

Соломевич П.А.

ХИРУРГИЧЕСКОЕ И КОНСЕРВАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПРОЛИФЕРАТИВНОЙ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ РЕТИНОПАТИИ У ПАЦИЕНТОВ С РАЗЛИЧНЫМИ ТИПАМИ САХАРНОГО ДИАБЕТА

Научный руководитель: канд. мед. наук, доцент Далидович А.А.

Кафедра глазных болезней

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Согласно данным Международной Диабетической Федерации в мире в 2021 году насчитывали более 537 миллионов людей с сахарным диабетом (СД) в возрасте от 20 до 79 лет. Пациенты с СД II типа составляют из них подавляющее большинство (90%). Распространенность патологии в РБ около 483 тыс. человек (5,6%). За последние 20 лет установлено увеличение количества пациентов с сахарным диабетом в 3 раза. Динамика роста количества пациентов в течение последних 5 лет составляет 5-8% в год. Диабетическая ретинопатия (ДР) одно из частых проявлений сахарного диабета. Пролиферативная диабетическая ретинопатия (ПДР) является последней и наиболее критической стадией ДР, которая в тяжелых случаях может привести к полной слепоте.

Цель: оценить результаты хирургического и консервативного лечения пациентов с пролиферативной диабетической ретинопатией.

Материалы и методы. Проведен ретроспективный анализ историй болезни 121 пациента (140 глаз) с пролиферативной диабетической ретинопатией, находившихся на лечении в УЗ «3 ГКБ им. Е.В. Клумова» г. Минска с января 2019 г. по март 2024 г. Возраст пациентов составлял от 29 до 84 лет (средний возраст - 57,7 лет): 61 (51%) женщина, 60 (49%) - мужчин. Оперативное лечение было выполнено 46 пациентам, из них у 35% был установлен СД I типа, у 65% - II типа. Консервативные методы лечения были применены у 145 пациентов, из них СД I типа составил 29%, II типа - 71%. Всем пациентам проводилось полное офтальмологическое обследование, включающее визометрию, авторефрактометрию, пневмотонометрию, ультразвуковое В-сканирование, осмотр на щелевой лампе, исследование глазного дна с фундус-линзой, оптическую когерентную томографию (ОКТ) и фоторегистрацию глазного дна.

Результаты и их обсуждение. На основе анализа полученных данных установлено, что улучшение зрительной функции у пациентов отмечено в 85% случаев. Вместе с тем рецидивирование гемофтальма в результате хирургического лечения наблюдали у 23% пациентов, консервативного – у 10% пациентов с пролиферативной диабетической ретинопатией.

Выводы.

1. Хирургическое лечение пациентов с ПДР является эффективным методом, позволяющим достичь высокий анатомический и функциональный результат.

2. Консервативные методы лечения позволяют стабилизировать течение ПДР и избежать оперативного лечения.