

Горбачева Н. Н.

СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ В ДИАГНОСТИКЕ И ЛЕЧЕНИИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ВИТРЕОМАКУЛЯРНОГО ИНТЕРФЕЙСА

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Далидович А. А.

Кафедра глазных болезней

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. В настоящий момент одной из наиболее обсуждаемых тем в офтальмологии являются заболевания витреомакулярного интерфейса (ВМИ). Происходит определенная переоценка ценностей. Во многом это связано с появлением новых методов лечения, наработанной большой базе данных оптической когерентной томографии, анализом результатов закрытой витрэктомии. Под витреоретинальным интерфейсом понимают области контакта между стекловидным телом и сетчаткой. В 2012 г. в Лас Вегасе международная панель обсудила и представила новую классификацию заболеваний ВМИ. Основными заболеваниями были названы витреомакулярная тракция (ВМТ), полное макулярное отверстие (ПМО), ламеллярное отверстие (ЛМО), эпиретинальная мембрана (ЭРМ).

Цель: оценка результатов консервативного и хирургического лечения пациентов с заболеваниями витреомакулярного интерфейса

Материал и методы. Под наблюдением находилось 30 пациентов (36 глаз) с ВМТ, 50 пациентов (62 глаза) с МО и 38 пациентов (44 глаза) с ЭРМ. Средний возраст больных составил 67,9 лет. Всем пациентам проведено комплексное обследование с выполнением оптической когерентной томографии глазного дна и фоторегистрацией макулярной области. Всем больным назначалось консервативное лечение, которое заключалось в введении в субтеноновое пространство триамциналона (40 мг) и проспидина (1.0 мл), а субконъюнктивально – бевацизумаба 2,5 мг. У 4 пациентов с эпиретинальной мембраной были выполнены оперативные вмешательства: закрытая витрэктомия с удалением ЭРМ.

Результаты. Стабилизация показателей остроты зрения произошла в 10 глазах с ВМТ, 24 глазах с макулярным отверстием, в 18 глазах с ЭРМ. В 2 глазах с макулярным отверстием произошло его закрытие, подтвержденное данными ОКТ. Хирургическое лечение больных с ЭРМ в 3 глазах привело к достижению анатомического результата по данным ОКТ и повышению остроты зрения пациентов. В 1 глазу после удаления ЭРМ развилось макулярное отверстие.

Выводы:

1. Консервативное лечение больных с заболеваниями витреомакулярного интерфейса способствует стабилизации зрительных функций.
2. Хирургическое лечение пациентов с эпиретинальными мембранами позволяет достигнуть анатомического и функционального результата