

## شیوع سندرم پسودو اکسفولیاسیون در بیماران دیابتی مرکز تحقیقات دیابت بزد

دکتر مسعود رضا معنویت<sup>۱</sup>، دکتر مریم رشیدی<sup>۲</sup>، دکتر سید علی محمد میر آتشی<sup>۳</sup>، هاجر شاپوری

### چکیده

**مقدمه:** سندرم سودواکسفولیاسیون یکی از علل مهم گلوکوم ثانویه می باشد. شیوع این سندرم به طور قابل ملاحظه ای در جمعیت های مختلف مقاوم است. و با بالا رفتن سن، شیوع آن افزایش می یابد و از طرفی دیابت یکی از ریسک فاکتورهای مهم گلوکوم می باشد. هدف از انجام این مطالعه بررسی شیوع سندرم سودواکسفولیاسیون در بیماران دیابتی بالاتر از ۵۰ سال می باشد.

**روش برشی:** این مطالعه از نوع توصیفی و به روش مقطعی انجام گرفته است، ۴۰۰ بیمار دیابتی بالاتر از ۵۰ سال به طور متوالی انتخاب شده و بعد از تکمیل پرسشنامه، معاینات چشم توسط Slit-lamp، لنز-mirror-3 و افتالموسکوپی غیرمستقیم انجام شد. فشار داخل چشم توسط تونومتر Goldman اندازه گیری شد.

**نتایج:** از ۴۰۰ بیمار دیابتی بالاتر از ۵۰ سال (۶٪) مبتلا به سندرم سودواکسفولیاسیون بودند. با افزایش سن شیوع سندرم سودواکسفولیاسیون به طور معنی داری افزایش یافت ( $P=0.007$ ). ولی رابطه معنی داری بین شیوع سندرم سودواکسفولیاسیون با جنس، طول مدت ابتلا به دیابت و رتینوپاتی مشاهده نشد ( $P=0.07$ ). همچنین شیوع گلوکوم در افراد دارای سندرم سودواکسفولیاسیون ۱۴/۸٪ بود.

**نتیجه گیری:** در مطالعه ما شیوع سندرم سودواکسفولیاسیون در افراد دیابتی بالاتر از ۵۰ سال ۶٪ و در افرادی که دارای سندرم سودواکسفولیاسیون بودند شیوع گلوکوم بالا (۱۴/۲۸٪) بود.

**واژه های کلیدی:** دیابت، سندرم سودواکسفولیاسیون، گلوکوم.

### مقدمه

می شود و یکی از انواع شایع گلوکوم زاویه باز ثانویه می باشد<sup>(۱)</sup>. علی رغم تحقیقات وسیع ماهیت شیمیایی مواد فیبریلار هنوز ناشناخته است. به نظر می رسد که این مواد توسط چندین مکان شامل اپیتیلیوم پیگمان عنیه، اپی تلیوم سیلیاری و اپیتیلیوم قدامی لنز ترشح می شود<sup>(۲)</sup> سپس این مواد وارد زلایه شده و توسط جریان طبیعی به Trabecular meshwork توسط مواد می شود . مسدود شدن Trabecular meshwork توسط مواد فیبریلار و پیگمان باعث افزایش فشار داخل چشم شده و در نهایت باعث گلوکوم می شود<sup>(۳)</sup>. این سندرم در مناطق مختلف جهان شیوع متفاوتی داشته لذا نقش آن در ایجاد گلوکوم در

سندرم سودواکسفولیاسیون (PEX) با ته نشینی مواد فیبریلی در سگمان قدامی چشم ایجاد می شود و اولین بار در سال ۱۹۱۷ توسط Lindberg توضیح داده شد<sup>(۴)</sup>. این سندرم همراه با گلوکوم زاویه باز است که گلوکوم سودواکسفولیاتیو نامیده

\*- نویسنده مسئول: دانشیار گروه بیماریهای چشم، تلفن همراه: ۰۹۱۳۱۵۱۲۱۳۹  
نمبر: ۰۰۱-۸۲۲۴۰۰۰

Email:mr\_manaviat@yahoo.com

-۲- پژوهشگر، مرکز تحقیقاتی درمانی دیابت بزد  
-۳- دانشیار گروه بیماریهای چشم  
-۴- پژوهش عمومی  
-۵- دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید صدوقی بزد  
تاریخ دریافت: ۱۳۸۵/۱۰/۲۴