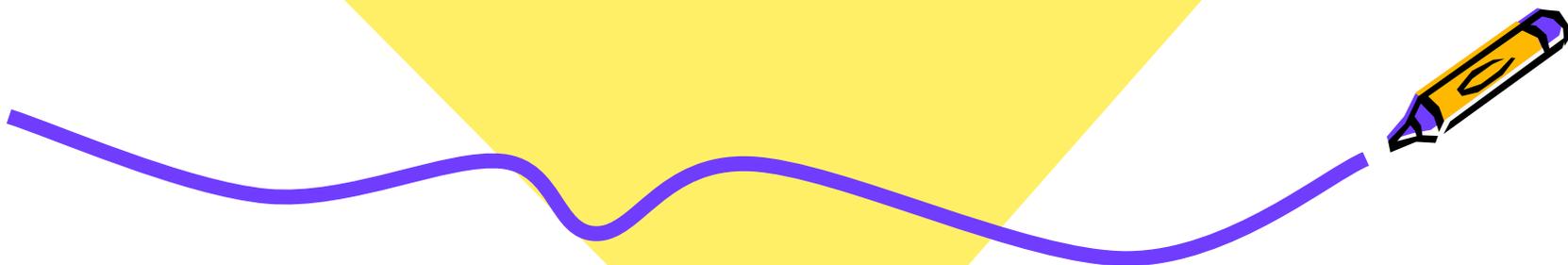
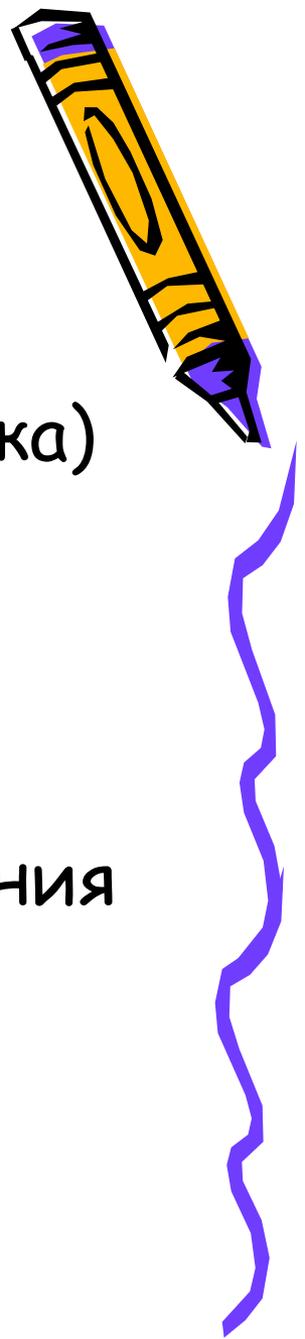


Диабетическая ретинопатия.



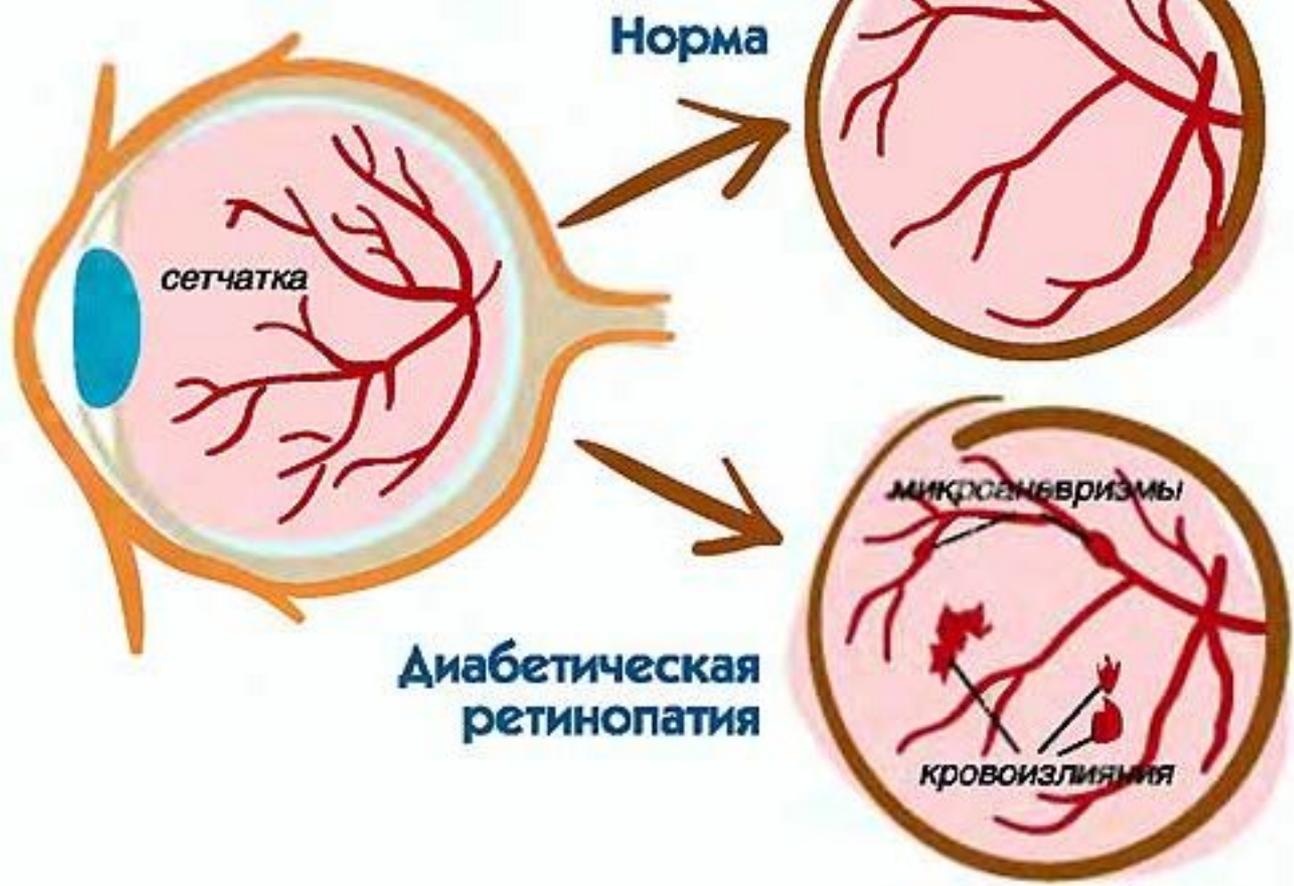
Орындаған: Тасанова Жанат
Есенбаева Айнур
Группа: 402 «А» ОМ

Диабетическая ретинопатия



- Ретинопатия (от лат. «retina» - сетчатка) - это осложнение сахарного диабета, обусловленное поражением сосудов сетчатки. Сетчатка - это внутренняя оболочка глаза, содержащая светочувствительные нервные окончания и множество мелких сосудов.



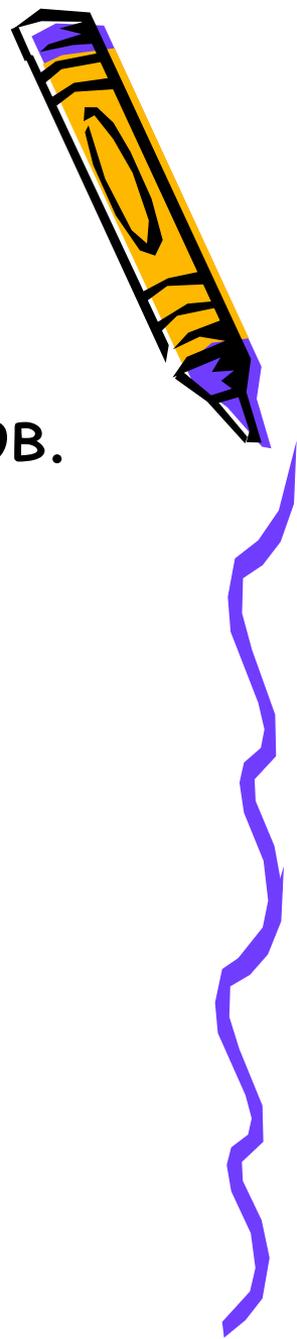


Причина диабетической ретинопатии - длительная декомпенсация диабета



- Сосуды сетчатки становятся более ломкими, проницаемыми, теряют эластичность. Это со временем приводит к изменениям всей ткани сетчатки (снижается острота зрения). На ранней стадии протекает бессимптомно.

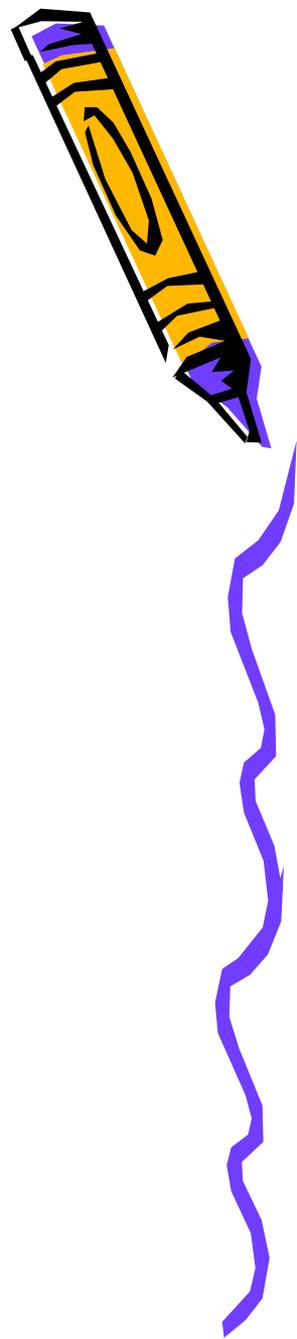




- При прогрессировании процесса кровеносные сосуды повреждаются избытком глюкозы, что приводит к прорастанию в сетчатке новых сосудов.
- Эти сосуды имеют нарушенную структуру, хрупкие и легко разрываюются и кровоточат.
- Следствием ретинопатии может быть образование рубцов и отслоение сетчатки. Всё это и может привести к потере зрения.



Факторы риска развития диабетической ретинопатии:



- Длительная декомпенсация диабета (высокий уровень глюкозы крови)
- Случаи диабетической ретинопатии в семье
- Заболевания почек (нефропатия)
- Повышенный уровень артериального давления и холестерина
- Курение



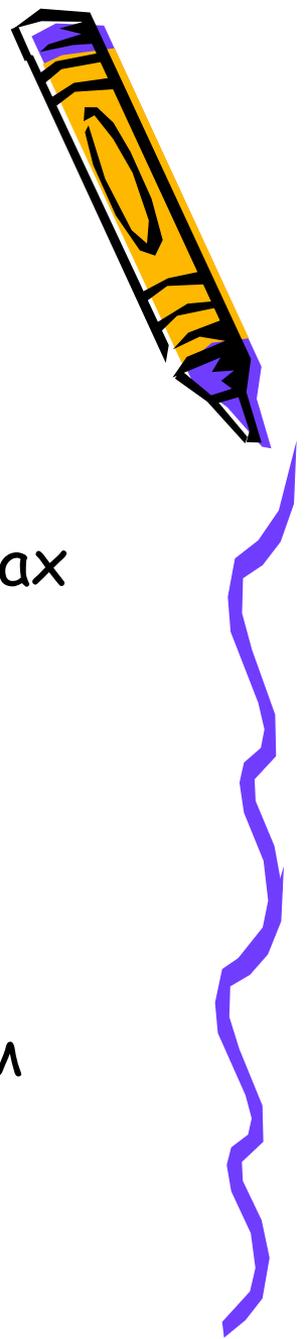
Симптомы диабетической ретинопатии:



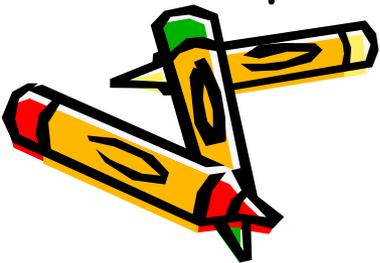
- Одной из проблем является бессимптомное начало. Поэтому **необходимо посещать офтальмолога не менее 1 раза в год.**

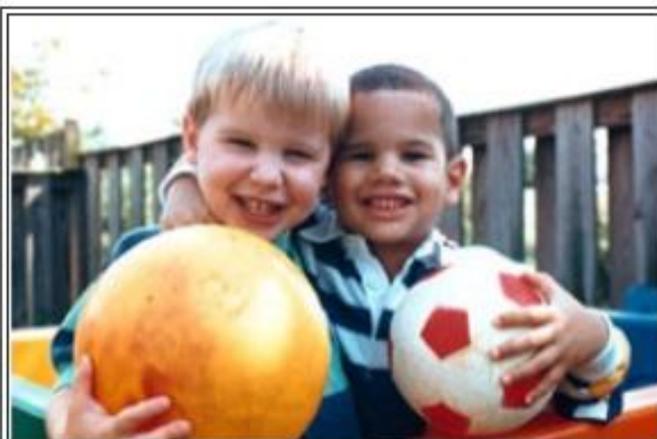


Если Вы замечаете какие-либо из перечисленных ниже признаков, Вы должны обратиться к окулисту для своевременного осмотра:



- Неясное зрение или двоение в глазах
- Трудность при чтении вывесок или книг
- Болевые ощущения в одном или обоих глазах
- Резкое ухудшение зрения при тусклом освещении
- Покраснение глаз, которое не исчезает
- Чувство давления в глазах или «плавающее помутнение»
- Прямые линии выглядят волнистыми
- Неспособность видеть изображения боковым зрением

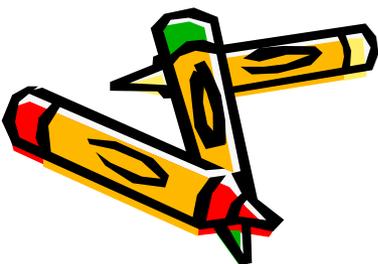
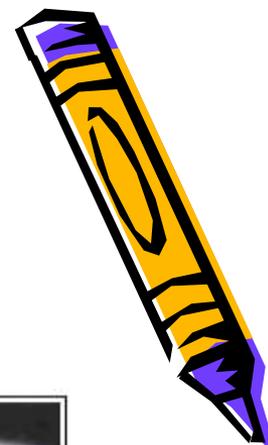




Нормальное зрение



Та же сцена, как ее видит человек с диабетической ретинопатией.



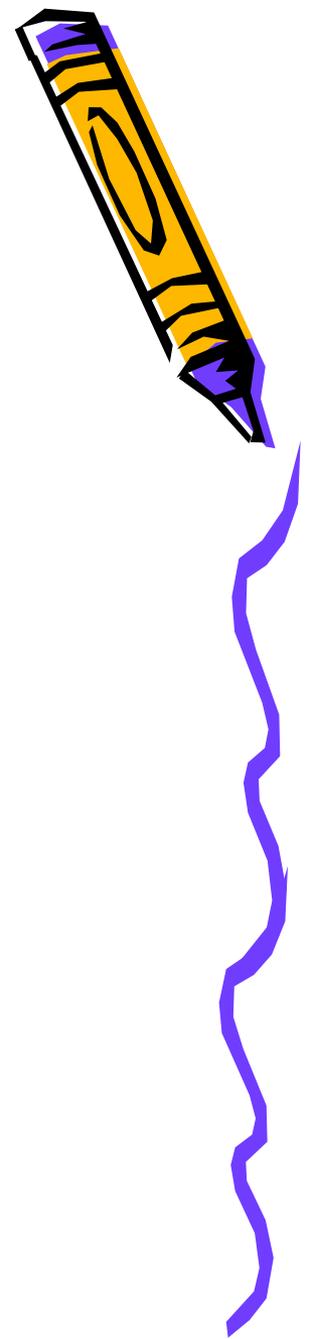


- Здоровое сбалансированное питание
- Регулярная физическая активность
- Соблюдение назначений врача по приему лекарств и введению инсулина
- Ежедневный контроль артериального давления и соблюдение рекомендаций врача при повышенном уровне
- Контроль липидного профиля не реже 1 раза в год
- Снижение веса при избыточной массе тела
- Отказ от курения



Диабетическая ретинопатия

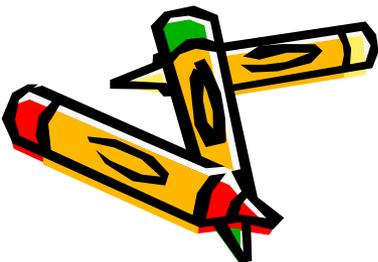
Микрососудистые изменения сетчатки



Непролиферативная (ДР I)	Микроаневризмы, кровоизлияния
Препролиферативная (ДР II)	Венозные аномалии (извитость, удвоение...)
Пролиферативная (ДР III)	Неоваскуляризация д.з.н., кровоизлияния в стекловидное тело

Частота пролиферативной ретинопатии

>40% СД, у 20-25% пациентов на момент диагноза - начальная ретинопатия



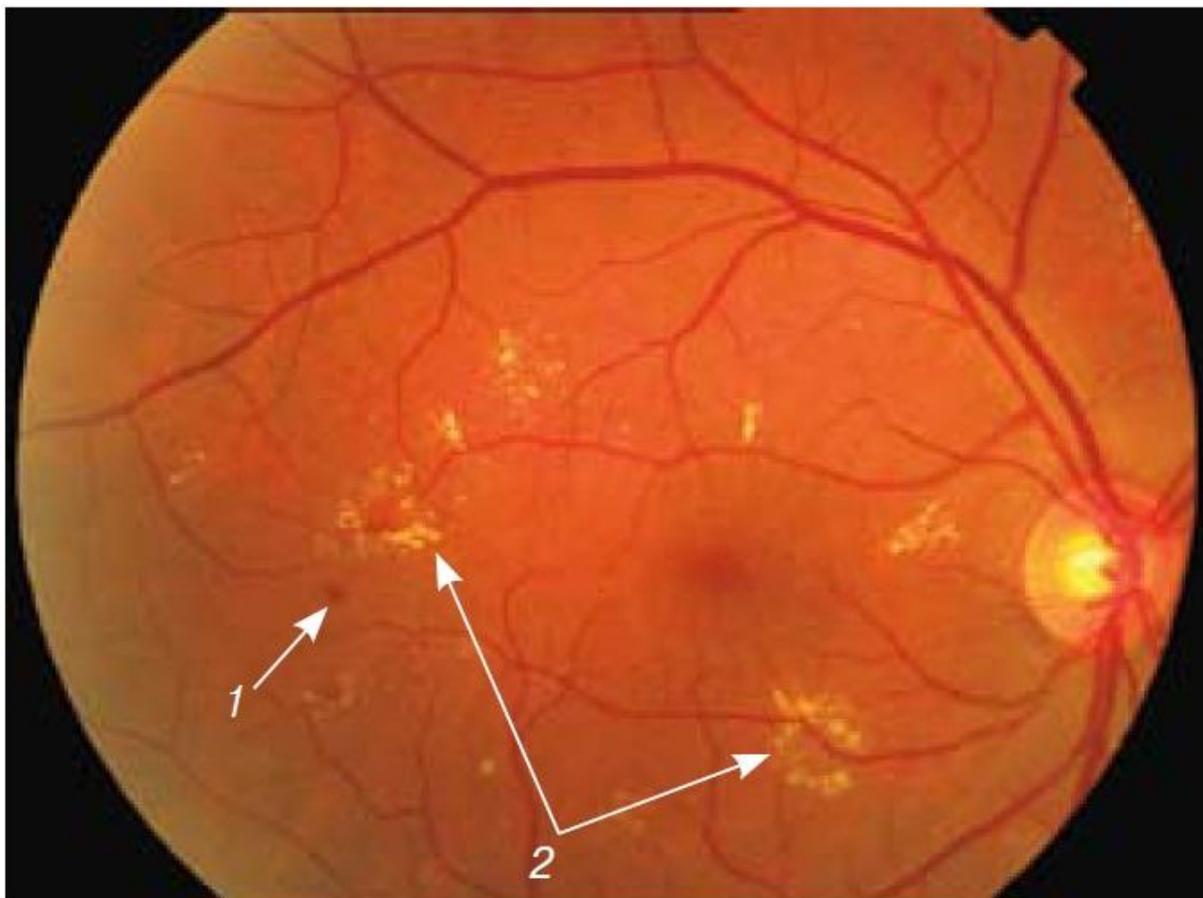
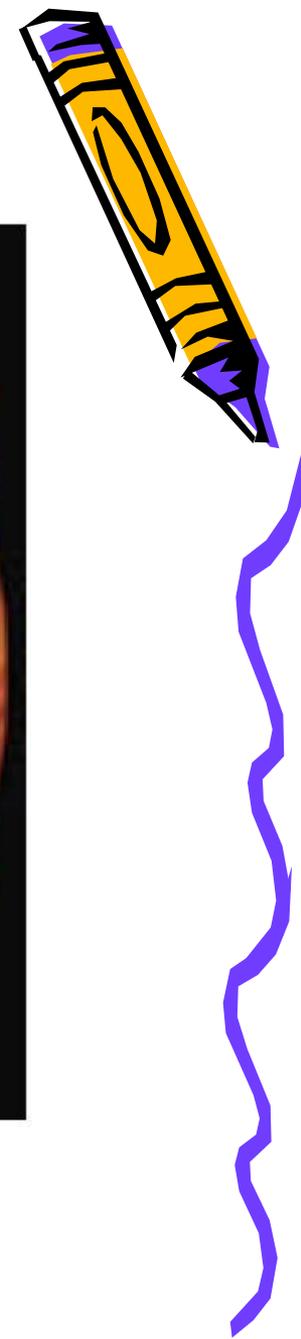
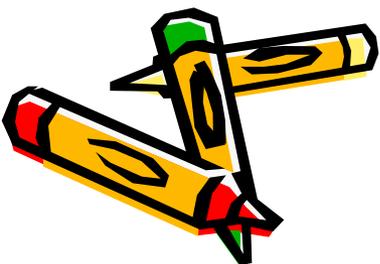


Рис. 1. Нефролиферативная ретинопатия:
1 – кровоизлияния; 2 – «твердые» экссудаты



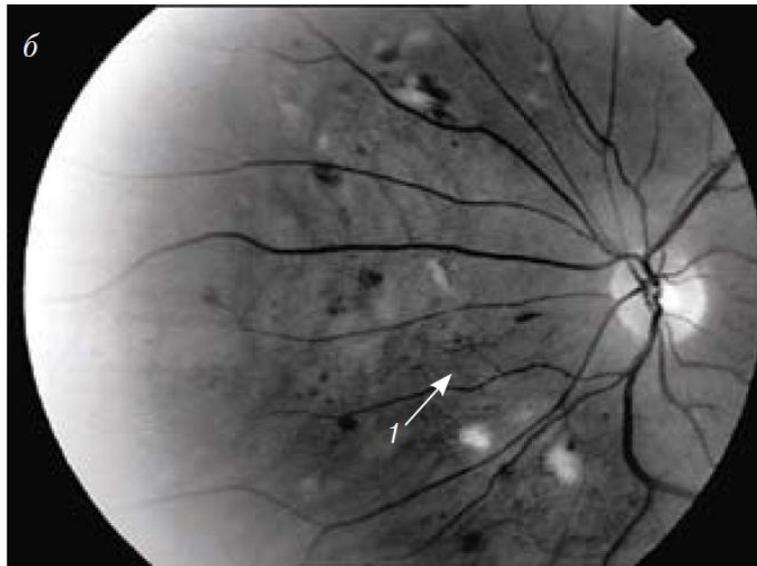
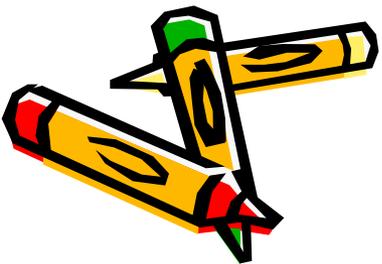
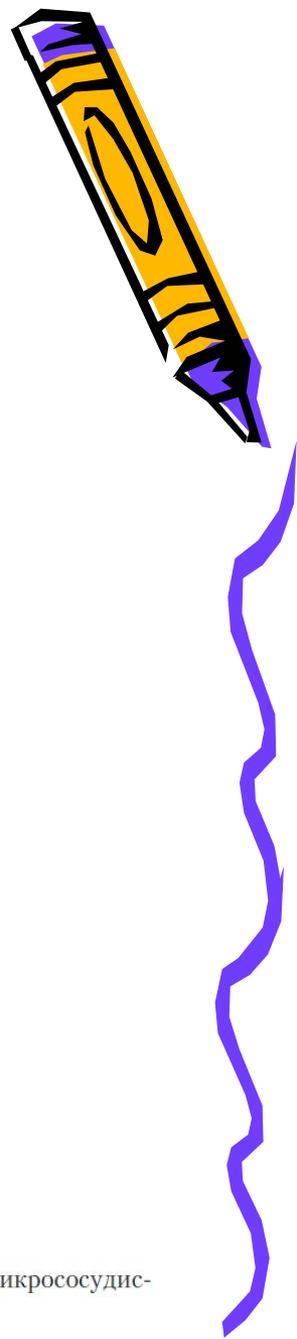


Рис. 2. Препролиферативная ретинопатия:
а – цветная фотография; *б* – черно-белый снимок; *1* – интратинальные микрососудистые аномалии



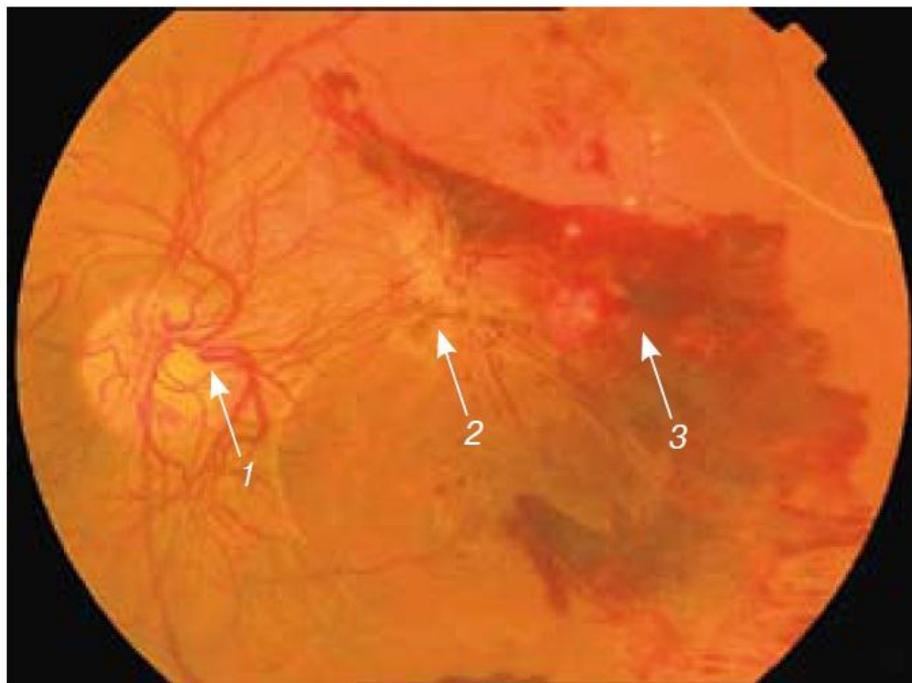
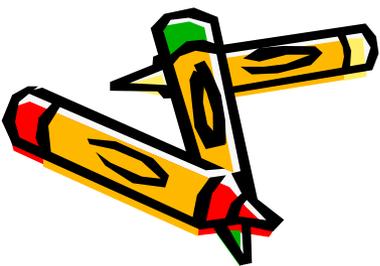
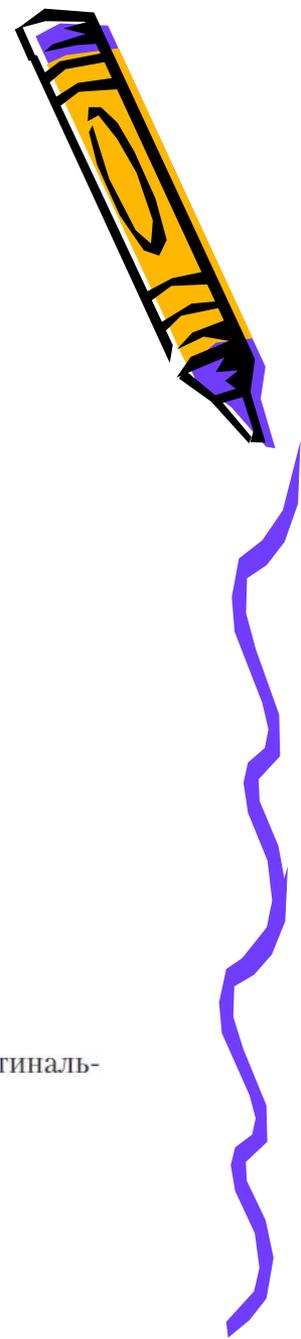
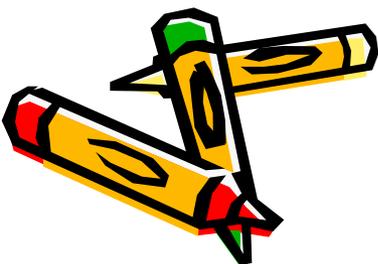


Рис. 3. Пroliferативная ретинопатия:
1 – неоваскуляризация диска зрительного нерва; 2 – фиброзные тяжи; 3 – преретинальное кровоизлияние

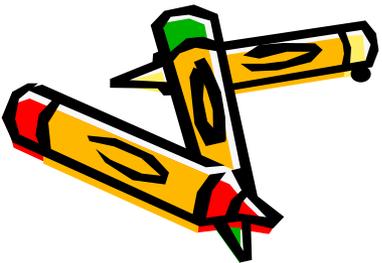
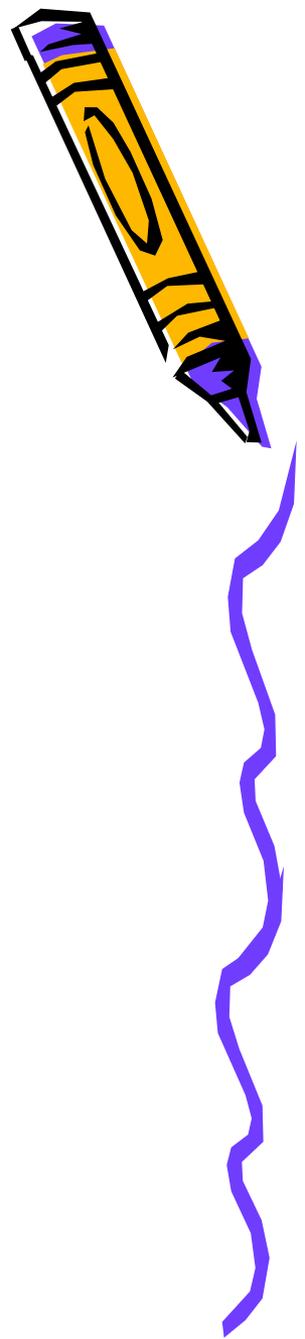


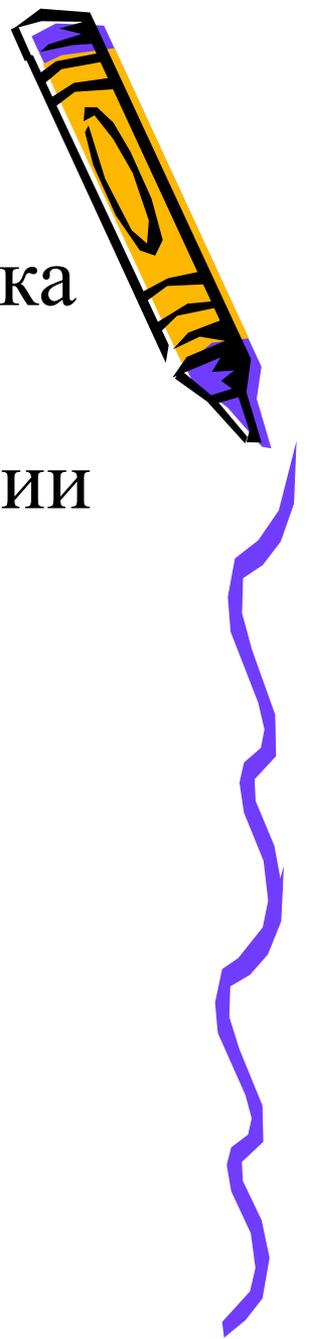
- Наличие и степень выраженности диабетической ретинопатии может определить только врач-офтальмолог при осмотре глазного дна с расширенным зрачком.
- Для расширения зрачка с целью выявления любых патологических изменений, кровоизлияний и образования новых сосудов врач закапает Вам в глаза специальные капли, после чего зрение временно станет расплывчатым.



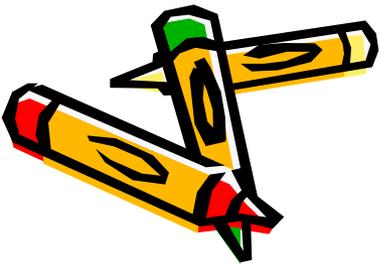
Классификация

- Начальные изменения сетчатки (ангиопатия)
- I. Непролиферативная ретинопатия
- II. Препролиферативная ретинопатия
- III. Пропролиферативная ретинопатия





- **Начальные изменения сетчатки**
(ангиопатия): нечеткость границ диска зрительного нерва, умеренное расширение вен, единичные геморрагии и аневризмы

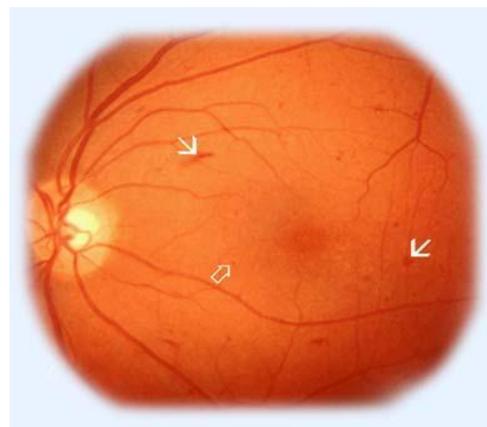


• I. Нефролиферативная ретинопатия:

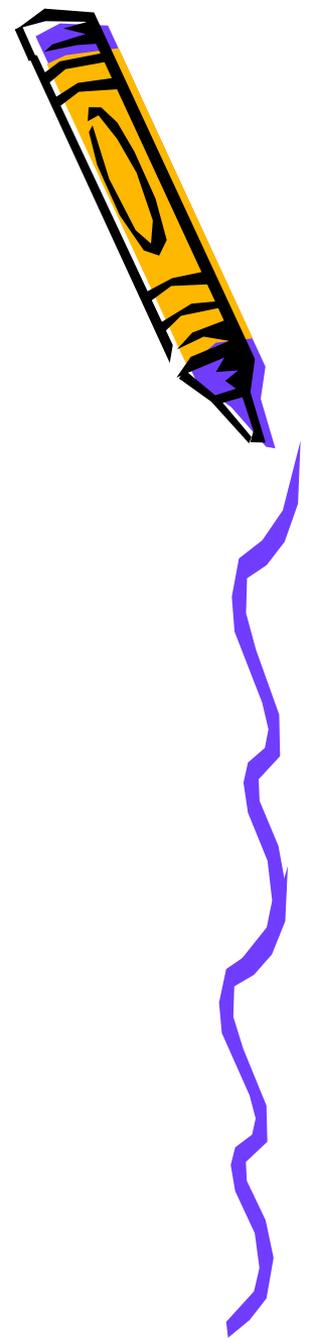
микроаневризмы, точечные кровоизлияния, отёк, твердые экссудативные очаги в сетчатке. Отёк сетчатки локализуется в макулярной области или по ходу крупных сосудов



Непролиферативная диабетическая ретинопатия.
«Ватообразные» очаги - зоны инфарктов сетчатки.

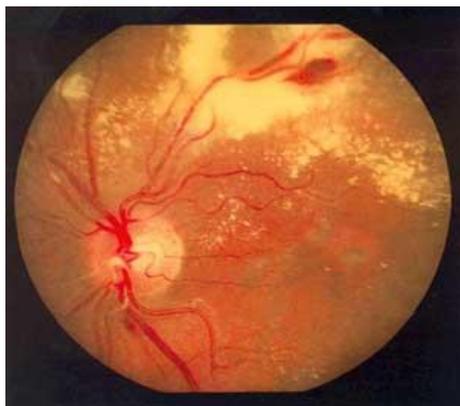


Непролиферативная диабетическая ретинопатия.
Внутрисетчаточные кровоизлияния



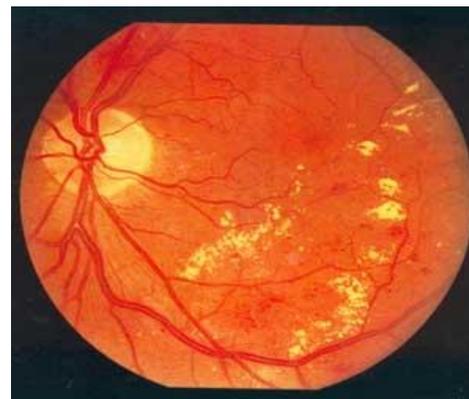
• II. Препролиферативная ретинопатия:

множественные экссудаты и крупные гемморрагии; венозные аномалии – извилистость, петлистость, удвоение и выраженные колебания калибра сосудов



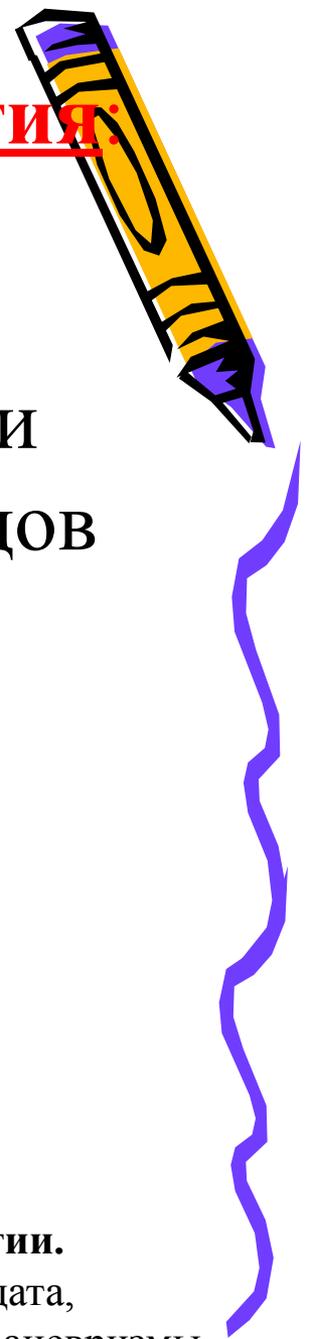
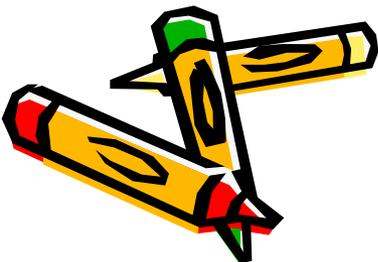
Препролиферативная диабетическая ретинопатия.

Отложения твердого и мягкого экссудата, гемморрагии по ходу сосудистого пучка, неравномерное расширение вен, изменение калибра сосудов



Экссудативная фаза препролиферативной диабетической ретинопатии.

Отложения твердого экссудата, мелкие гемморрагии, микроаневризмы

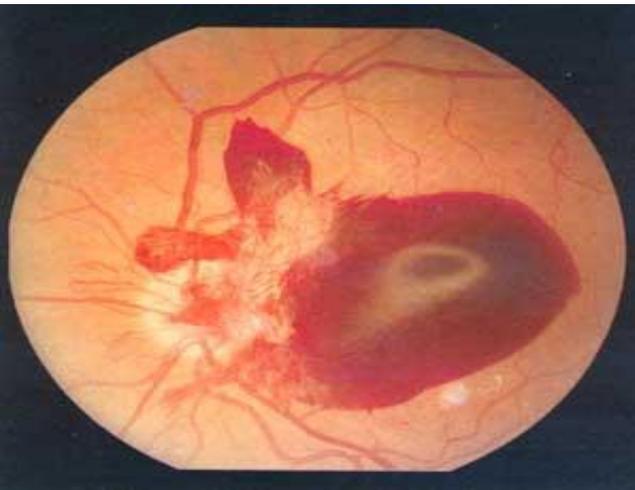




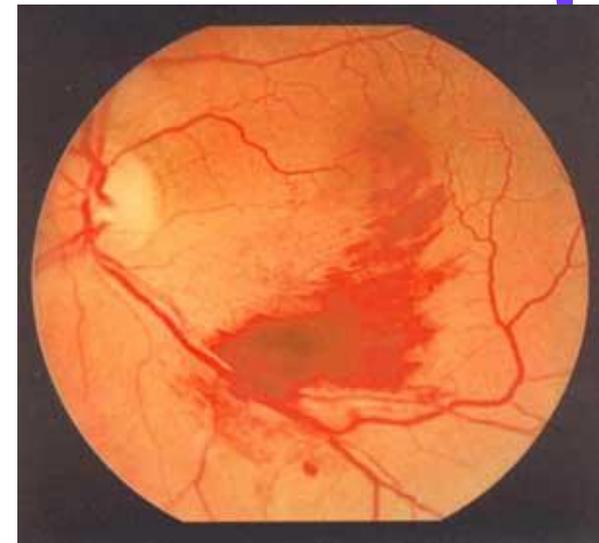
- **III. Проллиферативная ретинопатия:**

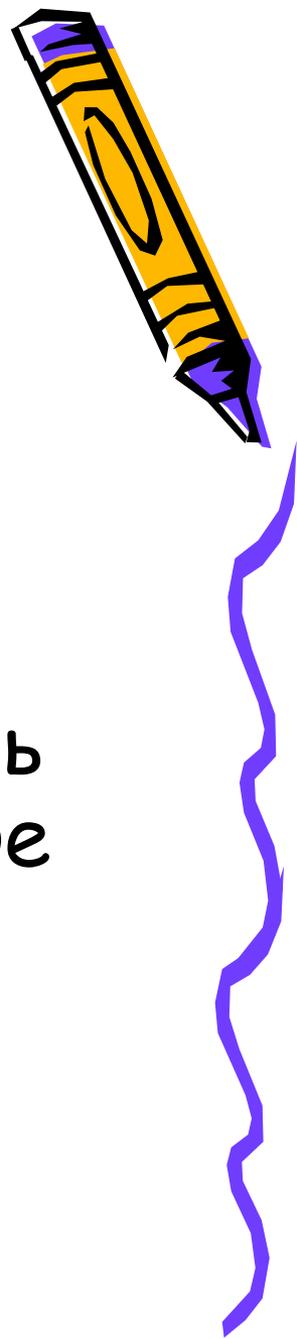
неоваскуляризация диска зрительного нерва и других отделов сетчатки, кровоизлияния в стекловидное тело, образование фиброзной ткани в области преретинальных кровоизлияний. Новообразованные сосуды очень тонкие и хрупкие, вследствие чего часто возникают повторные кровоизлияния. Отслойка сетчатки. Неоваскулярная глаукома

Неоваскуляризация диска зрительного нерва с преретинальными кровоизлияниями в центральной зоне глазного дна

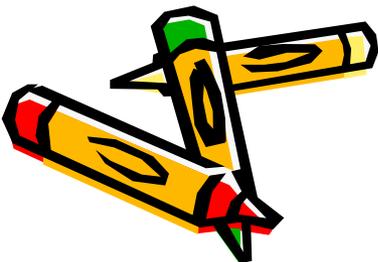


Тромбоз нижневисочной сосудистой аркады центральной вены сетчатки с преретинальной геморрагией





- Никогда не садитесь за руль автомобиля, если после применения глазных капель на приеме у офтальмолога Ваши зрачки всё ещё расширены.
- Основной эффект глазных капель обычно длится 1-2 часа, но легкое снижение зрения сохраняется в течение всего дня.

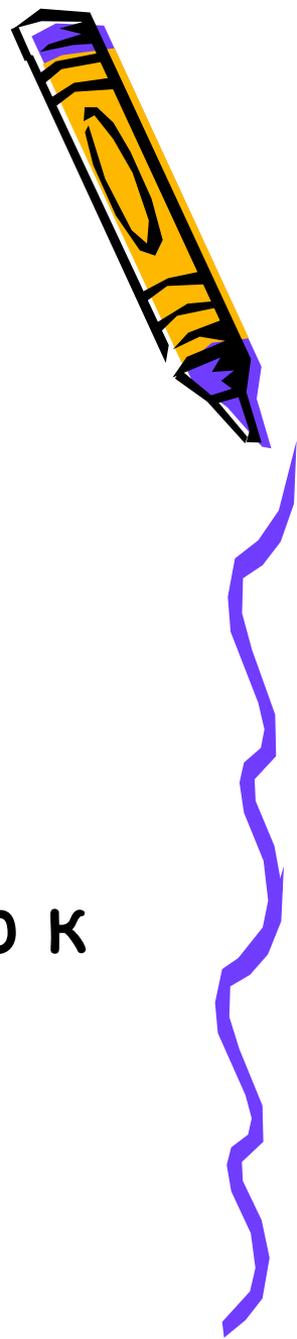


Проверка остроты зрения

- Высокий уровень глюкозы крови может привести к снижению объема жидкости. Когда Вы начинаете лечение сахарного диабета, уровень глюкозы крови падает и водный баланс восстанавливается. При этом у Вас может возникнуть ощущение затуманивания зрения, поскольку уровень жидкости внутри глаз возрастает. Данное ощущение может длиться до трех месяцев, поэтому не меняйте очки в течение этого периода. Подождите, пока острота зрения не восстановится.



При беременности:



- Течение диабетической ретинопатии может ухудшиться.
- Как только наступила беременность, Вы должны как можно быстрее прийти на осмотр к офтальмологу.



Лечение диабетической ретинопатии включает:

- Хирургический метод (при отсутствии выраженного поражения сетчатки)
- Лазерный метод (фотокоагуляция)
- *Нарушения зрения, наступившие в результате диабетической ретинопатии, невозможно исправить с помощью очков.*



Лазерная фотокоагуляция сетчатки



- Эффективный и часто используемый метод, который выполняется в амбулаторных условиях в один или несколько сеансов. Смысл фотокоагуляции состоит в воздействии с помощью лазерного луча на измененную сетчатку, что позволяет предотвратить дальнейшее прогрессирование ретинопатии.



Диагностика

- Осмотр век и определение подвижности глазного яблока
- Визометрия
- Определение внутриглазного давления
- Биомикроскопия переднего отдела глаза
- Обследование хрусталика, стекловидного тела и сетчатки
- Прямая офтальмомкопия (осмотр ДЗН и макулярной области)



Литература

- 1. По материалам сайта Клиническая офтальмология
- 2. Интернет

