

ID: 2017-05-1149-T-14167

Тезис

Нехорошева А.А., Попова Т.С.

### Современные аспекты диагностики и мониторинга тапеторетинальной абитрофии сетчатки

*ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра глазных болезней*

*Научные руководители: асс. Батищева Ю.С., к.м.н. Колбенив И.О.*

Тапеторетинальная абитрофия сетчатки (ТРА) встречается достаточно редко, в среднем 1:3000-5000 населения. Наследственная природа заболевания и быстрая инвалидизация пациентов определяет актуальность ранней диагностики данной патологии, особенно при беспигментных формах.

**Цель работы:** оценить информативность клинических и инструментальных методов обследования пациентов с ТРА.

**Задачи:** выявить соответствия данных:

- кинетической периметрии с данными палочковой и ритмической ЭРГ.
- статической периметрии макулярной области с ритмической ЭРГ.

**Материал и методы.** Обследовано 11 больных с диагнозом ТРА, 9 с видимыми "костными тельцами" (22-69 лет), 2 с беспигментной формой (7 и 13 лет). Помимо стандартного офтальмологического обследования проводились: компьютерная периметрия (кинетическая, статическая в режиме «Macula threshold 24-2bs» на аппарате «OCULUS Twinfield»), фундус-снимки (аппарат «ТОРСОН»), ЭФИ (аппарат «Нейро-МВП»).

**Результаты.** При оценке кинетической периметрии получено, что средняя площадь выпавшего поля зрения – 71,5% от нормы. Согласно показателям ЭРГ среднее отклонение палочкового компонента составило 64,9%, ритмического – 41,3%. На сужение полей зрения влияют снижения обоих компонентов ЭРГ (коэффициент корреляции (КК) от палочковой ЭРГ составил 0,79, от ритмического – 0,63). Отклонение параметров ЭРГ находятся в прямой зависимости друг от друга (КК - 0,9).

Выявлено, что средняя светочувствительность макулярной области находится в прямой зависимости от данных ритмической ЭРГ (КК – 0,7).

**Выводы.** В начальном периоде или при наличии атипичной формы заболевания возможно видимое отсутствие морфологического компонента, поэтому важно при первичном осмотре использовать и современные методы инструментальных исследований для уточнения диагноза и дальнейшего ведения пациента, что позволяет увеличить срок оптимального качества жизни и замедлить прогрессирование заболевания.

**Ключевые слова:** тапеторетинальная абитрофия сетчатки, ЭФИ