

شیوع آمبلیوپی و همه گیرشناسی بیماران مبتلا به لوچی بیمارستان امام رضا (ع) مشهد ۱۳۷۸ - ۱۳۸۱

*عباس کارگزار^۱ MD، علی اکبر صابر مقدم^۲ MD، مجید ابریشمی^۳ MD، شهرام افضلی^۴ MD

^{۱،۲} استادیار، ^۳ استاد، ^۴ دستیار تخصصی چشم پزشکی، مشهد، بیمارستان فوق تخصصی و مرکز تحقیقات چشم پزشکی خاتم الانبیاء

تاریخ دریافت: ۸۴/۱۱/۳۰ - تاریخ پذیرش: ۸۵/۴/۱۳

خلاصه

مقدمه: هرگونه انحراف از هم راستایی صحیح چشم ها را لوچی می نامند که یکی از مهم ترین علل تنبلی چشم می باشد و درمان آن بعد از تشخیص سریعاً باید شروع شود تا بهترین قدرت بینایی ممکن و دید دو چشمی برای بیمار به دست آید. تشخیص و درمان به موقع بیماری از دوبینی و حذف، تناظر شبکیه ای ناهنجار و تمرکز برون مرکزی جلوگیری می کند و به فرد اجازه دید سه بعدی و پیوستگی حس می دهد. بهترین راه تشخیص و بیماریابی داشتن اطلاعات دقیق از تاریخچه بیماری و سوابق خانوادگی و... می باشد که در پیش آگهی دراز مدت و نتیجه گرفتن از درمان موثر است. این مطالعه با هدف بررسی شیوع آمبلیوپی و همه گیرشناسی بیماران مبتلا به لوچی انجام گردیده است.

روش کار: این مطالعه توصیفی مقطعی در بیماران استرابیسم که در سال های ۱۳۷۸-۱۳۸۱ به کلینیک چشم بیمارستان امام رضا (ع) مشهد مراجعه نموده بودند انجام شده است. اطلاعات موجود از ۱۰۷ پرونده بیمارستانی جمع آوری شده و در پرسشنامه ای ثبت شده است سپس با استفاده از آمار توصیفی نرم افزار آماری SPSS ۱۰ اطلاعات به دست آمده پردازش و تحلیل شده است.

نتایج: از ۱۰۷ بیمار، ۴۵ نفر (۴۲/۱٪) مرد و ۶۲ نفر (۵۷/۹٪) زن بودند. میانگین سنی جمعیت مورد مطالعه ۱۳/۲۲ سال بود (از ۱ تا ۷۲ سال) و منحنی توزیع سنی دارای دو پیک در سن ۲-۳ سالگی و ۱۹-۱۴ سالگی بود. در این بررسی ۶۳ نفر (۸۶٪) از خراسان رضوی، ۶ نفر (۵/۶٪) از خراسان شمالی، ۱ نفر (۰/۹٪) از خراسان جنوبی و ۸ نفر (۷/۵٪) از خارج از خراسان مراجعه نموده بودند. ۵۱ نفر (۴۷/۷٪) از بیماران بیسواد و ۵۶ نفر (۵۲/۳٪) باسواد بودند. ایزوتروپی در ۶۷ نفر (۶۳/۶٪)، اگزوتروپی در ۳۶ نفر (۳۳/۶٪)، انحراف عمودی گسسته در ۲ نفر (۱/۹٪)، هایپرتروپی در ۱ نفر (۰/۹٪) و نیستاگموس در ۱ نفر (۰/۹٪) از بیماران دیده شد. تنبلی چشم در ۲۲ نفر (۲۰/۶٪) از بیماران وجود داشت.

نتیجه گیری: نتایج این مطالعه موید شیوع بالای آمبلیوپی در بیماران مبتلا به لوچی می باشد. با توجه به این که این بیماران پیگیری مناسبی انجام نمی دهند متخصصین اطفال باید در این زمینه آگاهی کافی داشته باشند و بیماران را تشویق کنند تا توسط یک چشم پزشک مورد معاینه قرار گیرند. همچنین غربالگری و معاینات بینایی سنجهی و چشم پزشکی در سنین زیر ۸ سال برای درمان و پیشگیری از عوارض نامطلوب تنبلی چشم توصیه می شود.

واژه های کلیدی: استرابیسم، ایزوتروپیا، اگزوتروپیا، هایپرتروپیا، و انحراف عمودی گسسته