

8. разное

Дилобар Мираталиевна Туйчибаева, Лазиза Абракаровна Адхамова

Ташкентский государственный медицинский университет, Ташкент, Узбекистан

ЭФФЕКТИВНОСТЬ МИКРОИМПУЛЬСНОЕ ЛАЗЕРНОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЦЕНТРАЛЬНОЙ СЕРОЗНОЙ ХОРИОРЕТИНОПАТИИ

8. разное

Заболевания макулярной области включают в себя значительную группу патологии, к которой можно отнести центральную серозную хориоретинопатию (ЦСХ), характеризующуюся отслойкой нейроэпителия (НЭ) с трансформациями в пигментном эпителии (ПЭ) локального, либо диффузного характера.

Цель исследования

Определить эффективность применения микроимпульсного лазерного воздействия (МИЛВ) в лечении центральной серозной хориоретинопатии с локализацией точки фильтрации суб fovеолярно.

Материал и методы

Проведен анализ историй болезней 39 человек (39 глаз) с односторонним течением центральной серозной хориоретинопатии. Мужчин – 28, женщин – 11. Средний возраст пациентов – 33,8 года. Сроки наблюдения составили от 4 до 32 недель. Пациентов распределили на две группы. 12 человек (12 глаз), которым выполнялось микроимпульсное лазерное воздействие на диодном лазере с длиной волны 810 нм, находились в основной группе. Сюда вошли пациенты, которые при наблюдении в течение 12 недель не получили самостоятельной ремиссии заболевания и повышения зрительных функций. В контрольной группе 27 человека (27 глаз) с естественным течением процесса и самостоятельной ремиссией заболевания.

Результаты

По оценке клинико-функциональных результатов лечения пациентов основной группы, зафиксирована положительная динамика уменьшения среднего значения высоты отслойки НЭ с 438 мкм до начала лечения до 356,5 мкм и 128 мкм через 4 и 16 недель соответственно. Что в свою очередь объясняет и повышения остроты зрения (МКОЗ) с $0,5 \pm 0,093$ до $0,7 \pm 0,041$ и в сроке наблюдения 4 месяца – 0,9 - 1,0. Пациенты основной группы отметили исчезновение « пятна » и искажения перед глазом, а также повышение зрительных функций. У 3 пациентов в сроке наблюдения 16 недель произошло рецидивирование заболевания с возникновением точки просачивания на другом участке глазного дна – экстра fovеолярно, развитием серозной отслойки нейроэпителия, ухудшением остроты и качества зрения (среднее значение некоррегированной остроты

зрения составило 0,6). В данных случаях возникла необходимость в дополнительном сеансе МИЛВ, который был проведен по вышеописанной методике. Интервал между сеансами в среднем составил 12 недель. На сроке наблюдения 16 недель у всех пациентов отмечается полное прилегание нейросенсорной сетчатки (по данным ОКТ), повышение остроты зрения до 0,9–1,0.

Заключение

При лечении центральной серозной хориоретинопатии с субфовеолярной точкой просачивания методом выбора является микроимпульсное лазерное воздействие (МИЛВ), которое зарекомендовало себя как высокоеффективный и безопасный метод лечения. Отсутствие самостоятельного выздоровления требует применения лазерного лечения.