



BY9800145

СОСТОЯНИЕ ОРГАНА ЗРЕНИЯ СРЕДИ ПРОЖИВАЮЩИХ НА ЗАГРЯЗНЕННЫХ РАДИОНУКЛИДАМИ ТЕРРИТОРИИ И УЧАСТНИКОВ ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ АВАРИИ НА ЧАЭС

Бирич Т.А., Чекина А.Ю., Марченко Л.Н., Иванова В.Ф.
Кафедра глазных болезней МГМИ, Минск, Беларусь

После аварии на ЧАЭС остро встает проблема высококвалифицированной оценки обнаруживаемых изменений органа зрения у лиц, получивших малые дозы облучения. Изучение структуры заболеваний органа зрения у населения Хойникского и Ветковского районов Гомельской области сотрудники кафедры глазных болезней проводят с 1991 года. Обследовано 4797 детей, проживающих постоянно на территории, где уровень радиации по цезию-137 составляет от 6,1 до 22,7 Кю/км². Проведен анализ структуры глазной заболеваемости по данным стационаров г.Гомеля; изучены статистические карты 11013 больных; биомикроскопическое обследование 35 общесоматических больных, страдающих в основном патологией щитовидной железы и проживающих постоянно на загрязненной радионуклидами территории, а также 26 участников ликвидации последствий аварии на ЧАЭС, работавших в 1986 в течение полугода на поврежденном блоке реактора и в прилегающей к нему 30 км зоне и имеющих различную патологию органа зрения.

Выявлен высокий процент офтальмопатологии у детей (22,9% -31,5%), проживающих в зоне жесткого радиационного контроля, проявляющийся чаще в виде патологии рефракции, заболеваний век и конъюнктивы, косоглазия, врожденной патологии. Уровень офтальмопатологии в сельской местности более высокий, чем в г.Ветка и г.Хойники. Среди детей с врожденной патологией катаракта диагностирована в 21,4%, подозрение на врожденную глаукому в 20,4%, патология радужки (невус, аниридия, гиперплазия пигментной каймы) в 22,4%; подозрение на пигментную дистрофию сетчатки, атрофия зрительного нерва в 7,1%; птоз верхнего века, пигментный невус края века, дакриоцистит новорожденных в 7,2%. Основными причинами понижения зрения у дошкольников были гиперметропия и гиперметропический астигматизм, различные виды амблиопии; у школьников - миопия и гиперметропия; амблиопия. Среди госпитализируемой глазной патологии г.Гомеля на первом месте болезни сетчатой оболочки (21,5%); на втором – патология хрусталика - 21,3%; на третьем - глаукома - 15,8%; на четвертом - повреждения органа зрения - 12,8 %; на пятом - близорукость - 12,3%.

При офтальмологическом обследовании 35 общесоматических больных (средний возраст - 50 лет), страдающих в основном патологией щитовидной железы выявлены помутнения в хрусталике (74,2%), в стекловидном теле (31,1%); патология глазного дна (17,1%) и конъюнктивы (2,8%).

Углубленный офтальмологический осмотр участников ликвидации последствий аварии на ЧАЭС (средний возраст 46 лет) позволил выявить признаки начальной катаракты - 61,5%; деструкцию стекловидного тела - 53,8%; дальнозоркость, близорукость, ангиопатию сетчатки - 30,7%; астигматизм, предкатарактальные изменения, зуд в глазах - 19,2%.

Таким образом, результаты офтальмологического обследования взрослого населения, подвергшегося воздействию ионизирующего излучения, свидетельствуют о высоком уровне патологии со стороны хрусталика, стекловидного тела, сетчатки, конъюнктивы. Среди детей, проживающих постоянно на пораженной радионуклидами территории, отмечается рост патологии рефракции, сетчатки, врожденной патологии. Дальнейший офтальмологический контроль данной категории населения позволит выяснить биомикроскопические особенности “радиационной катаракты” или “ленсопатии”, особенности ее течения и чувствительности к терапевтическим факторам. Установление особенностей офтальмопатологии у данной категории лиц позволит выработать рекомендации по рациональному их обследованию и лечению.