

2. Применение данного способа позволяет улучшить клинимо-морфологические и функциональные результаты лечения больных хроническим гнойным средним отитом.

3. Метод не является экономически затратным, может применяться на практике в учреждениях здравоохранения областного и республиканского уровней.

Литература

1. "Атлас операций оториноларингологии" под редакцией проф. В.С.Погосова - М.: Медицина, 1983, с. 75-98).

2. В.В.Фурсов. Автореферат на соискание ученой степени канд. мед. наук "Заживление трепанационных ран среднего уха" - М.: 1988 г., с. 49-51.

3. <https://lormed.com.ua/wp-content/uploads/2016/08/catalog-merocel-standart.pdf>. Дата доступа 19.01.2022.

СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ ВИЗУАЛИЗАЦИИ МАКУЛЯРНЫХ РАЗРЫВОВ СЕТЧАТКИ

Синица Е. А., Шкута Д. С., Солодовникова Н. Г.

Гродненский государственный медицинский университет

Актуальность. Макулярный разрыв (МР) – это дефект ткани сетчатки в центральном отделе, который бывает ламеллярным (неполным) и сквозным. МР приводит к искажению изображения, снижению зрения и невозможности выполнять работу на близком расстоянии и чтение. Частота встречаемости макулярных разрывов среди населения от 0,05% до 3% среди пожилого населения. Женщины страдают чаще, чем мужчины. Динамическое наблюдение позволяет оценить степень их прогрессирования, определить те или иные анатомические показатели, влияющие на функциональное состояние сетчатки и зрительные функции. [1] В связи с этим изучение методов диагностики макулярных разрывов является актуальным.

Цель. Изучить диагностические возможности фоторегистрации и оптической когерентной томографии при макулярных разрывах сетчатки.

Методы исследования. Проведено исследование 11 пациентов (11 глаз) с диагнозом макулярный разрыв сетчатки в отделении МХГ УЗ «Гродненской университетской клиники». Возраст пациентов – от 46 до 68 лет, из них 7 женщин и 4 мужчин. Комплексное офтальмологическое обследование включало стандартное обследование, фоторегистрацию глазного дна на ретинальной фундус-камере и ОКТ с использованием оптического когерентного томографа «SOCT Copernicus». На томограммах оценивали состояние слоев сетчатки в фовеолярной зоне.

Результаты и их обсуждение. В зависимости от глубины дефекта сетчатки в фовеолярной зоне диагностированы: I группа - ламеллярные разрывы (ЛМР) – 6 глаз, II группа - сквозные разрывы сетчатки – 5 глаз. В I группе пациенты предъявляли жалобы на искривление линий и букв,

снижение зрения от 4 месяцев до 2 лет. При фоторегистрации определены следующие признаки: исчезновение нормального фовеолярного рефлекса – 6 глаз, складчатость сетчатки в виде «целофановой макулы» – 3 глаза, кольцо в фовеолярной зоне – 4 глаза. При выполнении ОКТ диагностирован ламеллярный (несквозной) разрыв сетчатки. ЛМР характеризовался: неправильным контуром фовеолы, наличием кист в фовеоле, потерей фовеолярной ткани. При этом наружный ядерный слой, наружная пограничная мембрана, комплекс «пигментный эпителий – хориокапилляры» был сохранен. Эпиретинальная мембрана выявлена на 3 глазах. Максимальная корригированная острота зрения (МКОЗ) составила 0,1 – 0,6. Во II группе пациенты предъявляли жалобы на наличие темного круглого пятна, снижение зрения, искривление предметов от 3 месяцев до 1 года. При сквозном макулярном разрыве при фоторегистрации регистрировался красный округлый очаг в макулярной зоне в виде кольца у всех пациентов. По данным ОКТ во II группе у всех пациентов наблюдался сквозной макулярный разрыв. В зависимости от диаметра узкой части разрыва по данным ОКТ диагностированы: малые макулярные разрывы (до 250 мкм) – 1 глаз, средние (250-400 мкм) – 2 глаза, большие (> 400 мкм) – 2 глаза. Среднее значение размера макулярного разрыва у пациентов составляло 542,4 мкм. Отек нейроэпителия сетчатки в зоне макулярного разрыва отмечался у всех пациентов. Повреждение пигментного эпителия сетчатки в зоне сквозного отверстия отмечены на 4 глазах. Максимальная корригированная острота зрения (МКОЗ) составила 0,04 – 0,1.

Выводы

1. Более низкая максимальная корригированная острота зрения (МКОЗ) от 0,04 – 0,1 выявлена при сквозных разрывах.
2. Использование современных технологий позволяет с высокой точностью диагностировать и дифференцировать макулярные разрывы сетчатки.
3. Оптическая когерентная томография позволяет наиболее информативно оценить анатомические особенности макулярной зоны сетчатки.

Литература

1. Байбородов Я. В. Концепция анатомической реконструкции фовеолы в хирургическом лечении сквозных макулярных разрывов с использованием интраоперационного ОКТ-контроля // Офтальмологические ведомости. – 2017. – Т. 10. – № 3. – С. 12–17.