

ПОКАЗАТЕЛИ ЗРЕНИЯ У ПАЦИЕНТОВ С ДИМИЕЛИНИЗИРУЮЩИМИ И ИШЕМИЧЕСКИМИ ОПТИЧЕСКИМИ НЕЙРОПАТИЯМИ

Кубарко Ю.А.

Консультативно диагностический центр, г.Минск

Цель исследования: методами определения контрастно-цветовой чувствительности (КЦЧ), контрастно-частотной чувствительности (КЧЧ), статической (СОЗ) и динамической остроты зрения (ДОЗ), оценить показатели зрения у пациентов с демиелинизирующими (ДОН) и ишемическими оптическими нейропатиями (ИОН). Выявлено, что по всем этим показателям зрение ухудшается при остром ретробульбарном неврите (ОРБН), при рассеянном склерозе (РС) с перенесенным ОРБН и без, по сравнению со здоровыми испытуемыми. Ухудшение имеет место при низкой и более высокой СОЗ во время заболевания, при ее восстановлении до нормального уровня после перенесенного ОРБН и отмечается так же в здоровом глазу пациентов с ДОН при СОЗ 1,0. Предполагается, что снижение исследованных показателей зрения в здоровом глазу пациентов с ДОН является следствием демиелинизации волокон зрительного нерва, наблюдающейся еще до клинических проявлений заболевания. Рекомендуется исследовать показатели зрения у пациентов с ДОН не только в больном, но и в здоровом глазу, а выявление их ухудшения расценивать в качестве маркера процессов демиелинизации и фактора риска развития клинического проявления ДОН.

При исследовании показателей зрения у пациентов с ИОН выявлено, что КЦЧ, КЧЧ, ДОЗ ухудшаются при острых (ОИОН) и хронических ишемических оптических нейропатиях (ХИОН), по сравнению со здоровыми испытуемыми. Степень их ухудшения больше у пациентов с ОИОН, чем у пациентов с ХИОН, и при одной и той же СОЗ хуже у пациентов с ОИОН, чем у пациентов с ОРБН.

Исследованные показатели зрения здоровых глаз пациентов с ИОН при нормальной СОЗ были хуже, чем глаз здоровых испытуемых. Градиент между величинами КЦЧ вокруг точки фиксации и в очагах сниженной чувствительности центральной области поля зрения был значимо большим в здоровых глазах у пациентов с ОИОН, чем у пациентов с ДОН при ОРБН, что может использоваться в качестве дифференциального признака между этими типами нейропатий.