

ОЦЕНКА КАЧЕСТВЕННЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ОПТИКОКОГЕРЕНТНОЙ ТОМОГРАФИИ У ПАЦИЕНТОВ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ.

Жалалова Д.З.

Самаркандский государственный медицинский университет

ARTICLE INFO.

Ключевые слова: Они обнаруживались в 25,6% в основной группе 1, в 54,8% в основной группе 2 и 10,2% в контрольной группе 1. У пациентов основной группы 1 и 2 при проведении ОКТ обнаружены участки дезорганизации внутренних слоев сетчатки по типу DRILL. В основной группе 1 они отмечались в 7,8% глаз, а в основной группе 2 – 21,4% глаз.

Аннотация

При анализе качественных показателей ОКТ в большинстве случаев были выявлены очаговые изменения, соответствующие обнаруженным ранее при проведении офтальмоскопии. Гиперрефлективные очаги в наружных слоях сетчатки по данным ОКТ соответствовали чаще всего очагам отложения твердых экссудатов по данным офтальмоскопии, участки утолщения слоя нервных волокон – локализации «ватообразных» очагов.

<http://www.gospodarkainnowacje.pl/> © 2023 LWAB.

При анализе качественных показателей ОКТ в большинстве случаев были выявлены очаговые изменения, соответствующие обнаруженным ранее при проведении офтальмоскопии. Гиперрефлективные очаги в наружных слоях сетчатки по данным ОКТ соответствовали чаще всего очагам отложения твердых экссудатов по данным офтальмоскопии, участки утолщения слоя нервных волокон – локализации «ватообразных» очагов. Они обнаруживались в 25,6% в основной группе 1, в 54,8% в основной группе 2 и 10,2% в контрольной группе 1. У пациентов основной группы 1 и 2 при проведении ОКТ обнаружены участки дезорганизации внутренних слоев сетчатки по типу DRILL. В основной группе 1 они отмечались в 7,8% глаз, а в основной группе 2 – 21,4% глаз.

Таблица 1 Распространенность качественных ОКТ-признаков у пациентов в исследуемых группах (n-число глаз).

Формы поражений органов мишеней	Основная группа 1 (n=360)		Основная группа 2 (n=140)		Контрольная группа 1 (n=108)	
	n	%	n	%	n	%
Гиперрефлективные очаги в наружных слоях сетчатки	92	25,6%	75	54,8%	11	10,2%
Участки атрофии	42	11,7%	35	25%	6	5,6%

внутренних слоев сетчатки						
Участки утолщения слоя нервных волокон	18	5%	36	25,7%	3	2,8%
Участки дезорганизации внутренних слоев сетчатки по типу DRILL	28	7,8%	30	21,4%	3	2,8%
Очаговое истончение ВНЯС сетчатки с элевацией наружных слоев сетчатки	164	45,6%	120	85,7%	2	1,9%
Субретинальная жидкость (очаги серозной отслойки НЭ)	-	-	14	10%	-	-
Диффузный отек сетчатки	-	-	6	4,3%	-	-
Отек макулы	-	-	26	18,6%	-	-
Отек ДЗН	-	-	73	52,1%	-	-

Помимо этого, на ОКТ снимках обнаружены участки атрофии внутренних слоев сетчатки (в 11,7% глаз в основной группе 1, в 25% глаз в основной группе 2 и в 5,6% глаз в контрольной группе 1), а также очаговое истончение внутреннего ядерного слоя (ВНЯС) – в 45,6%, 85,7% и 1,9% глазах соответственно. Участки истончения ВНЯС, гиперрефлективные очаги и участки утолщения слоя нервных волокон значительно чаще встречались в группе пациентов с 3-4 стадиями ГАР. Участки утолщения слоя нервных волокон встречались в 5% в основной группе 1, в 25,7% в основной группе 2 и 2,8% - в контрольной группе 1. Наличие субретинальной жидкости с очагами серозной отслойки нероэпителлия (НЭ) определялись на 10% глазах основной группы 2. Диффузный отек сетчатки определялся в 4,3% случаев. Отек макулы определялся в 18,6% случаев. Признаки отека ДЗН установлены по данным ОКТ в 52,1% случаев.

Таким образом, установлено, что у пациентов с доклинической стадией ГАР без офтальмоскопических проявлений на глазном дне определяется утолщение хориоидеи под данным ОКТ (на 10% в сравнении с показателями группы здоровых лиц). Также отмечено снижение средней толщины комплекса GC-IPL, которая имеет обратную корреляцию со стадией ГАР.

Литература:

1. Жалалова Д.З., Махкамова Д.К Мультикомпонентный подход к диагностике изменений сетчатки при артериальной гипертензии Журнал «Проблемы биологии и медицины» – 2021. №5 С – 205-211.
2. Жалалова Д.З., Махкамова Д.К. ОКТ- ангиография при оценке сосудистого русла сетчатки и

- хориоидеи Журнал «Проблемы биологии и медицины»– 2021. №6 С – 211-216.
3. Zhalalova D.Z.The content of endothelin and homocysteine in blood and lacrimal fluid in patients with hypertensive retinopathy Web of Scientist:International Scientific Research Journal Volume 3,ISSUE 2,February-2022,C. 958-963
 4. Zhalalova D.Z. Modern aspects of neuroprotektive treatment in hypertensive retinopathy Web of Scientist:International Scientific Research Journal Volume 3,ISSUE 2,February-2022,C. 949-952
 5. Zhalalova D.Z.Development of classification criteria for neuroretinal ischemia in hypertension Web of Scientist:International Scientific Research Journal Volume 3,ISSUE 2,February-2022,C. 972-978
 6. Жалалова Д.З.Классификационные критерии изменений сосудов сетчатки при артериальной гипертензии Журнал «Проблемы биологии и медицины» – 2022. №1 С – 50-53.
 7. Жалалова Д.З.Диагностические критерии оптической когерентной томографии с функцией ангиографии при ишемических заболеваниях органа зрения на фоне артериальной гипертензии Журнал «Проблемы биологии и медицины» – 2022. №5 С –73-78
 8. Жалалова Д.З.Оценка маркеров эндотелиальной дисфункции в слезной жидкости у пациентов с артериальной гипертензией Журнал «Биомедицина ва амалиет». Тошкент - 2022, Том № ,№. С.
 9. Жалалова Д.З. ОКТ-ангиография в оценке ретинальной и хореоретинальной микроциркуляции у пациентов с неосложненной артериальной гипертензией Международный офтальмологический конгресс ИОС Ташкент 2021,С 95-96
 10. Жалалова Д.З. Современные аспекты нейропротекторного лечения при гипертонической ретинопатии Журнал ТМА – 2022. № 4 С 84-87