

Международный научно-практический журнал

# ОФТАЛЬМОЛОГИЯ

2016, том 6, № 4

Восточная  
Европа

Ophthalmology. Eastern Europe

International scientific journal

2016, volume 6, number 4

В поле зрения



Белгород-Днестровская крепость (до 1944 г. — Аккерманская крепость), Украина

Заложена в XIII в. золотоордынским ханом Берке. Многие башни крепости носят собственные имена. Например, "башня Пушкина" названа так потому, что во время своей южной ссылки крепость посетил (14–16 декабря 1821 г.) великий русский поэт А.С. Пушкин, где у него родились строки бессмертного послания "К Овидию".

Включает материалы X Республиканской конференции  
с международным участием

**«Актуальные вопросы офтальмологии»**

9–10 декабря 2016 г., Минск

ISSN 2226-0803 (print)  
ISSN 2414-3642 (online)



2. Применение программы cross line и en-face метода ОКТ-ангиографии позволяет выявить ранние изменения в толщине хориоидеи у пациентов с начальной стадией ПОУГ.

Усман А.Б., Марченко Л.Н., Качан Т.В., Далидович А.А.  
Белорусский государственный медицинский университет, Минск, Беларусь

Usman A.B., Marchenko L., Kachan T., Dalidovich A.  
Belarusian State Medical University, Minsk, Belarus

### **Роль оценки комплекса ганглиозных клеток сетчатки в ранней диагностике первичной открытоугольной глаукомы**

The role of retinal ganglion cells complex analysis in early diagnosis of primary open angle glaucoma

#### **Abstract**

Retinal ganglion cell complex (GCC) loss is now better-assessed using optical coherence tomography angiography (OCTA). The purpose of the study in this article was to determine changes in the GCC in early stage of glaucoma using OCTA "Optovue". Inclusive in the study were 40 eyes of stage I primary open angle glaucoma (POAG) patients, 24 eyes of glaucoma suspects and 20 eyes of healthy subjects. Parameters analyzed were the average total, average superior and average inferior GCC thickness, the focal loss volume (FLV) and global loss volume (GLV), acquired from a 6x6 mm GCC Thickness map scans. The result revealed that patients with stage I POAG had a significant decrease in all the GCC thickness and higher values of FLV and GLV as compared to the control group. Changes in GCC parameters in patients with early stage glaucoma can therefore be used as additional diagnostic criteria in early stage POAG.

**Актуальность.** Патология аксонов ганглиозных клеток сетчатки при глаукоматозной оптиконеуропатии включает в себя нарушение аксонального транспорта с дельнейшем дегенерацией и гибелью ганглиозных клеток сетчатки. Комплекс ганглиозных клеток (КГК) сетчатки состоит из трех внутренних слоев и имеет максимальную плотность в макуле. Точность диагностики глаукомы может быть повышена при сканировании этой области. Оптическая когерентная томография – ангиография (ОКТА) является высокочувствительным неинвазивным методом оценки микроциркуляции глазного дна и послойных интратретиальных морфологических изменений сетчатки с высоким разрешением (до 3 мкм).

**Цель.** Определить ранние изменения в комплексе ганглиозных клеток сетчатки у пациентов с подозрением на глаукому и I стадией первичной открытоугольной глаукомы (ПОУГ) методом оптической когерентной томографии – ангиографии.

**Материал и методы.** Проведено проспективное одномоментное исследование 23 пациентов (40 глаз) с I стадией ПОУГ (основная группа), 17 лиц (24 глаза) с подозрением на глаукому и 10 здоровых человек (20 глаз) контрольной группы. Выполнена ОКТА на приборе RTVue100, «Optovue» макулярной области размером 6 x 6 мм по протоколу «GCC Thickness map». Анализировалась средняя общая, средняя верхняя и средняя нижняя толщина КГК сетчатки, объем фокальных потерь (focal loss volume (FLV)) и объем глобальных потерь (global loss volume, (GLV)).

**Результаты.** Медиана возраста в основной группе составила 64,0 (58,0–74,0) года, в группе лиц с подозрением на глаукому 57,5 (44,0–60,0) лет, а в контрольной – 52,0 (51,0–53,0) года. У пациентов с I стадией ПОУГ установлено достоверное уменьшение средней общей, средней

верхней и средней нижней толщины КГК сетчатки по сравнению с контрольной группой. Отмечено значимое увеличение показателей FLV и GLV у пациентов этой группы.

**Выводы:**

1. Выявлено уменьшение толщины комплекса ганглиозных клеток сетчатки у пациентов с ПОУГ по данным ОКТА уже в I стадии заболевания.
2. Изменения показателей КГК у больных с ранней стадией глаукомы могут быть использованы в качестве дополнительного диагностического критерия в ранней стадии ПОУГ.

Гриб С.И., Марченко Л.Н., Усман А.Б., Далидович А.А.  
Белорусский государственный медицинский университет, Минск, Беларусь

### **Возможности оптимизации лечения первичной открытоугольной глаукомы**

**Abstract**

The low compliance was revealed at primary open-angle glaucoma patients living in towns and rural areas. Better patient education by providing them information about disease would help to improve compliance and increase the efficacy of anti-glaucoma therapy.

**Актуальность.** От соблюдения режима применения антиглаукомной медикаментозной терапии зависят стабильность понижения внутриглазного давления (ВГД) и сохранение зрительных функций пациентов с первичной открытоугольной глаукомой (ПОУГ). Приверженность больных долгосрочному лечению глаукомы далека от оптимальной, менее 25% пациентов выполняют назначенное лечение в течение 12 мес.

**Цель.** Определить возможности оказания влияния на достижение наибольшего гипотензивного эффекта у пациентов с первичной открытоугольной глаукомой.

**Материал и методы.** Обследован 51 пациент (102 глаза) с первичной открытоугольной глаукомой, находившийся на диспансерном учете в УЗ Березовская центральная районная больница в 2013 г., среди которых преобладали лица со II и III стадиями заболевания. Помимо традиционного определения остроты и кинетического поля зрения (КПЗ), а также уровня ВГД методом Маклакова, была проведена беседа врача-офтальмолога с пациентами для выяснения причин повышенного внутриглазного давления и прогрессирования заболевания.

**Результаты.** Проведенные исследования показали, что при оценке одногодичного интервала динамического наблюдения за зрительными функциями пациентов сужение показателей КПЗ на 5–15 градусов произошло в 18,6% глаз. ВГД варьировало в широких пределах и превышало показатели нормы в 25,5% глаз.

Беседа по выяснению комплаентности, адгеренса и персистентности пациентов в выполнении гипотензивной терапии потребовала дополнительного времени, превышающего лимит обследования пациента. Полученные несистематизированные ответы больных свидетельствовали о низкой информированности о значении закапывания капель и высокой угрозе инвалидности при глаукоме. Более 70% пациентов не соблюдали режим терапии.

Это послужило основанием для разработки опросника пациентов ПОУГ с учетом проживания их в районном городе и сельской местности. Известно, что опросники повышают комплаентность у части больных глаукомой.

**Выводы**

1. Отмечается низкий уровень комплаентности пациентов с ПОУГ, которые проживают в третьей (первичный уровень) административно – территориальной структурной единице республики.