

VISUAL IMPAIRMENT IN THE ELDERLY

Elena Jakimovski

University Goce Delcev – Stip, North Macedonia, Elena.211481@student.ugd.edu.mk

Strahil Gazepov

University Goce Delcev – Stip, North Macedonia, strahil.gazepov@ugd.edu.mk

Abstract: The excerpt delves into the multifaced challenges associated with vision impairment in the elderly and proposes a comprehensive approach to addressing these issues. Highlighting the profound impact and techniques for examining, diagnosing and treating certain diseases are increasingly affecting them. Vision loss affect many people, especially those over 50 and one in four over 80. General practitioners play a key role in identifying people at risk of vision loss advising patients on disease- specific treatment. The most common causes of vision loss in elderly patients are -related macular degeneration, glaucoma, ocular complication of diabetes mellitus, and age-related cataracts. Physicians in regular contact with the elderly can help minimize vision in this patient group by being alert to sign and symptoms of age -related eye disease. This paper as well as its diagnosis and treatment. The diagnostic instruments described in this paper rely on complex technology, produce a vast array of data, and often beautiful images. A detailed anatomical and functional examination of the eye, can be done with the examination equipment, instruments. The purpose of this research is to note which group of respondents is most affected, by which diseases and conditions, what can be done regarding the treatment of the disease, recommendations and advice. Anamnesis is a very important factor and is always applied before starting anything else, from here we can get a lot of important information. The examination of diseases and visual acuity is done with objective and subjective methods, performed by an optometrist, ophthalmologist or an expert in that field. There are several methods and instruments, including refractometry, retinoscopy, ophthalmoscopy, tonometry, OCT, gonioscopy, perimetry, vision testing with amsler grid and others. We have 28 subjects with cataract, considering that we are doing an examination in an older generation, the same condition and the numbers is not surprising, then we have 20 subjects each with glaucoma and diabetic retinopathy, 10 with dry eye and AMD, 6 patients with central retinal occlusion vein, and small numbers of subject with central retinal artery occlusion, temporal arteritis as well as anterior ischemic optic neuropathy. Most patients cope better the situation, although occasionally some patients find it difficult to accept. Therefor, the purpose of this research is to find out the numbers of diseases in the elderly, to prevent vision damage in time by using glasses, lenses or operative grips, if necessary. Patient education is essential, sometimes the disease can be congenital or acquired during the life process, as a consequence of some illness or injury, but it should be taken into account that there is treatment for condition with every timely call to a professional. Through the examinations, ophthalmologists have a complete picture of the complete condition of the patient and thus they react to a specific situation.

Keywords: Diseases, examinations, preventions, treatment.

ОШТЕТУВАЊЕТО НА ВИДОТ КАЈ ПОСТАРИ ЛИЦА

Елена Јакимовски

Универзитет Гоце Делчев – Штип, Северна Македонија, Elena.211481@student.ugd.edu.mk

Страхил Газепов

Универзитет Гоце Делчев – Штип, Северна Македонија, strahil.gazepov@ugd.edu.mk

Резиме: Овој извадок навлегува во повеќеслојните предизвици поврзани со оштетувањето на видот кај постарите лица и предлага сеопфатен пристап за решавање на овие прашања. Истакнувајќи го длабокото влијание врз целокупната благосостојба на постарите лица, методи и техники за испитување, дијагностицирање и лекување на одредени болести од кои тие се, се повеќе засегнати. Губењето на видот погодува многу лица посебно постарите од 50 години и секој четврти кој е постар од 80 години. Матичните лекари играат клучна улога во идентификувањето на лицата кои се изложени на ризик од губење на видот, и за советувањето на пациентите за третман за болеста. Причините кои предизвикуваат губење на видот кај постарите пациенти најчесто се макуларна дегенерација поврзана со возраста, глауком, окуларни компликации на дијабетес мелитус и катаракта поврзана со возраста. Лекарите кои се во редовен контакт со постарите лица можат да помогнат да се минимизира губењето на видот кај оваа група пациенти со тоа што ќе бидат внимателни со знаците и симптомите на очните болести поврзани со возраста. Овој труд ја

разгледува секоја вообичаена болест на очите кај постарите лица како и дијагностицирање и третман. Дијагностичките инструменти опишани во оваа книга се потпираат на сложена технологија, произведуваат огромна палета на податоци и чисти убави слики. Детален анатомски и функционален преглед на окото, неговите движења и околните структури може да се направат со инструментите за испитување. Цел на ова истражување е да забележиме која група на испитаници е највеќе погодена, од кои болести и состојби, што е преземено во врска со лекување на болеста, препораки и совети. Анамнезата е многу битен фактор и секогаш се применува пред да се започне со било што друго, од тука можеме да добиеме многу битни информации. Испитувањето на болестите и видната остринa се прави со објективни и субјективни методи, изведувани од страна на оптометрист, офталмолог или стручно лице за таа област. Постојат повеќе методи и инструменти, меѓу кои ќе ги наведеме, рефрактометрија, ретиноскопија, офталмоскопија, тонометрија, ОЦТ, гониоскопија, периметрија, тестирање на визијата со Амслер мрежа и други. Имаме 28 испитаници со катаракта, со оглед на тоа дека правиме испитување кај повозрасна генерација, самата состојба и бројка не е изненадувачка, потоа имаме по 20 испитаници со глауком и дијабетична ретинопатија, 10 суво око и АМД, 6 пациенти со оклузија на централна ретинална вена, и мал број на испитаници со оклузија на централна ретинална артерија, темпорален артеритис како и предна исхемична очна невропатија. Повеќето пациенти подобро се справуваат со ситуацијата, иако повремено некои пациенти им е тешко да прифатат. Затоа цел на ова истражување е да се открие бројот и видот на заболувања кај постарите, да се спречи оштетувањето на видот на време, со користење на очила/ леќи или оперативни зафати доколку е потребно. Едукацијата на пациентот е од суштинско значење, некогаш болеста може да биде вродена или стекната во текот на животниот процес, како последица од некое заболување или повреда, но треба да се има во предвид дека има лекување за таа состојба со секое навремено јавување кај стручно лице. Преку прегледите офталмолозите имаат комплетна слика за целосната состојба на пациентот и така тие реагираат спрема одредена ситуација.

Клучни зборови: болести, испитувања, превенции, лечење.

1. ВОВЕД

Влијанието на оштетувањето на видот врз животот на поединецот е многу подлабоко отколку што може да се замисли. Оштетувањето на видот влијае на секој аспект од животот на една личност. Обичниот, секојдневниот социјален живот, однос, може и обично претставува нови потешкотии. Запознавањето со луѓе, без разлика дале е стручно или социјално, е потенцијално тешко. Излегувањето без придружба, одење на шетање и слично може да станат задачи што треба да се избегнуваат. Хобито и спортските активности, кои често претставуваат важен дел од животот на една личност, ја губат привлечноста и се напуштаат. Искушението да се биде осаменик може да биде огромно. Возраста понекогаш носи промени кои го ослабнуваат видот на очите, но може да се справиме со одредени работи за да го одржиме доживотното и целокупното здравје.

Причините за губење на видот кај постарите лица се многубројни и разновидни. Некои причини, како што е катарактата, се подлежат на успешно лекување, други за жал не се. Искуството покажува дека лицата со оштетен вид со бавна прогресивна патологија се свесни за централната загуба на видот, на пример пациент со глауком, можеби изгубил голема количина од своето видно поле без да биде свесен. Кај тие пациенти ретко се појавуваат симптоми поврзани со губење на полето.

Додека проблемите со очните болести стануваат се присутни со возраста, многу од нив може да се спречат или корегираат доколку редовно се посетува лекар за да провери дали има болести кои можат да предизвикаат проблеми. Посетата на офталмолог или оптометрист секоја година е од клучно значење. Полагањето на целосен очен преглед кај очен доктор е многу важно бидејќи повеќето болести се лекуваат рано. Офталмолошкиот преглед бара детекција на абнормална структура и функција. Видот, способноста за гледање, основната функција на очите, можат да се проценат на различни начини. Најчестите причини за губење на видот кај постарите лица се опишани подолу, со акцент на важни дијагностички карактеристики на овие состојби.

Цел-Целта на истражувањето е да имаме комплетна слика за тоа колку постарата генерација има нарушувања на видот, кои се тие нарушувања, симптоми, како се третирали и колку од нив се излечени или со подобрен вид, се со цел да се преземат мерки, кои ќе придонесат позитивни резултати во иднина и ќе се поттикне населението на редовни контроли.

2. МАТЕРИЈАЛИ И МЕТОДИ

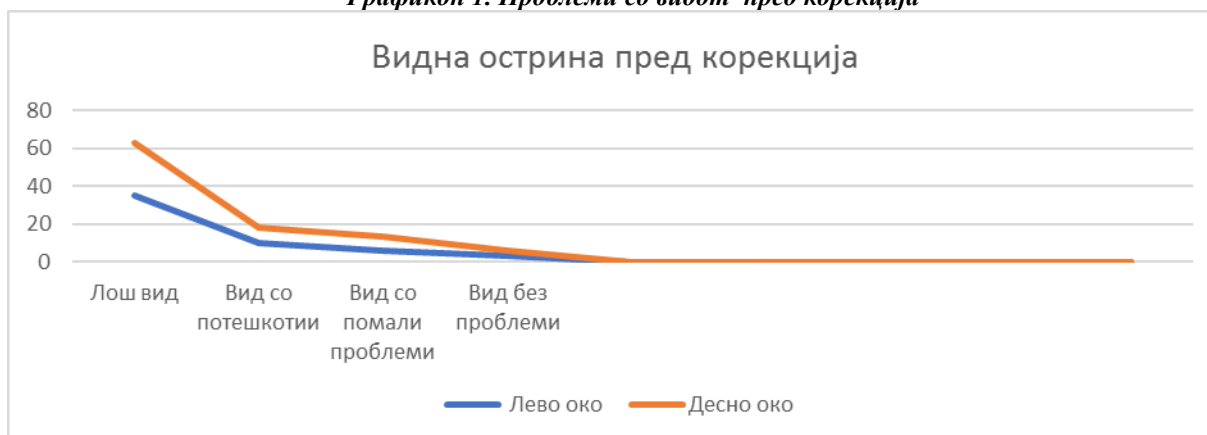
Оптометрискиот преглед има опфатено, земање на анамнеза, одредување на видна остринa, објективно и субјективно испитување за одредување на рефракции или аномалии на видот. Мерењата се вршени на

следните апарати: авторефрактометар кератометар, снеленова таблица, амслер мрежа, тонометар, биомикроскоп, ширмер тест и други.

3. РЕЗУЛТАТИ

Од добините резултати од вкупно 100 пациенти кои што имаа намалување на видната острината беа опфатени возрани групи од 45 годишна возраст до 82 годишна возраст. Исто така беа опфатени и двата пола-мажи и жени. Sprema добиените резултати може да кажеме дека постарата генерација во нашиот случај е со многу бројни заболувања, од кои катарактата доминира. Имаме 28 пациенти кое се заболени од катаракта, сите 28 се оперирани и имаме видно подобрување на видот кај тие пациенти. Темпоралниот артеритис е со најмал процент. Извршено е споредување на резултатите од субјективното одредување и резултатите добиени од објективното испитување. Очилата и контактните леќи не се препишани врз основа на добиените резултати само од авторефрактометарот. Sprema процентот на подобрување. 89% од испитувачите се со значителни, задоволителни промени, има подобрување, а кај 11,% е забележано незадоволителни резултати. Кај поголем дел од испитаниците, 49% имаме оперативна интервенција, кај 46% испитаници имаме лекување со витамини и медикаменти, со контактни леќи 4% и 1% со очила. Сите пациенти се прегледани и резултатите ги имаме забележано во табели, графикони и дијаграми. Во графиконите и табелите се прикажани повеќе очни заболувања и каков е резултатот по соодветниот третман.

Графикон 1. Проблеми со видот пред корекција



Извор: Истражување на авторот

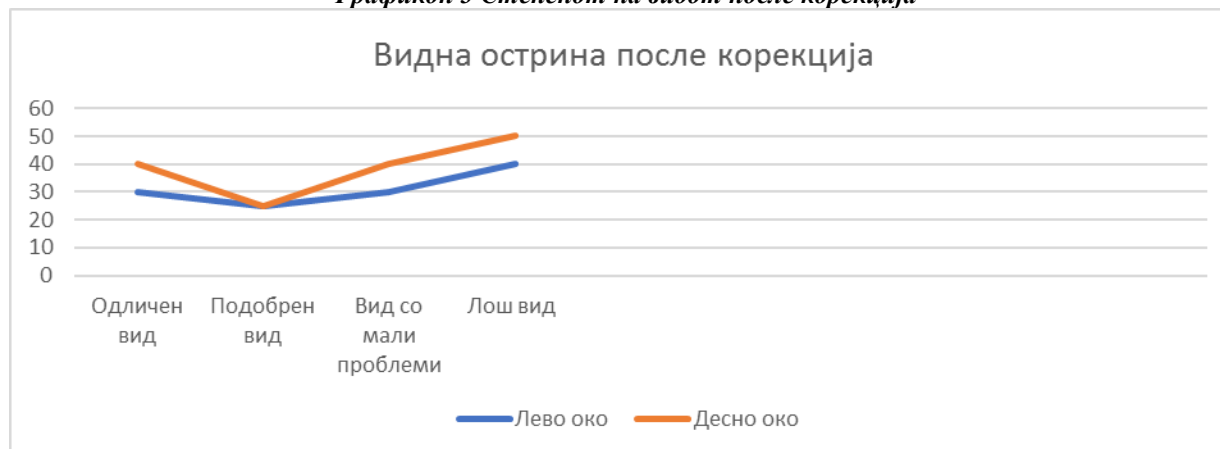
Графикон 2. Вид на дадена корекција кај испитаниците и број на испитаџи со одредена болест



Извор: Истражување на авторот

На графикон број 1 и графикон број 3 имаме: Приказ на пред и после корекција, третирање на проблемот на заболување, каде можеме да забележиме подобрување на видната острината кај испитаниците, односно испитаници со одличен вид.

Графикон 3 Степенот на видот после корекција



Извор: Истражување на авторот

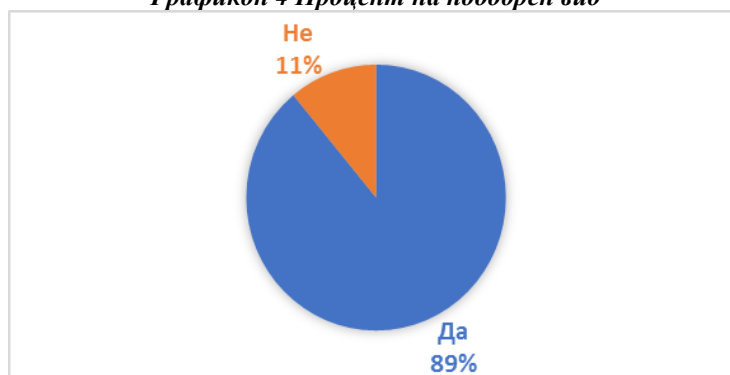
Кај графикон број 4, и табела број 1 имаме прикажано подобрување на видот ма испитаниците, постигнатиот резултат ни е прикажан со „да“ и „не“ спрема процентот на подобрување. 89% од испитувачите се со значителни, задоволителни промени, има подобрување, а кај 11% е забележано незадоволителни резултати.

Табела 1. Процент на подобрен вид

Постигнат резултат / Achieved result	Процент на подобрен вид / Percentage of improved visual acuity
Да / Yes	89%
Не / No	11%

Извор: Истражување на авторот

Графикон 4 Процент на подобрен вид



Извор: Истражување на авторот

4. ДИСКУСИЈА

Истражувањето покажува дека 89% од испитаниците се со многу подобрена видна острината, кај некои испитаници видната острината е сосема вратена, наспротив 11% испитаници каде има подобрување но не е постигнат максимумот и имаме позитивни резултати спрема добиените податоци од истражувањето, каде повеќето пациенти имаат подобрена видна острината на едно или на двете очи..Свеста за пријава за преглед на

очите се зголемува кај постарата генерација. За целата состојба да биде сведена на минимум, очниот вид да биде подобрен, со позитивни резултати и задоволни пациенти, се употребени одредени техники, методи и инструменти.

5. ЗАКЛУЧОК

Решавањето на оштетувањето на видот кај постарите лица е најважно за подобрување на нивната севкупна благостојба и независност. Не постои начин да се запре или поништи нормалниот процес на стареење што предизвикува одредени болести, но за тоа треба да се обрне повеќе внимание на првичните сигнали. Поради тоа секое лице кое што има и минимално намалување на видната острина треба да посети доктор офталмолог.

КОРИСТЕНА ЛИТЕРАТУРА

- Лабан Гучева Невенка., 2020. Учебник за студенти по медицина
- Blackmore-Wright, S., Georgeson, M. A., & Anderson, S. J. (2013). [Enhanced text spacing improves reading performance in individuals with macular disease](#). PLoS One, 8(11).
- Crews J. E., Chou C. F., Sekar S., & Saaddine J. B (2017). The prevalence of chronic conditions and poor health among people with and without vision impairment, aged ≥ 65 years, 2010-2014. *American Journal of Ophthalmology*, 182, 18–30. doi:10.1016
- David Turbert, Dan Gudgel, John Shepherd, MD, Linda M Lawrence, MD, Marie A Di Nome, MD, Odalys Mendoza, MD, John Shepherd, MD, Mary Lou Jackson, MD, Linda M Lawrence, MD, Terry L Schwartz MD What Is Low Vision? Apr. 27, 2023
- Haegele J. A., Kirk T. N., & Zhu X (2018). Self-efficacy and physical activity among adults with visual impairments. *Disability and Health Journal*, 11, 324–329.
- Kaleem, Mona A., et al. Referral to Low Vision Services for Glaucoma Patients: Referral Patterns and Characteristics of Those Who Refer. *Journal of Glaucoma* (2017).
- McCarty C. A., Nanjan M. B., & Taylor H. R (2021). Vision impairment predicts 5 year mortality. *British Journal of Ophthalmology* 85, 322–326.
- [Mona A. Kaleem, MD](#), [Sara Francomacaro Ahmad A. Aref, MD, MBA](#), [Mona Kaleem, MD](#) Low Vision and Vision Rehabilitation in Glaucoma [Ahmad A. Aref, MD, MBA](#) on December 23, 2023.
- Teo, Zhen Ling, et al. 'Global Prevalence of Diabetic Retinopathy and Projection of Burden through 2045: Systematic Review and Meta-analysis.' *Ophthalmology* (2021)..2021.04.027
- World Health Organization Global Report on Diabetes. World Health Organization, Geneva 2016