

Воццо Ю. С.
ОПТИЧЕСКАЯ КОГЕРЕНТНАЯ ТОМОГРАФИЯ
В ДИАГНОСТИКЕ ПАТОЛОГИИ ПЕРЕДНЕГО ОТРЕЗКА ГЛАЗА
Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Чекина А. Ю.
Кафедра глазных болезней
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. По данным ВОЗ у 12 млн. жителей планеты наблюдается значительное снижение остроты зрения, связанное только с заболеваниями роговицы, впоследствии ведущие к выраженному ухудшению качества жизни и потере трудоспособности. Традиционные способы диагностики (световая биомикроскопия, кератометрия, боковое освещение и др.) оказываются малоинформативными при выраженном отеке, инфильтрации и значительном помутнении роговицы, некоторые же методы противопоказаны при нарушении эпителиального покрова глаза (ультразвуковая биомикроскопия). В настоящее время одной из самых современных и безопасных технологий является оптическая когерентная томография (ОКТ).

Цель: определить возможности ОКТ в оценке состояния переднего отрезка глазного яблока, в частности при патологии роговицы.

Материал и методы. ОКТ переднего отрезка глаза проведена 11 пациентам (5 женщин (45,5%) и 6 мужчин (54,5%)) в возрасте от 19 до 65 лет в диагностическо-консультационном офтальмологическом отделении 3 ГКБ г. Минска. Из них 1 пациент проходил обследование после ушивания язвы роговицы, 4 по поводу кератоконуса, 2 – эпителиально-эндотелиальной буллезной дистрофии, 1 – глубокого герпетического кератоувеита, 2 – язвы роговицы, 1 – эпителиально-эндотелиальной дистрофии Фукса.

Выводы:

1. В ходе работы были выполнены все поставленные задачи: изучены основные принципы технологии ОКТ, проведено ознакомление с основными протоколами сканирования и анализа изображений, проанализированы результаты ОКТ переднего отрезка глаза 11 пациентов с описанием полученных томограмм.

2. ОКТ – высокоинформативный метод в непосредственной визуализации *in vivo* структур переднего отрезка глазного яблока, дающий возможность определять состояние роговицы, зоны лимба и прилегающей склеры, угла передней камеры глаза, радужки, хрусталика и положения ИОЛ.

3. Метод позволяет изучать такие параметры как глубина передней камеры, состояние и величина угла передней камеры, его профиль; толщина роговицы с составлением карты пахиметрии; диаметр зрачка и топографо-анатомические соотношения угол передней камеры-радужка-хрусталик.

4. ОКТ обладает рядом преимуществ, среди которых неинвазивность проводимого исследования, высочайшее разрешение, возможность наблюдения за течением патологического процесса в динамике, возможность определения болезни на ранней стадии и многие другие.