УДК: 61:615.1(043.2) ББК: 5:52.82

ISBN: 978-985-21-0765-5

Майсак А. Ю.

ПЕРВЫЙ ОПЫТ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ НЕЙРОСЕТЕВОГО АНАЛИЗА В ДИАГНОСТИКЕ ГЛАУКОМНОЙ ОПТИКОНЕЙРОПАТИИ

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Качан Т. В.

Кафедра глазных болезней

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Глаукомная оптиконейропатия характеризуется поражением зрительного нерва вследствие повышения внутриглазного давления и является медленно прогрессирующим заболеванием с неизбежной потерей зрительных функций. Для усовершенствования ранней диагностики поражения аксонов ганглионарных клеток сетчатки при первичной открытоугольной глаукоме в офтальмологическую практику все чаще внедряются варианты машинного обучения, где главная роль отдается искусственным нейронным сетям.

Цель: повышение эффективности диагностики глаукомной оптиконейропатии на основе нейросетевого анализа.

Материал и методы. Исследование проводилось в глаукомном кабинете городского офтальмологического консультативно-диагностического центра УЗ «З ГКБ имени Е.В. Клумова» г. Минска. Обследовано — 170 глаз (85 пациентов) с подозрением на наличие глаукомной оптиконейропатии. Использована компьютерная программа, созданная на основе классического персептрона в собственной конфигурации: нейронная сеть прямого распространения с 4 скрытыми слоями размерности 30, 30, 10 и 10 нейронов соответственно с чувствительностью полученного классификатора 89,5%, специфичностью 85,7% (площадью под ROC-кривой (AUC) 0,82). Входными данными служили показатели визометрии, статической компьютерной периметрии, оптической когерентной томографии и сканирующей лазерной поляриметрии. При значении полученного классификатора более 70% делался вывод о наличии повреждения ганглионарных клеток сетчатки, при значении менее 70% — об отсутствии глаукомной оптиконейропатии.

Результаты и их обсуждение. Выявлено 138 глаз (83 пациента) с глаукомной оптиконейропатией, среди которых 55 пациентов с двусторонним поражением и 28 пациентов с монолатеральным поражением аксонов ганглионарных клеток сетчатки. В 32 глазах нейропатия не выявлена, из них 2 пациента с сохранными ганглионарными клетками обоих глаз и соответственно 28 пациентов с монолатеральным поражением аксонов ганглионарных клеток сетчатки.

Выводы. Использование нейросетевого анализа в диагностике глаукомной оптиконейропатии у пациентов с первичной открытоугольной глаукомой повышает ее эффективность и увеличивает чувствительность выявления дегенеративного поражения аксонов ганглионарных клеток сетчатки в начальной стадии заболевания.