

## Конференция ординаторов и врачей (часть 2)

### Офтальмология

ID: 2020-08-1149-T-19308

Тезис

Мельникова Ю.А., Андрейченко О.А.

#### Анализ эффективности витрэктомии у больных с витреомакулярным тракционным синдромом по данным оптической когерентной томографии с функцией ангиографии

*ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России*

**Введение.** Внутренняя пограничная мембрана (ВПМ) служит основой для развития эпиретинальной мембраны (ЭРМ), пилинг ВПМ и ЭРМ устраняет тракции и уменьшает риск повторного возникновения патологического процесса, поэтому сегодня для хирургического лечения витреомакулярного тракционного синдрома (ВМТС) применяют микроинвазивную витрэктомия с удалением ЭРМ и ВПМ.

**Цель исследования:** изучить микроциркуляцию сетчатки с помощью метода ангио-ОКТ у больных с ВМТС, вызванного эпиретинальными мембранами, до и после витрэктомии.

**Материал и методы.** Было обследовано 90 пациентов. 1-я группа - 30 больных с эпиретинальным фиброзом, 2-я - 30 больных с идиопатическим макулярным разрывом, 3-я (контрольная группа) - 30 лица без офтальмопатологии. Во 2-й группе были выделены две подгруппы: 2a – пациенты с разрывами большого диаметра (более 800 мкм), 2b - пациенты с разрывами от 430 до 800 мкм.

Всем пациентам проводили стандартное офтальмологическое обследование, а также ангио-ОКТ (Cirrus HD-OCT 5000, Carl Zeiss, Германия).

**Результаты.** В послеоперационном периоде улучшилась микроциркуляция сетчатки в 1 группе пациентов, значения плотности перфузии и плотности сосудов повысились. В ранний послеоперационный период во 2 группе сохранялись значимые отличия плотности капилляров сосудистой сети от аналогичных значений контрольной группы. Через 1 месяц плотность сосудов у больных 2 группы достигла значений контрольной группы. Показатели перфузии увеличились, но остались ниже значений контрольной группы.

#### Выводы.

1. У пациентов с эпиретинальной мембраной и макулярными разрывами выявлено значимое снижение показателей плотности сосудов и плотности перфузии капиллярной сети по данным ангио-ОКТ.
2. После хирургического лечения у больных 1-й и 2-й групп повысилась острота зрения, уменьшилась толщина сетчатки, восстановился правильный витреоретинальный профиль.
3. После оперативного лечения ВМТС происходит постепенное повышение показателя плотности сосудов в макуле у больных 1 и 2 групп. Показатели перфузии сетчатки в макулярной области у больных 1 группы достигли значений контрольной группы в течение месяца, во 2-й – повысились, но остались ниже, чем в группе контроля.

**Ключевые слова:** витреомакулярный тракционный синдром, ОСТ-ангио