

# *Az emberélet útjának végén...*

*Szemészeti állapot a tizedik évtizedben*

**Aczél Klára**

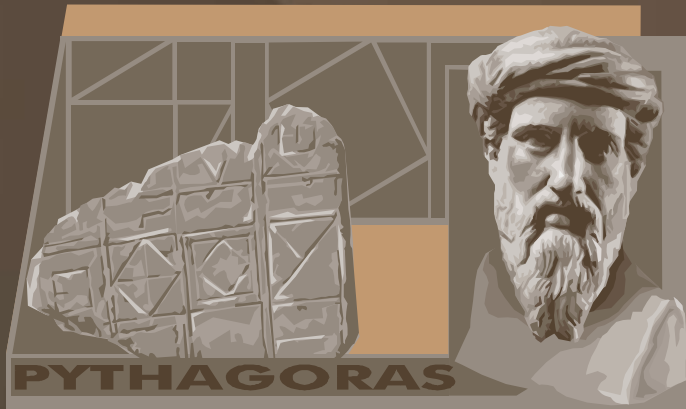
*XIII.ker. Egészségügyi Szolgálat*

*MH Egészségügyi Központ*

*MAZSIHISZ Szeretetkórház*

*Budapest*

# Az emberélet szakaszai

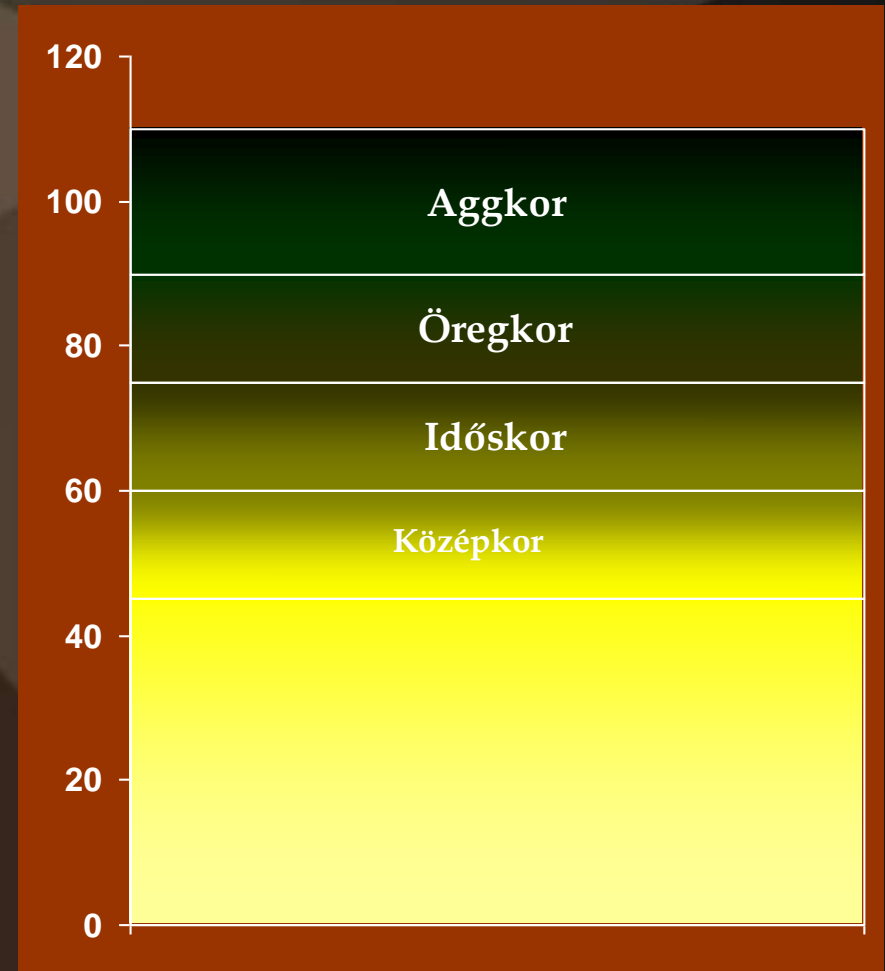


Gyermekkor - tavasz

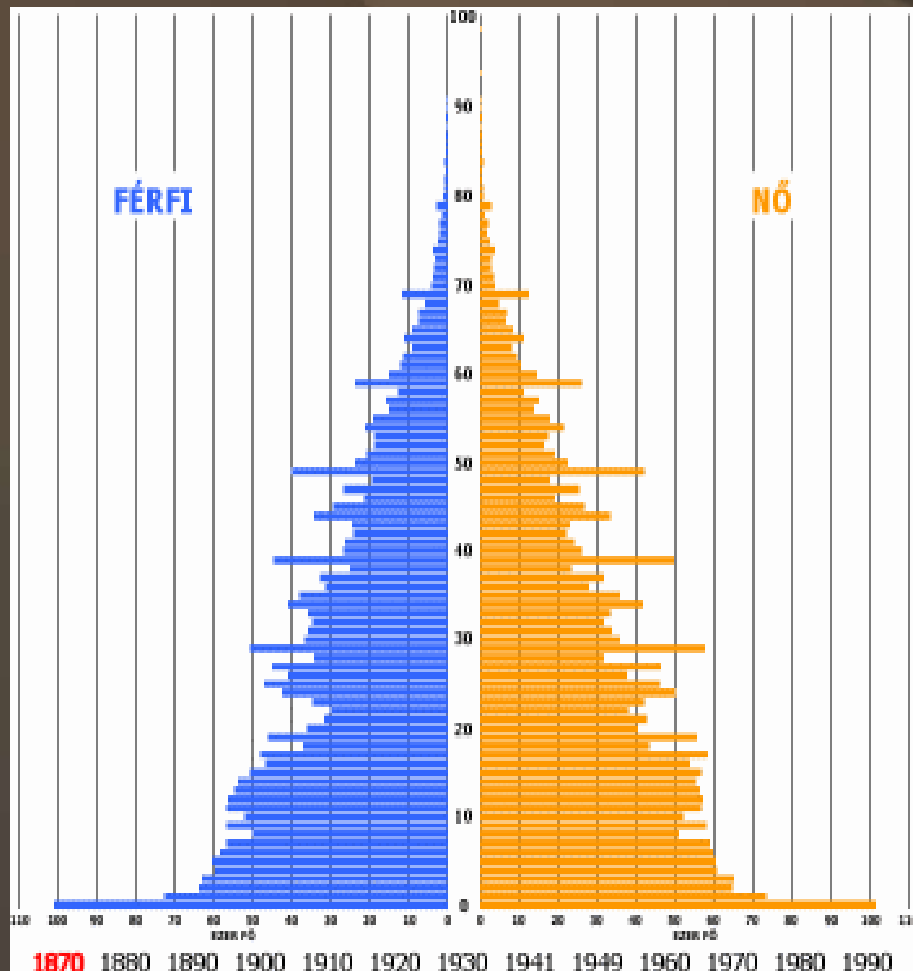
Fiatalkor - nyár

Felnőttkor - ősz

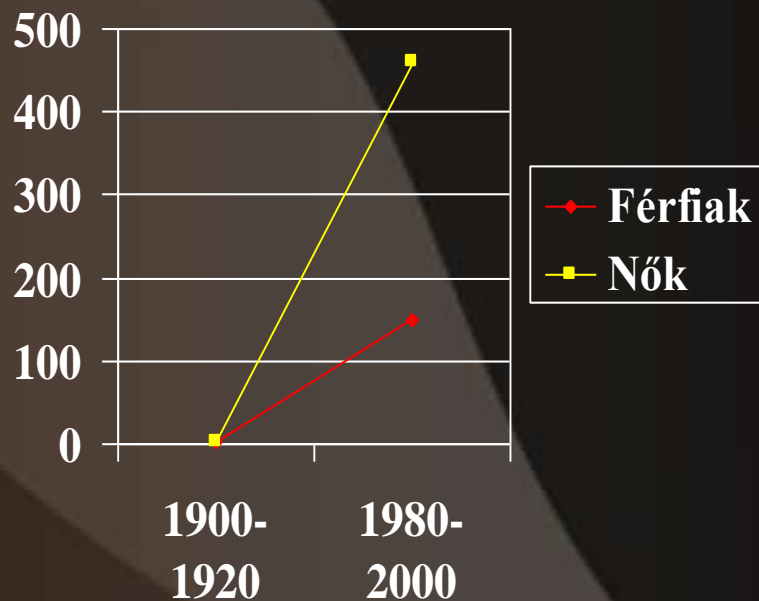
Öregkor - tél



# Aggkorúak arányának várható növekedése



Születéskor várható  
élettartam >99 év  
/100 000



# Mit tanulhatunk meg az aggkorúak vizsgálatából?

- Egészségesebbek a populáció átlagánál
- Biológiai öregkori elváltozások
  - Patológiás folyamat nélkül
  - Fiziológiás életkörülmények közt
  - Az egyén teljes jólléte mellett
  - Az életkor előrehaladtával következnek be



# *Aggkor ~ szépkor?*

## *Az utolsó évek életminősége*

### **Egészségi állapot**

- Mentális állapot
- Érzékszervek működése
- Mozgásszervi állapot

### **Szociális környezet**

- Önellátás képessége
- Családi környezet
- Betegotthon



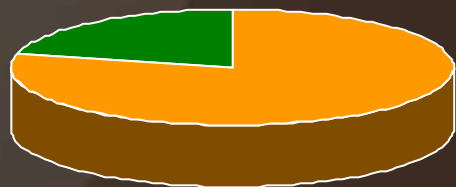


**122 beteg**

Életkor: 90-106 (átlag: 96) év

**Férfi**

**21%**



**Nő**

**79%**

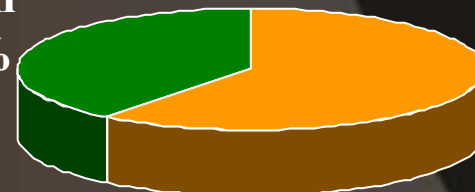


**104 beteg**

Életkor: 90-102 (átlag: 94) év

**Férfi**

**39%**



**Nő**

**61%**

# *Vizsgálati szempontok*

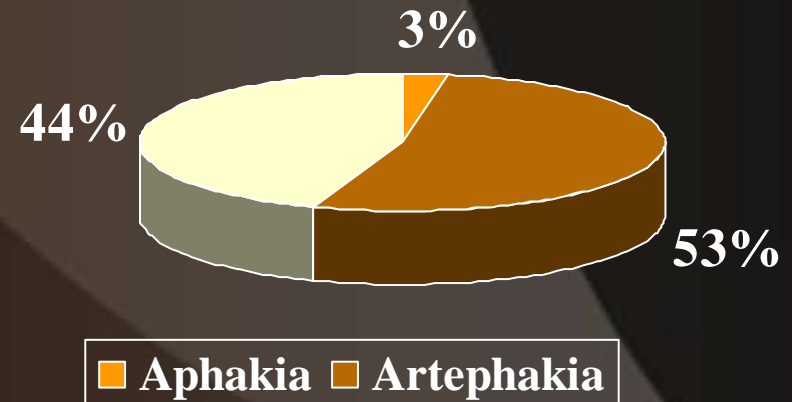
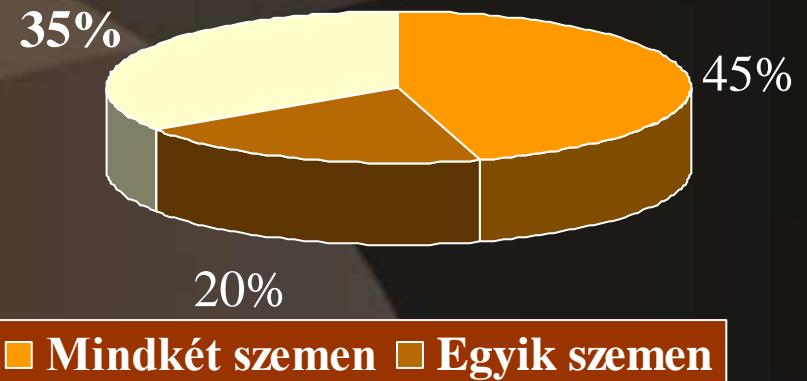
- Szürkehályog és szürkehályog műtét utáni állapot
- Időskori macula degeneráció
- Glaukoma
- Látásromlás egyik vagy mindkét szemem
  - Látásromlás okainak megoszlása

# Szürkehályog műtét

- Mindkét szemem: 103
- Egyik szemem: 45



- Aphakia: 12 szem
- Arterphakia: 239 szem

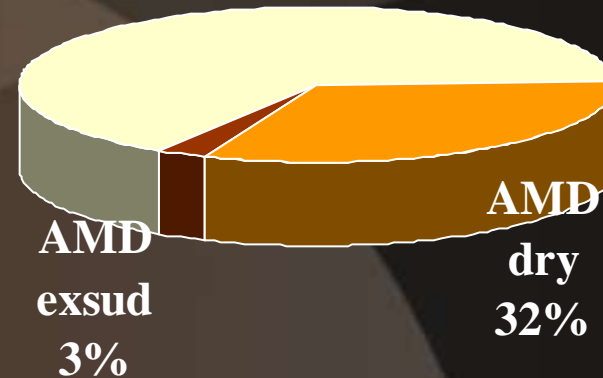




# AMD és glaukoma előfordulása

AMD előfordulása:

- 89 beteg
- 156 szemén
  - 143 száraz típusú
  - 13 exsudatív



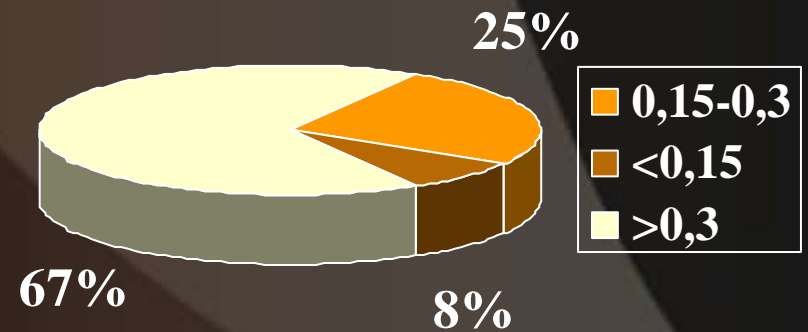
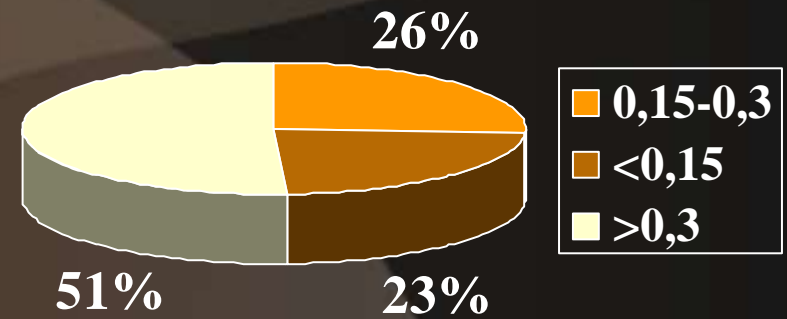
Glaukoma előfordulása:

53 beteg



# Látásélesség megoszlása

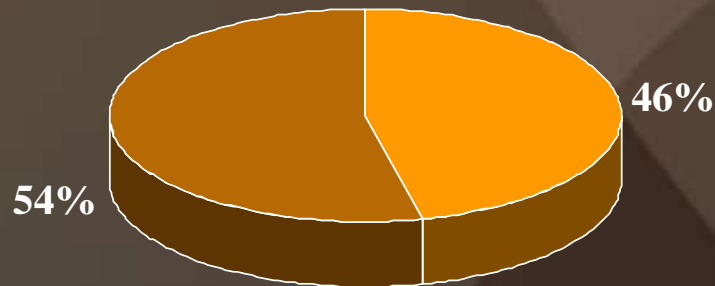
Visus	Összes	Jobbik szem
>0,3	230	144
0,15 –0,3	118	55
<0,15	104	17



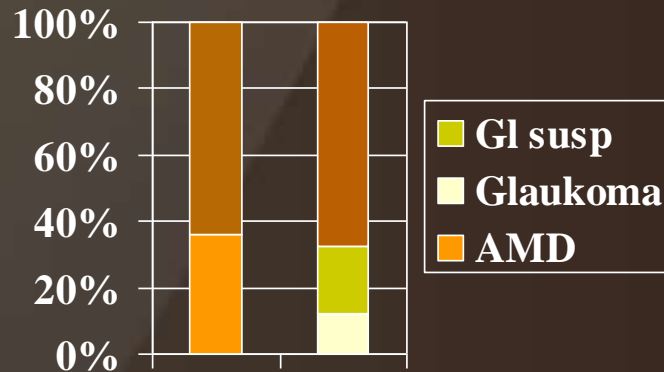
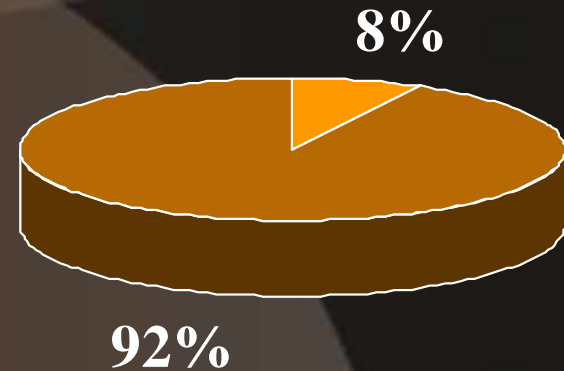
# 100 évesek vizsgálata (Fürjes - Beregi, 1987)



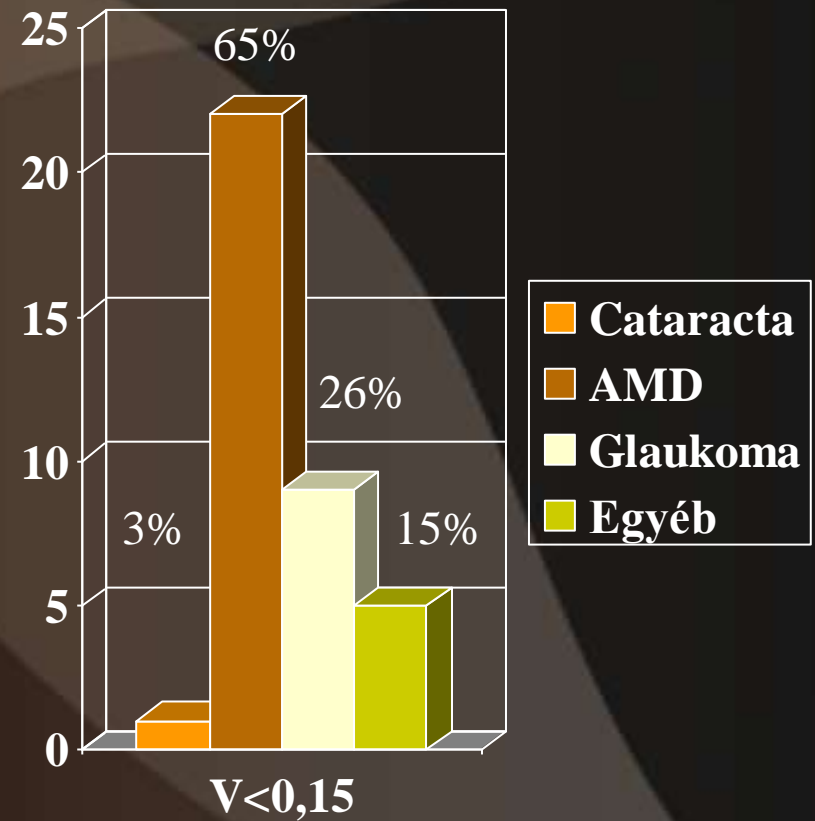
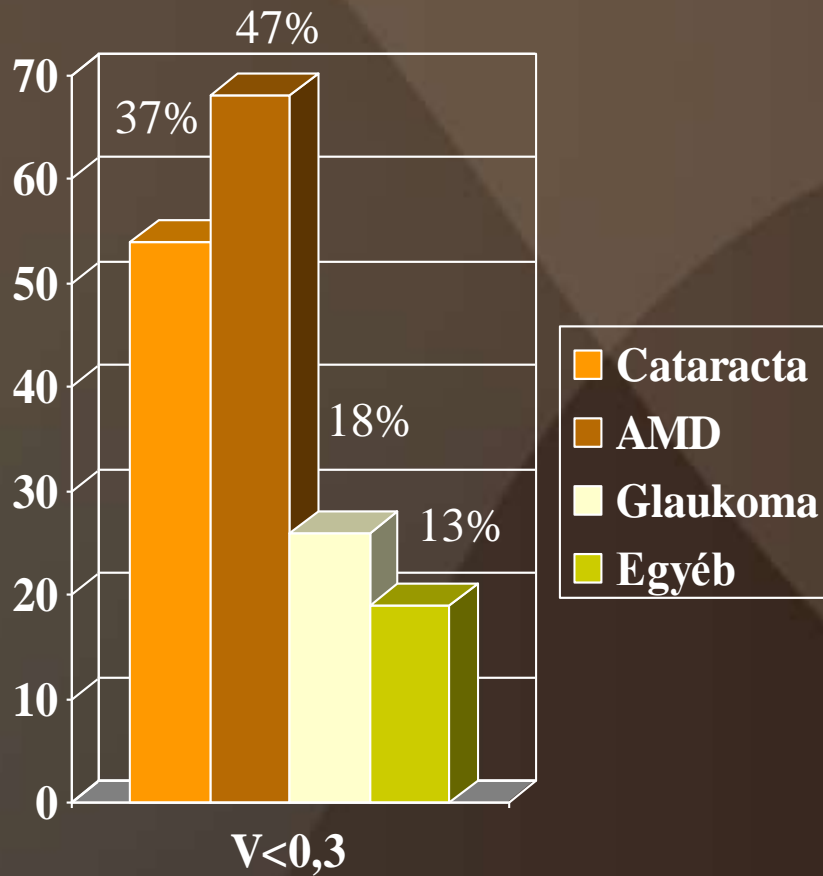
■ >0,1 ■ <0,1



■ Aphakia ■ Cataracta

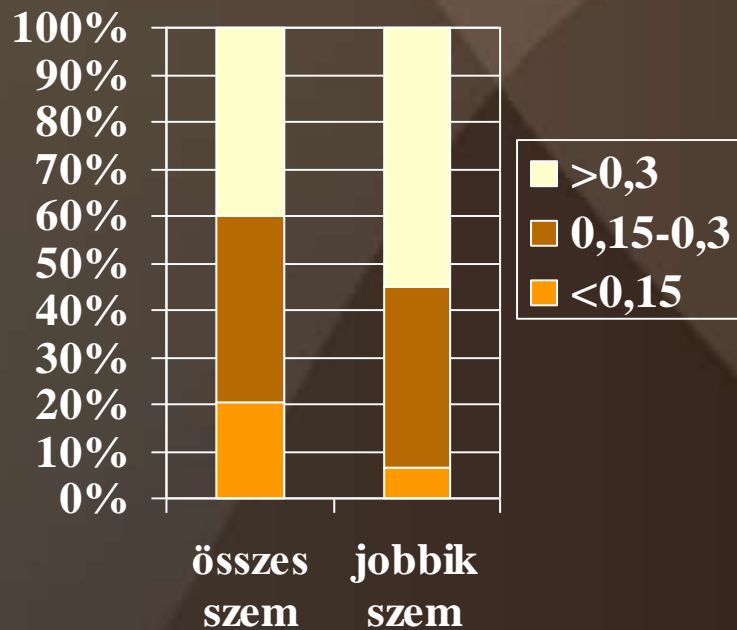


# Látásromlás okainak megoszlása

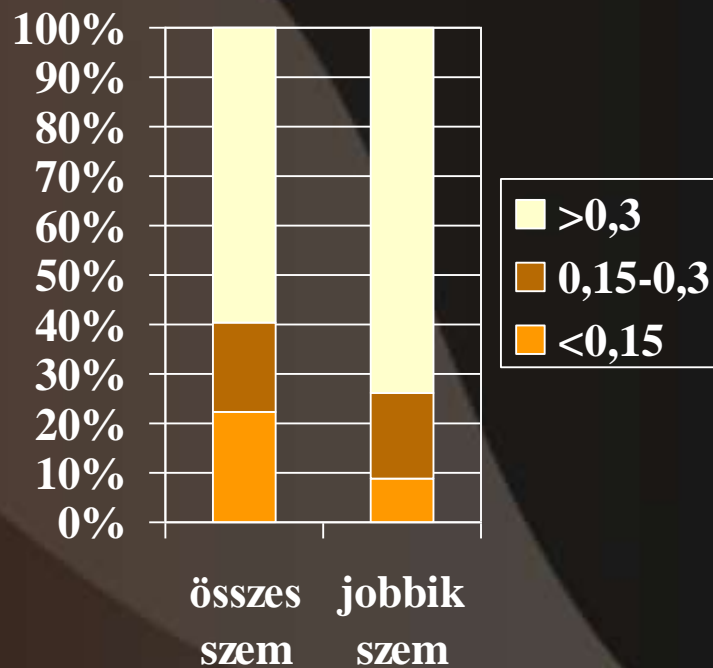




**Cataracta műtét nem történt**



**Cataracta műtét mindkét szemem**



# AMD incidenciája cataracta műtét után - BDES + BMES adatai

	Cataracta operált	Nem operált	Relatív kockázat
Késői ARM	4,1%	0,36%	<b>3,8</b>
Neovasc. AMD	3,2%	0,34%	<b>2,9</b>
GA	6,7%	0,7%	<b>3,2</b>

# *Szürkehályog + AMD*

## *Ki sietteti a műtétet?*

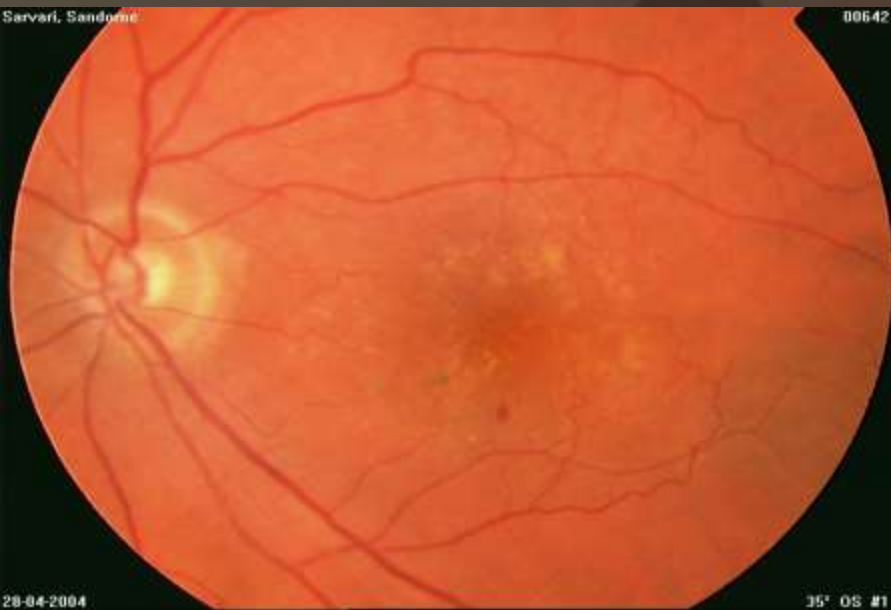
### *A beteg,*

- mert szeretne jobban látni.
- De az AMD progressziója esetén nem fog.

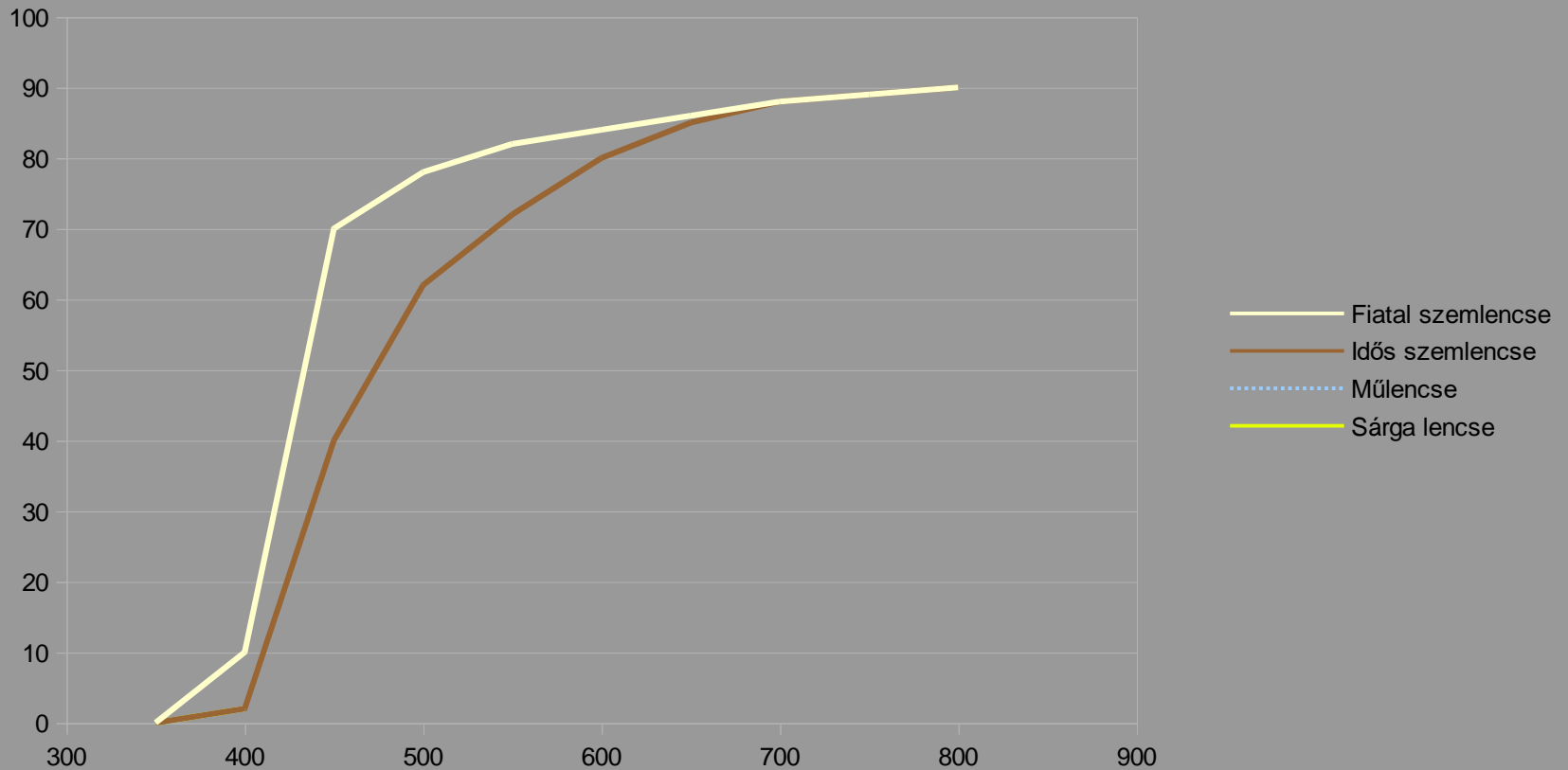
### *Az orvos,*

mert szeretné jobban látni a macula állapotát.

De ez többnyire nem jelenti a therania jobb lehetőségét



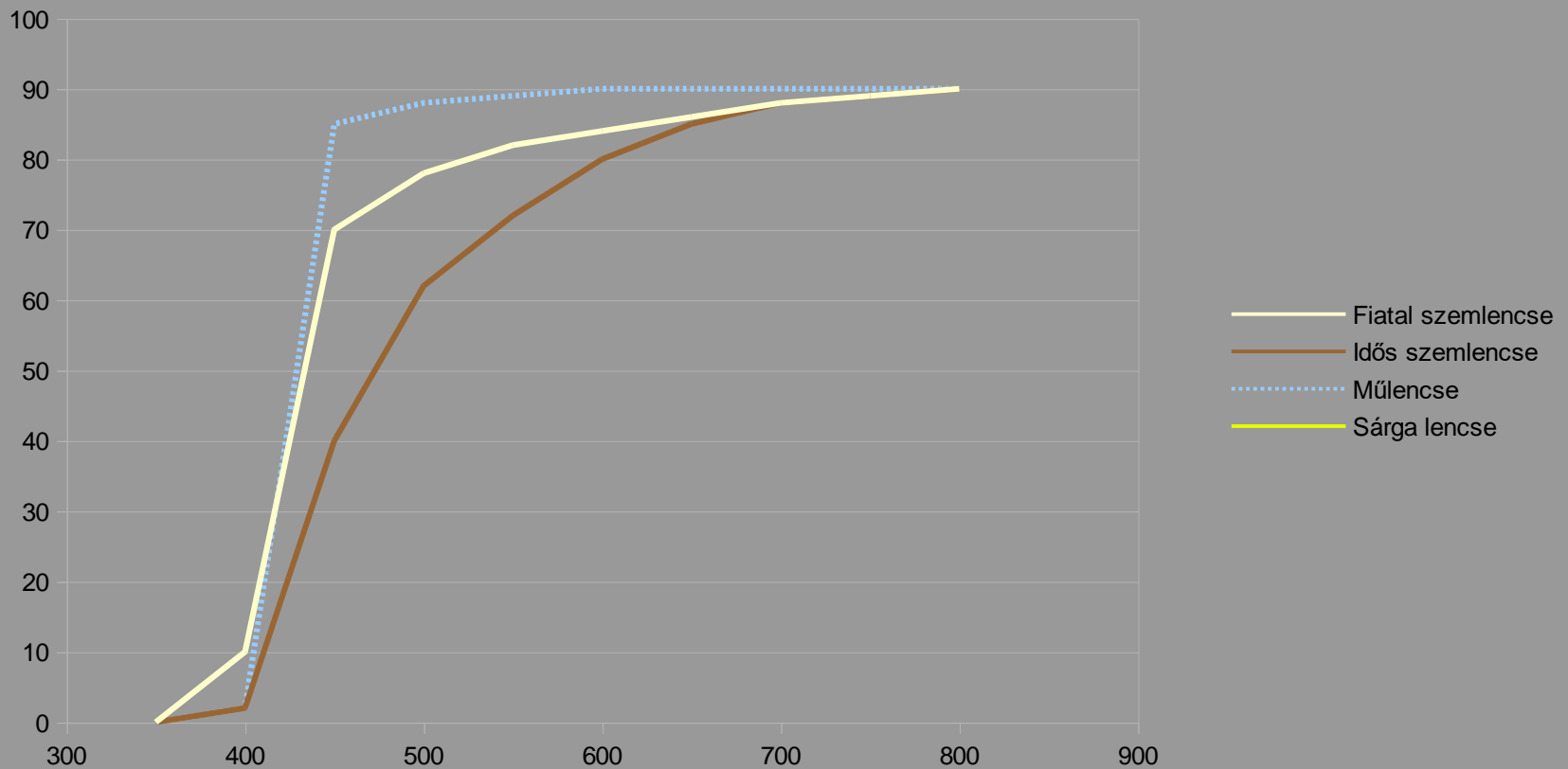
# *A lencse fényáteresztő képessége*





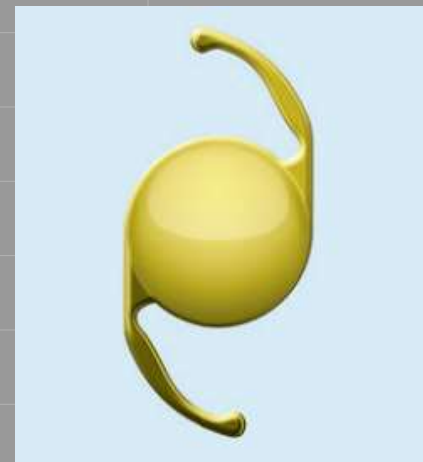
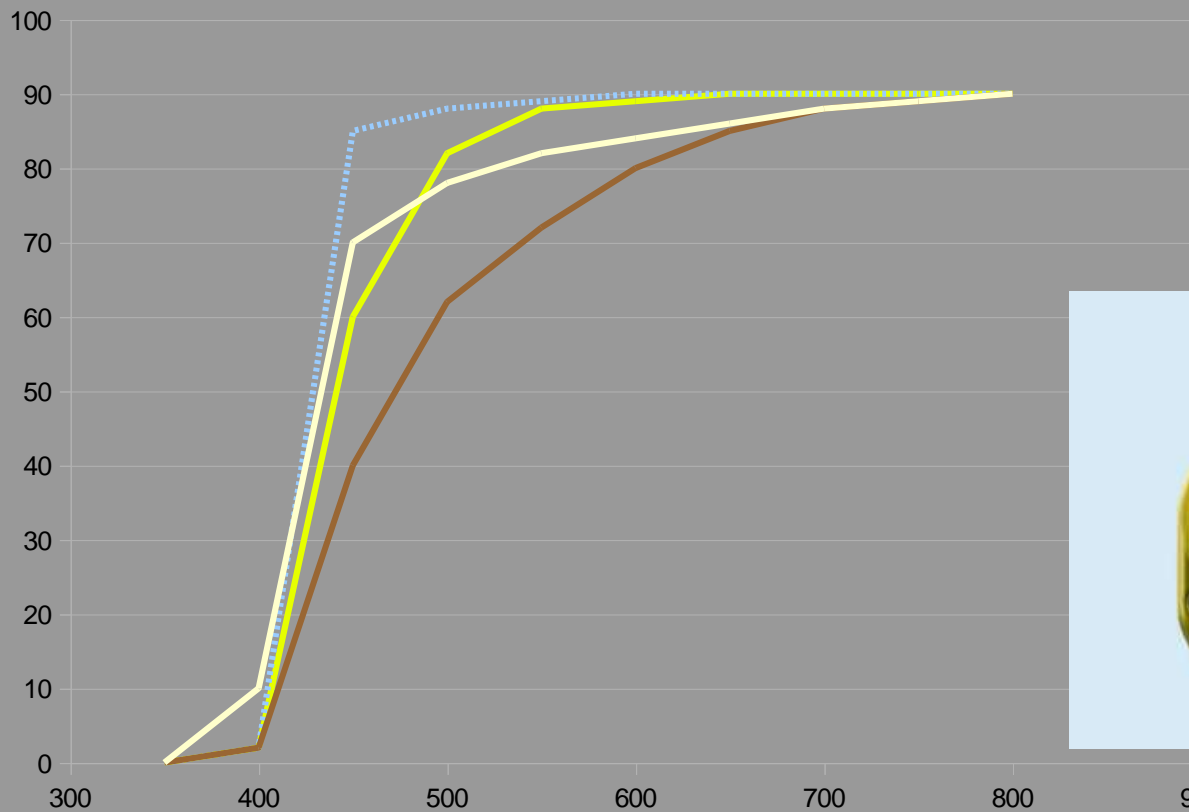
# *A műlencse fényáttersző képessége*

## *- standard műlencse -*



# *A műlencse fényáttersző képessége*

## *- színezett műlencse -*



szemlencse  
szemlencse  
ncse  
a lencse

# Következtetések

- A látóképesség megőrzése az aggkorúak számára az életminőség és önellátó képesség szempontjából döntő jelentőségű.
- A biológiai öregedési folyamat mérsékelt fokú látáscsökkenést okozhat, de a súlyos látásromlás hátterében mindig valamilyen patológiás folyamat áll
- A szürkehályog sebészet rohamos fejlődése révén az aggkorúak között a súlyos látásromlást okozó cataracta előfordulása egyre ritkább
- Az aggkorúak súlyos látásromlásának hátterében első helyen az időskori macula degeneráció áll, ennek előfordulása az életkor előrehaladtával törvényszerűen növekszik
- A magas kort megérő glaukomás betegeknél még a megfelelőnek tűnő szemnyomás beállítás mellett is jelentős funkció romlás következhet be



*Köszönöm a figyelmet!*