

Originalni rad

UDK: 617.75:616-058  
doi:10.5633/amm.2017.0303**SOCIJALNO-DEMOGRAFSKI I KLINIČKI ASPEKTI  
SLABOVIDOSTI KOD ODRASLIH***Maja Belevska<sup>1</sup>, Zoran Velkovski<sup>2</sup>, Tanja Jovanovska<sup>3</sup>,  
Viktorija Prodanovska-Stojčevska<sup>3</sup>*

Klinička bolnica Bitolj, Spec.odeljenje za oftalmologiju, Bitolj, R. Makedonija<sup>1</sup>  
Klinička bolnica Bitolj, Spec.odeljenje za medicinsku biohemiju, Bitolj, R. Makedonija<sup>2</sup>  
Visoka medicinska škola, Univerzitet "Sv. Kliment Ohridski" Bitolj, R. Makedonija<sup>3</sup>

Kontakt: Maja Belevska  
Ul.Bonde Skerlevski 4/10, Bitolj, R.Makedonija  
e-mail: maja.belevska@yahoo.com

Slabovidost kod odraslih osoba ima multikauzalnu etiologiju, sprečava normalni tok i kvalitet života i adaptaciju slabovidih u društvo, zbog čega predstavlja na samo medicinski već i socijalni problem. Cilj rada bio je da sagleda značaj socijalnih i kliničkih karakteristika kod pojave, razvoja i ishoda slabovidosti odraslih obolelih od oftalmoloških oboljenja. Ispitivanjima su obuhvaćena 292 slabovida odrasla lica iz urbanih i ruralnih sredina, registrovanih u udruženjima slabovidih i slepih lica u Republici Makedoniji, obolelih od glaukoma, refrakcionih anomalija, dijabetične i pigmentne retinopatije i katarakte.

Analiza socijalno-demografskih parametara, pol, uzrast, mesto življenja, bračni status, radni status, stambeni uslovi, broj članova u porodici, dostupnost lekara i način lečenja ukazuju da ne postoji statistička značajnost u odnosu na ove parametre između lica muškog i ženskog pola. Najveća predisponiranost za slabovidost postoji kod osoba iznad 60 godina starosti i ona ne predstavlja odlučujući hendikep za socijalizaciju u odnosu na osobe sa očuvanim vidom, osim u delu zaposlenja i obezbeđivanja egzistencije. Glaukom, dijabetesna retinopatija, katarakta, refrakcione anomalije i pigmentna retinopatija u našem ispitivanju predstavljaju najčešća oftalmološka oboljenja, koja evoluiraju sa težim oblikom slabovidosti. Vremenski period od dijagnostikovanja, sve do nastajanja teže forme slabovidosti je varijabilan, dugotrajan i u najvećem broju slučajeva iznosi iznad 15-20 godina, što omogućava pravovremeno dijagnostikovanje i tretman ovih oboljenja i uspešnu prevenciju pojave slepoće. *Acta Medica Medianae 2017;56(3):17-24.*

**Ključne reči:** *socijalno-demografske karakteristike, oftalmološka oboljenja, slabovidost*