

**ҚОЖА АХМЕТ ЯСАУИ
АТЫНДАҒЫ ХАЛЫҚАРАЛЫҚ
ҚАЗАҚ - ТҮРІК
УНИВЕРСИТЕТІ**



**HOCA AHMET YESEVI
ULUSLARARASI
TURK-KAZAK
UNIVERSITESI**

**Медицина факультеті
Хирургиялық аурулар кафедрасы**

СӨЖ

ТАҚЫРЫБЫ :

Диабетикалық ретинопатия

**Қабылдаған: Нұржауов С
Орындаған: Атаханова Шохсанам
Тобы: ЖМ-228**

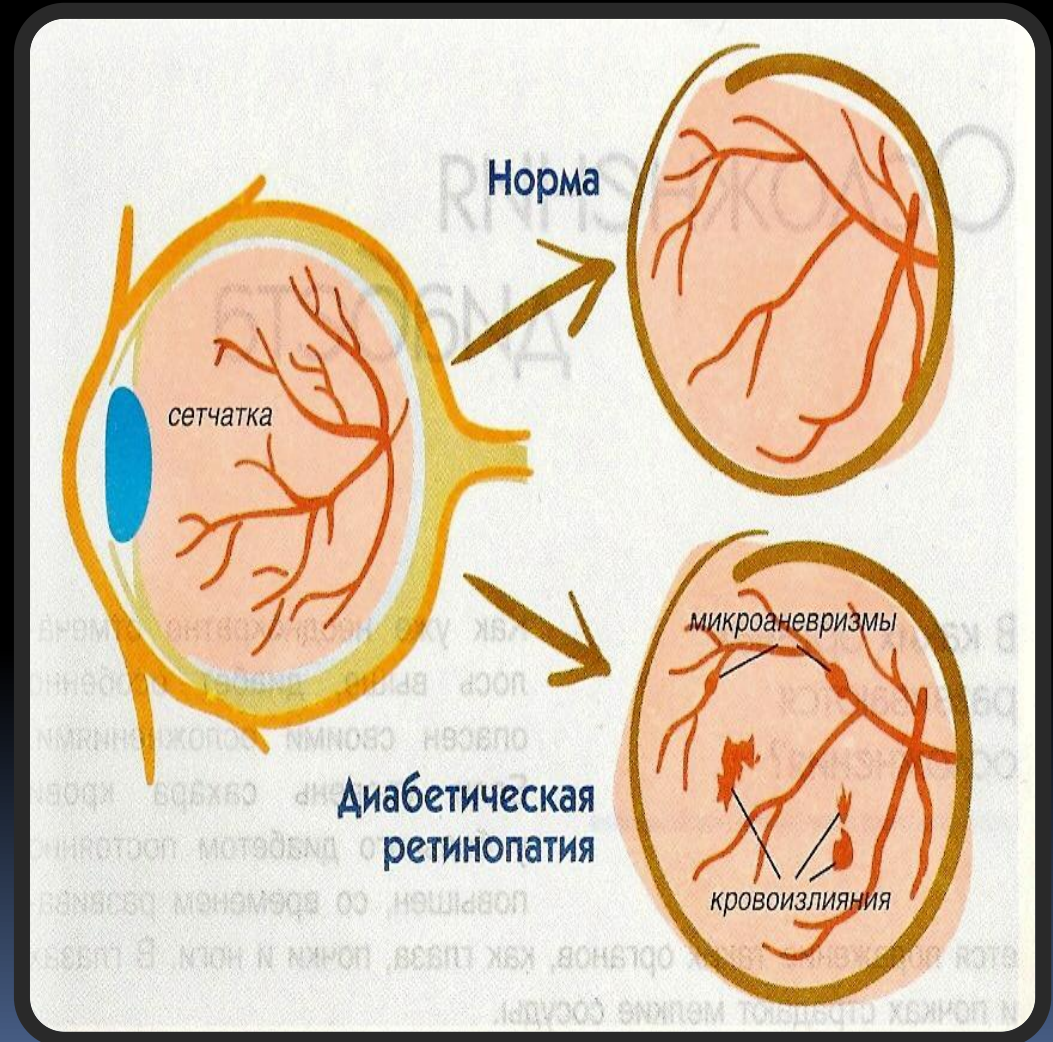


Өзіндік жұмыстың мақсаты

- ❖ *Өмірге маңызды КӨРУ
ағзаларының функциясын қайта
қалыпқа келтіру үшін
студенттерге тақырыптың
өзеттілігін түсіндіру.*

Жоспар

- Кіріспе
- Этиология
- Патогенез
- Клиникалық көрінісі
- Диагностика
- Қорытынды
- Пайдаланылған әдебиеттер

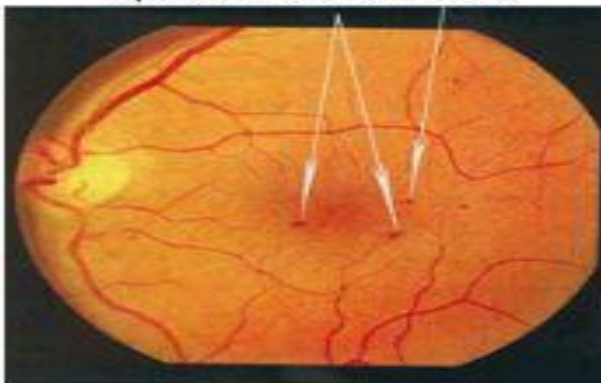


Диабеттік ретинопатия

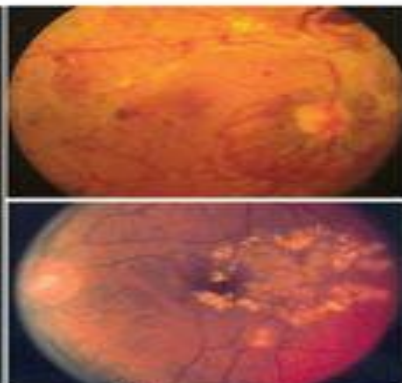
- ❖ Қантты диабеттің асқынуы, көз алмасының торлы қабығының тамырларының микроангиопатиялық бұзылыстарымен көрінеді, қант диабетімен ауыратын науқастардың 90% кездеседі

диабетическая ретинопатия

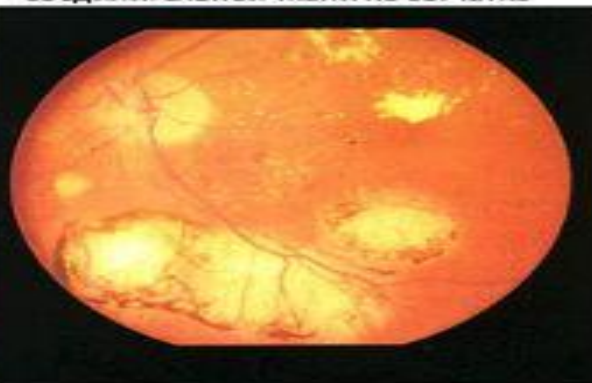
кровоизлияние в сетчатке



патология разрастания
соединительной ткани на сетчатке



атрофия зрительных
клеток сетчатки

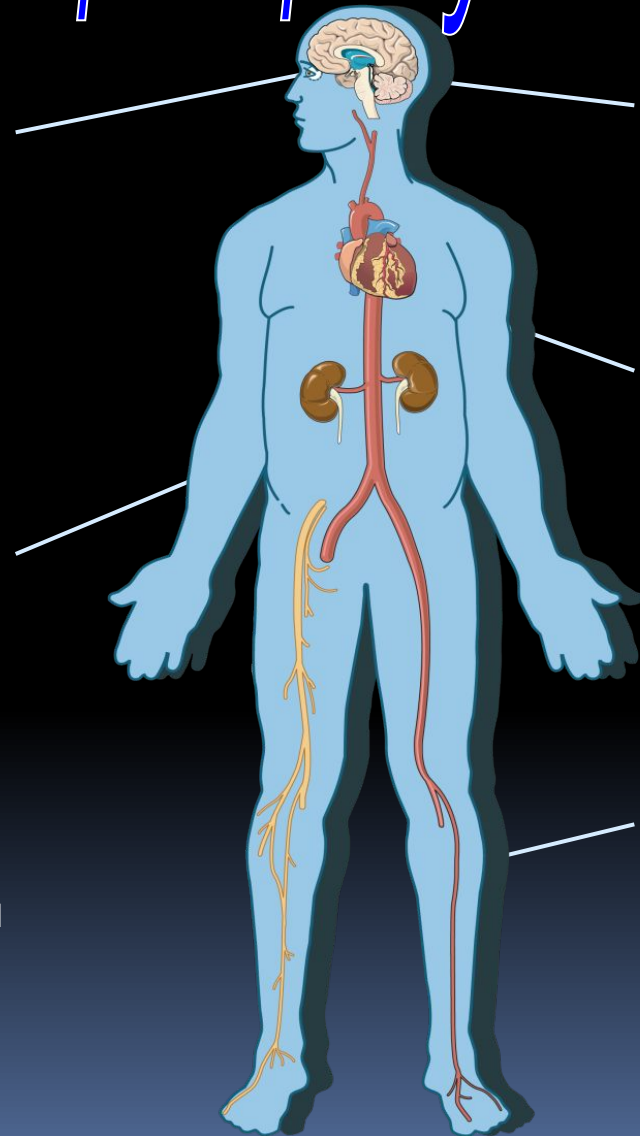




Гипергликемия-қан құрамындағы қант мөлшерінің артуымен көрінетін клиникалық симптом*



Диабеттің асқынуы ???



Диабеттік ретинопатия

Ересектерде көздің көру қабілетінің мүлдем жоғалуына алып келеді

Диабеттік нефропатия

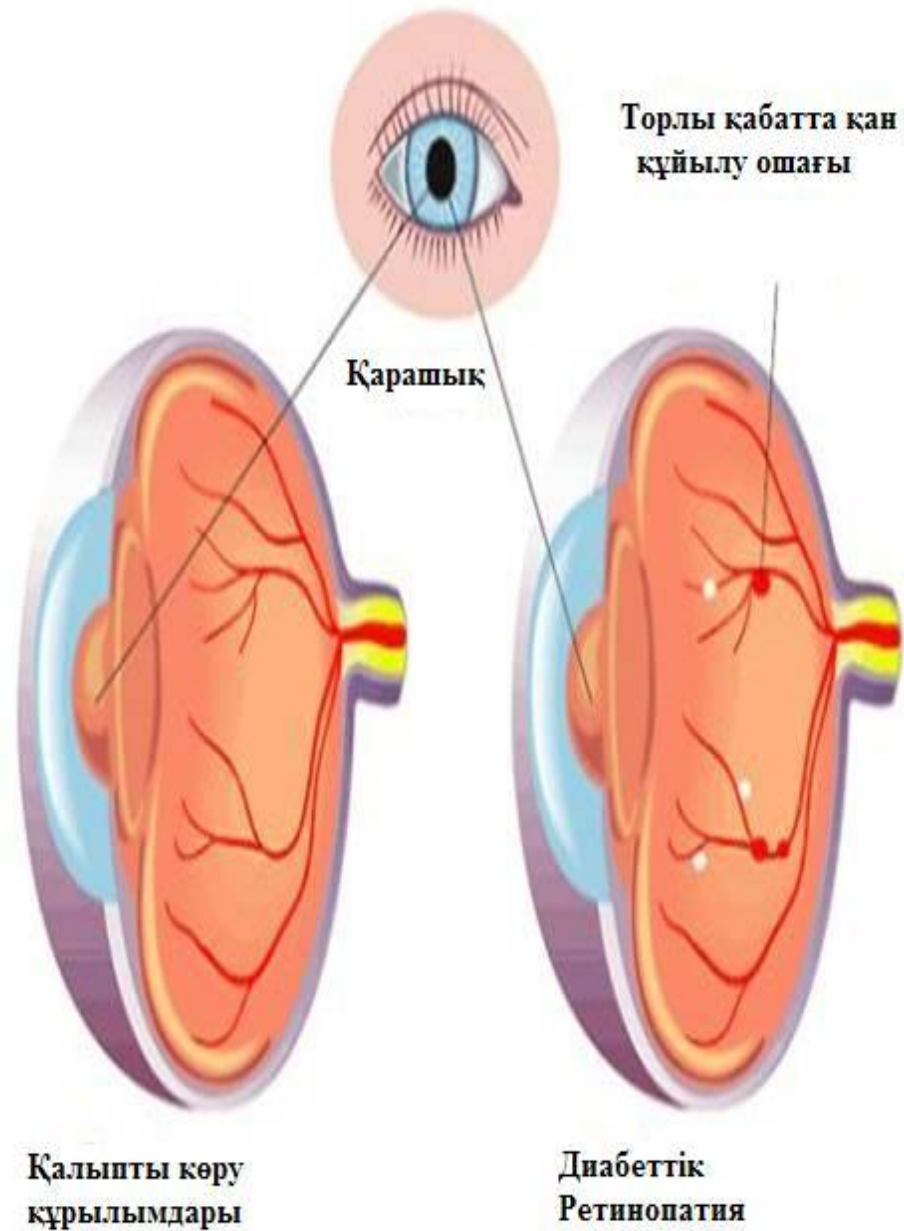
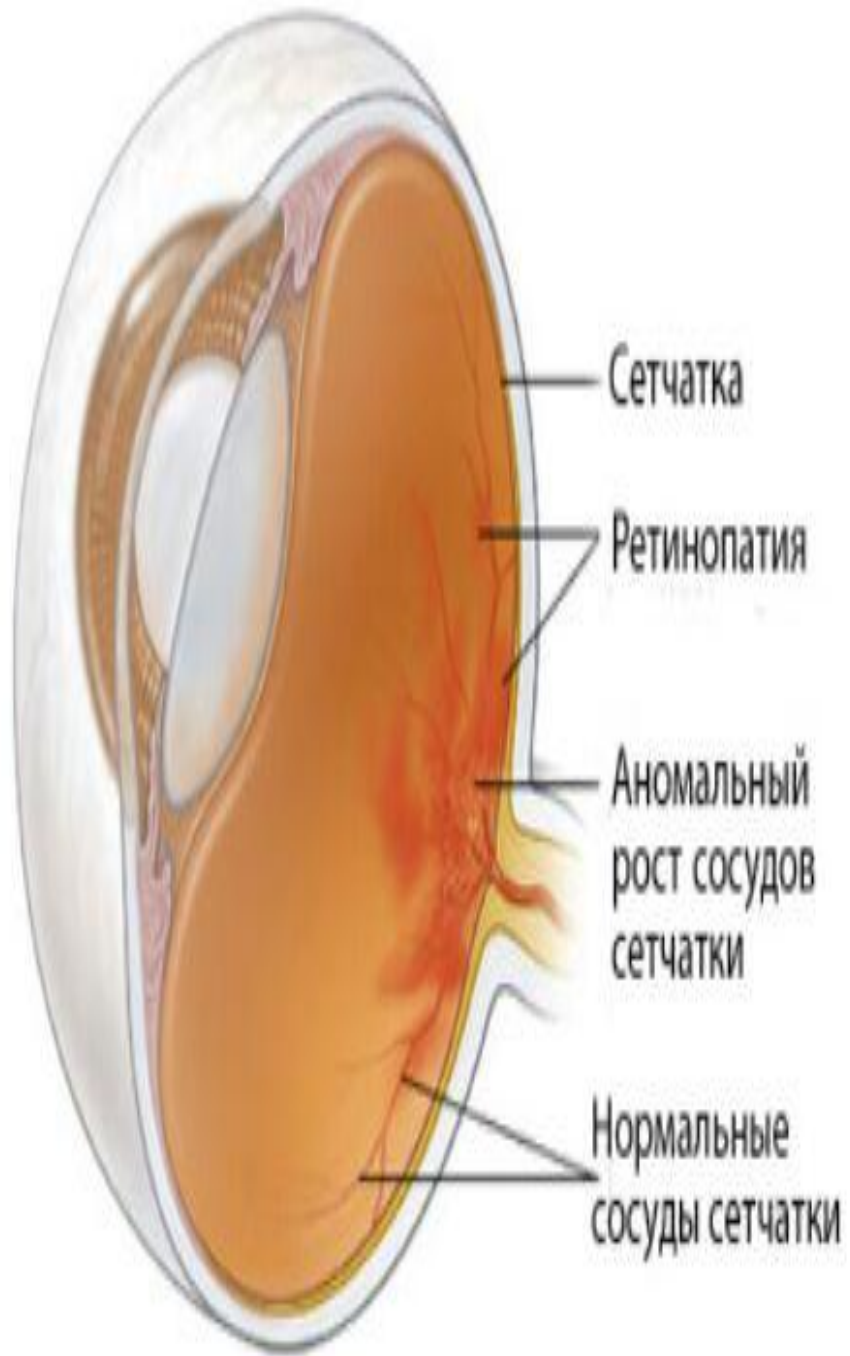
Бүйрек жетіспеушілігінің терминальді сатысы

ОЖЖ

Микро қан тамырлардың зақымдалуынан Өлім жиілігінің 2-3 есе жоғарылауы

ЖТЖ

Диабеттік нейропатия



Этиопатогенез

1. Ұзаққа созылған гипергликемия
2. Иммунды әсері бар факторлар



Патогенезі

**Гипергли
кемия**

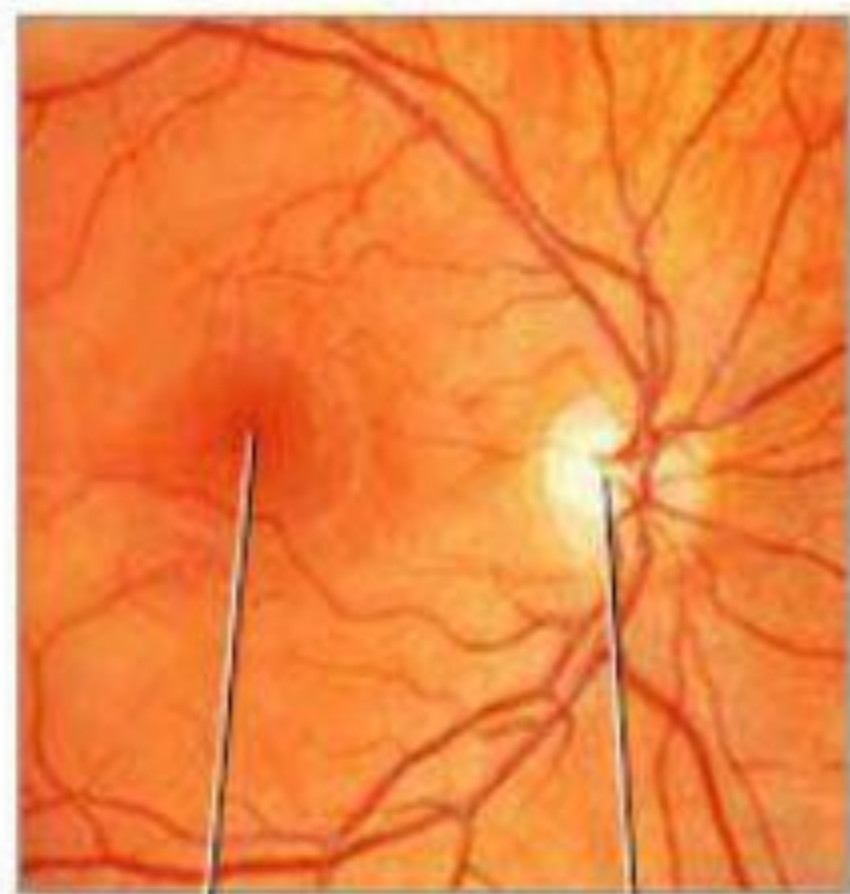
**Торлы
қабат
тамырлар
ының
жұқаруы**

**Эндотелийдің
эластикалық
қасиетінің
төмендеуі**

**Тамырлар
дың
жарылуы,
қан
құйылу.**

**Микроанги
опатия**

Сетчатка глаза в норме



Макула

Диск
зрительного
нерва

Ретинопатия



Геморрагия -
кровоизлияние
на сетчатке

Аневризма
сосуда

Классификация

1992 жылғы Е. Кохнер мен М.
Портаның ұсынысы
бойынша дүниежүзілік
денсаулық сақтау ұйымымен
бекітілді

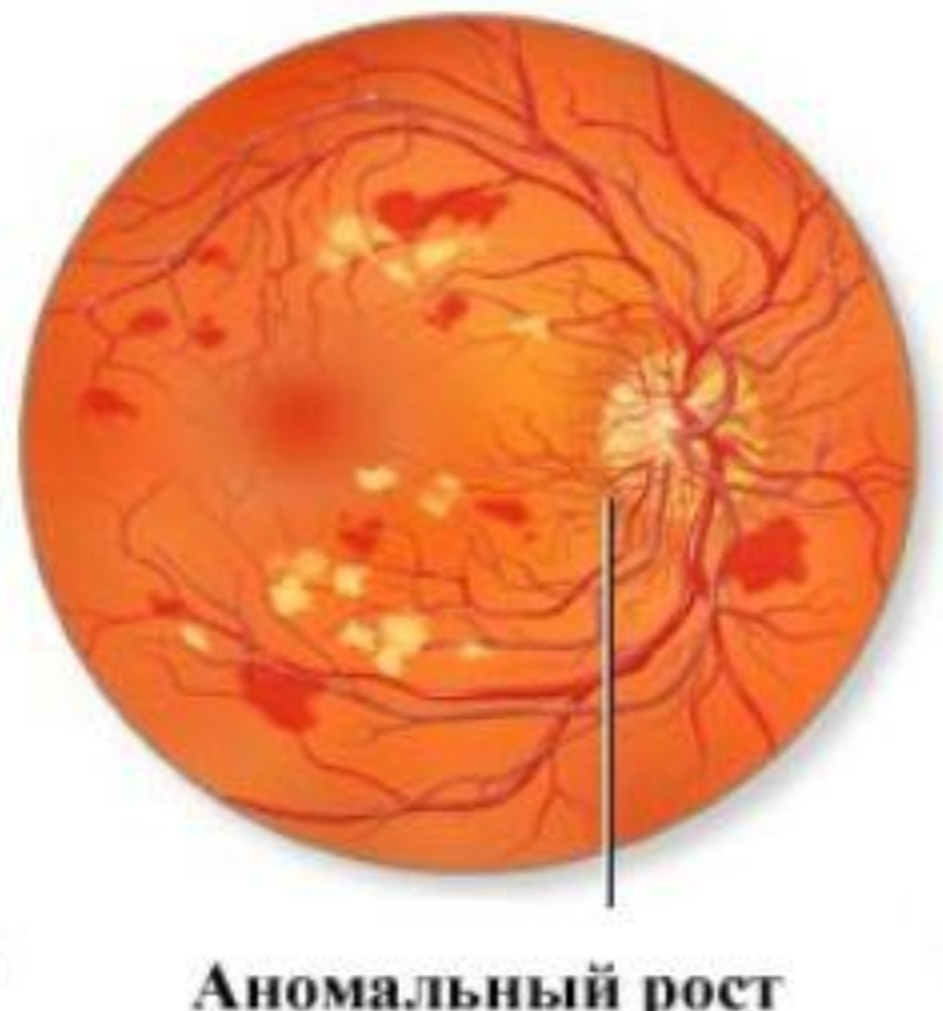
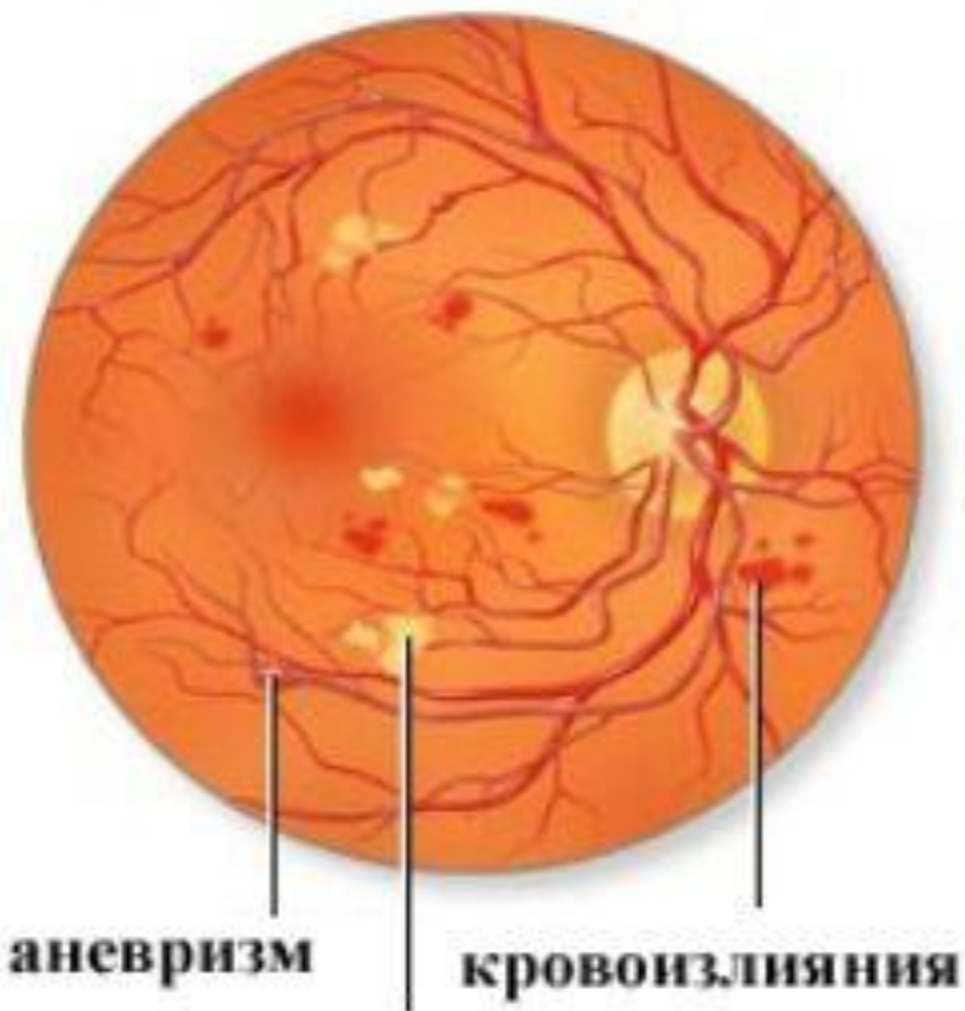
➤ Прролиферативсіз диабеттік
ретинопатия I

➤ Препролиферативті
диабеттік ретинопатия II

□ Прролиферативті диабеттік
ретинопатия III

Непролиферативная диабетическая ретинопатия

Прролиферативная диабетическая ретинопатия



Пролиферативсіз диабеттік ретинопатия I

- Көздің торлы қабығында патологиялық өзгерістер пайда болады. Микроаневризма.

Қан ұйылулар нүкте тәрізді , дақ түрінде кейде штрих түрінде кездеседі. Көз түбінің орталығында немесе торлы қабықтың қалың қабатындағы веналарда орналасады. Торлы қабат ісінеді

Пролиферативті диабеттік ретинопатия II

- Айқын веноздық аномалиялар. Венаның калибрінің өзгерістері, шекарасының жуандауы. Жоғары дәрежеде қатты немесе мақта тәрізді экссудаттың жиналуы, интратетинальді микротамырлардың аномалиясы, көптеген ірі ретинальді геморрагиялар

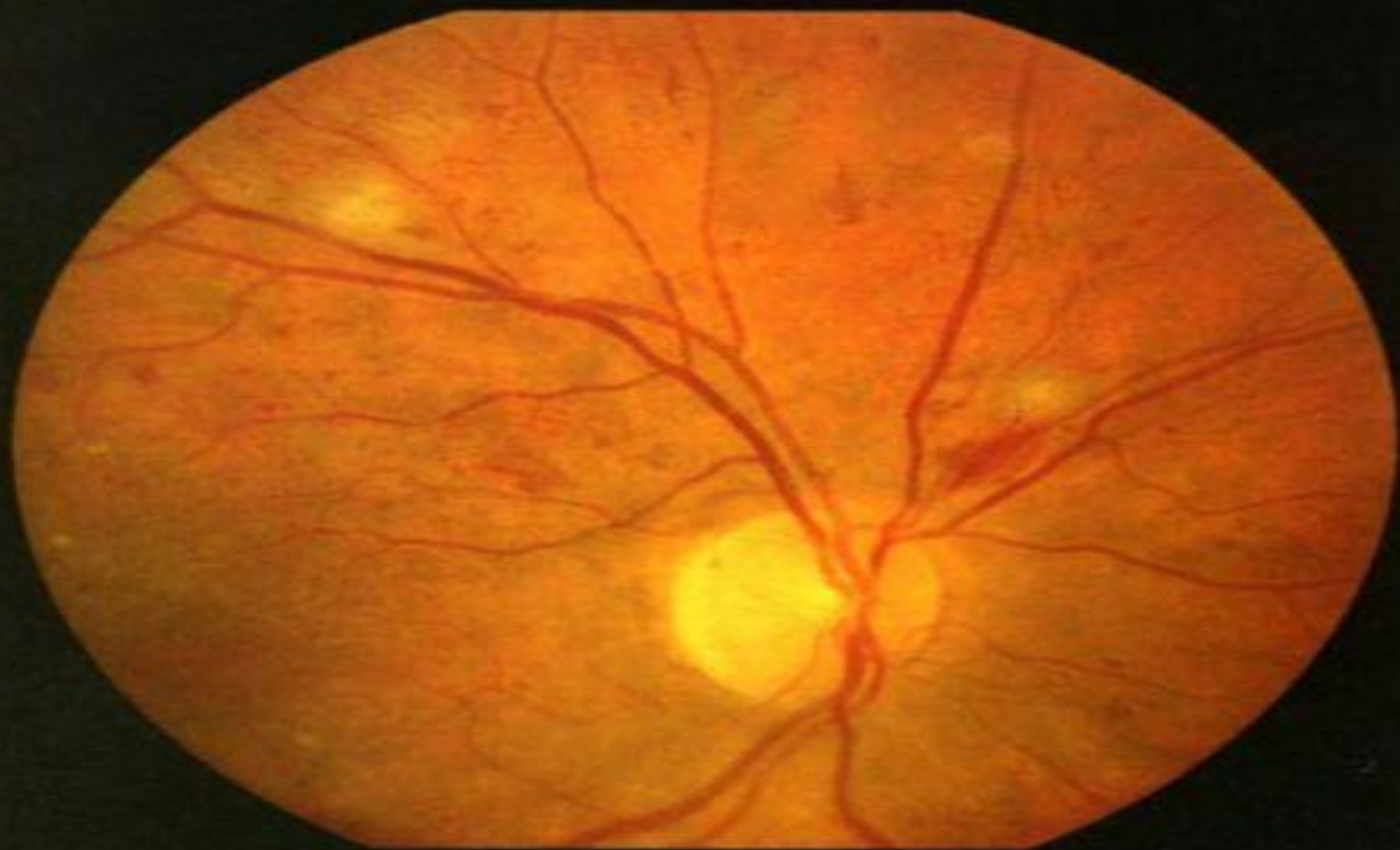


Рис. 4-6. Экссудативная фаза препролиферативной диабетической ретинопатии. Мягкий экссудат, локализованный вдоль ретинальных сосудов на средней периферии глазного дна.

Пролиферативті диабеттік ретинопатия III

- Көру нерві дискісінің васкуляризациясының болмауы. Торлы қабық пен шыны дененің қанталауы. Фиброзды тіннің пайда болуы. Жаңадан пайда болған тамырлар өте жіңішке әрі үзілгіш болып келеді. Соның салдарынан глаукомаға да алып келеді

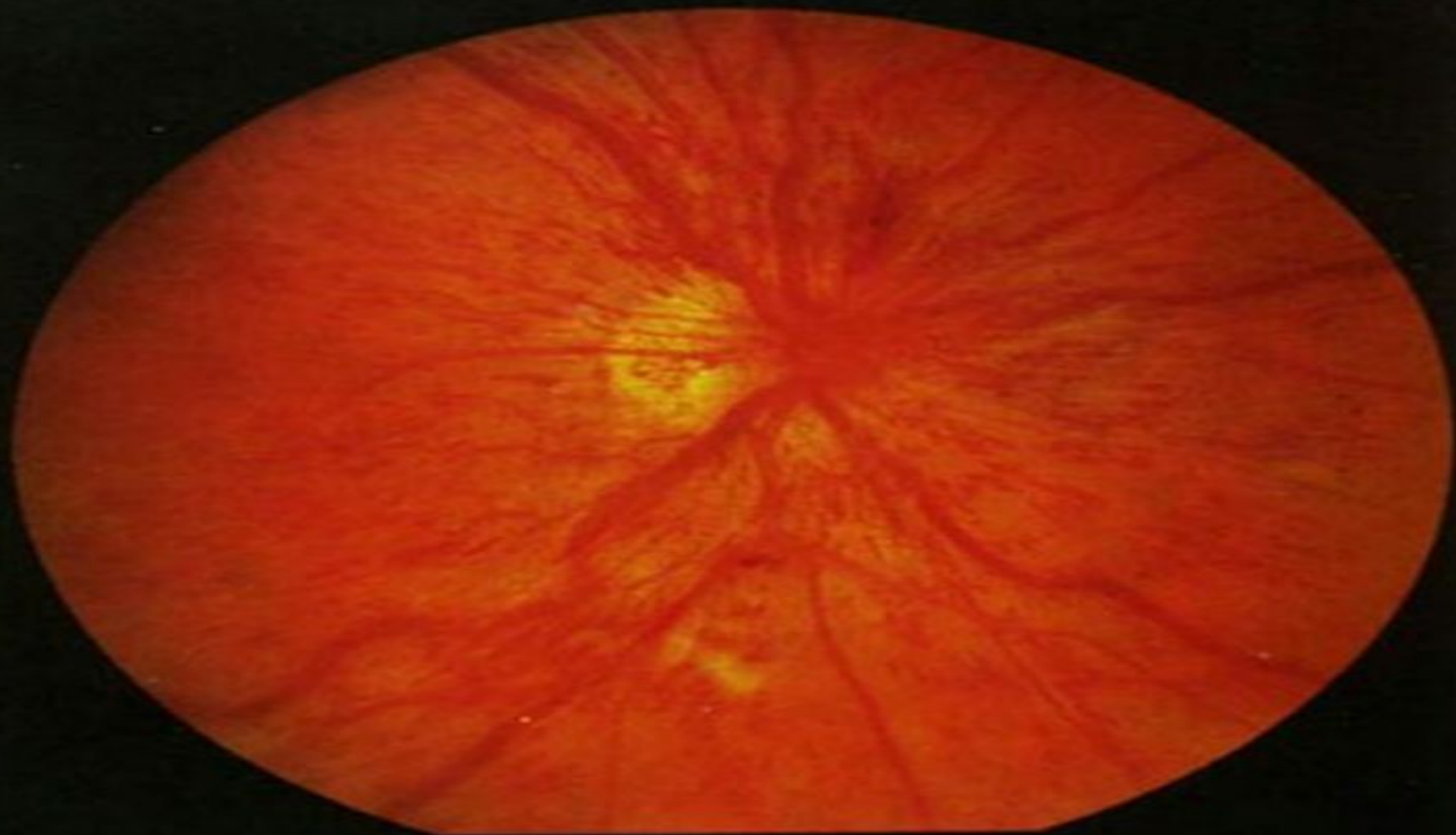


Рис. 4-18. Геморрагическая фаза препролиферативной диабетической ретинопатии. Штрихообразные геморрагии, расположенные в слое нервных волокон перипапиллярной области. Небольшой очаг мягкого экссудата под диском зрительного нерва, преретинальные геморрагии.



Нормальное
зрение



Зрение больного с
диабетической
ретинопатией



Нормальное зрение



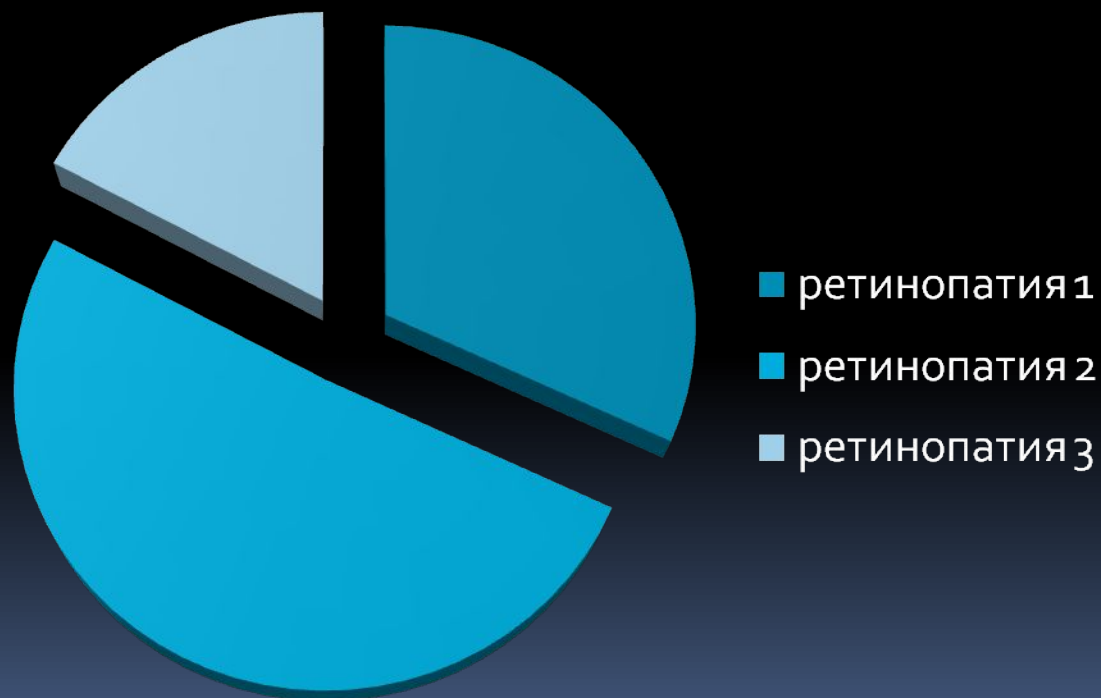
Зрение пациента
с диабетической ретинопатией

Академик А.С.Ефимовтың офтальмологиялық зерттеуі бойынша қант диабетімен ауыратын 5334 адамның 55,2 % әр түрлі дәрежедегі ретинопатия кездескен. Соның ішінде

1-стадиясы 17,6%

2-стадия 28,1%

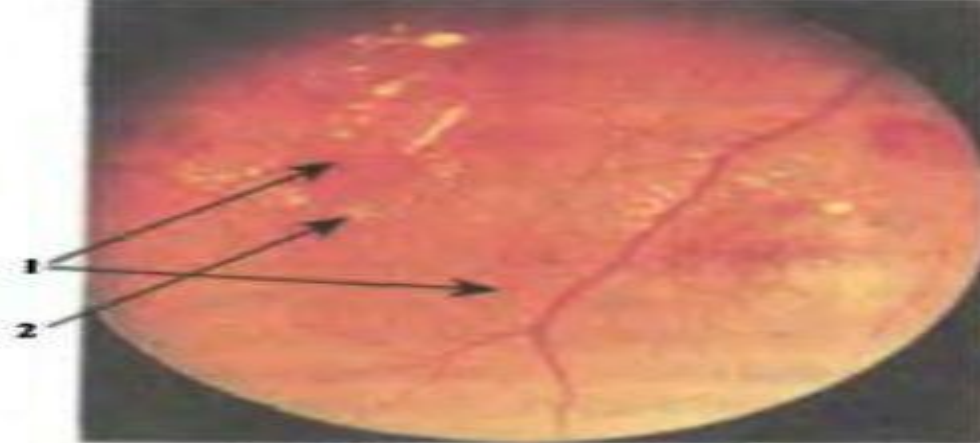
3-стадия 9,5%



Ретинопатия кезіндегі торлы қабықтағы структуралық өзгерістер

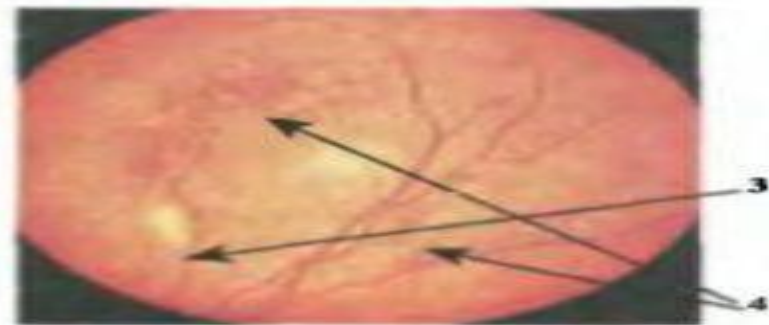
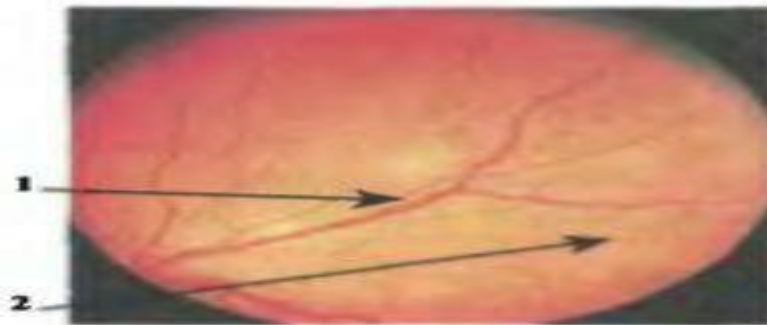
- Артериолада- липогиалинді артериосклероз, яғни плазматикалық васкулез, көз түбінің капилярлары зақымдалады
- Венада- кеңеюі және деформациясы
- Капилярда- дилатация, жергілікті қан ұйылу, прекапилярлық ісіну, эндотелийдің пролиферациясынан тамыр ішілік перициттердің дегенерациясы, базальді мембрананың қалыңдауы, қанталау, микроаневризма, артериовенозды шунт, васкуляризациятың тоқтауы
- **Striatum opticum** існуі, сұр түсті аймақ немесе бұлт тәрізді дақтар, экссудат, көру нерв дискісінің ісігі, атрофия

а



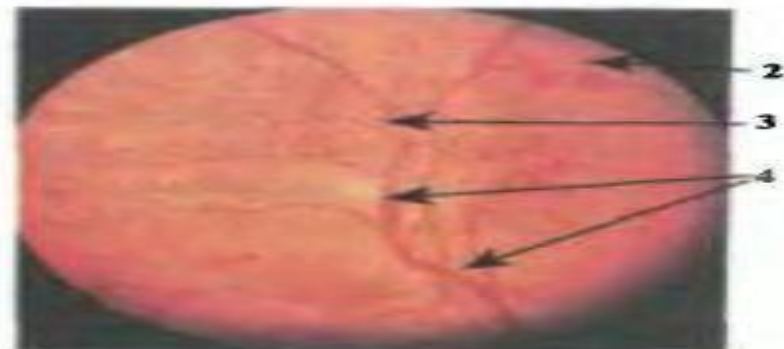
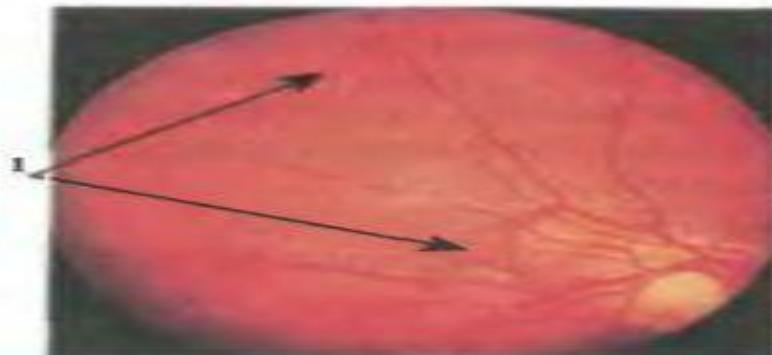
1 – ретинальные геморрагии;
2 – твердые экссудативные очаги

б



1 – формирование мягких экссудативных очагов; 2 – извитость сосудов;
3 – мягкий экссудативный очаг; 4 – ретинальные геморрагии

в



1 – папиллярно новообразованные сосуды в области диска зрительного нерва; 2 – ретинальные геморрагии; 3 – рост новообразованных сосудов;
4 – вены неравномерного калибра

Емі

Эндокринологпен окулистің бақылауында
комплекті ем жүргізіледі.

- Дұрыс тамақтану
- Инсулинотерапия
- Витаминотерапия
- Ангиопротекторларды қолданамыз
ангинин(продектин), дицинон, доксиум

Диабеттік ретинопатия қалай дамиды?

Қауіпті жағдай науқаста еш қандай
шағымдар болмауы мүмкін !

Тек асқынған сатыларда ғана мына
шағымдар:

- Көру өткірлігінің төмендеуі,
- Бұлыңғыр көру,
- Көз алдында қара дақтардың пайда болуы

Дәрігер бақылауында болу жиілігі:

- Қантты диабеттің 2 типінде диагноз қойылған кезде окулист кеңесін алу.
- Көру жағынан өзгерістер болмаса жыл сайын 2 рет қаралу.
- Өзгерістер болса жыл сайын 3-4 рет
- Жедел дәрігерлік бақылау асқыну сатысында жүргізіледі



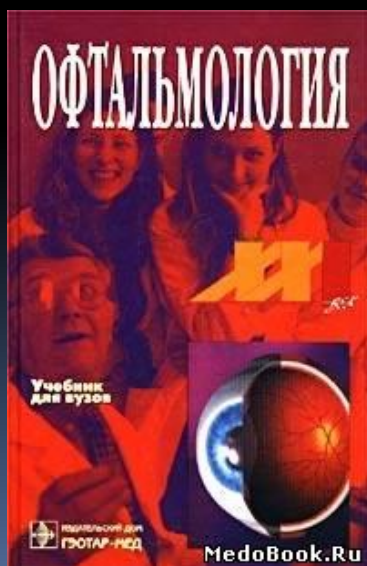
Қорытынды

- *Соңғы жылдардағы көрсеткіштер бойынша 100 адамнан 9 адамда осы паталогия кездесуде. Қантты диабеттің асқынуы, көз алмасының торлы қабығының тамырларының микроангиопатиялық бұзылыстарымен көрінеді, қант диабетімен ауыратын науқастардың 90% кездеседі*

Пайдаланылган әдебиеттер:

Интернет мәліметтері

- https://health.mail.ru/disease/diabeticheskaya_retinopatiya/





*Назар қойып
тыңдағандарыңызға
рахмет!*

