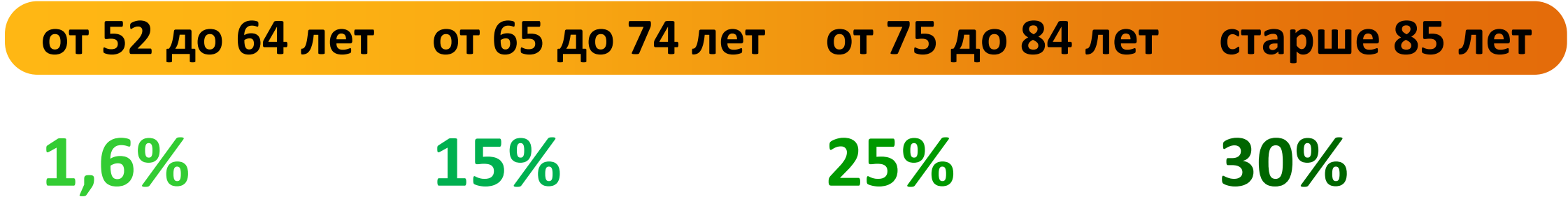


ВОЗРАСТНАЯ МАКУЛЯРНАЯ ДЕГЕНЕРАЦИЯ СЕТЧАТКИ. САМЫЕ ЧАСТО ЗАДАВАЕМЫЕ ВРАЧУ ВОПРОСЫ



vspru.ru

НАСКОЛЬКО ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ ВОЗРАСТНАЯ МАКУЛОДИСТРОФИЯ?



Сейчас эта патология уже вышла на третье место,
по частоте причиной тяжелого,
НЕОБРАТИМОГО НАРУШЕНИЯ ЗРЕНИЯ И СЛЕПОТЫ



КАКИЕ СИМПТОМЫ ХАРАКТЕРИЗУЮТ ЗАБОЛЕВАНИЕ?

- Чаще всего пациенты жалуются на фиксированное пятно в центре глаза
- От светло-серого до черного цвета
- Со временем без лечения пятно не проходит — оно может увеличиваться либо темнеть

Нормальное зрение



Возрастная макулодистрофия





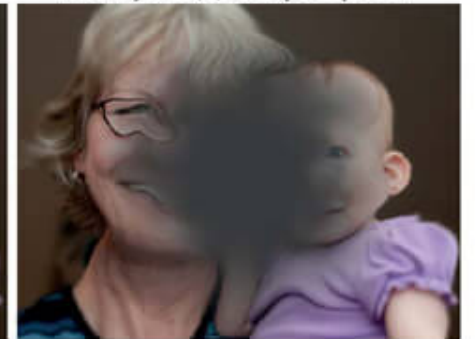
КАКИЕ СИМПТОМЫ ХАРАКТЕРИЗУЮТ ЗАБОЛЕВАНИЕ?

- Вторая по частоте жалоба — искривление линий и контуров предметов.
- Это вызвано отеком сетчатки: ее слои приподнимаются, на сетчатке словно появляется «горб».
- Самое опасное здесь — не заметить ухудшения зрения из-за того, что второй глаз видит нормально и компенсирует недостатки больного.
- Поэтому крайне важно быть внимательными к себе, проверять глаза по отдельности и не доводить болезнь до той стадии, когда поздно и очень сложно улучшить зрение.

Нормальное зрение



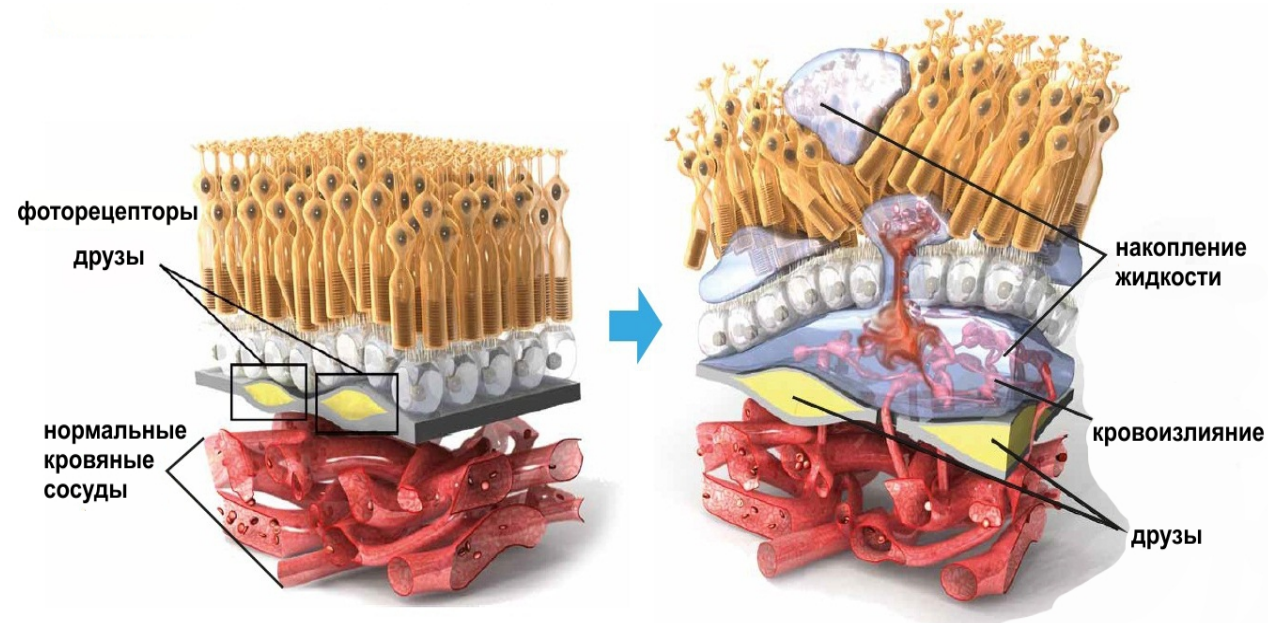
Возрастная макулодистрофия





КАКОВ МЕХАНИЗМ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ? ЧТО ПРОИСХОДИТ С СЕТЧАТКОЙ?

- В норме сосуды глаза, питающие сетчатку, не должны проникать через ее нижние слои и прорастать в нее. Однако, слои сетчатки могут растягиваться, в них появляются микробрешки
- Через эти отверстия, как растения через асфальт, начинают прорастать сосуды. Они нарушают работу палочек и колбочек, из-за чего страдает зрение. Сосуды очень хрупкие, они легко ломаются, соответственно, в этой области появляется кровь
- Именно поэтому нарушается четкость изображения и появляется пятно

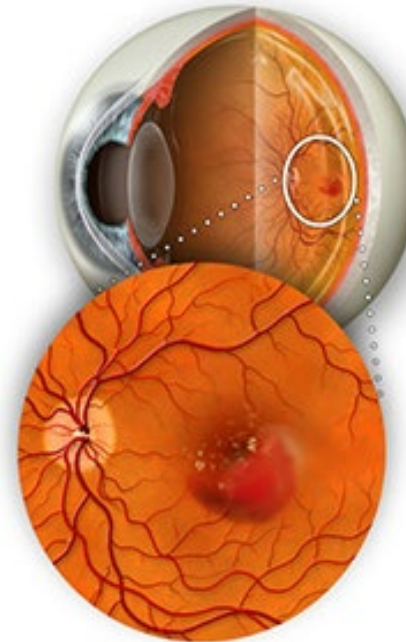




КАКИЕ ЖАЛОБЫ ПРЕДЪЯВЛЯЮТ ПАЦИЕНТЫ С ВЛАЖНОЙ ФОРМОЙ ВМД, ОБРАЩАЯСЬ К ВРАЧУ?

- Одним из основных симптомов на ранних стадиях, помимо снижения остроты зрения, является появление в центре поля зрения темного пятна
- Искажение контуров предметов: вместо прямых линий пациент видит волнистые, изломанные
- Также может в искаженном виде восприниматься размер предметов, при чтении «выпадают» отдельные буквы и строчки, а детали предметов невозможно рассмотреть ни вблизи, ни вдали
- Некоторые пациенты отмечают затуманенность зрения, снижение яркости красок

Влажная форма



Сухая форма



КАК ЧАСТО ДОЛЖНЫ ОБСЛЕДОВАТЬСЯ У ОФТАЛЬМОЛОГА ЛЮДИ **СТАРШЕ 50 ЛЕТ?**

- Не реже одного раза в два года. При этом осмотр не должен быть формальным и ограничиваться проверкой остроты зрения и обычным осмотром глазного дна.
- Очень важен осмотр сетчатки с широким зрачком, который позволяет выявить признаки ВМД и других глазных заболеваний при отсутствии жалоб у пациента.
- Поскольку ВМД начинается с поражения одного глаза, сам пациент может долгое время не замечать изменений и не предъявлять жалоб. Тщательные осмотры необходимы для того, чтобы снизить количество первичных обращений пациентов с уже далеко зашедшей стадией.



ЗАБОЛЕВАНИЕ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К ПОЛНОЙ СЛЕПОТЕ?

- Как правило, при влажной форме ВМД полная слепота все же не наступает, потому что периферическая часть сетчатки, которая ответственна за боковое зрение, продолжает функционировать даже на поздних стадиях
- Пациенты с трудом, но могут ориентироваться в пространстве, но не видят предметы, на которые непосредственно смотрят. Поражение обоих глаз приводит к потере трудоспособности и создает тяжелые проблемы в быту. Полностью теряется возможность читать, а также смотреть телевизор. Они не распознают лиц других людей, не могут самостоятельно перейти дорогу, посчитать деньги. Такая утрата личной независимости для некоторых людей становится настоящей трагедией и ведет к психологическим расстройствам. В этой связи ранняя диагностика и лечение ВМД приобретают особую актуальность и социально-экономическую значимость, так как позволяют предотвратить тяжелые стадии рубцевания сетчатки и наступление глубокой инвалидности



КТО НАХОДИТСЯ В ГРУППЕ РИСКА?

- Ряд исследователей пришли к выводу, что группе риска относят тучных людей, людей с сахарным диабетом, а также курящих и употребляющих алкоголь. Однако по опыту можно сказать, что дистрофия сетчатки может возникать у широкого круга пациентов, выделить какой-то один объединяющий их фактор невозможно.
- Ну и, конечно, многое зависит от генетики. Выросшим детям, которые приводят своих родителей с дистрофией сетчатки к офтальмологу, также необходимо наблюдаться у врача, чтобы не пропустить момент начала заболевания и вовремя начать поддерживающую терапию.



Возрастная макулярная дегенерация сетчатки.
Первые признаки, диагностика и профилактика



vspru.ru



КАК ПРОХОДИТ ДИАГНОСТИКА ЗАБОЛЕВАНИЯ?

Как правило, это ряд исследований.

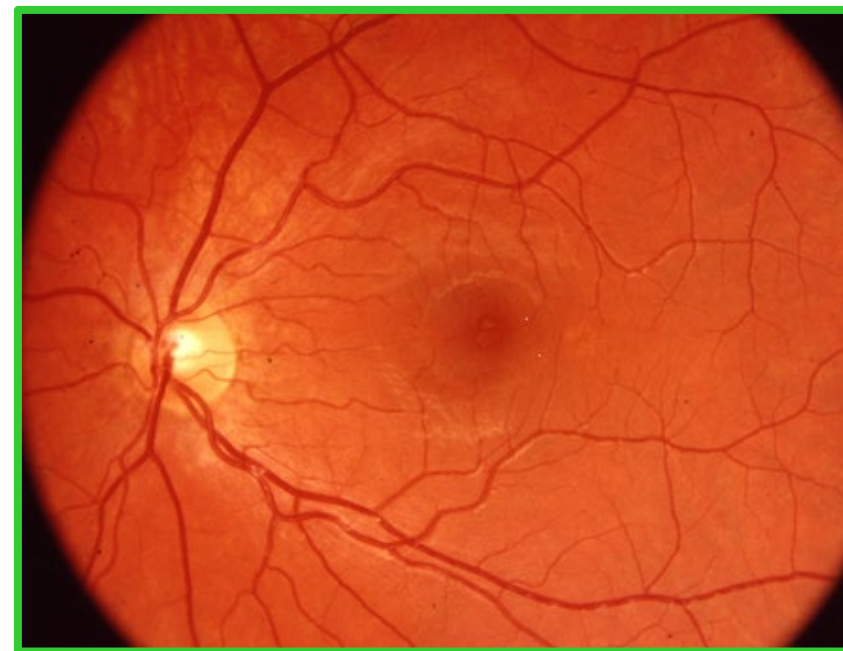
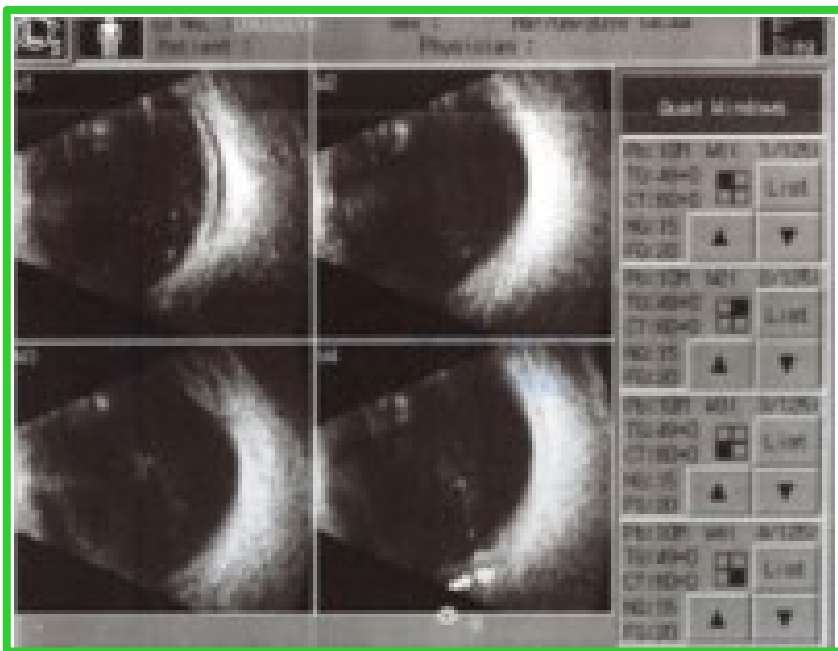
- Сначала пациентам проверяют остроту зрения, измеряют глазное давление, проводят компьютерное обследование зрения.
- Обязательно проводят оптическую когерентную томографию сетчатки с функцией ангиографии, то есть оценку состояния сосудов.





КАК ПРОХОДИТ ДИАГНОСТИКА ЗАБОЛЕВАНИЯ?

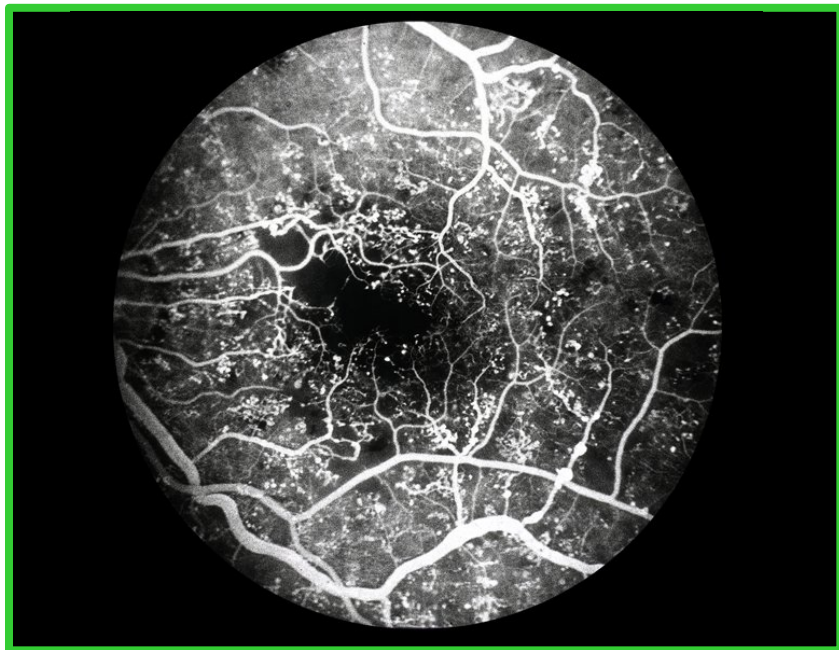
- Далее делают УЗИ глаза, чтобы увидеть, прилежит ли сетчатка везде, нет ли разрывов
- Часто выполняют также фоторегистрацию: фотографию глазного дна при помощи фундус-камеры



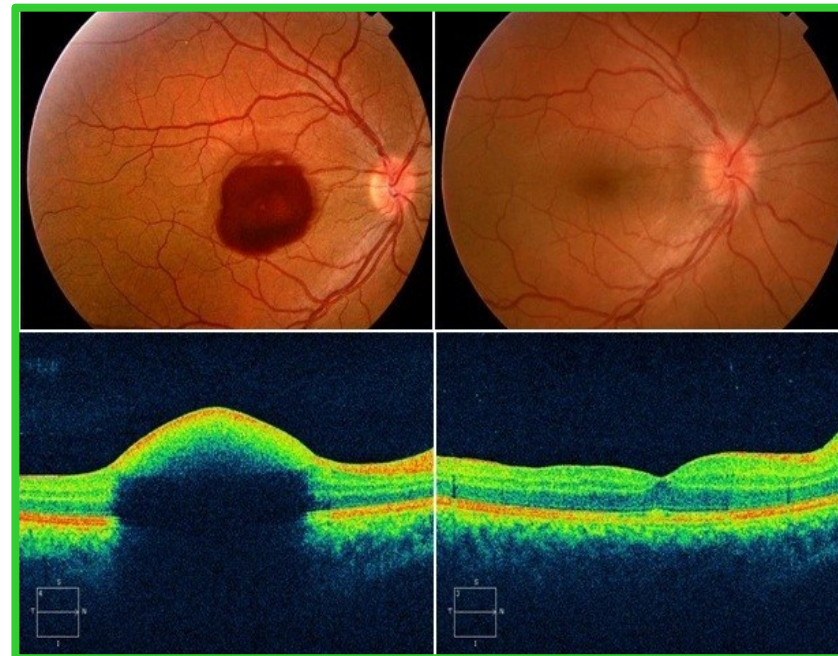


ОДНИМ ИЗ САМЫХ ИНФОРМАТИВНЫХ МЕТОДОВ ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ ПАТОЛОГИИ СЕТЧАТКИ ПРИЗНАНА ФЛЮОРЕСЦЕНТНАЯ АНГИОГРАФИЯ ГЛАЗНОГО ДНА (ФАГД)

Флюоресцентная ангиография
глазного дна



Оптическая когерентная
томография



Возрастная макулярная дегенерация сетчатки.
Первые признаки, диагностика и профилактика



vspru.ru



КАКИЕ МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ РЕТИНАЛЬНОЙ ПАТОЛОГИИ СУЩЕСТВУЮТ?

- В случае наследственного заболевания лечения, к сожалению, пока нет
- В иных случаях при своевременном обращении пациента возможно остановить прогресс заболевания, и даже, иногда, обратить болезнь вспять:

УКОЛЫ наиболее эффективны в начале развития болезни, когда мы говорим о стадии отека, и даже до нее. Если начал формироваться рубец, то остановить этот процесс и улучшить зрение очень сложно

Инъекции проводят в операционной. Больного при этом не госпитализируют

До укола пациенту капают капли с анестетическим эффектом, и во время процедуры человек ничего не чувствует





ПОЧЕМУ У ОДНИХ ПАЦИЕНТОВ ЕСТЬ УЛУЧШЕНИЕ ЗРЕНИЯ НА ФОНЕ ЛЕЧЕНИЯ АНТИ-VEGF-ПРЕПАРАТАМИ, А У ДРУГИХ ПРАКТИЧЕСКИ НЕ ИЗМЕНЯЕТСЯ ИЛИ ДАЖЕ СНИЖАЕТСЯ ОСТРОТА ЗРЕНИЯ?



Возрастная макулярная дегенерация сетчатки.
Первые признаки, диагностика и профилактика



vspru.ru



СКОЛЬКО НЕОБХОДИМО ИНЪЕКЦИЙ В СРЕДНЕМ ПРИ ЭТОЙ ПАТОЛОГИИ?

Нужно понимать, что возрастная макулярная дистрофия — это хроническое заболевание.

Большинству людей необходимо поддерживающее лечение.

Как правило, первые два года человек лечится активно. После для поддержания результата, если его удалось достичь, продолжают делать уколы 2-3 раза в год.

Это общие рекомендации — схема лечения индивидуальна, ее назначает врач





КАКИЕ-ТО ТАБЛЕТКИ ПОМОГАЮТ ПРИ МАКУЛОДИСТРОФИИ?

Не существует лекарств, доказавших свою эффективность при лечении ВМД

Есть диетические добавки с лютеином и зеаксантином, способные снизить риск прогрессирования заболевания в ранних стадиях ВМД на 25%

Выбирая добавки,
обязательно посоветуйтесь
с врачом





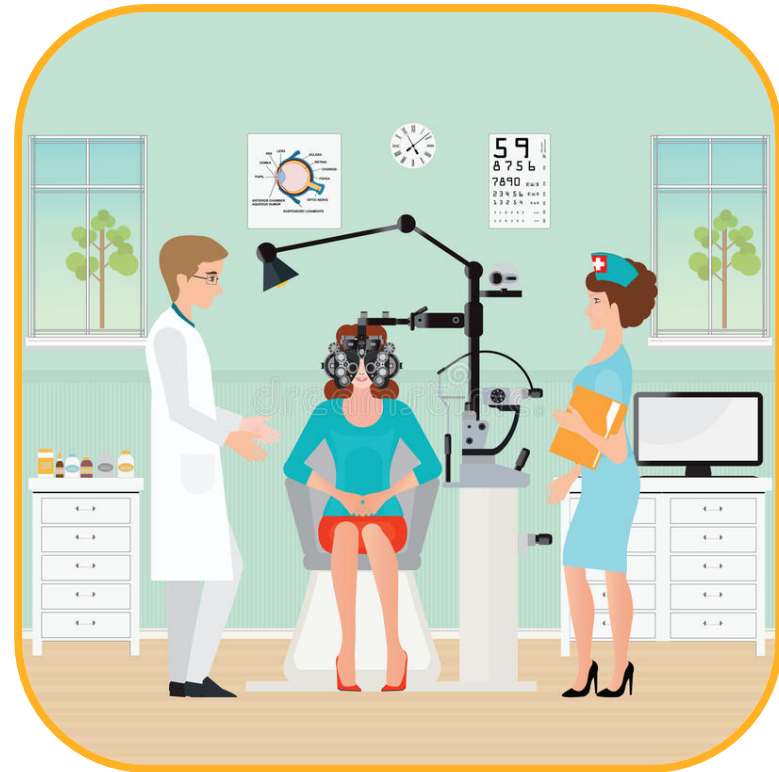
ЧТО ДЕЛАТЬ БЛИЗКИМ ПАЦИЕНТА?

- Узнайте, как можно больше о возрастной макулодистрофии, посещайте врача вместе с ним
- Позволяйте ему выполнять повседневную работу и всячески поощряйте это
- Если Вы являетесь спонсором – принимайте на себя решение о лечении, выясняйте цены и обсуждайте стоимость лечения без пациента, поскольку он, испытывая чувства вины, почти всегда отказывается от эффективных, но дорогостоящих методов.
- Если центральное зрение уже потеряно, помогите ему упростить бытовые задачи при помощи специальных устройств:
 - Ручной увеличительной лупы
 - Специальными программами для слабовидящих, с озвучиванием действий для мобильного телефона и компьютера
 - Видеокамерой с макросъемкой, соединенной с телевизором для увеличения объектов
- Подбор очков с избыточно большим увеличением, так же может упростить передвижение по квартире и улице



КАКИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ СУЩЕСТВУЮТ ПРИ ВМД?

1. Хотя бы раз пройти комплексное обследование у офтальмолога
2. Периодически принимать курсом препараты, содержащие лютеин. При недостатке лютеина страдает сетчатка.
3. Употреблять в пищу побольше красных, оранжевых и желтых фруктов и овощей, также очень полезен для сетчатки шпинат.
4. Не смотреть на солнце, носить солнцезащитные очки.
5. Не работать вниз головой, так как это ухудшает даже минимальные проблемы с сетчаткой.
6. Не поднимать тяжести, особенно рывком.





КАКИЕ ВОПРОСЫ ЗАДАВАТЬ ВРАЧУ, ЕСЛИ ВАМ ПОСТАВИЛИ ДИАГНОЗ ВМД?

- ? Как звучит мой точный диагноз?
- ? Это единственное заболевание, которое снижает мое зрение?
- ? За какими симптомами и как я могу следить, как мне связаться с вами при появлении (изменении) симптомов?
- ? Нужно ли мне изменить образ жизни?
- ? Есть ли еще обследования, которые я могу пройти, чтобы лучше понимать ситуацию?



БУДЬТЕ ВНИМАТЕЛЬНЫ К СВОЕМУ ЗРЕНИЮ



**СПАСИБО
ЗА ВНИМАНИЕ!**

vspru.ru