

* مقدمه:

بیماری قند (دیابت) یک اختلال نسبتاً شایع و جدی در جوامع بشری به خصوص در کشور ایران و به ویژه استان قزوین است.^(۱) دیابت نه تنها به لایه‌های میانی و خلفی چشم آسیب می‌رساند، بلکه باعث تغییراتی در سطح قرنیه می‌شود و ضخامت آن را افزایش می‌دهد.^(۲) این مطالعه مقطعی از مهر ۱۳۸۶ تا فروردین ۱۳۸۷ به منظور تعیین میزان مشکلات چشمی ناشی از دیابت در قزوین انجام شد. ۳۷۱ بیمار مبتلا به دیابت که با مشکلات چشمی به درمانگاه چشم بیمارستان بوعلی قزوین مراجعه کردند (۷۴۲ چشم) به طور تصادفی انتخاب شدند. حدت بینایی بیماران با استفاده از چارت اسنلن و چارت پروژکتور اندازه‌گیری و میزان آن یادداشت شد. با استفاده از اسلیت لامپ، سطح قدامی چشم از جمله قرنیه واسکلرا، اطاق قدامی و خلفی، آیریس و عدسی بررسی شدند. کپسول قدامی و خلفی و هسته عدسی از نظر میزان کدورت، ویتره (زجاجیه) و شبکیه با چکاندن قطره میدریاتیک و با استفاده از آفتالموسکوپ مستقیم و غیرمستقیم معاینه شدند. فشار چشم بیماران با استفاده از تونومتر دیجیتالی Airpuls اندازه‌گیری شد. نتایج معاینه و اطلاعات دموگرافیک با استفاده از نرم افزار SPSS و آمار توصیفی تجزیه و تحلیل شدند. از ۳۷۱ بیمار مبتلا به دیابت، ۲۰۰ نفر (۵۴ درصد) زن و ۱۷۱ نفر (۴۶ درصد) مرد بودند. سن بیماران از ۲۹ تا ۹۴ سال (میانگین 61 ± 12 سال) متغیر بود. ۵۵ چشم (۷/۴ درصد) عیب انکساری نداشتند، ۲۴۲ چشم (۳۲/۶ درصد) دوربین و ۴۴۳ چشم (۵۹/۷ درصد) نزدیک بین بودند. مهم‌ترین صدمه‌های چشمی ناشی از دیابت، آب مروارید (۷۲/۲۴ درصد)، رتینوپاتی دیابتی (۱۸/۳ درصد) و نابینایی ناشی از دیابت (۱/۳۵ درصد) بودند.

کلیدواژه‌ها: دیابت، رتینوپاتی، آب مروارید، عیوب انکساری

* استادیار گروه چشم پزشکی دانشگاه علوم پزشکی قزوین

** استادیار دانشگاه علوم پزشکی قزوین

*** دانشجوی دکتری آموزش بهداشت

آدرس مکاتبه: قزوین، بیمارستان بوعلی سینا، مرکز تحقیقات بیماری‌های متابولیک، تلفن ۳۳۶۰۰۸۴

❖ Email: mdrc@qums.ac.ir

گزارش کوتاه

Short Communication

مشکلات چشمی ناشی از دیابت در استان

قزوین

دکتر محمدرضا قاسمی* دکتر محمد خلیج** عیسی محمدی زیدی***

Assessment of the eye problems in diabetic patients in Qazvin

MR Ghasemi ❖ M Khalaj E Mohmmadizeidi

دریافت: ۸۷/۱/۱۵ پذیرش: ۸۷/۴/۶

* Abstract

To determine diabetes-associated eye problems in Qazvin, in a cross-sectional study, 371 patients (742 eyes) were studied at eye clinic of Boali hospital in Qazvin (Iran). Visual acuity was taken and the refractive state performed. Corneal surface, anterior and posterior chamber, lens, vitreous body and retina were assessed. In ocular examination, 55 eyes (7.4%) were normal, 242 (32.6%) with hyperopia and 443 (59.7%) with myopia. Cataract, diabetic retinopathy, and blindness were diagnosed in 77.22%, 18.3%, and 1.35% of cases, respectively.

Keywords: Diabetes, Diabetic Retinopathy, Cataract-Refractive Errors

* چکیده

این مطالعه مقطعی از مهر ۱۳۸۶ تا فروردین ۱۳۸۷ به منظور تعیین میزان مشکلات چشمی ناشی از دیابت در قزوین انجام شد. ۳۷۱ بیمار مبتلا به دیابت که با مشکلات چشمی به درمانگاه چشم بیمارستان بوعلی قزوین مراجعه کردند (۷۴۲ چشم) به طور تصادفی انتخاب شدند. حدت بینایی بیماران و سطوح مختلف چشم از قرنیه تا شبکیه به خصوص عروق خونی بررسی شدند. ۵۵ چشم (۷/۴ درصد) عیوب انکساری نداشتند، ۲۴۲ چشم (۳۲/۶ درصد) دوربین و ۴۴۳ چشم (۵۹/۷ درصد) نزدیک بین بودند. مهم‌ترین صدمه‌های چشمی ناشی از دیابت، آب مروارید (۷۲/۲۴ درصد)، رتینوپاتی دیابتی (۱۸/۳ درصد) و نابینایی ناشی از دیابت (۱/۳۵ درصد) بودند.

کلیدواژه‌ها: دیابت، رتینوپاتی، آب مروارید، عیوب انکساری

* استادیار گروه چشم پزشکی دانشگاه علوم پزشکی قزوین

** استادیار دانشگاه علوم پزشکی قزوین

*** دانشجوی دکتری آموزش بهداشت

آدرس مکاتبه: قزوین، بیمارستان بوعلی سینا، مرکز تحقیقات بیماری‌های متابولیک، تلفن ۳۳۶۰۰۸۴

❖ Email: mdrc@qums.ac.ir