

# ПЕРИФЕРИЧЕСКИЕ ДИСТРОФИИ СЕТЧАТКИ ПРИ БЛИЗОРУКОСТИ

Марушко Е. Д.

УО "Гродненский государственный медицинский университет"

**Актуальность.** Наиболее распространенная сопутствующая патология при близорукости – периферическая витреохориоретинальная дистрофия (ПВХРД) сетчатки, при которой поражается периферия сетчатки глаза [1]. Чаще всего процесс протекает без видимых симптомов, и в этом заключается наибольшая угроза для зрительных функций [2]. Последствия ПВХРД бывают достаточно серьезными, вплоть до отслойки или разрыва сетчатки. Тщательный осмотр глазного дна у близоруких пациентов позволяет выявлять патологические изменения на периферии сетчатки, а также определить необходимость в проведении периферической лазеркоагуляции сетчатки с целью профилактики отслойки сетчатки [3].

**Цель.** Изучить клиническо-эпидемиологические особенности течения периферических дистрофий сетчатки при близорукости у диспансерной группы пациентов офтальмологического кабинета учреждения здравоохранения «Новогрудская ЦРБ».

**Методы исследования.** В ходе исследования были проанализированы 49 амбулаторных карт пациентов с периферической дистрофией сетчатки при близорукости, состоящих на диспансерном учёте в офтальмологическом кабинете по состоянию на 2023 год. Возраст пациентов варьировал от 18 до 62 лет (в среднем составил 27 лет). Женщин было 36 (73,5%) человек, мужчин – 13 (26,5%). Осмотр пациентов включал стандартные диагностические методы: исследование остроты зрения, авторефрактометрию (авторефрактометр HRK-7000/7000A, Huvitz), биомикроскопию (щелевая лампа SL 115 Classik, Zeiss), офтальмоскопию прямую и обратную, осмотр глазного дна с фундус-линзой Гольдмана в условиях медикаментозного мидриаза.

**Результаты и их обсуждение.** При анализе зависимости периферических дистрофий от степени миопии получены следующие результаты: миопия слабой степени имела место в 22,4% случаев – 11 пациентов, средней в 51,0% – 25 пациентов, высокой степени в 26,5% – 13 пациентов. Среднее значение максимальной корригируемой остроты зрения (МКОЗ) – 1,0. Жалобы при постановке диагноза периферической дистрофии сетчатки предъявляли 2 (4%) пациента на «молнии» и «искры в глазу». Наиболее часто встречаемыми клиническими формами периферических дистрофий явились инееподобная и решетчатая дистрофия: инееподобная дистрофия выявлена на 15 (30,6%) глазах, решетчатая дистрофия на 10 (20,4%) глазах. Значительно реже встречались дистрофия типа «булыжной мостовой», дистрофия «след улитки» по 2 пациента. Разрывы сетчатки выявлены у 3 пациентов, у 2 пациентов выявлена

отслойка сетчатки. 25 (51%) пациентам проведена лазеркоагуляция сетчатки в зонах с предразрывами и разрывами сетчатки, 2 (4%) пациентам с отслойкой сетчатки проведено хирургическое лечение.

**Выводы.** Полученные результаты определяют высокую значимость исследования периферии глазного дна с фундус-линзой у лиц с миопической рефракцией независимо от степени миопии. Это позволит вовремя выявить наличие периферических дистрофий сетчатки и при необходимости провести лазеркоагуляцию для предотвращения развития отслойки сетчатки.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Батманов, Ю. Е. Частота встречаемости периферических хориоретинальных дистрофий сетчатки при различных видах рефракции / Ю. Е. Батманов, К. О. Барина // Сборник тезисов по материалам 10-й научно-практической конференции "Актуальные проблемы офтальмологии". – М., 2007. – С. 15–16.

2. Попова, Н. В. Периферические дистрофии сетчатки (обзор литературы) / Н. В. Попова, А. П. Гойдин // Сибирский научно-медицинский журнал. – 2017. – Т. 37, № 3. – С. 54–60.

3. Иванишко, Ю. А. Периферические дистрофии сетчатки (первичные). Рабочая классификация. Показания к лазерной ретинопексии / Ю. А. Иванишко, В. В. Мирошниченко, Е. А. Нестеров // Окулист. – 2003. – № 4. – С. 6.

## ИСХОДЫ БЕРЕМЕННОСТИ У РОДИЛЬНИЦ С COVID-19 ЖЕНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ №5 г. ГРОДНО

Марчукевич А. М.<sup>1</sup>, Жегздрин О. А.<sup>2</sup>, Рулько В. В.<sup>1</sup>

УО "Гродненский государственный медицинский университет"<sup>1</sup>,  
ГУ "Городская поликлиника № 6 г. Гродно"<sup>2</sup>

Научный руководитель: Ногтева А. В.

**Актуальность.** По данным литературы, у беременных женщин, инфицированных COVID-19, отмечается более высокая частота акушерских осложнений, в том числе на 25% увеличивается риск преждевременных родов (ПР) и задержки внутриутробного развития плода (ЗРП) [1].

**Цель.** оценить влияние инфекции COVID-19 на исход беременности и развитие преждевременных родов у беременных и родильниц женской консультации № 5 г. Гродно.

**Методы исследования.** Проведен ретроспективный анализ 67 случаев беременности и родов пациенток женской консультации № 5 г. Гродно за 2020 и 2022 года с подтвержденным COVID-19 посредством ПЦР. Статистический анализ проводился с использованием программы Microsoft Excel.