

Офтальмология

ID: 2018-05-1149-T-18353

Тезис

Нехорошева А.А.

Оптическая когерентная томография с функциональной ангиографией у пациентов с сосудистой патологией органа зрения

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

Научный руководитель: к.м.н. Колбенева И.О.

Сосудистая патология органа зрения при отсутствии своевременной и необходимой помощи приводит к стойкому снижению зрительных функций. Особую распространенность и актуальность имеет проблема ретинальных окклюзий (РО). Эффективным и неинвазивным методом визуализации сосудистой сети глаза является оптическая когерентная томография – ангиография (ОКТА).

Цель работы: исследовать состояние макулярной зоны у пациентов после РО.

Задачи: провести оценку микрососудистого русла заднего сегмента глаза у пациентов с РО, выявить возможные предикторы патологии с использованием ОКТА.

Материал и методы. Обследовано 20 пациентов (40 глаз), разделенных на 2 группы по 10 человек: I – пациенты с диагнозом РО, II – без патологии, взятая в качестве контрольной. Возрастные границы групп - 46-76 лет, в среднем 62,9 и 59,3 лет. Обследования проводились на аппарате «CIRRUS OCT with AngioPlex from ZEISS». В поверхностном сплетении макулярной зоны оценивались бессосудистая зона (FAZ), плотность и перфузия сосудов.

Результаты. В группе контроля площадь FAZ составила $0,34 \pm 0,12 \text{ мм}^2$, периметр $2,36 \pm 0,34 \text{ мм}$, индекс циркуляторности (CI) $0,8 \pm 0,08$. Во II группе у пациентов с венозным тромбозом площадь FAZ оказалась меньше на $\approx 24\%$, с непроходимостью ЦАС - различной в зависимости давности процесса – от -68% на 7е сутки до $+30\%$ через 1,5 года, с посттромботической ретинопатией (ПТРП) увеличена в среднем на 68% . Площадь FAZ на парных глазах коррелировала с показателями больных глаз, но в меньшей степени по сравнению с II группой у пациентов с венозной патологией, и находилась в пределах нормы у пациентов с патологией артериальной. Показатели периметра FAZ коррелировали с площадью. CI у пациентов I группы оказался ниже на $\approx 9\%$, чем у II, с парным глазом корреляции не выявлено.

Плотность сосудов у II группы составила $18,7,1 \pm 0,7 \text{ мм}^{-1}$, средний показатель перфузии $0,468 \pm 0,015$. У пациентов с венозной окклюзией и с ПТРП отмечено уменьшение показателей в среднем на $\approx 26\%$ и $\approx 32\%$. У пациентов с непроходимостью ЦАС в первые недели заболевания показатели соответствовали норме, по данным через 1,5 года показатель плотности уменьшился на $\approx 81\%$, перфузии на $\approx 85\%$. Относительно парных глаз все показатели коррелировали с группой контроля аналогично больным, но в меньшей степени.

Выводы. ОКТА – информативный метод исследования сосудов макулярной области. В работе выявлены возможные предикторы возникновения острой сосудистой ретинальной патологии, а именно: изменения показателей плотности, перфузии сосудов, площади FAZ.

Ключевые слова: ОКТА - ангиография, ретинальные окклюзии