Ерошевские чтения

Самара 2007

МЕТОДИКА ПРОВЕДЕНИЯ ОПТИЧЕСКОЙ КОГЕРЕНТНОЙ ТОМОГРАФИИ В ДИАГНОСТИКЕ И ЛЕЧЕНИИ ГЛАУКОМЫ

Н.Ю. Горбунова, Н.П. Паштаев, Т.Ф. Артемьева, Н.А. Поздеева

Чебоксарский филиал ФГУ «МНТК «Микрохирургия глаза» имени акад. С.Н. Федорова Росздрава», Россия

Оптический когерентный томограф Visante OCT, предназначенный для исследования переднего сегмента глаза бесконтактным методом, открывает перед офтальмологами новые возможности в диагностике и лечении различных глазных патологий.

Цель данной работы – представление собственного опыта применения оптической когерентной томографии в диагностике и оценке эффективности лечения глаукомы в ранее не освещенных ее аспектах.

Материалы и методы. С помощью прибора Visante OCT (Carl Zeiss, Германия) проведено обследование более 200 пациентов с различной патологией переднего отрезка глаза, из них 75 пациентов с глаукомой различного происхождения до операции и в различные сроки после гипотензивных операций (от 1 дня до 3 лет).

Результаты. Visante OCT – первый диагностический прибор, позволяющий получить детальное изображение поперечного среза глаза без применения анестезии, сложной иммерсионной техники и в условиях абсолютной бесконтактности. Эти условия не ограничивают применение метода в ранние сроки после операции, у пациентов с непереносимостью анестезирующих препаратов, при наличии дефектов роговой оболочки, при острых конъюнктивитах и кератитах. Применение Visante OCT возможно и у детей. Возможность визуализации структур переднего сегмента глаза в режиме реального времени оказывает огромную помощь офтальмологу в диагностике и оценке состояния иридокорнеальной зоны, распространения и протяженности гониосинехий, особенно при значительных помутнениях роговицы, затрудняющих выбор зоны предстоящей гипотензивной операции. Измерительные возможности прибора позволяют с максимальной точностью определить глубину передней камеры глаза в любой интересующей зоне, измерить внутренний диаметр передней камеры, а также точно определить ширину угла передней камеры и его профиль. Одновременное выведение на монитор сканируемой картинки и движений луча сканера позволяет врачу точно контролировать зону исследования.

Неоценимую помощь оказывает прибор для диагностики и динамического наблюдения за больными в раннем послеоперационном периоде после проведенной антиглаукомной операции, когда невозможны контактные методы исследования. Появилась отличная возможность быстро и без прикосновения к глазному яблоку установить причину неэффективности проведенного оперативного вмешательства у пациентов с декомпенсацией внутриглазного давления в первые дни после операции, визуально оценить состояние путей оттока внутриглазной жидкости и при необходимости скорректировать лечение.

В более поздние сроки после операции Visante OCT дает возможность оценить состояние вновь сформированных дренажных путей, состояние имплантов и измерить все визуализируемые анатомические структуры, интрасклеральные, субконъюнктивальные полости и т. д.

Таким образом, благодаря своей высокой информативности, неинвазивности, бесконтактности, безопасности метод оптической когерентной томографии переднего отрезка глаза с помощью прибора Visante OCT занял достойное место в ряду современных диагностических методик.

Библиографический список

1. *Егорова Э.В., Бессарабов А.Н., Узунян Д.Г.* Анатомо-топографические особенности глаз при различных видах рефракции и их изменения при глаукоме по результатам ультразвуковой биомикроскопии // Глаукома. – 2006. – №2. – С. 17–23.
2. *Зубарева Л.Н., Овчинникова А.В., Ходжаев Н.С. и др.* Перспективы применения ультразвуковой биомикроскопии глаза в выборе тактики ведения больных после антиглаукоматозных операций // Вестник ОГУ. – 2004. – С. 48–51.
3. *Тахчиди Х.П., Иванов Д.И., Стренев Н.В.* Применение ультразвуковой биомикроскопии иридоцилиарной зоны для операции трансцилиарного дренирования задней камеры // Офтальмохирургия. – 1998. – №1. – С. 60–61.

ОСОБЕННОСТИ КЛИНИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ ГЛАУКОМЫ НОРМАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ

Е.Г. Григорьева, Л.Н. Тарасова

АНО «МСЧ АГ» и ОАО «ММК» г. Магнитогорск,

РФ УГМАДО г. Челябинск, Россия

Актуальность проблемы глаукомы нормального давления (ГНД) не вызывает сомнения в связи со значительной частотой данной патологии в структуре первичной открытоугольной глаукомы, инвалидизирующим течением, недостаточной изученностью ряда аспектов. Ретроспективный анализ медицинской документации свидетельствует о том, что в большинстве своем диагностика заболевания является несвоевременной. К сожалению, специальные методы исследования (такие, как ультразвуковая допплерография орбитальных сосудов) доступны не всем лечебным учреждениям, поэтому изучение особенностей клинической диагностики ГНД является актуальным.

Материал и методы. С 1998 по 2006 год под нашим наблюдением находилось 142 пациента (250 глаз) с подтвержденным диагнозом ГНД. Сроки наблюдения составили от 1 года до 9 лет.

Помимо стандартного офтальмологического обследования пациентов проводились стереофотометрия, компьютерная периметрия на анализаторе полей зрения Humphrey 720 XP. Для определения толерантности исходного внутриглазного давления использовалась разгрузочная проба с компьютерным периметрическим контролем в нашей модификации. Медикаментозная разгрузка окупрессом и диакарбом назначалась после исходной тонометрии и периметрии, при снижении офтальмотонуса $\geq$4 мм рт. ст. Компьютерная периметрия проводилась повторно. Увеличение суммарной светочувствительности >50 dB свидетельствовало о непереносимости исходного ВГД.

Результаты обследования. На большом клиническом материале у больных ГНД выявлена значительная вариабельность состояния переднего отрезка, дренажной зоны и показателей тонографии, взаимосвязанная с уровнем ВГД. Так, у 85% паци-