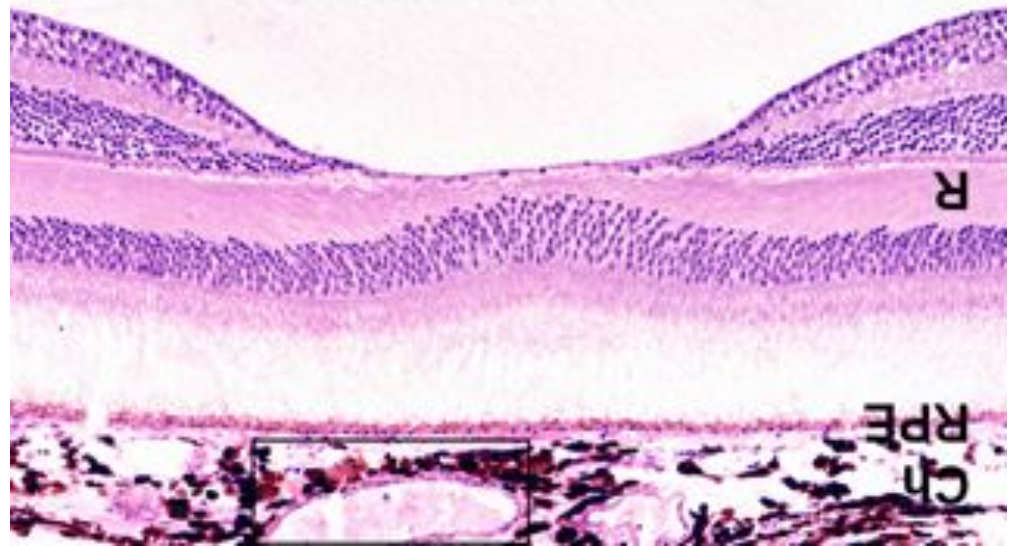
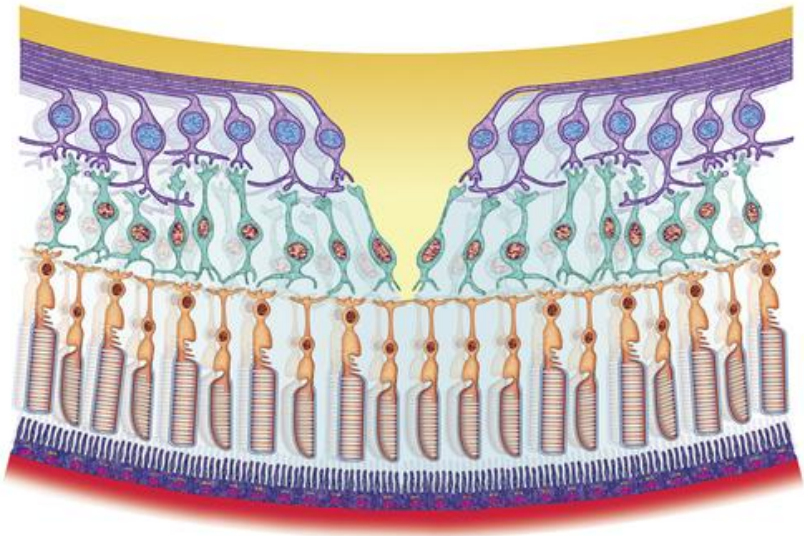
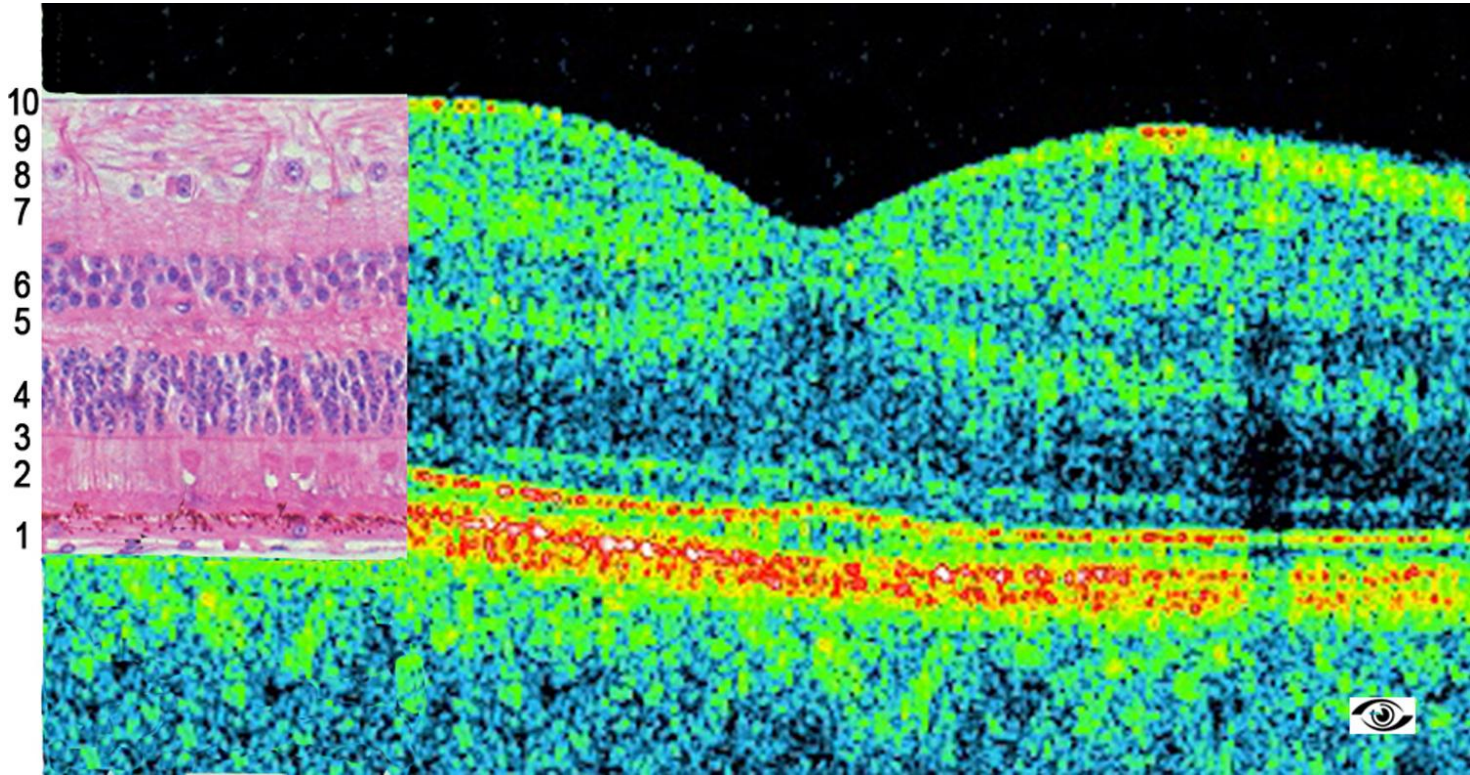


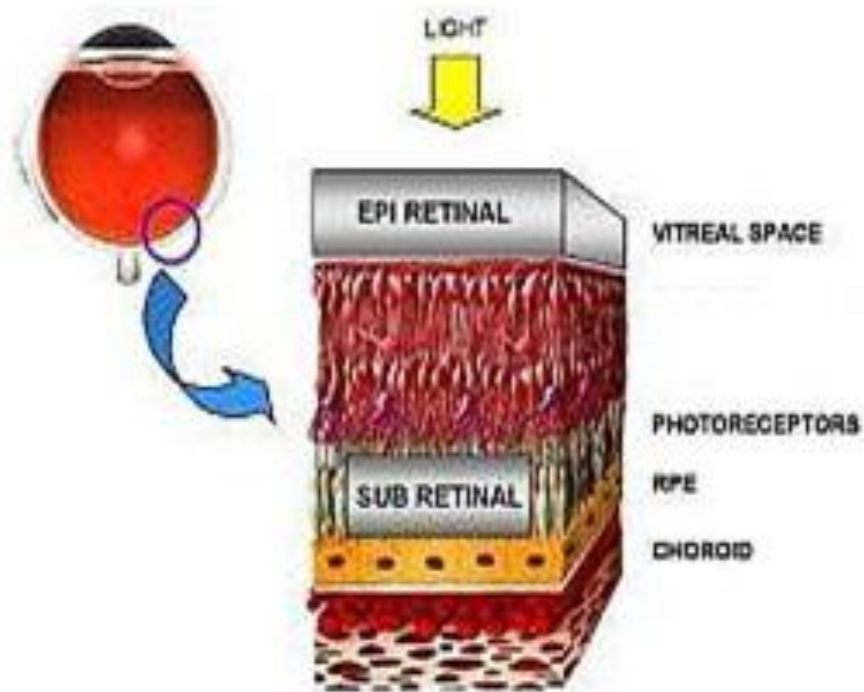
Отслойки пигментного  
эпителия. Классификация.  
Дифференциальная  
диагностика

Голубина Лариса Александровна  
Диагностическая поликлиника Клиники  
ГБОУ ВПО ЧГМА

# Нормальная анатомия сетчатки





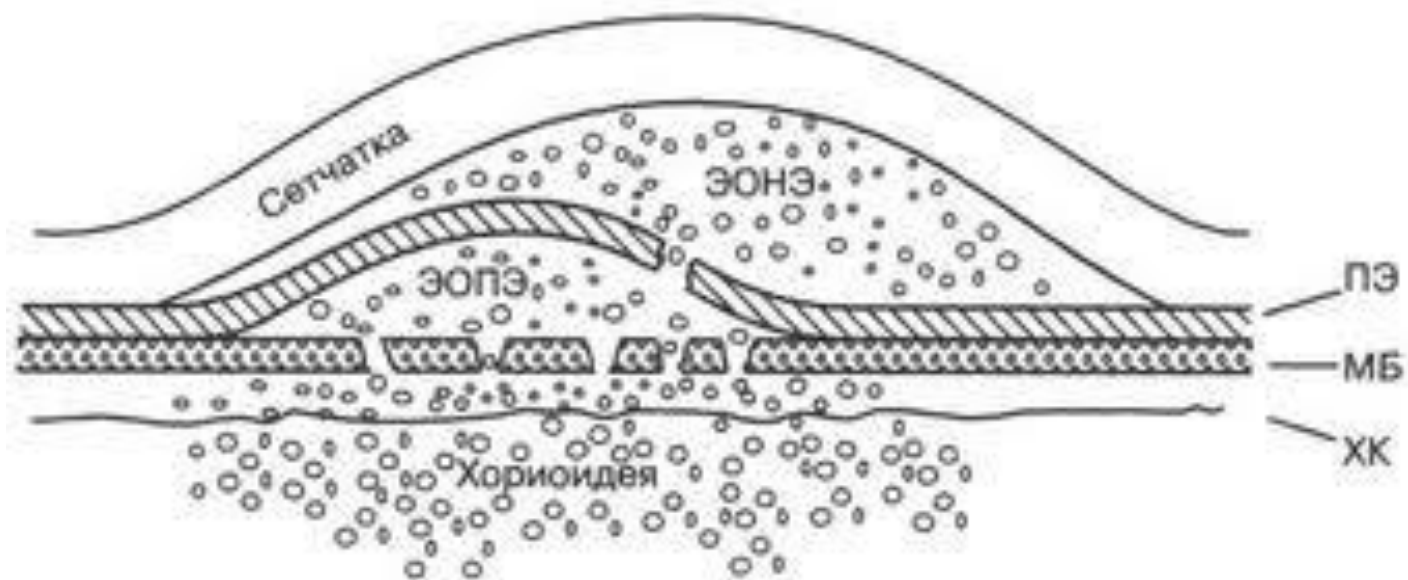


# Патофизиология

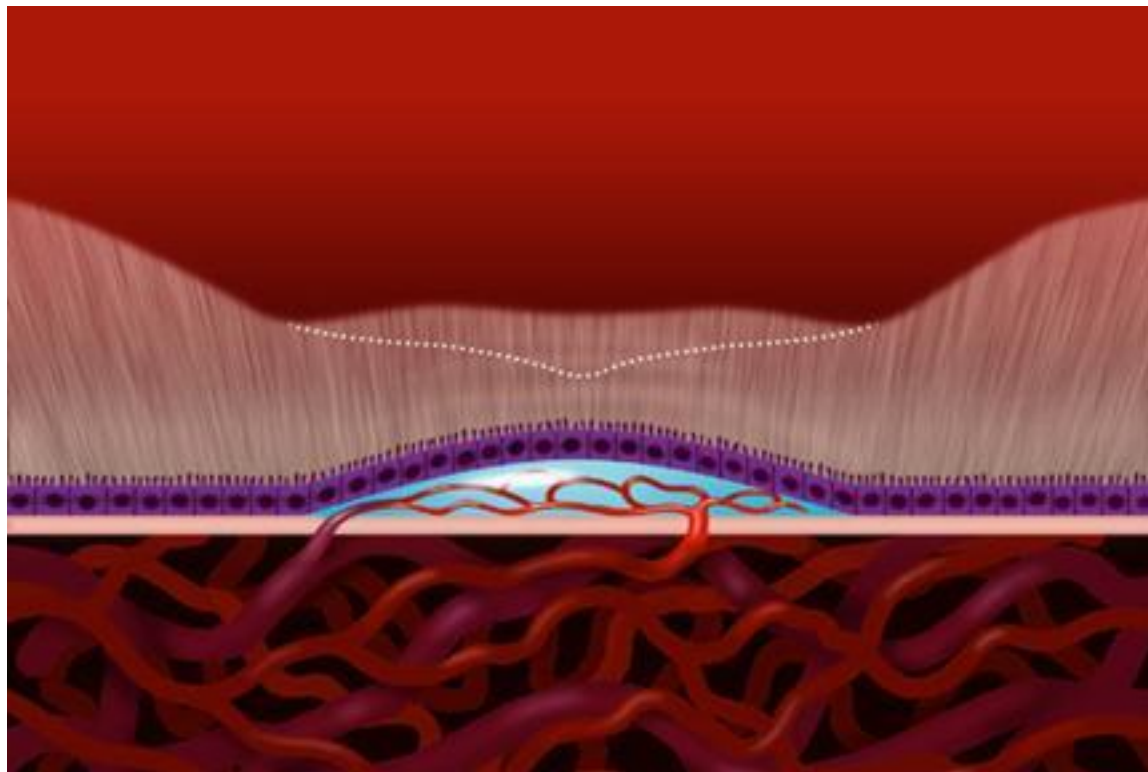
- Дисфункция барьера хориокапилляров приводит к просачиванию жидкости из под ПЭС
- Пока ПЭС выполняет свою функцию и имеет тесные межклеточные контакты, сохраняется гематоофтальмический барьер, жидкость дальше не распространяется
- Нарушение межклеточных контактов ПЭС приводит к отслойке нейроэпителия

# Дисфункция хориокапилляров

- Ишемия
- Воспаление
- Дегенерация
- Идиопатическая

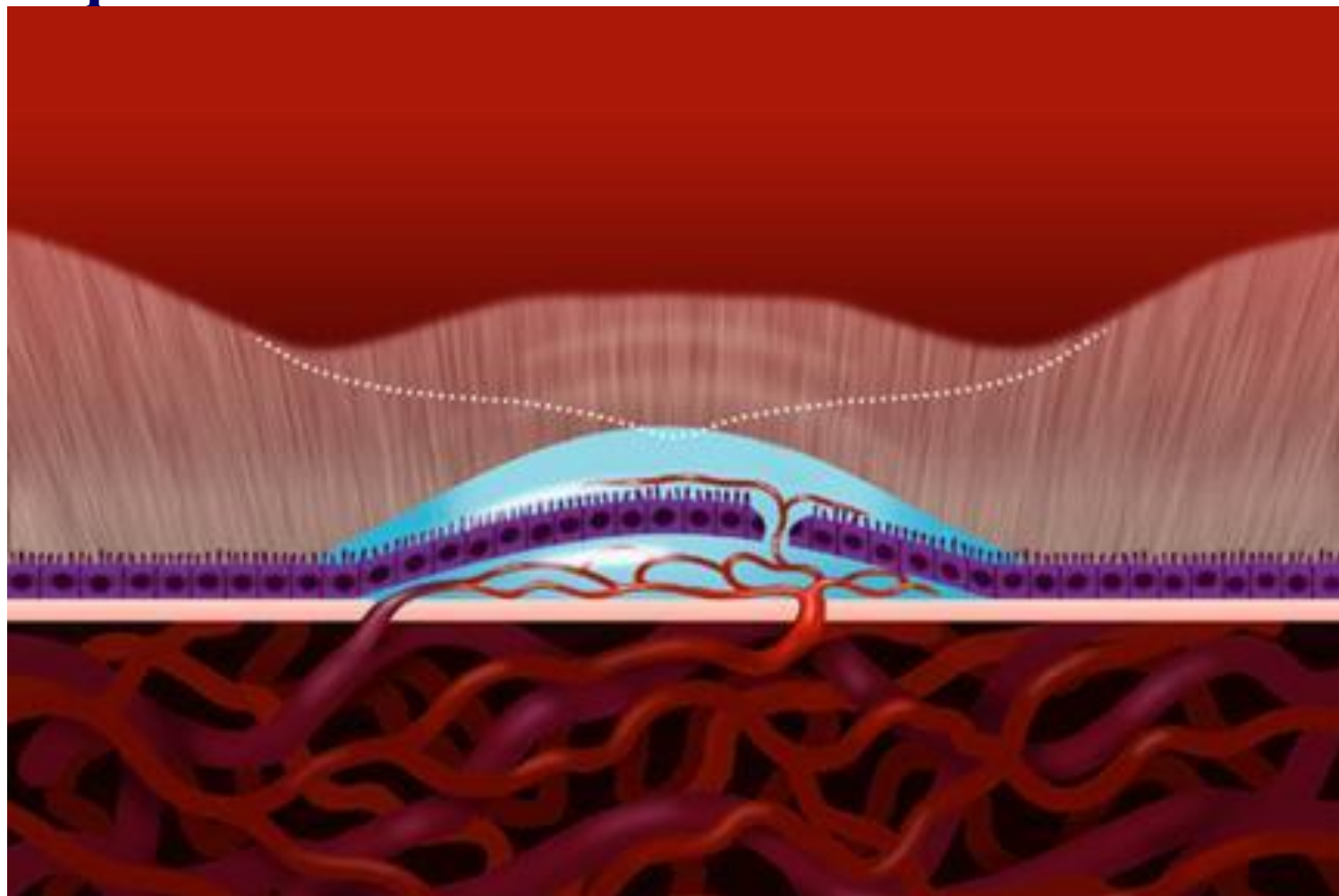


# Отслойка пигментного эпителия

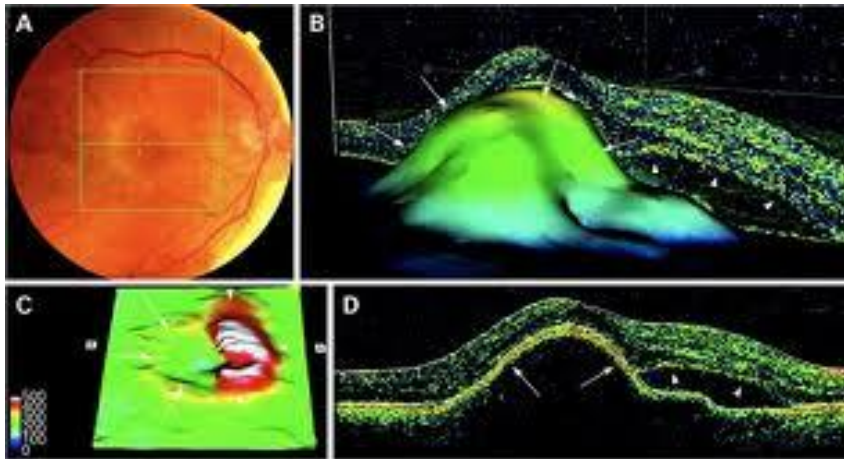




# Отслойка пигментного и нейроэпителия

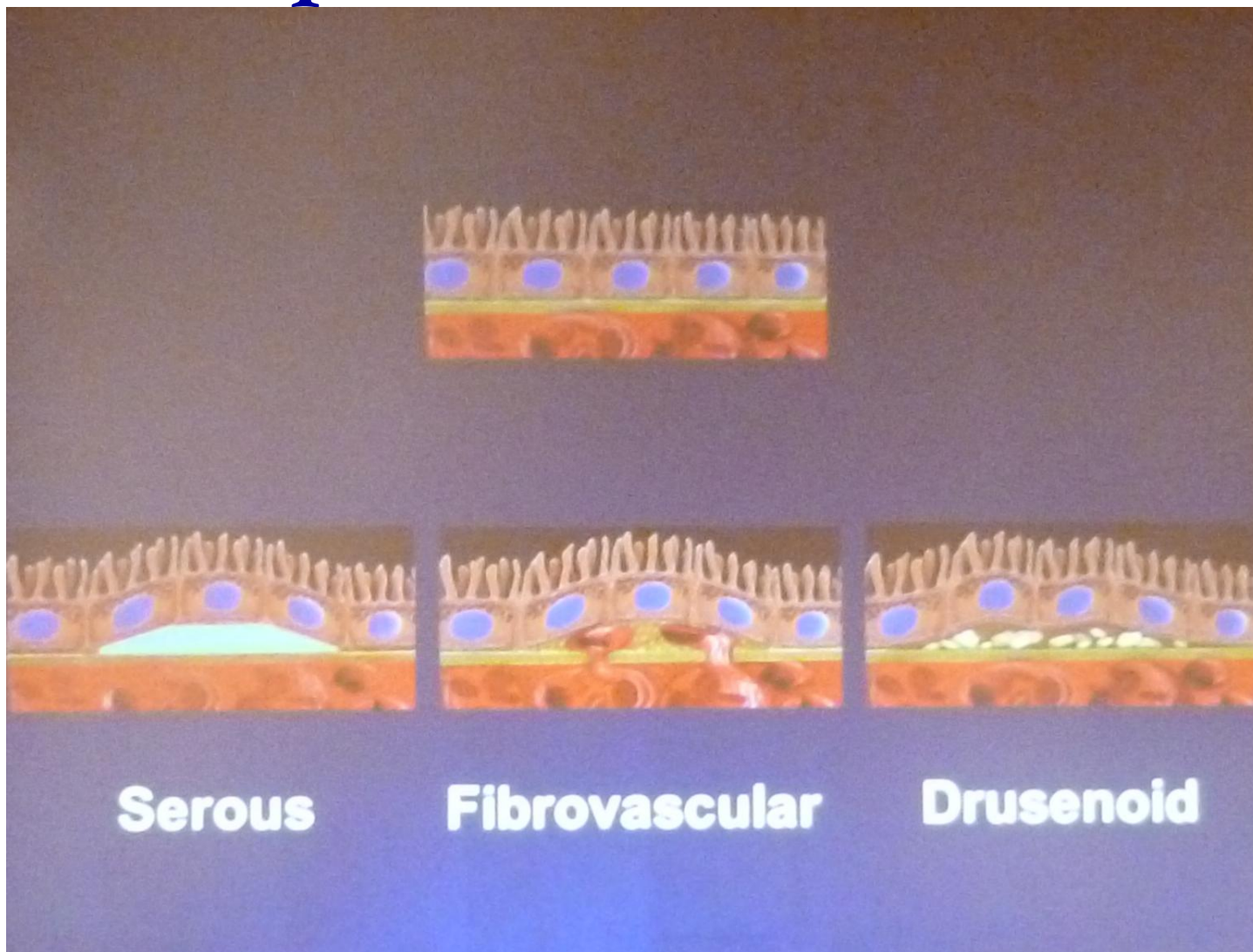


# ОСТ

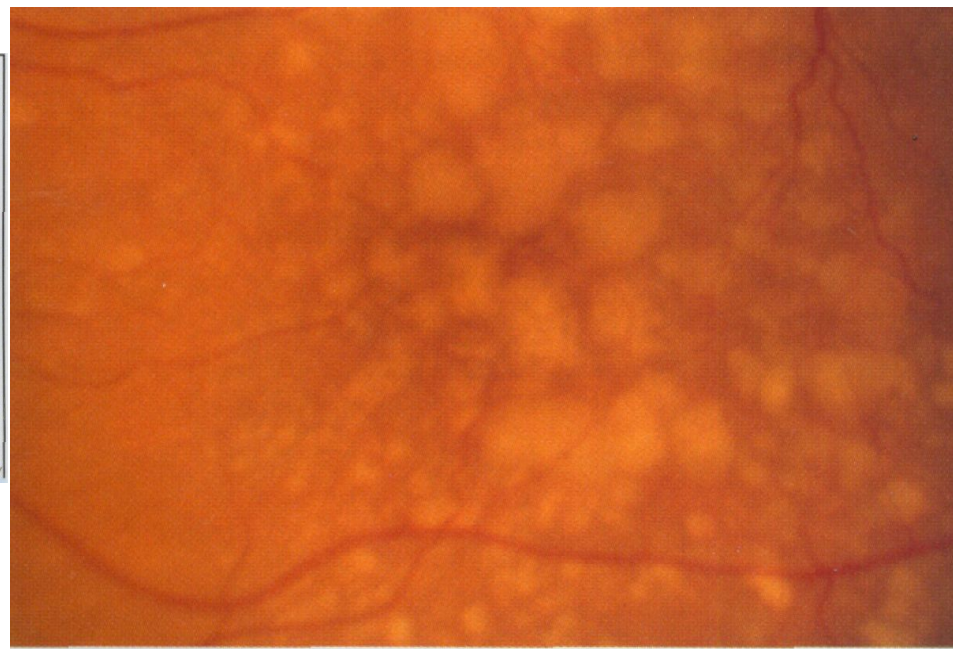
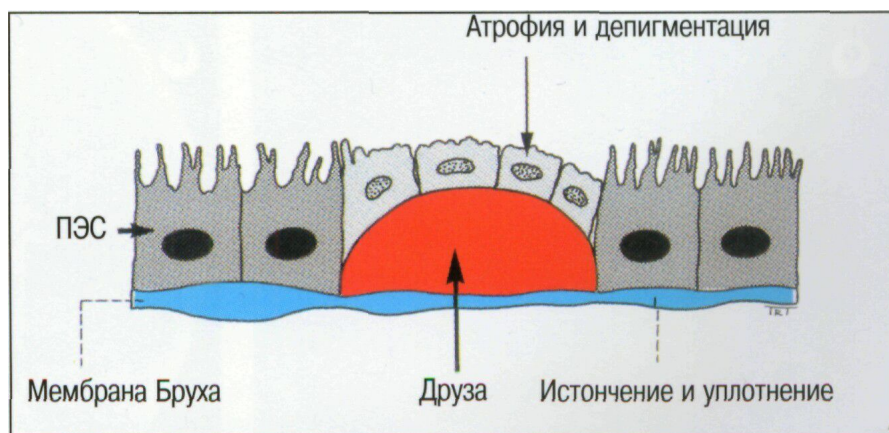


- Причина ОПЭС
- Изменения сетчатки над ОПЭС
- Для оценки локализации жидкости в сетчатке другого такого метода нет

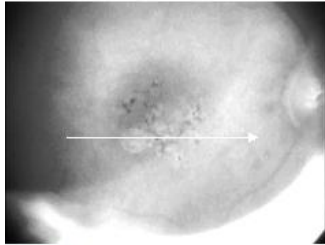
# Классификация ОПЭС



# Мягкие друзы

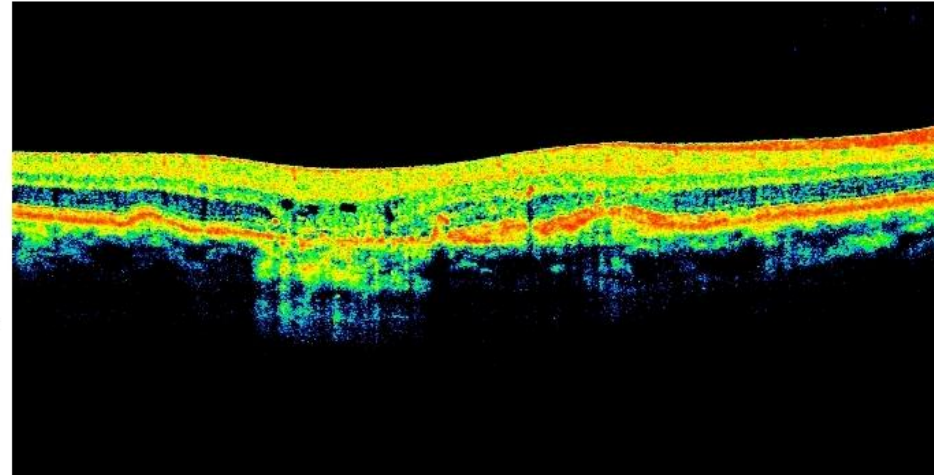


# Мягкие друзы



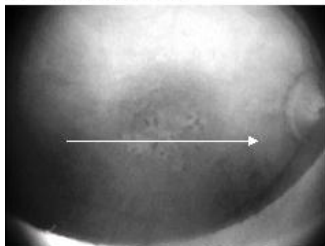
4

250  $\mu$ m



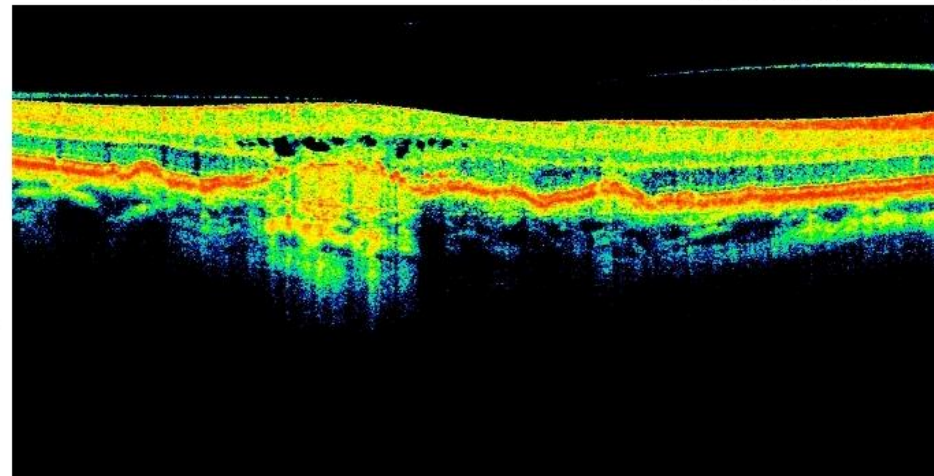
OD 02/06/2011 11:40:36

6.00 x 2.00 Scan Size (mm)

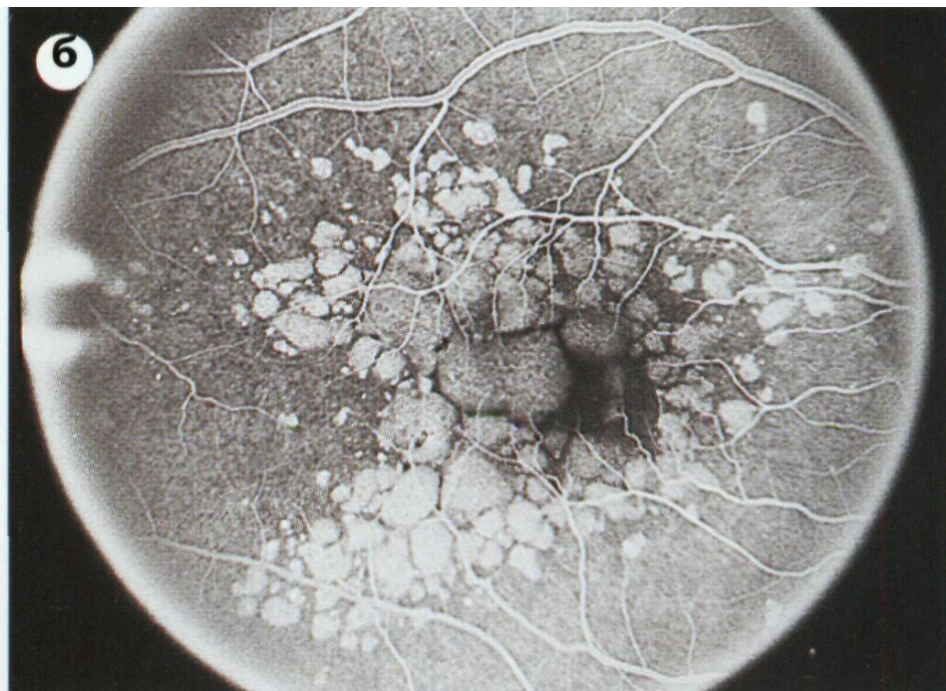
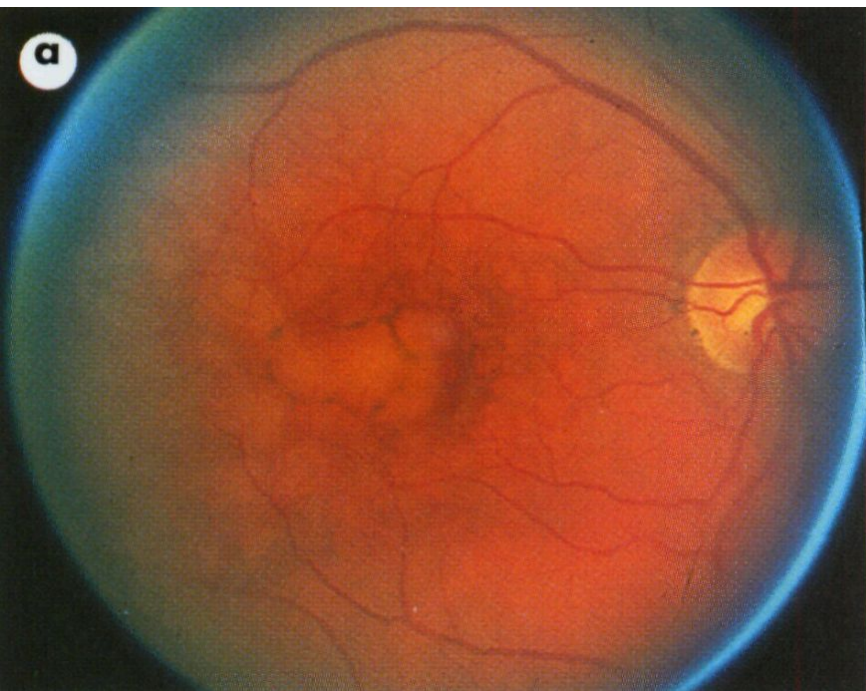


4

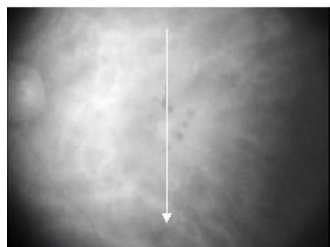
250  $\mu$ m



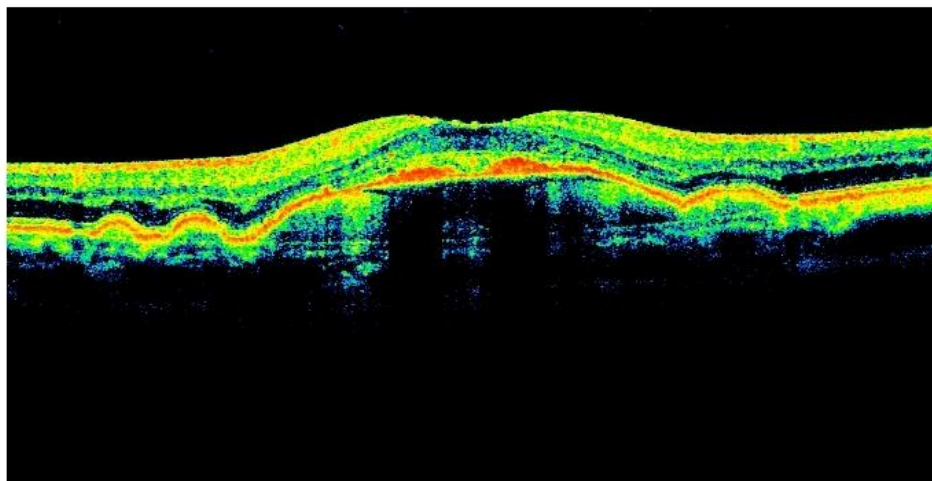
# Друзоподобная ОПЭС



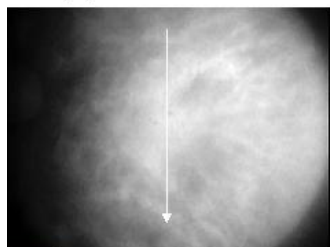
# Друзоподобная ОПЭС. ИВВЛ №5



250  $\mu$ m

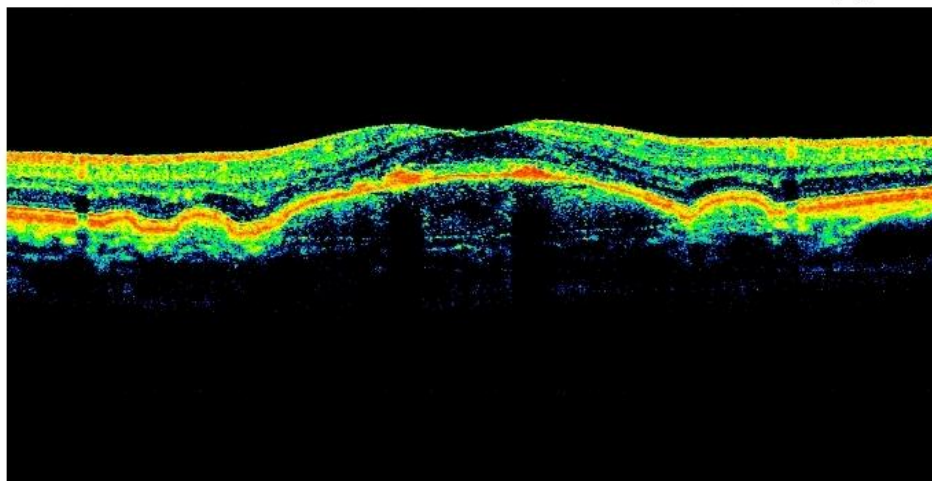


05 29/09/2011 12:41:51

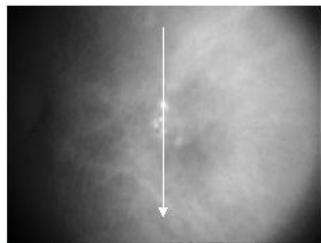


250  $\mu$ m

6.00 x 2.00 Scan Size (mm)

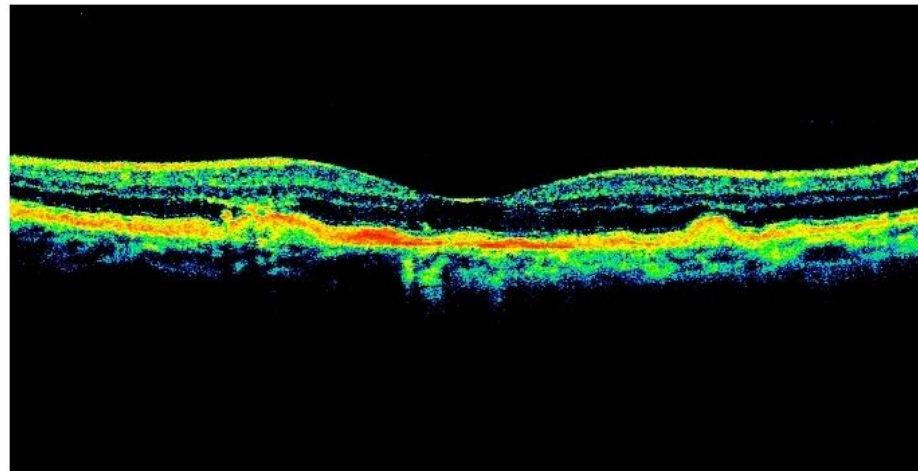


# Друзоподобная ОПЭС. ИВВЛ №1



8

250  $\mu$ m



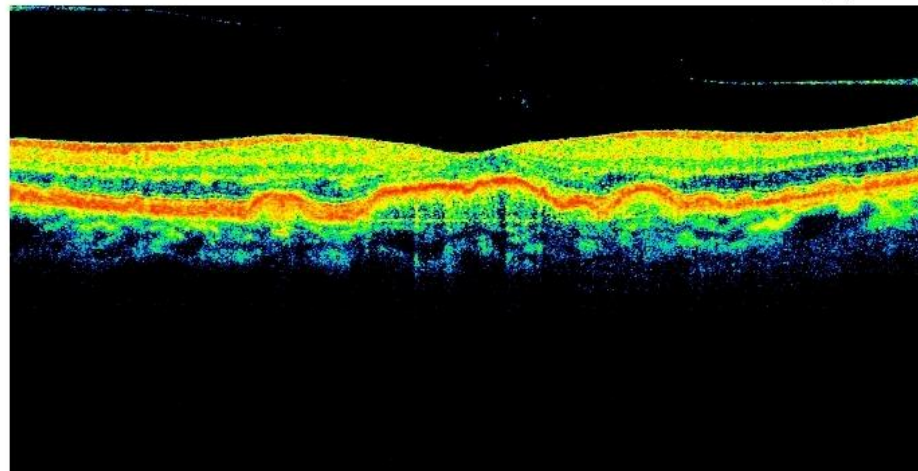
OS 11/10/2011 11:37:02



8

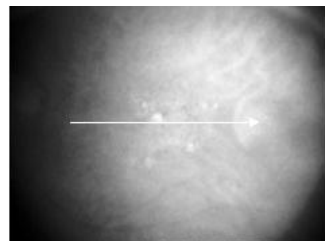
250  $\mu$ m

6.00 x 2.00 Scan Size (mm)

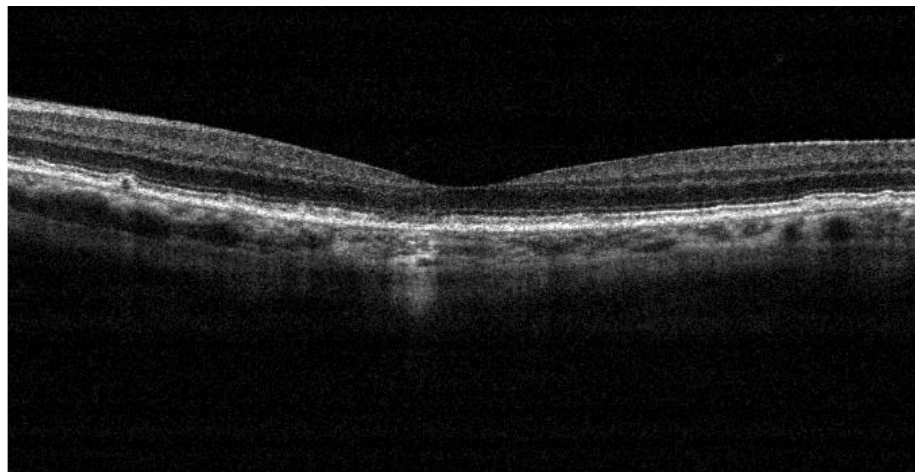




# Друзоподобная ОПЭС. Самостоятельное прилегание

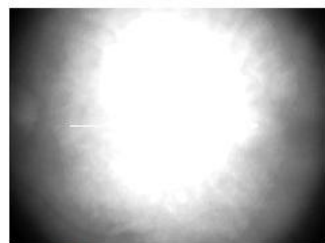


250  $\mu$ m

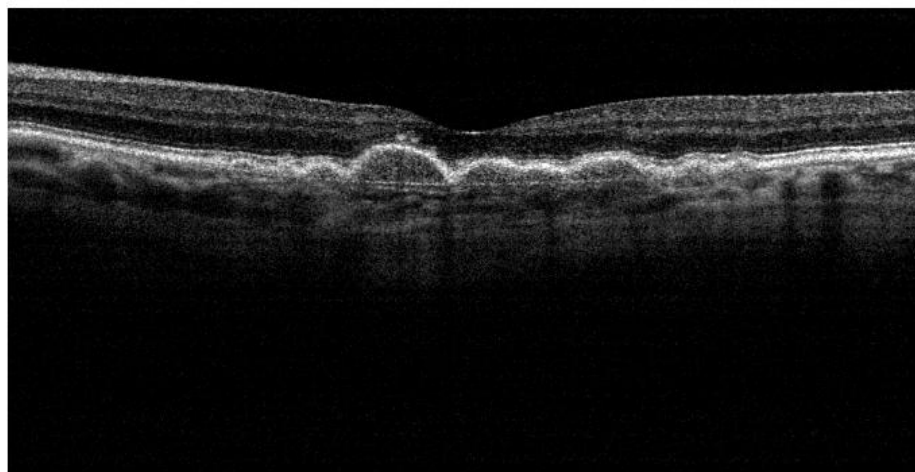


OS 30/11/2010 11:24:51

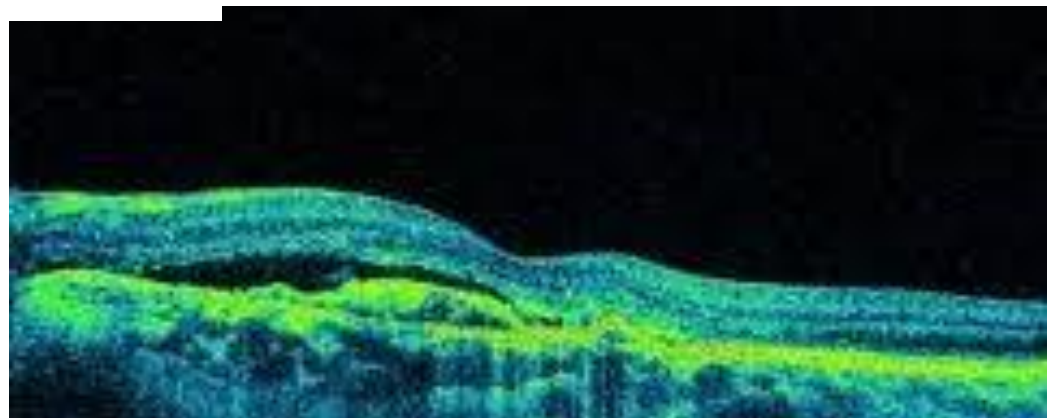
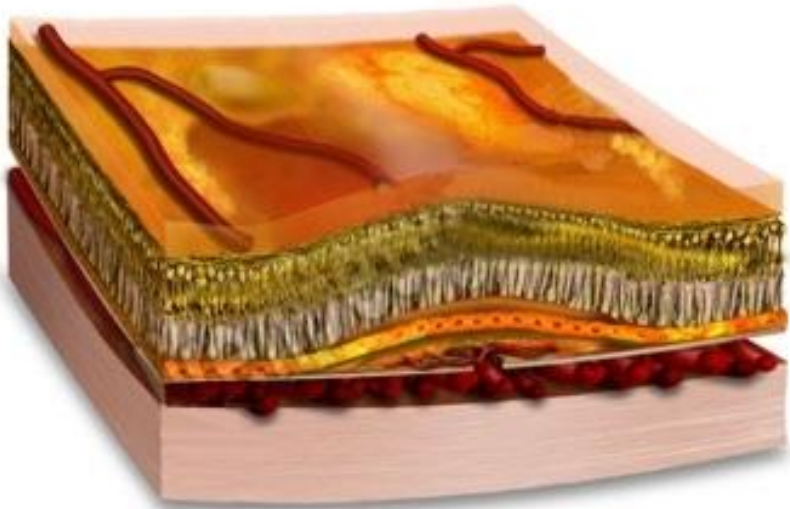
6.00 x 2.00 Scan Size (mm)



250  $\mu$ m



# Фиброваскулярная ОПЭС

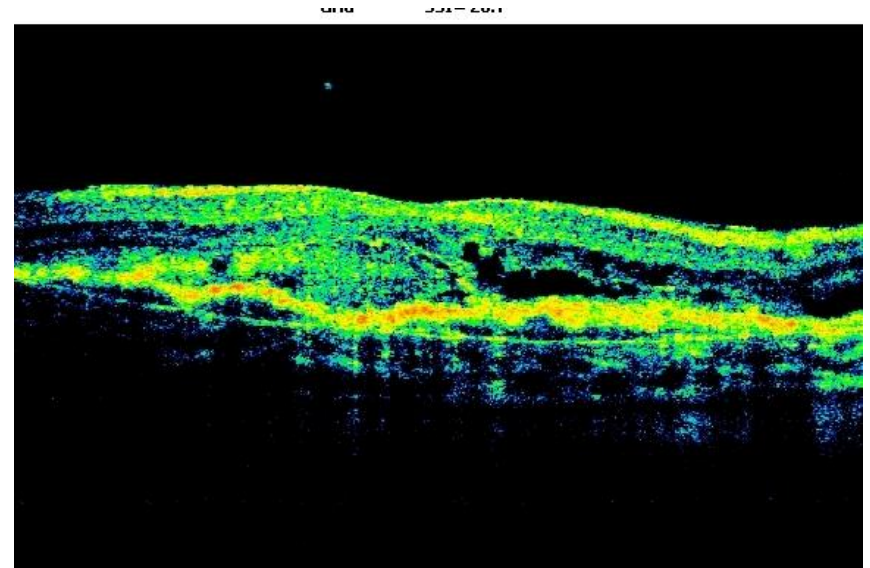


# Фиброваскулярная ОПЭС



# Фиброваскулярная ОПЭС

- Лечение: антиVEGF
- Динамика:  
ОСТ предпочтительнее,  
чем ФАГ

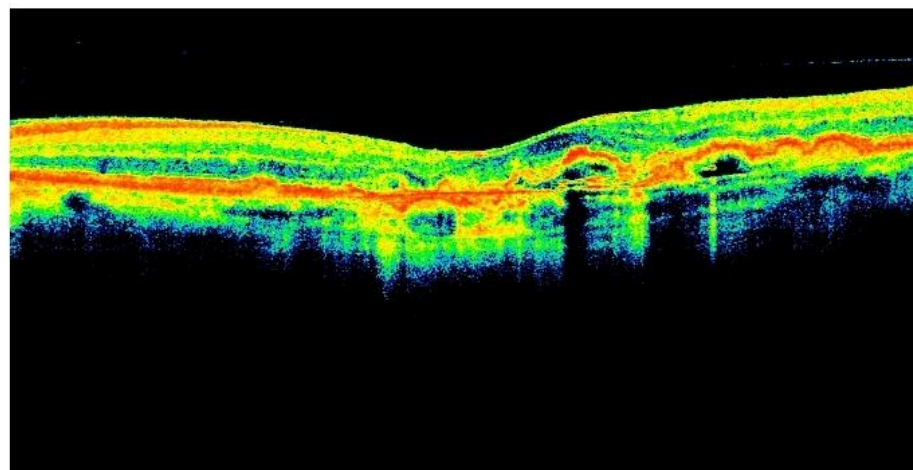


# Фиброваскулярная ОПЭС. ИВВЛ

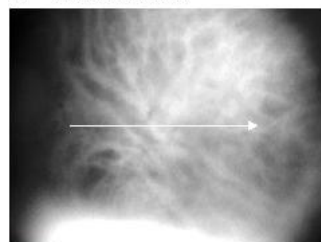


3

250  $\mu$ m

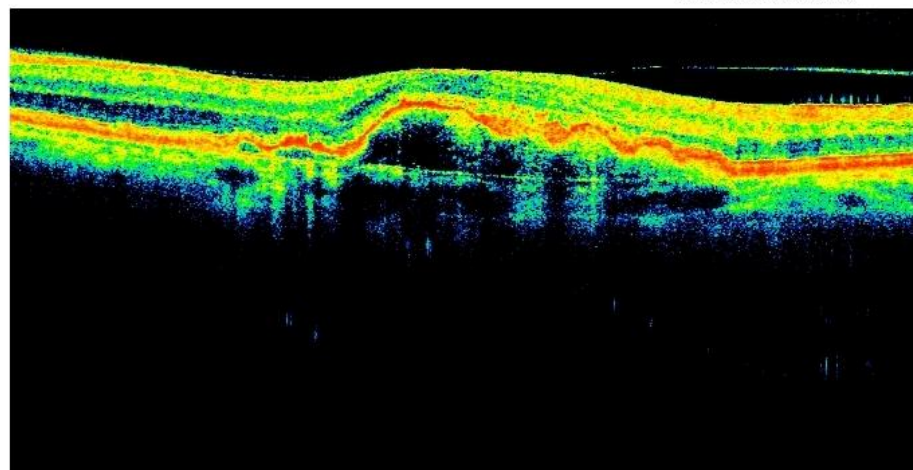


05 31/05/2010 13:11:54



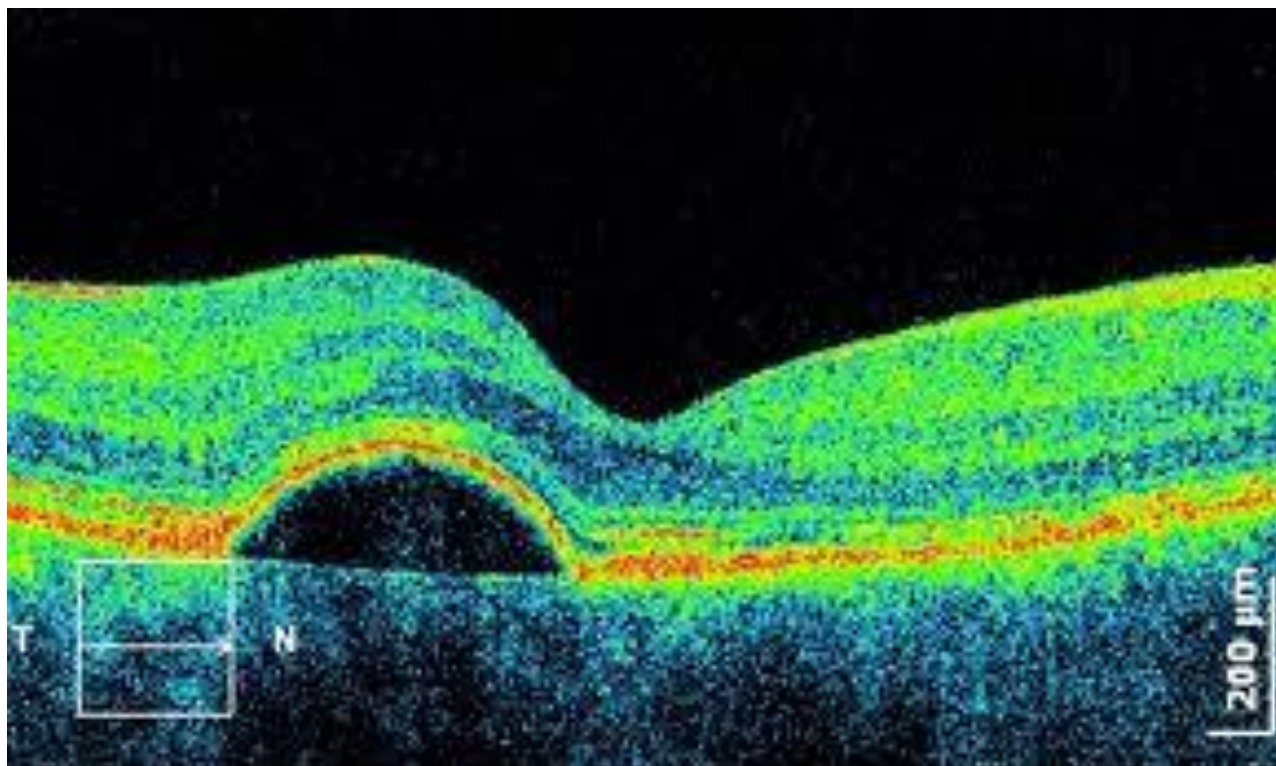
3

250  $\mu$ m



6.00 x 2.00 Scan Size (mm)

# Серозная ОПЭС

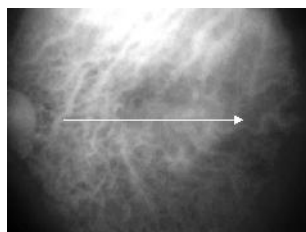


# Лечение серозной ОПЭС. ИВВЛ

При наличии признаков активности:

- Снижение остроты зрения
- Геморрагии
- Субретинальная или интравитреальная жидкость
- Цель введения антиVEGF- уменьшение количества интра- и субретинальной жидкости
- Риск разрыва ПЭС!!!

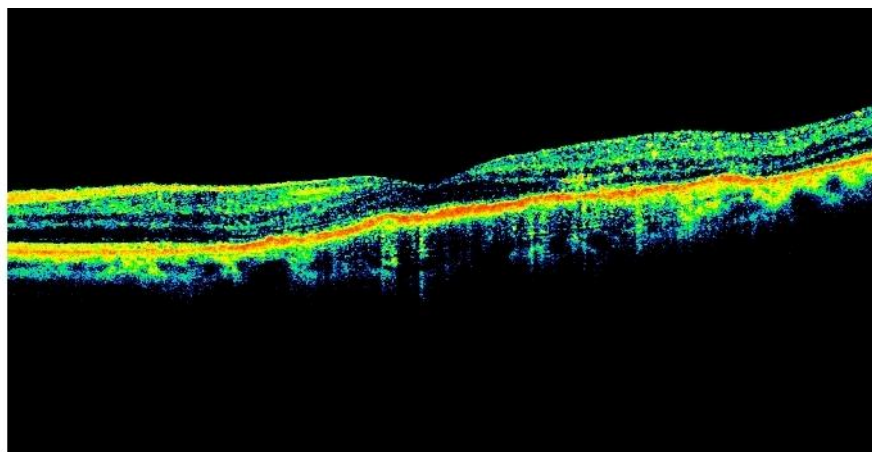
# Серозная ОПЭС. ИВВЛ №1



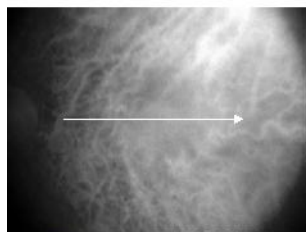
3



250 μm



OS 09/08/2012 09:41:19

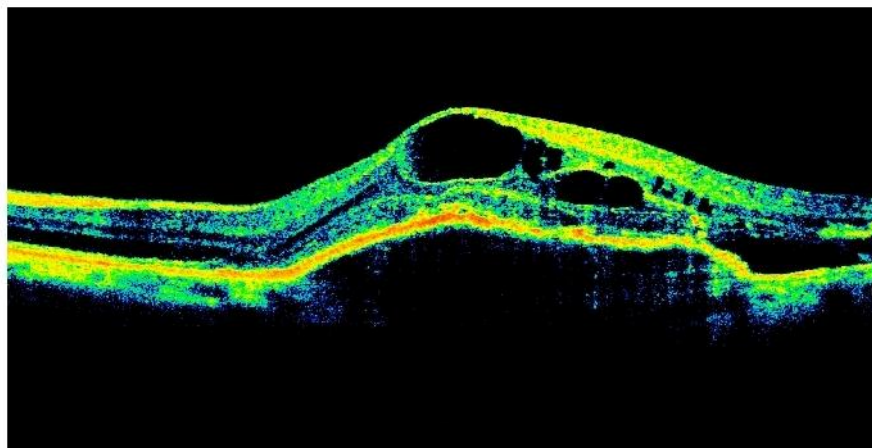


3



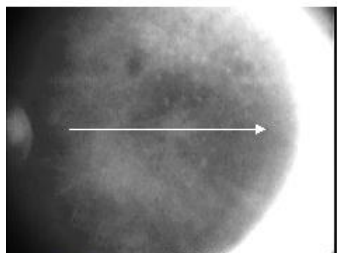
250 μm

6.00 x 2.00 Scan Size (mm)



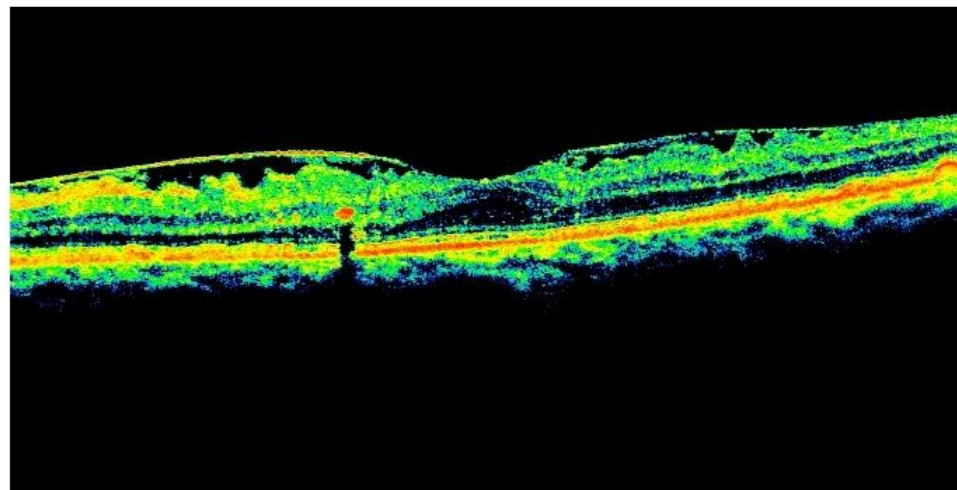


# Серозная ОПЭС. ИВВЛ



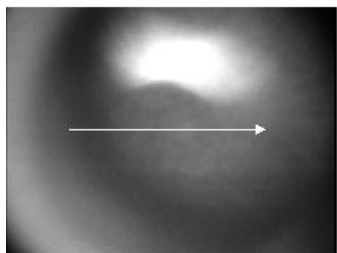
3

250  $\mu$ m



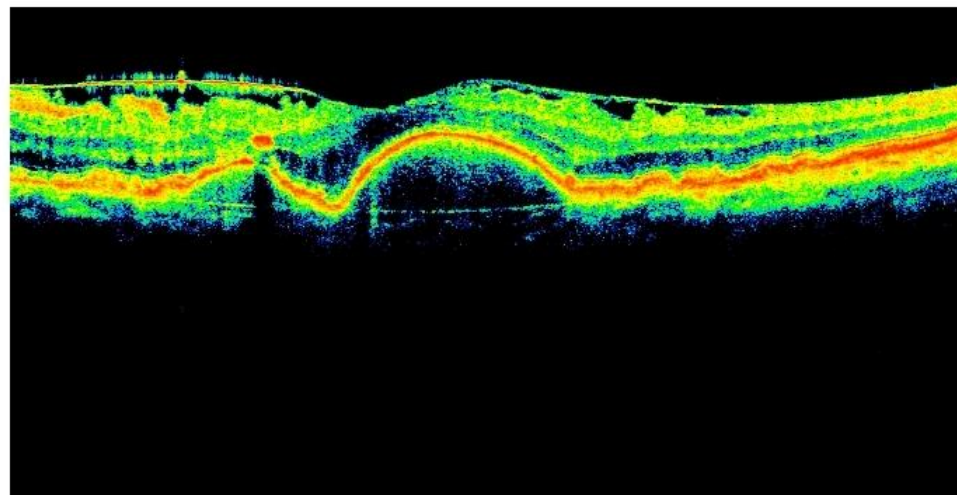
05 21/05/2010 11:57:41

6.00 x 2.00 Scan Size (mm)

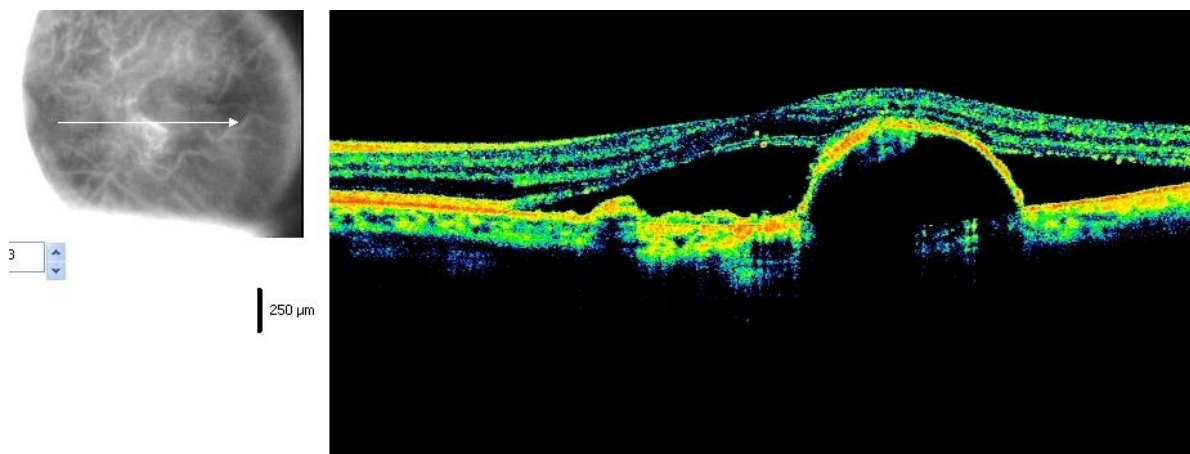


3

250  $\mu$ m

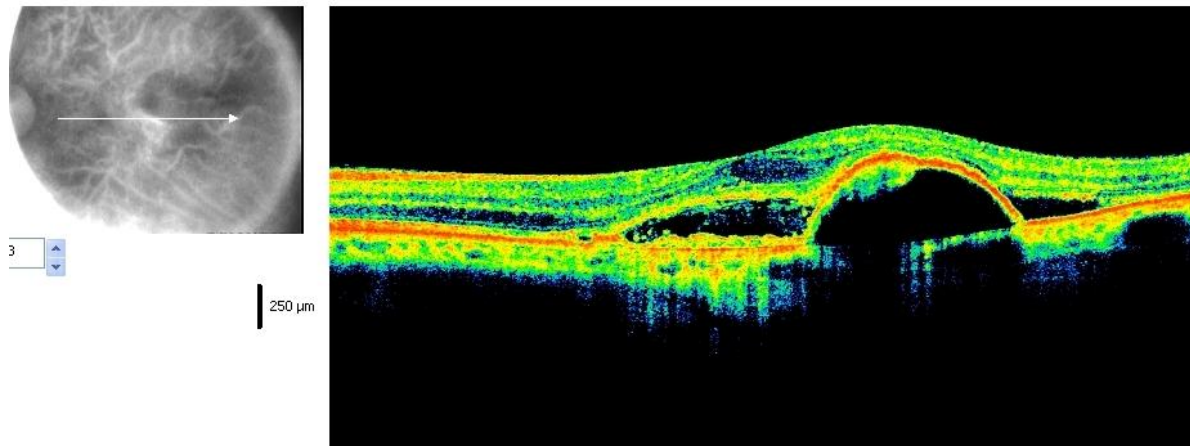


# Серозная ОПЭС. ИВВЛ

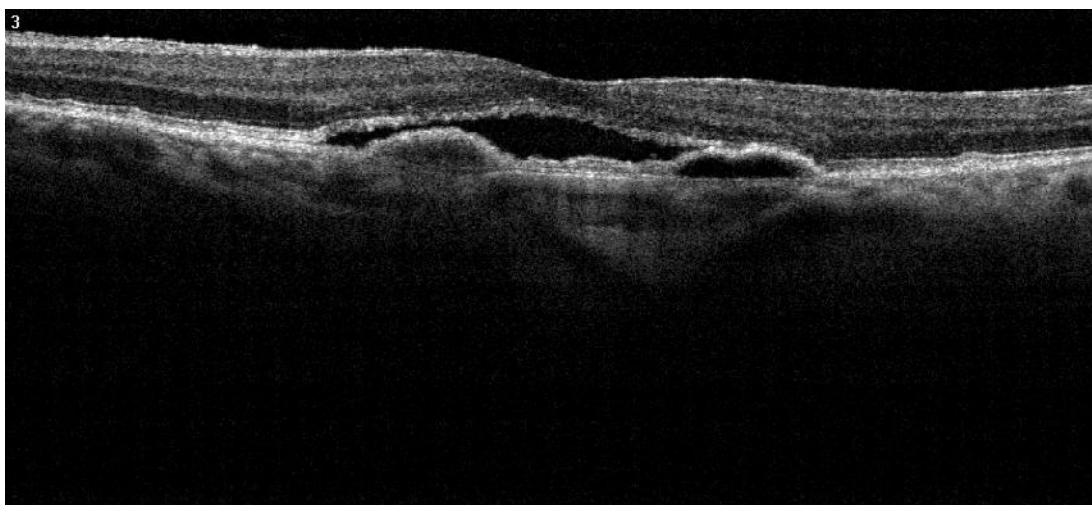
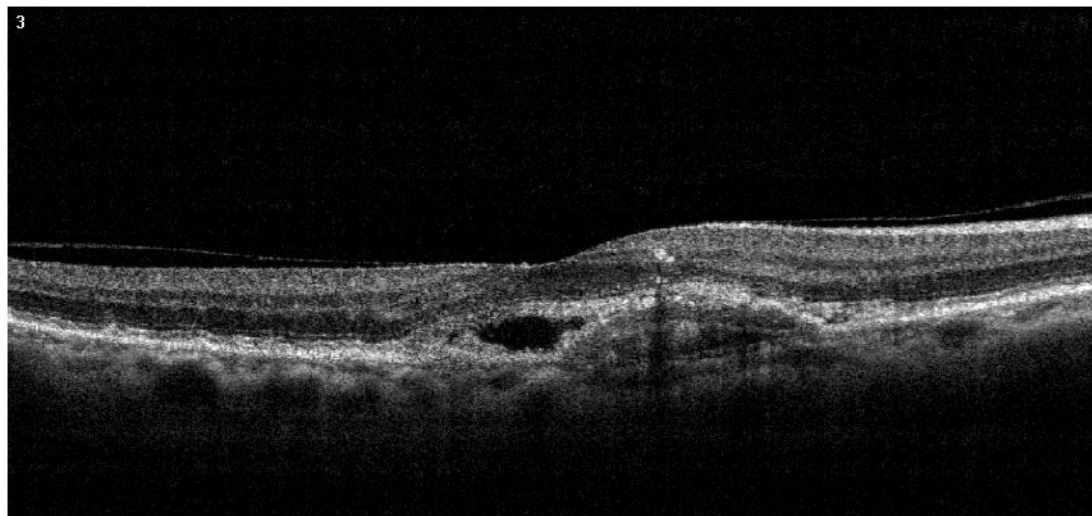


05 08/10/2012 14:29:25

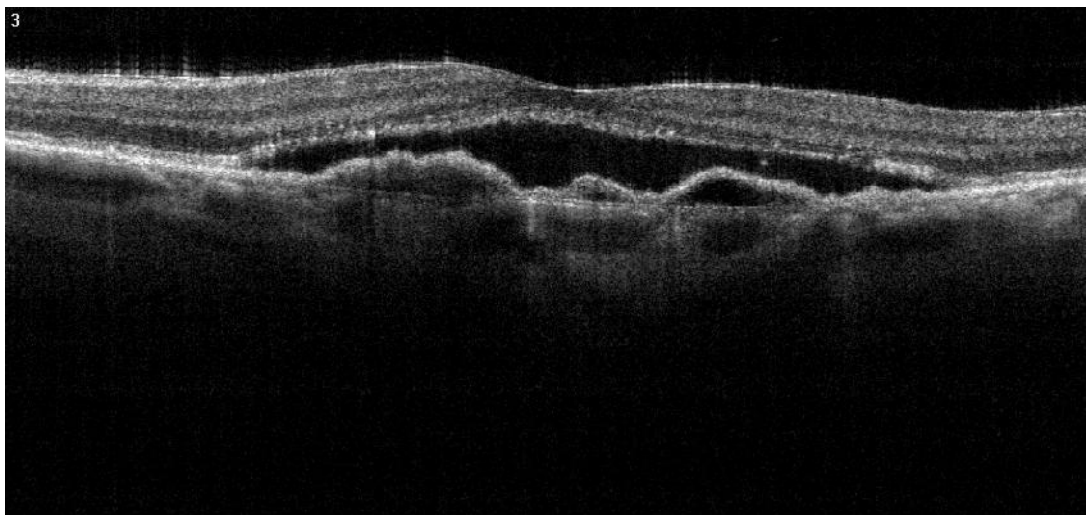
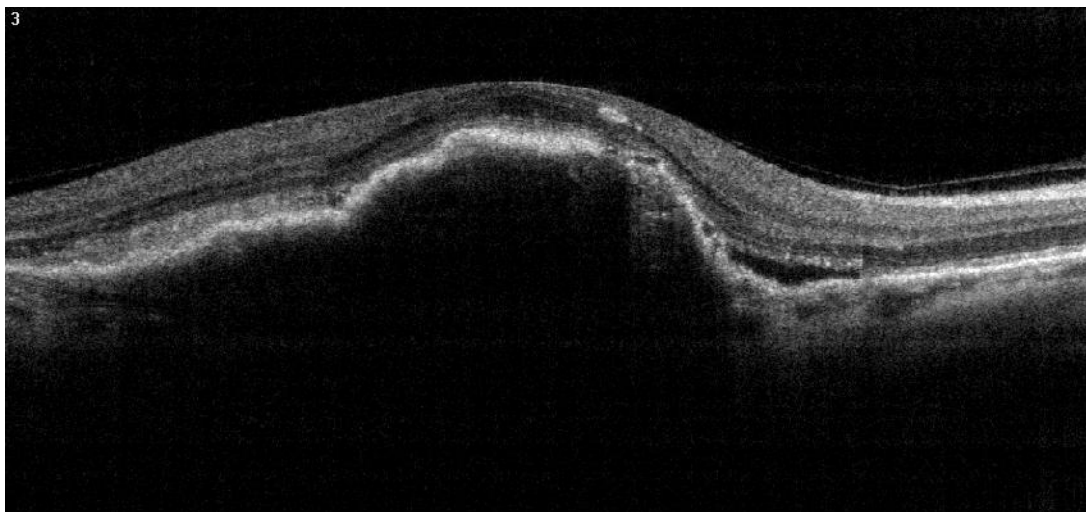
6.00 x 2.00 Scan Size (mm)



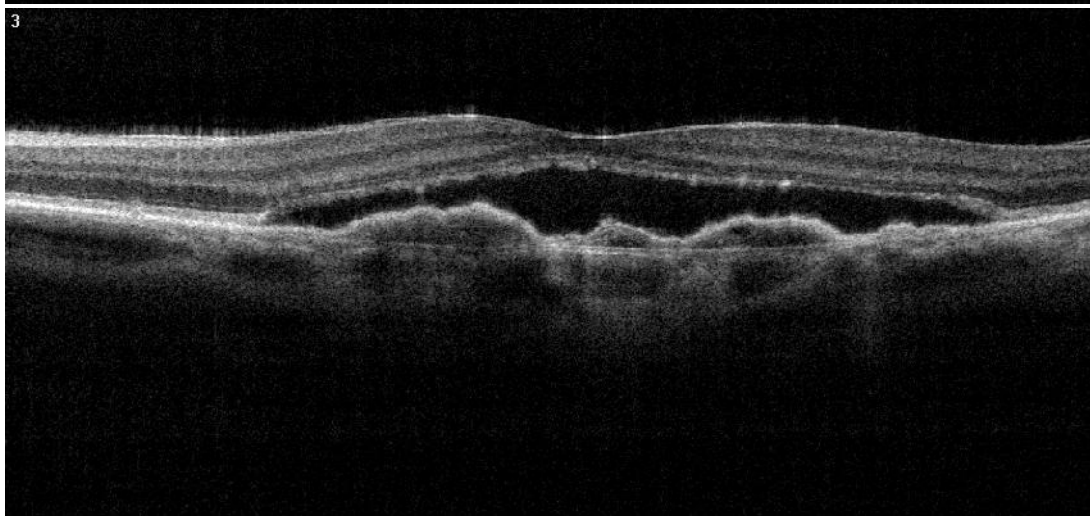
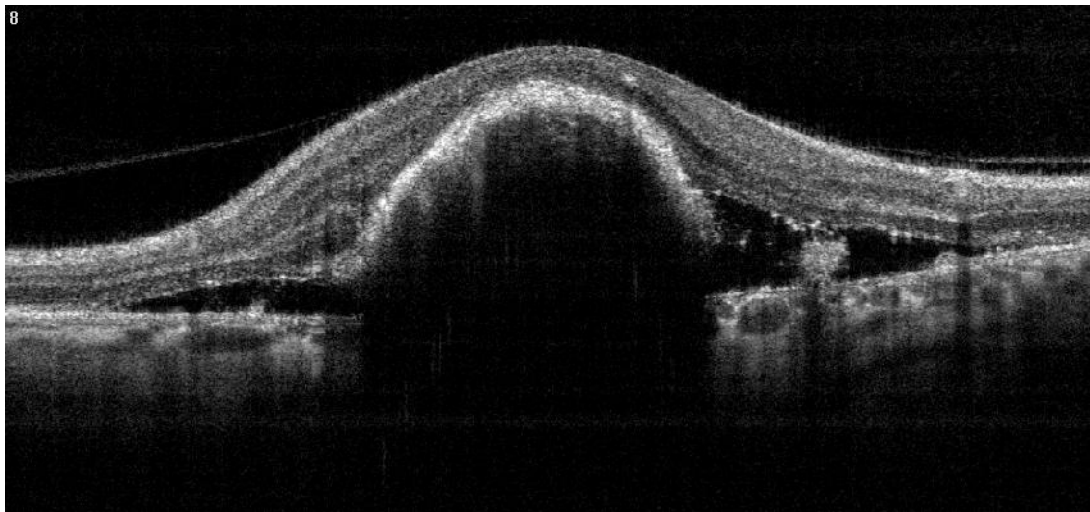
# Клинический случай. Муж. 83г. 23.04.10



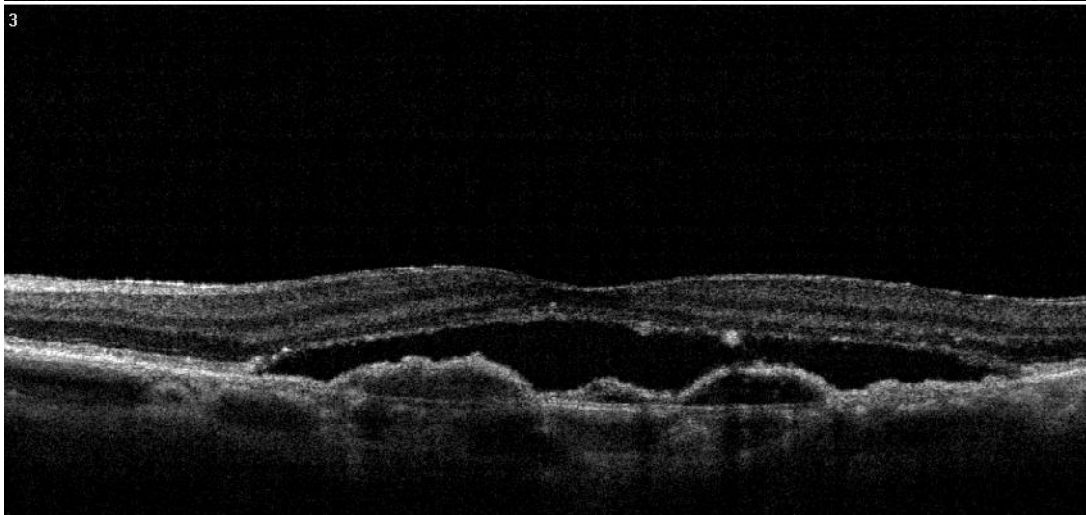
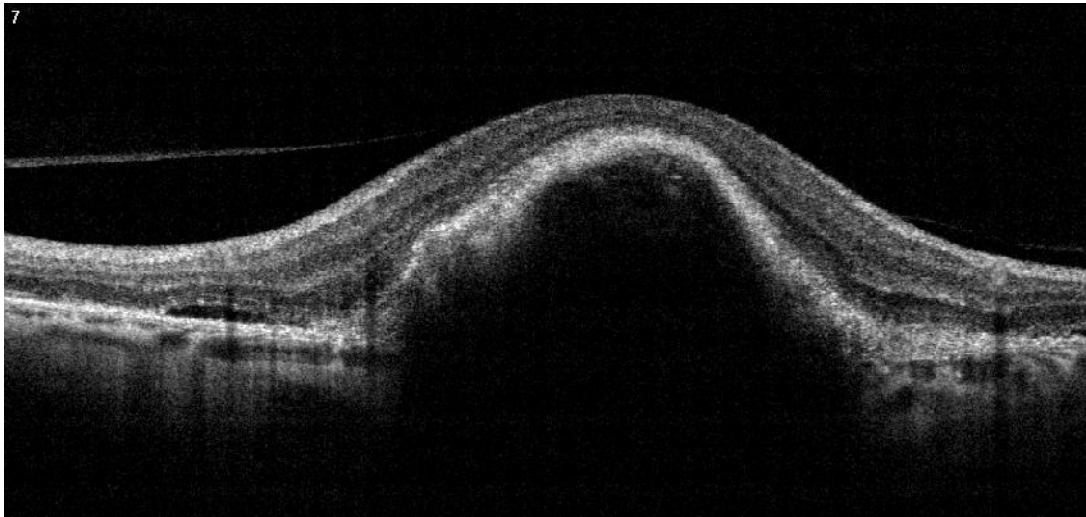
15.06.10. Через 2 мес.



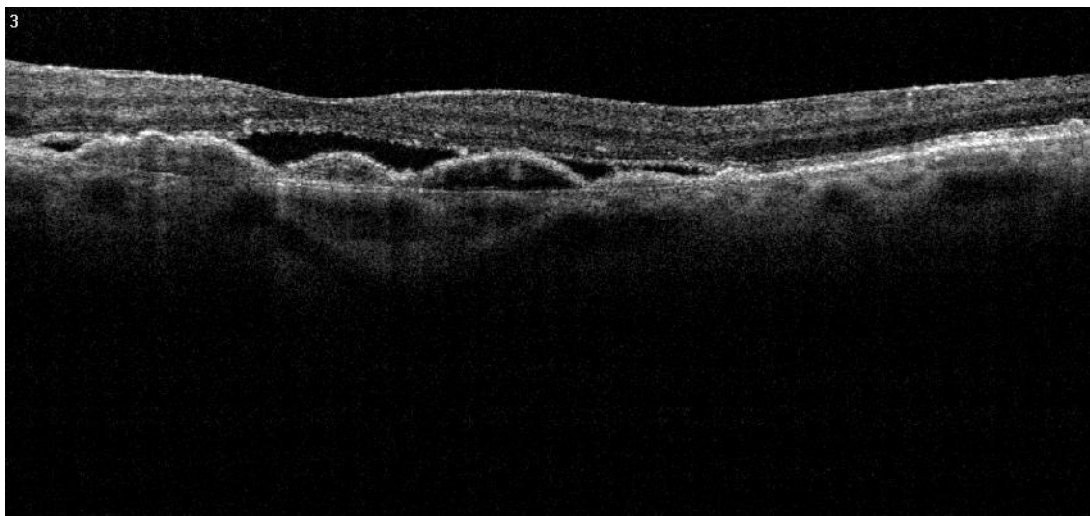
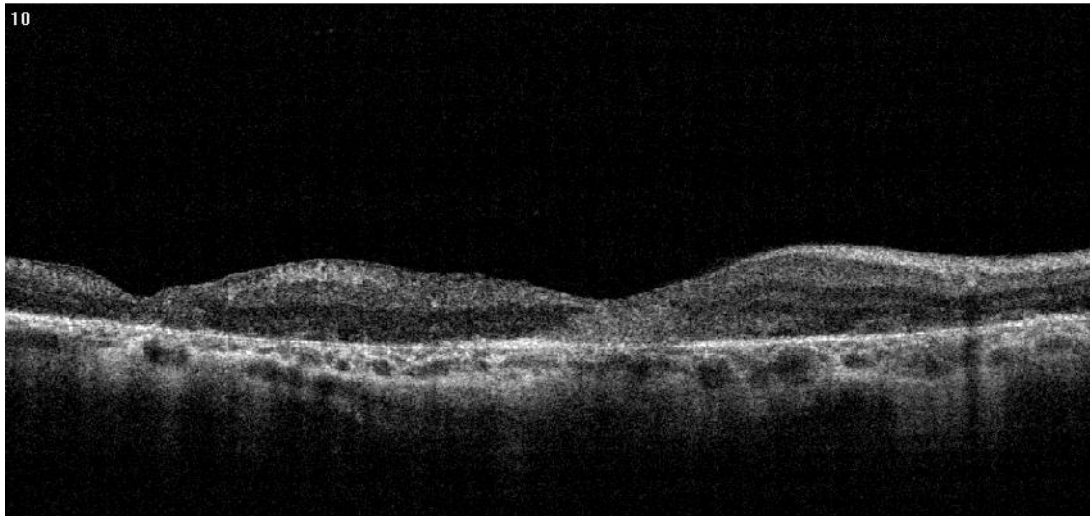
# 13.07.10 Через 1 мес.



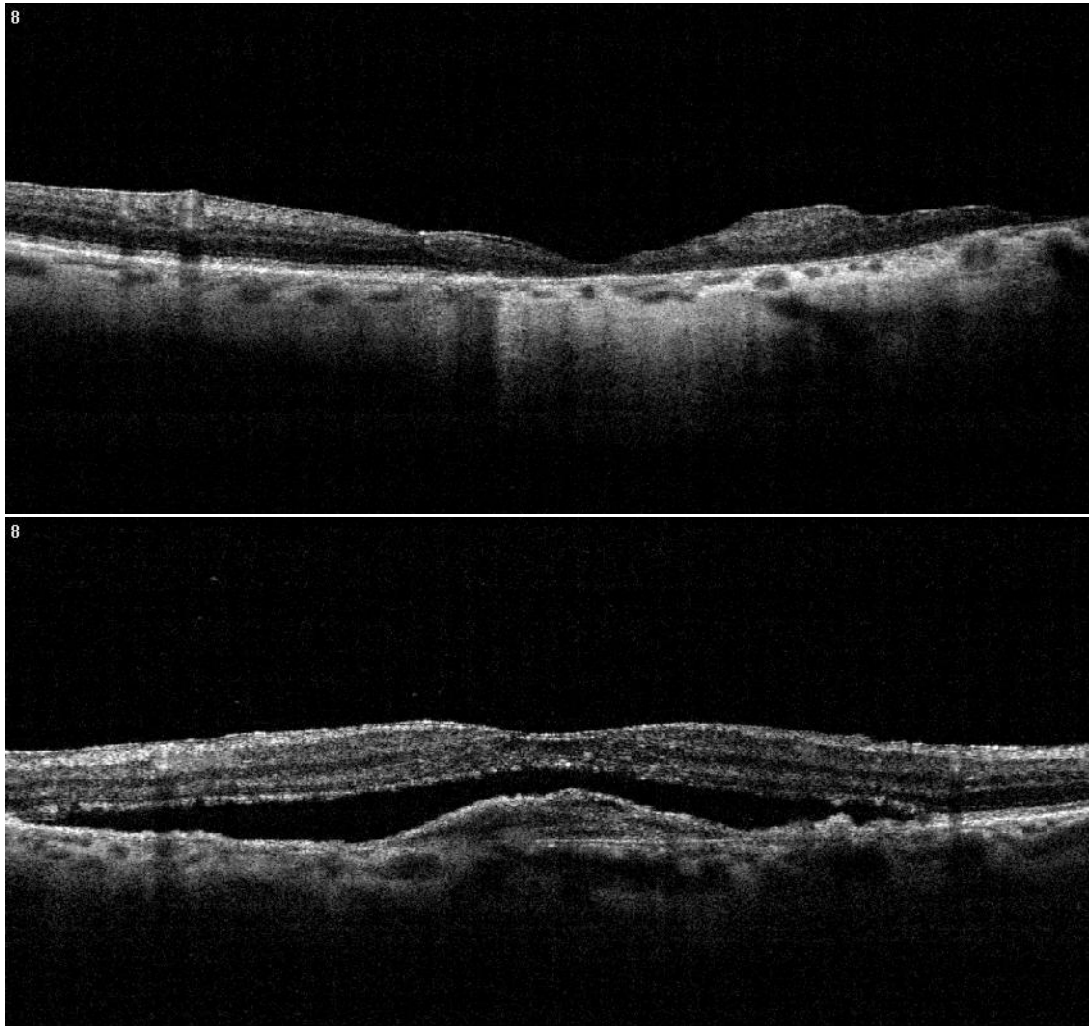
19.08.10. 1 мес.



11.01.11

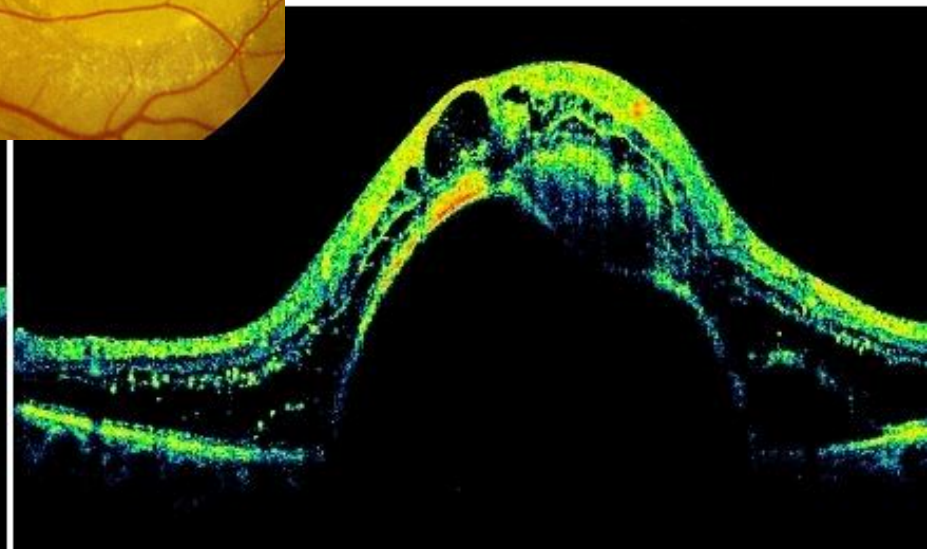
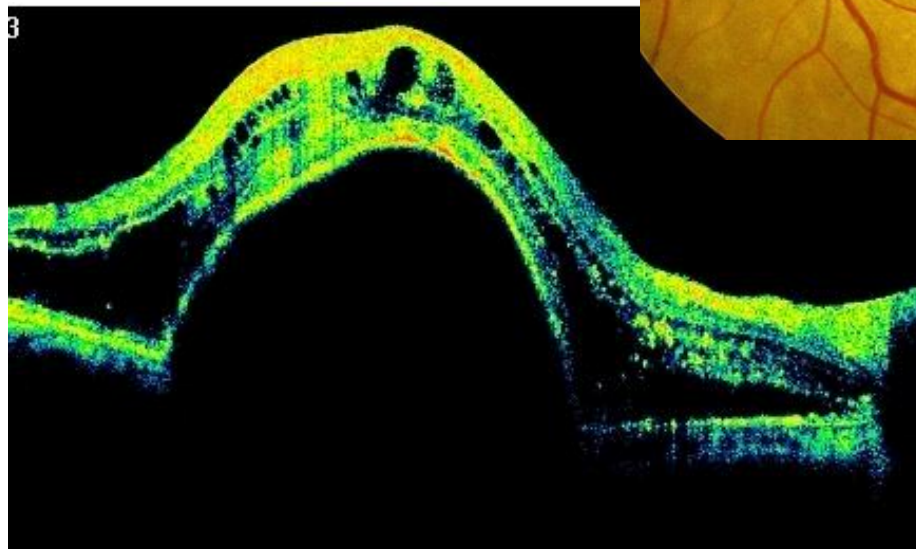


08.11.12





# ОПЭС при ретинальной ангиоматозной пролиферации

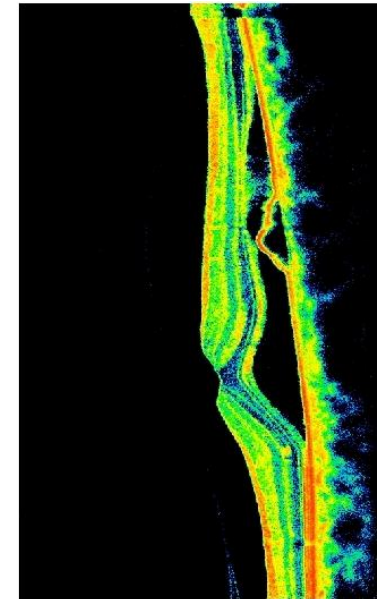
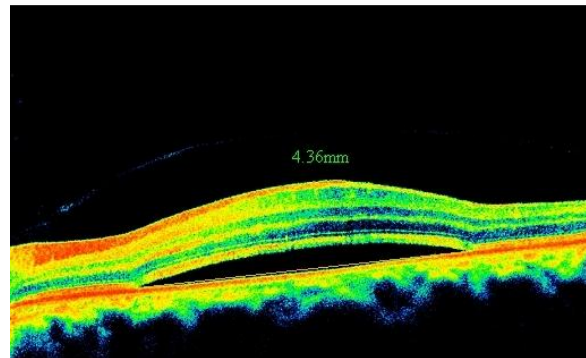
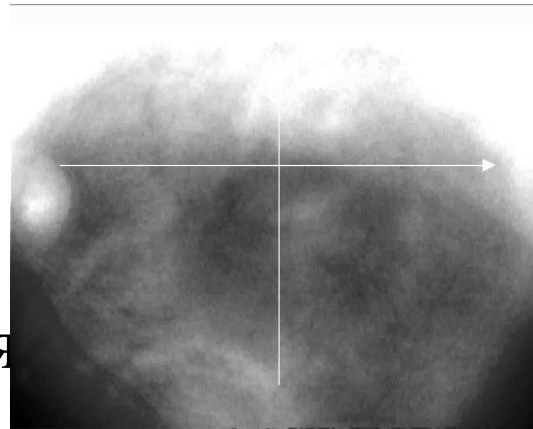


# Дифференциальная диагностика ОПЭС

- ЦСХР
- Воспалительные ОПЭС
- Гипертоническая хориоидопатия
- ОПЭС при аномалиях хориоидальных сосудов

# ЦСХР

- ОСТ – ограниченная ОПЭС + большая отслойка нейроэпителия
- ФАГ – типичное пятно гиперфлюоресценции



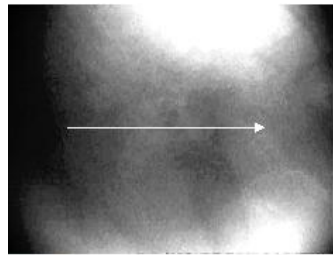
250  $\mu$ m

# of Averages: 8, 8

Average

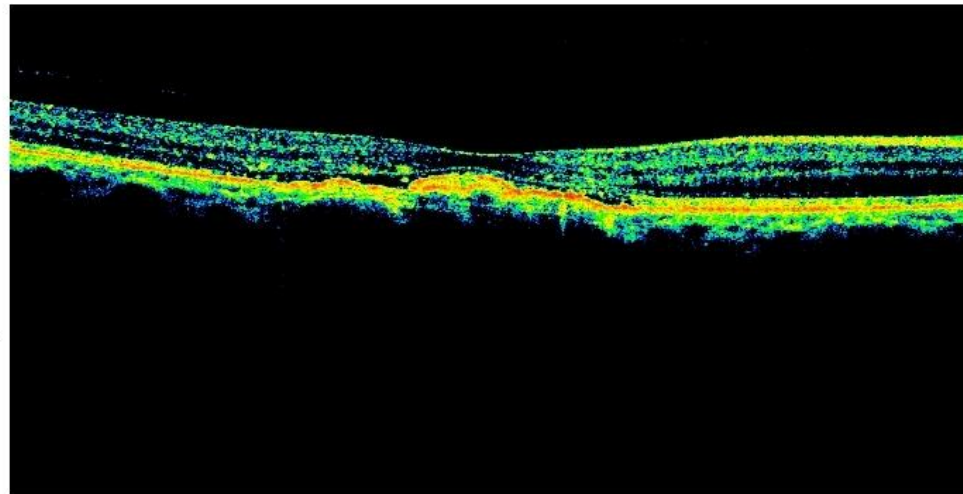
No Average

# Хроническая ЦСХР



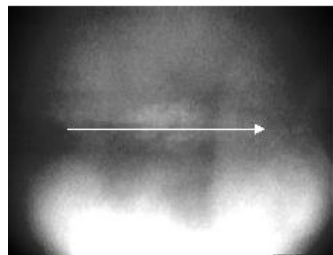
3

250  $\mu$ m



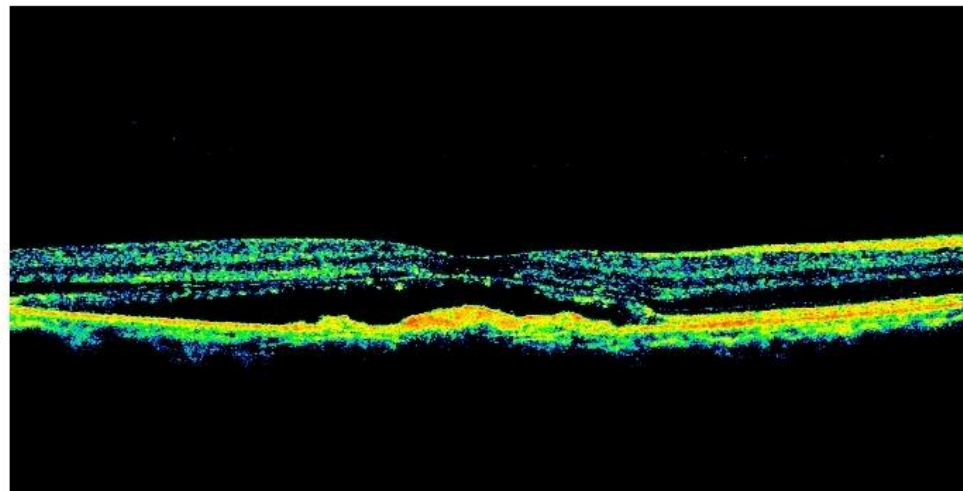
OD 14/04/2011 09:26:11

6.00 x 2.00 Scan Size (mm)



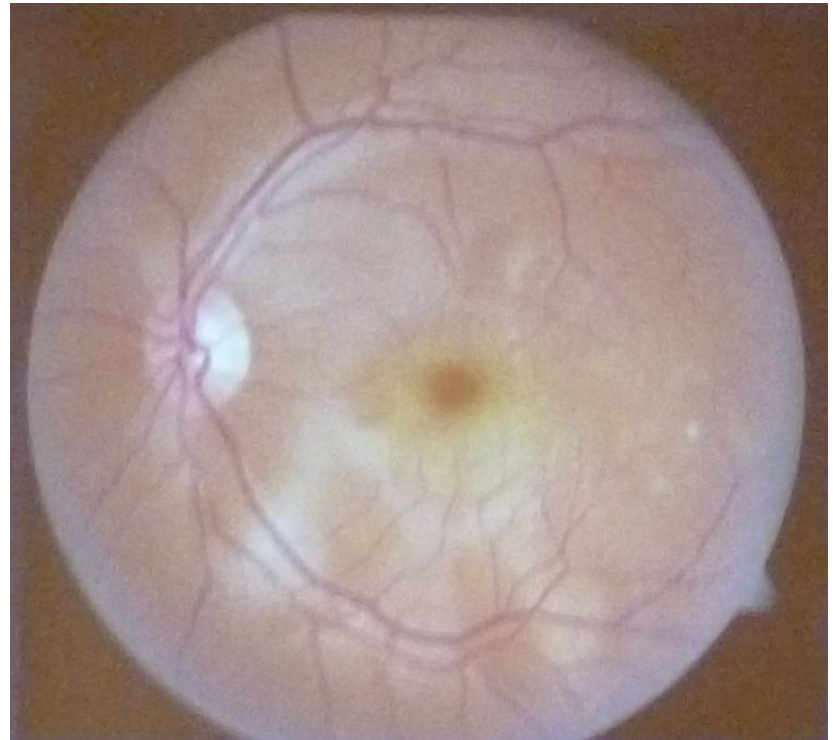
3

250  $\mu$ m



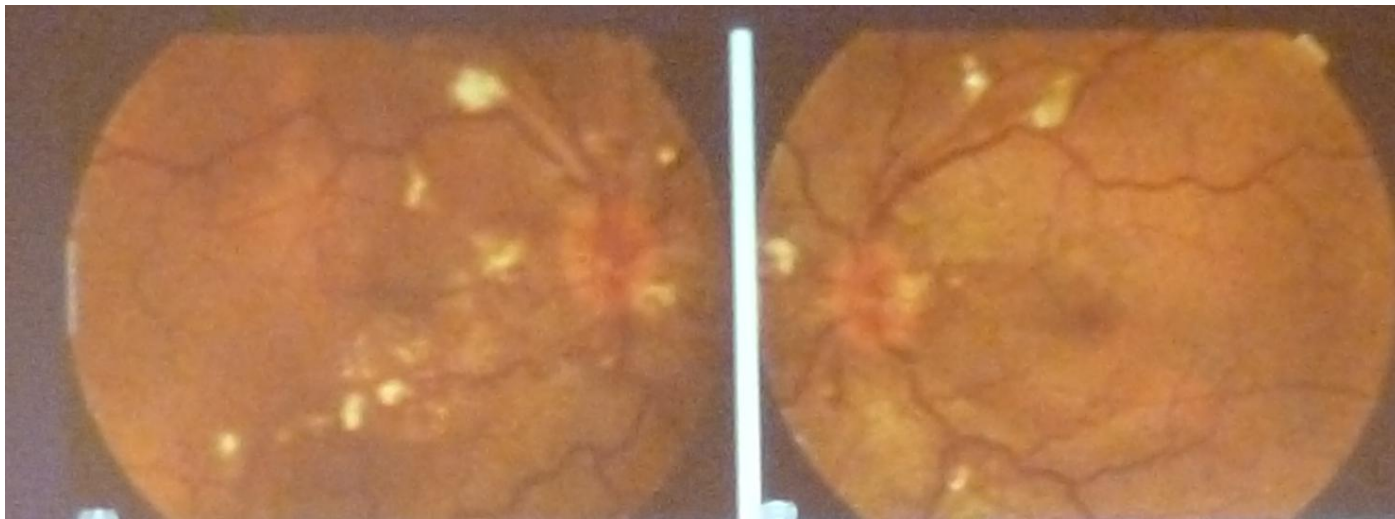
# Воспалительные ОПЭС

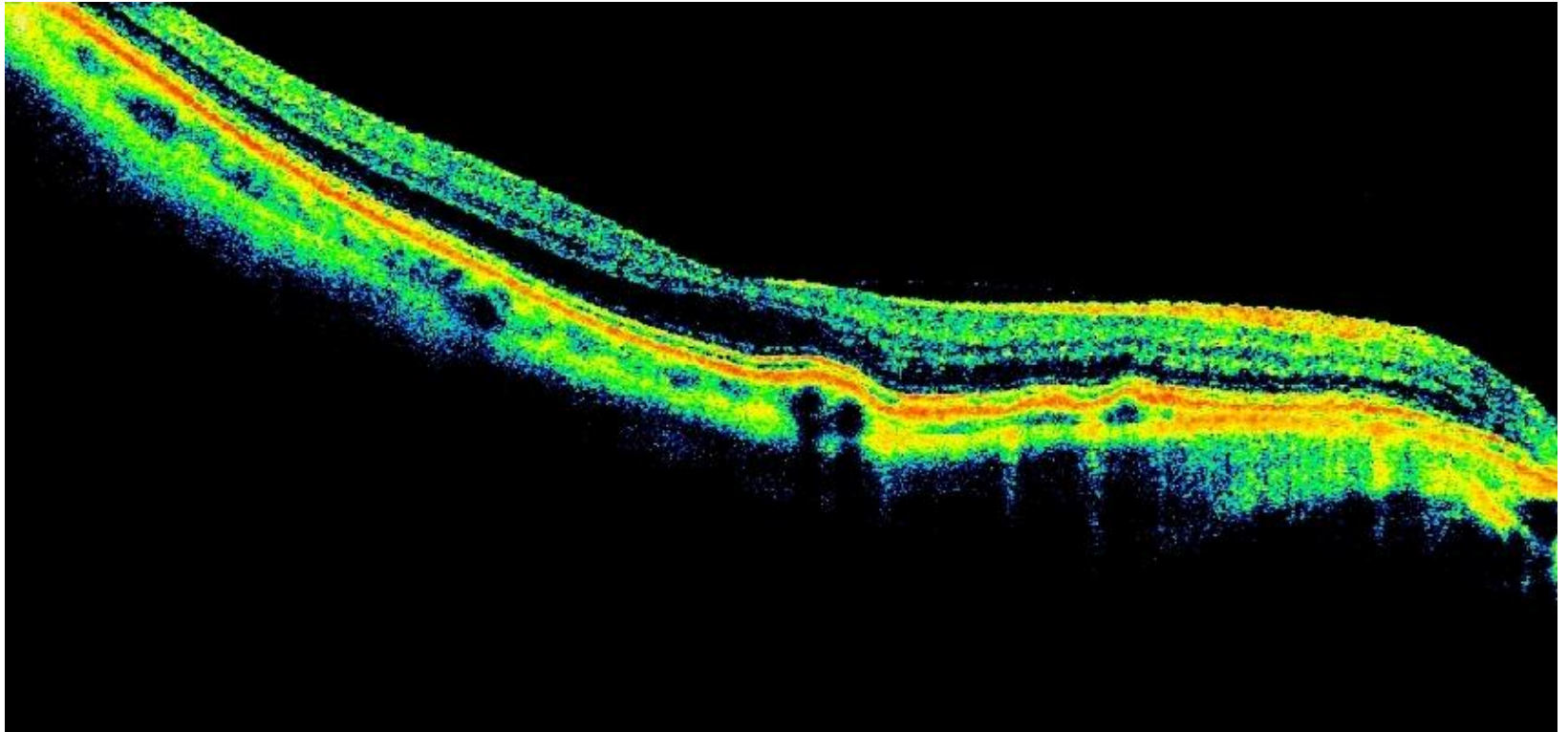
- Болезнь Фогта-Коянаги-Харада – отслойка нейроэпителия + множество мелких ОПЭС
- Исчезают после лечения стероидами

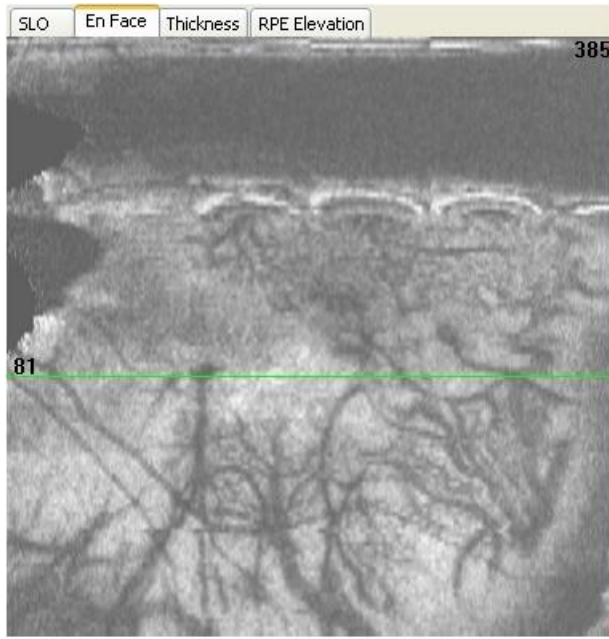


# Гипертоническая хориоидопатия

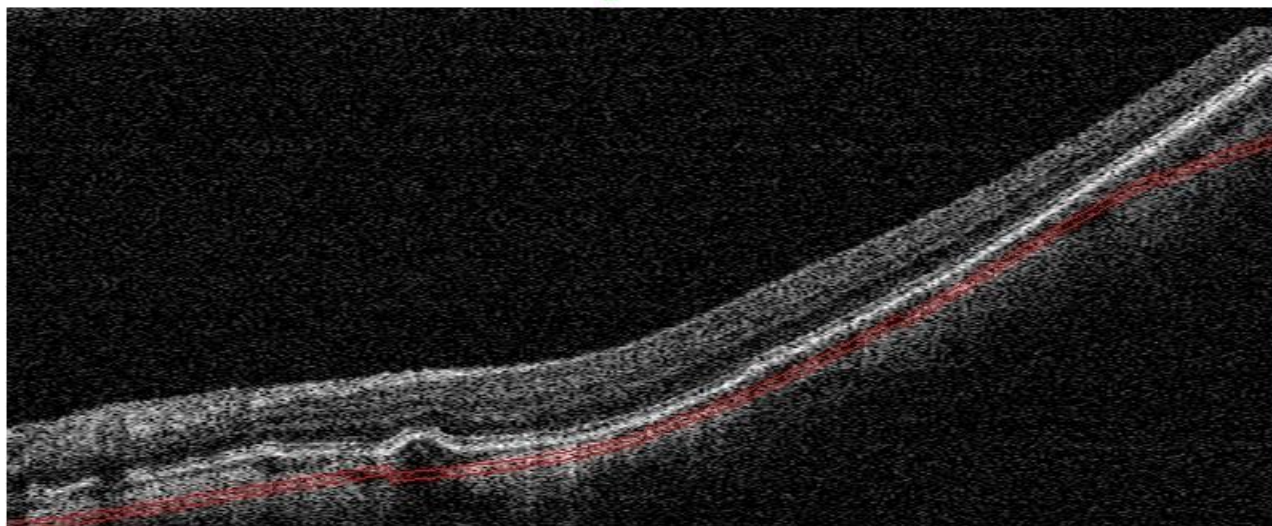
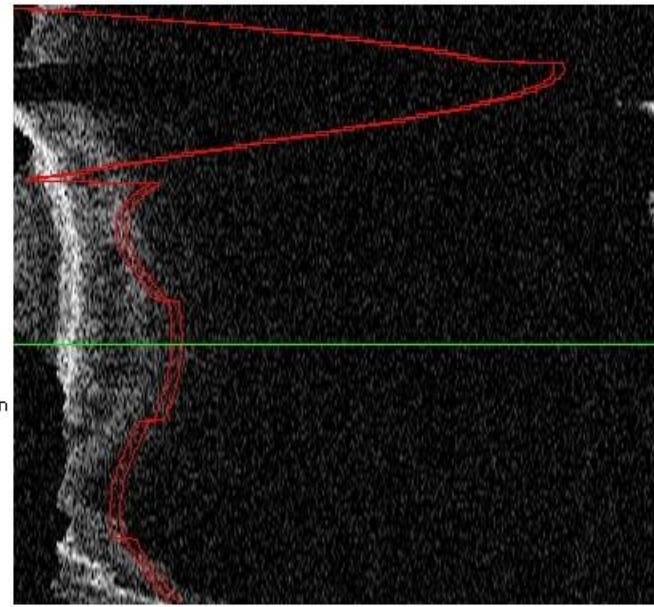
- Ишемия хориоидеи → некроз ПЭС, отслойка ПЭС  
изменения ПЭС над неперфузируемой хориоидеей
- Пятна Elschnig– изменения ПЭС над неперфузируемой хориоидеей
- Линейные изменения ПЭС над хориоидальными сосудами – линии Siegrist







Disruption



- Reference
- ILM
  - IPL
  - RPE
  - RPE Ref
- Thickness(um)
- 31
- Offset(um)
- 62
- 3D Display
- En Face 4x
- Play
- Record
- Show Bn



# Заключение

- Отслойки пигментного эпителия могут быть симптомом многих заболеваний
- Лечение проводится в зависимости от причины ОПЭС (стероиды, антиVEGF, снижение АД и др.)

- Голубина Лариса Александровна
- 8-924-802-7452
- 8-914- 446-3009
- [lagolubina@mail.ru](mailto:lagolubina@mail.ru)
- Одноклассники Общество офтальмологов Забайкалья



**Спасибо за внимание**