте старше 40 лет (Quigley H.A., 1996).

Ее основной симптомокомплекс характеризуется повышением внутриглазного давления (ВГД), глаукоматозной оптической невропатией (ГОН) и прогрессирующим ухудшением зрительных функций глаза.

Ежегодно вновь заболевает глаукомой 1 из 1000 человек в возрасте старше 40 лет. Пораженность населения в этой возрастной группе составляет около 1,5%. Среди клинических форм болезни наибольшее значение имеет первичная открытоугольная глаукома (ПОУГ), составляющая около 70% в структуре всех глаукомных поражений глаза. Частота глаукомы с нормальным давлением (ГНД) от числа пациентов с ПОУГ составляет, по различным данным, от 10 до 60%. При этом количество больных ПОУГ в общей группе чуть менее 1%. Значительно реже глаукома может возникнуть и в детском, и в молодом возрасте.

Несмотря на прогресс в методах лечения, глаукома остается одной из главных причин снижения зрения и необратимой слепоты. В России 14-15% слепых потеряли зрение от глаукомы при общем числе больных с этой патологией, превышающем 1 млн человек.

В последние годы понимание базисных и клинических аспектов патогенеза и развития глаукомы, имеющих прикладное значение, существенно расширилось. Получены новые данные о закономерностях гидродинамики и биомеханики, механизме возникновения и прогрессирования глаукомы, ее патофизиологических и клинических формах. Это позволяет разрабатывать новые эффективные подходы к диагностике и лечению глаукомы, среди которых наибольшее значение имеет самый апробированный и массовый аспект — медикаментозный.