

Влияние показателей пахиметрии на результаты тонометрии в различных возрастных группах



Актуальность

Глаукома остается ведущей причиной необратимой слепоты в мире. Единственным модифицируемым фактором риска прогрессии глаукомы является уровень внутриглазного давления (ВГД). (Kingman *et al.*, 2004, Thomas *et al.*, 2015)

В настоящее время отсутствует единый стандарт в выборе оптимального метода тонометрии. Исследования, выполненные in vitro, продемонстрировали, что с возрастом характеристики коллагеновых волокон роговицы меняются, что в свою очередь, приводит к изменениям её биомеханических свойств.В последние годы растет интерес к разработке тонометров, которые позволяют минимизировать ограничения измерений и повышать точность определения внутриглазного давления с учетом инволюционных изменений, ригидности фиброзной оболочки глаза.

Цель: Изучить влияние инволюционного фактора на результаты тонометрии с использованием различных видов тонометров.



Материалы и методы

Дизайн: Проспективное кросс-секционное исследование

Период исследования: с января 2025 по март 2025 года на базе КазНИИ ГБ.

Критерии включения: Здоровые лица в возрасте 18 лет и старше. Всего 80 пациентов-107 глаз. Средний возраст – 49,60 ± 1,94 года.

Участники исследования были разделены на две группы: 1 группа до 40 лет, 2 группа - старше 40 лет.

Данное разделение обусловлено биологическими и гормональными изменениями, происходящими в организме с возрастом, которые могут оказывать влияние на структуру и свойства роговицы, ее биомеханику (колебания уровней андрогенов и эстрогенов). Снижение амплитуды аккомодации наиболее выражено в 40 - 48 лет (He M. et al. 2014).

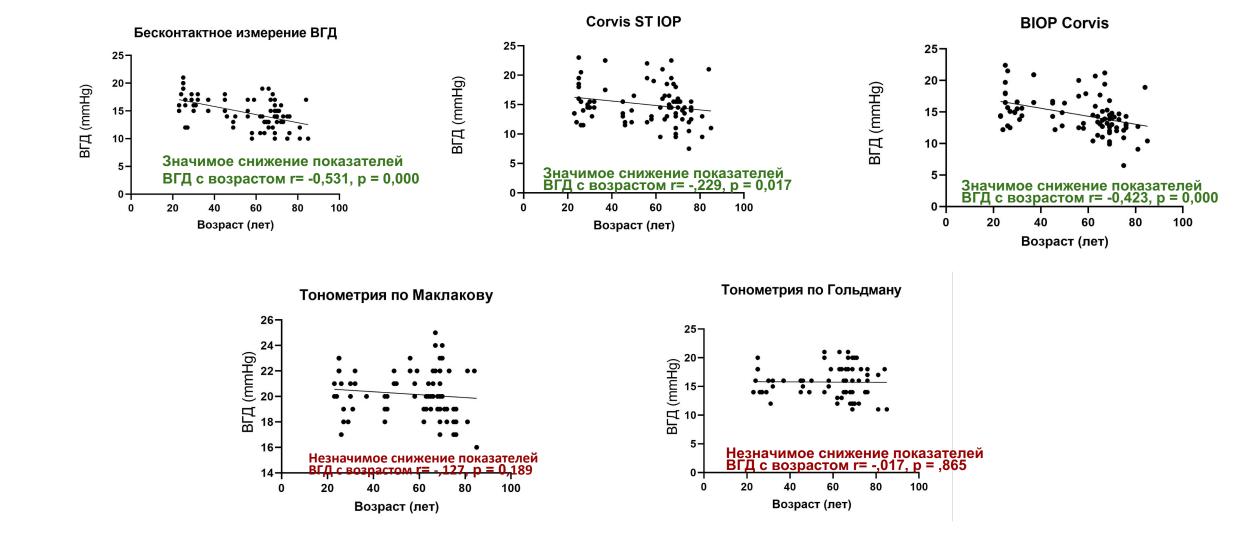
Материалы и методы

Критерии исключения: инфекционные заболевания глаз, патология роговицы, рефракционная лазерная хирургия в анамнезе, системные заболевания соединительной ткани, сахарный диабет, аномалия рефракции превышающая -3,00 диоптрий, глаукома.

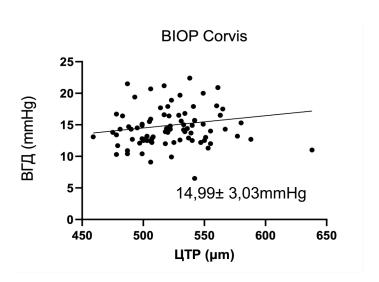
Измерение внутриглазного давления проводилось с использованием: бесконтактного тонометра NCT-200 (Rexxam (Shin Nippon), Ocaka, Япония), Corvis ST (Oculus Optikgeräte GmbH, Wetzlar, Германия), тонометра Маклакова (НГм2-ОФТ-П, Россия) и Гольдмана (Keeler Instruments, Windsor, Великобритания). Показатели ЦТР были получены с помощью Corvis ST.

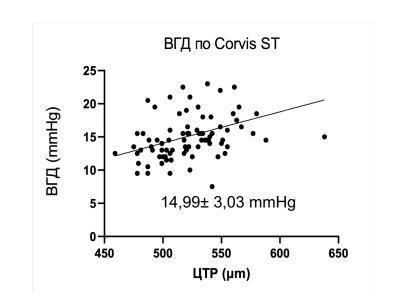
Статистическая обработка данных данного исследования была выполнена с использованием PSPP 2.0.1, Prism 8 (GraphPad Software Inc., США).Применялся коэффициент корреляции Пирсона.

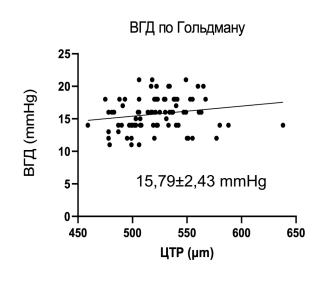
Результаты корреляционного анализа показателей офтальмотонуса различными видами тонометров в разных возрастных группах



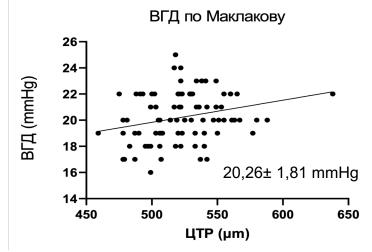
Результаты корреляционного анализа показателей офтальмотонуса различными видами тонометров в зависимости от **ЦТР**

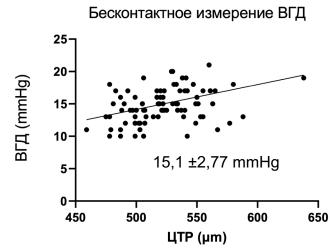






Максимальная корреляция между показателями офтальмотонуса и ЦТР выявлены на бесконтактном тонометре и Corvis ST, в то время как показатель Corvis BIOP продемонстрировал минимальную корреляцию с ЦТР.





Выводы

Показатели офтальмотонуса имеют тенденцию к снижению в старших возрастных группах. Указанная тенденция подтверждена всеми видами использованных тонометров. Полученные результаты согласуются с отдельными источниками литературы и результатами исследований проведенных в восточной Азии (Chua et al. 2018, Han et al., 2016, Baek et al. 2015).

Результаты тонометрии с использованием тонометров ,Маклакова, Гольдмана, Corvis ST и бесконтактного тонометра имеют среднюю корреляционную зависимость от пахиметрии. Влияние ЦТР на результаты тонометрии наименее выражены при использовании тонометра Corvis ST с определением BIOP (r = 0,185).



БУДЕМ РАДЫ ВСТРЕТИТЬСЯ В НАШЕЙ КЛИНИКЕ

Следите за нашими новостями: Больше информаций на сайте:

f

eyeinst.kz

eyeinst.kz



@eyeinst_kz