

Особенности лечения пациентов с острыми нарушениями кровообращения в сетчатке и диске зрительного нерва

Фроленко Мария Сергеевна, Воропай Егор Александрович,

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, доцент Семак Галина Романовна, Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Введение

Острые нарушения кровообращения сетчатки и зрительного нерва – тяжелая офтальмологическая патология, требующая неотложной помощи. Это состояние является одной из наиболее частых причин резкого безболезненного снижения остроты зрения, вплоть до его потери. Данное заболевание может являться предвестником серьезных сосудистых нарушений в головном мозге и сердце, что требует особого подхода к лечению этой патологии.

Цель исследования

Проанализировать эффективность лечения пациентов с острой сосудистой патологией глаза.

Материалы и методы

В исследование включены 79 пациентов с нарушениями кровообращения органа зрения, обратившиеся за экстренной помощью в кабинет неотложной офтальмологической помощи (КНОП) 10 ГКБ за период с августа по декабрь 2015 года. Для диагностики использовались визометрия, периметрия, биомикроскопия, фундускопия, оптическая когерентная томография (ОКТ) диска зрительного нерва и макулярной области, флюоресцентная ангиография.

Результаты

Среди всех обратившихся с заболеваниями глаз пациенты с острыми нарушениями кровообращения в сетчатке и ДЗН составили 1%. Заболеваемость у женщин и мужчин практически одинакова (54,4% и 45,6% соответственно). Средний возраст пациентов составил 63 года. Процент госпитализации – 81. Наибольшее число случаев обращения было связано с тромбозом ЦВС и ее ветвей – 47%, нарушение кровообращения в ДЗН – 43% и окклюзия ЦАС и ее ветвей – 10%. После проведенного лечения восстановление остроты зрения наблюдалось только у 41% пациентов.

Выводы

1. Эффективность лечения во многом зависит как от сроков обращения к офтальмологу, так и от наличия компенсации сопутствующей сосудистой патологии (артериальной гипертензии, атеросклероза, сахарного диабета).
2. Проводимое лечение направлено не только на восстановление зрения, но и на профилактику развития церебро- и кардиоваскулярных тромбозов.