

Диагностика и лечение острых нарушений кровообращения сетчатки

Спесивцева Вероника Сергеевна, Шкред Ольга Владимировна

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, доцент Качан Татьяна

Владимировна, Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Введение

Острое нарушение кровообращения в сосудах сетчатки — тяжелая глазная патология, которая приводит к стойкой потере зрения. На долю венозного тромбоза приходится 60% всей острой сосудистой патологии органа зрения, по тяжести поражения сетчатки он занимает второе место (после диабетической ретинопатии). Что касается окклюзии артерий сетчатки, то она встречается реже (частота 0,85 % на 100000 населения), но последствия при несвоевременных обращениях не менее серьезные.

Цель исследования

Оценить эффективность диагностики и лечения острых нарушений кровообращения сетчатки.

Материалы и методы

В ходе исследования было изучено 64 пациента (64 глаза) с окклюзиями вен сетчатки, 50 с окклюзиями артерий сетчатки. Отек макулы наблюдался в 100% случаев. Возраст пациентов находился в диапазоне от 27 до 77 лет. Всем пациентам с острыми нарушениями кровообращения сетчатки в динамике производилась ОКТ (оптическая когерентная томография) сетчатки, фоторегистрация глазного дна с помощью фундускамеры. Исследовалась толщина сетчатки в макулярной области, оценивалась динамика состояния отека макулярной области. Исследование проводилось с помощью аппаратов: оптический когерентный томограф Carl Zeiss Meditec OCT Model 3000, фундускамера Carl Zeiss Meditec VISUCAM 500. Среди пациентов с тромбозами вен сетчатки было сформировано две группы (n=52, n=12). Первая группа (n=52, 82% пациентов) в качестве терапии получала препараты группы анти-ФРЭС (фактор роста эндотелия сосудов). Анти-ФРЭС терапия включала препараты «Авастин» и(или) «Эйлеа». Вторая группа (n=12, 18%) не получала анти-ФРЭС терапию. У пациентов с окклюзиями артерий сетчатки также были выделены 2 группы (n=6, n=44). Первая группа (n=6, 12%) получала анти-ФРЭС терапию, вторая группа (n=44, 88%) не получала анти-ФРЭС терапию. Инъекции препаратов производились пациентам субтеноново и интравитреально.

Результаты

При субтеноновом введении препарата (группы анти-ФРЭС) макулярный отек достоверно уменьшился в 70% случаев в группе с окклюзиями вен, в 60% случаев в группе с окклюзиями артерий. При интравитреальном введении препарата (группы анти-ФРЭС) макулярный отек уменьшился в 95% случаев в группе с окклюзиями вен, в 60% случаев в группе с окклюзиями артерий. В группе пациентов, не получавших анти-ФРЭС терапию, уменьшения отека макулярной области не наблюдалось.

Выводы

При диагностике окклюзий сосудов сетчатки наиболее информативным считается фоторегистрация сетчатки и ОКТ заднего отрезка глазного яблока. Применение анти-ФРЭС терапии в лечении окклюзий вен и артерий сетчатки приводит к уменьшению отека макулярной области, в отличие от группы пациентов, которые данную терапию не получали.