

С.Д.АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ
ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ



КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.Д.АСФЕНДИЯРОВА

Тақырыбы: **Диабеттік ретинопатия**

Орындаған: Эспанова А.Б.

Тобы: 14-004-02

Курс: 4

Факультет: Стоматология

Қабылдаған:

Алматы-2017жыл

Жоспары:

Диабеттік ретинопатия анықтамасы

Жіктемесі

Қауіп-қатерлі факторлар:

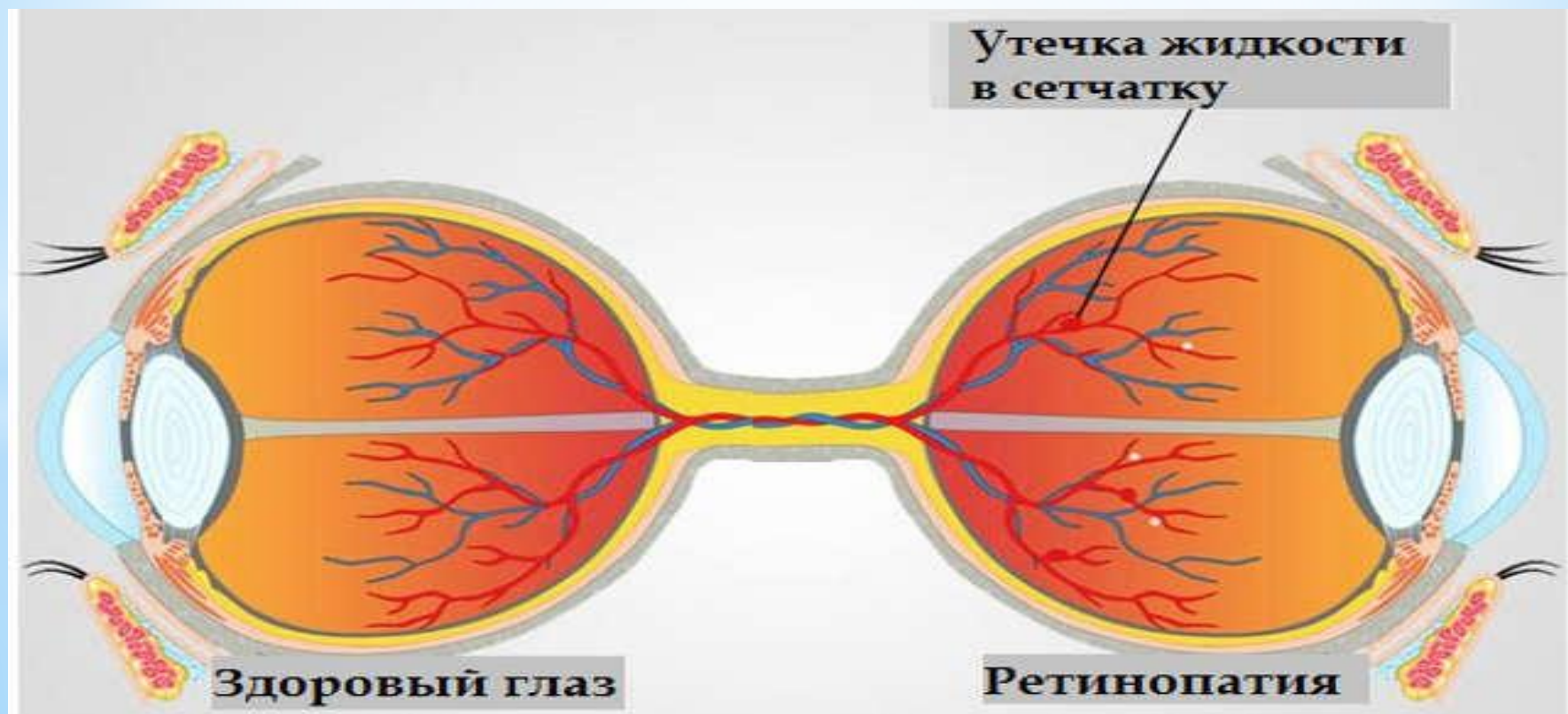
Диагностика критерилері

Негізгі және қосымша диагностикалық шаралар тізімі

Емдеу тактикасы

Диабеттік ретинопатия – торлық қабықтың зақымдалуымен сипатталатын қантты диабеттің асқынуы.

Сонымен қатар торлық қабықтың шеткі аймақтары мен сары дақ (макула) зақымдалуы мүмкін.



Жіктемесі

Кезеңі бойынша: пролиферативтік емес,
препролиферативтік,
пролиферативтік.

Түрі бойынша: макулопатиямен және онсыз.

Қауіп-қатерлі факторлар:

- * 1. Қантты диабет кезіндегі глюкоза деңгейінің жоғарылауы.
- * 2. Қантты диабетпен науқастын ұзақтығы.
- * 3. Даму қауіпі жас өскен сайын ұлғая түседі.
- * 4. Артериялық гипертония.
- * 5. Плазмада липидтер деңгейінің жоғарылауы.
- * 6. Шылым шегу.

Шағымдар мен анамнез: микроаневризмалар, қанағулар, экссудат.

Физикалық тексеру: қантты диабет салдарынан дамидын микроаневризмалар, қанағулар, экссудат, тамырлардың өзгеруі, неоваскуляризация, түрлі деңгейдегі пролиферативтік тін.

Негізгі диагностикалық шаралар тізімі:

- * 1. Терапевт консультациясы.
- * 2. Эндокринолог консультациясы.
- * 3. Офтальмолог консультациясы.
- * 4. Көру жітілігін анықтау.
- * 5. Офтальмоскопия.
- * 6. Тонометрия.
- * 7. Көздің биомикроскопия.
- * 8. Периметрия.
- * 9. Глюкозаны анықтау.

Қосымша диагностикалық шаралар тізімі:

- * 1. Көз түбінің флюоресценттік ангиографиясы.
- * 2. Көз УДЗ.
- * 3. Несептегі глюкоза деңгейін анықтау (сапалық сынама).
- * 4. Циклоскопия.
- * 5. Компьютерлік томография (оптикалық).

* Емдеу тактикасы

* Ем мақсаты: көру қызметі мен офтальмологиялық көріністердің тұрақтануы.

*

* Дәрі-дәрмексіз ем: жоқ.

*

* Дәрі-дәрмектік ем

*

* Диабеттік ретинопатия кезінде келесі шаралардың тиімділігі дәлелденген: қантты диабетті, артериялық гипертонияны емдеу, шылым шегуді доғару, пролиферативтік репролиферативтік және непролиферативтік ретинопатия мен макулопатия кезінде торлық қабықтың лазерлік фотокоагуляциясы (ЛФ), сары дақ ісінуінің клиникалық көрінісі кезінде ЛФ.

*

* Диабеттік макулопатия кезінде торлық қабықтың қалындаған аймақтарында тор тәрізді ЛФ, панретиналдық лазеркоагуляция мен фокалдық лазеркоагуляцияның тиімділігі болжанады.

*

* Лазеркоагуляция жалпы және жергілікті медикаментоздық терапияның аясында жүргізіледі:

* - дезагреганттар: милдронат 0,5 парабульбарлық № 10, б/і- 4,0 № 10, 1 капсуладан күніне 2 рет 20 күн;

* - антиоксиданттар мен ангиопротекторлар: этамзилат 0,5 п/б , 1,5 б/і № 7;

* - бұзау қанынан депротеиндірілген гемодериват 2,0 бұлшықет ішіне № 10, 0,5 парабульбарлық № 10;

* - витаминотерапия: аскорутин 1 табл күніне 3 рет – 1 ай., аскорбин қышқылы 2,0 б/і№ 10, нейромультивит 1 табл күніне 2 рет – 1 ай;

* - метаболитиктер: винпоцетин 1 табл күніне 3 рет, 1 ай.

*

Госпитализациялауға көрсетімдер: көру қызметінің тұрақтануы.

Біріншілік профилактика: қантты диабетті тиімді емдеу.

- * Пайдаланған әдебиеттің тізбесі
- * Аурулардың диагностикасы және емдеу хаттамалары (Приказы №764 - 2007, №165 - 2012)
- * Хаттаманы дайындау барысында пайдаланылған әдебиеттер:
 - 1.American Academy of Ophthalmology. Guideline. Diabetic Retinopathy. 2003.
 - 2.EBM Guidelines. Diabetic eye disease, with special reference to diabetic retinopathy. 2004.
 - 3.American Academy of Ophthalmology. Diabetic Retinopathy (Initial and Follow-up Evaluation). 2003.
 - 4.ICO International Clinical Guidelines. . Diabetic Retinopathy (Initial and Follow-up Evaluation). 2005.
 - 5.Доказательная медицина. Ежегодный справочник. 2003 – Часть 7. – С. 2360-2370.