

ВОЗРАСТНАЯ МАКУЛЯРНАЯ ДЕГЕНЕРАЦИЯ СЕТЧАТКИ. САМЫЕ ЧАСТО ЗАДАВАЕМЫЕ ВРАЧУ ВОПРОСЫ



vspru.ru



НАСКОЛЬКО ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ ВОЗРАСТНАЯ МАКУЛОДИСТРОФИЯ?

от 52 до 64 лет от 65 до 74 лет от 75 до 84 лет старше 85 лет

1,6%

15%

25%

30%

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



КАКИЕ СИМПТОМЫ ХАРАКТЕРИЗУЮТ ЗАБОЛЕВАНИЕ?

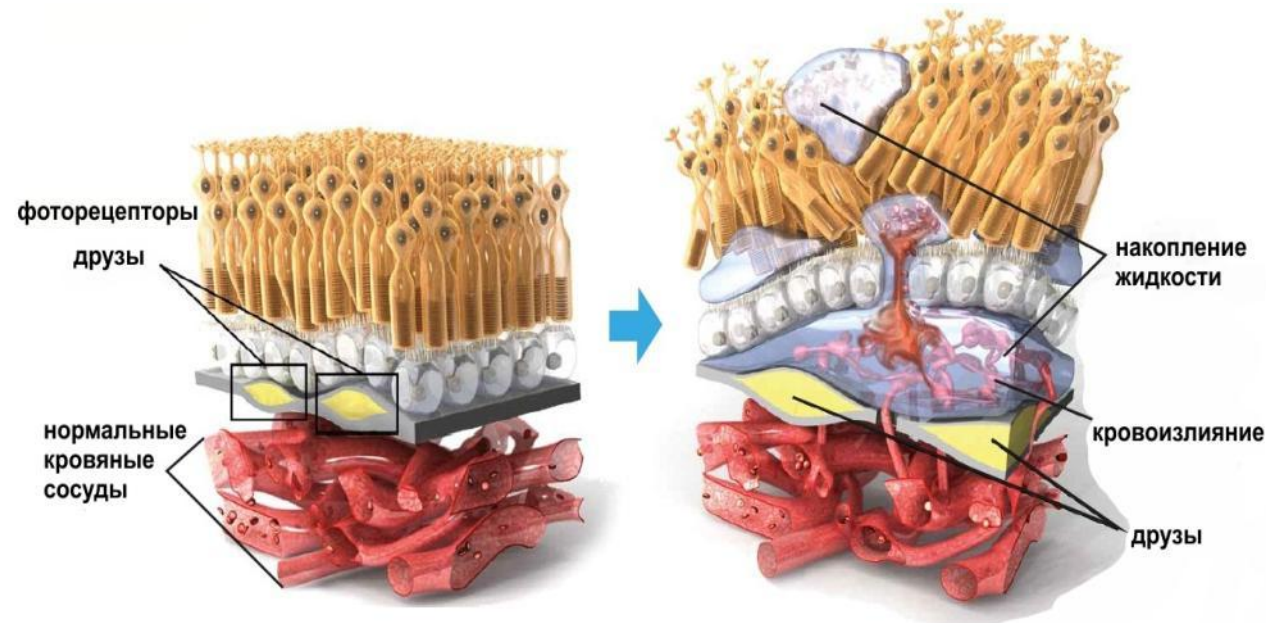
- Вторая по частоте жалоба — искривление линий и контуров предметов.
- Это вызвано отеком сетчатки: ее слои приподнимаются, на сетчатке словно появляется «горб».
- Самое опасное здесь — не заметить ухудшения зрения из-за того, что второй глаз видит нормально и компенсирует недостатки больного.
- Поэтому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





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 микробреши
- 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

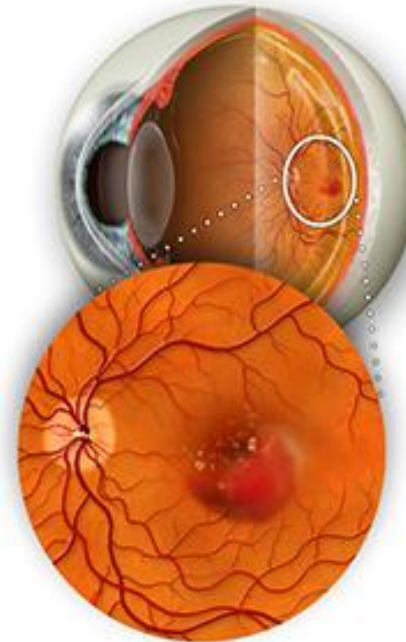




КАКИЕ ЖАЛОБЫ ПРЕДЪЯВЛЯЮТ ПАЦИЕНТЫ С ВЛАЖНОЙ ФОРМОЙ ВМД, ОБРАЩАЯСЬ К ВРАЧУ?

- Одним из основных симптомов на ранних стадиях, помимо снижения остроты зрения, является появление в центре поля зрения темного пятна
- Искривление 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.





КАК ПРОХОДИТ ДИАГНОСТИКА ЗАБОЛЕВАНИЯ?

Как правило, это ряд исследований.

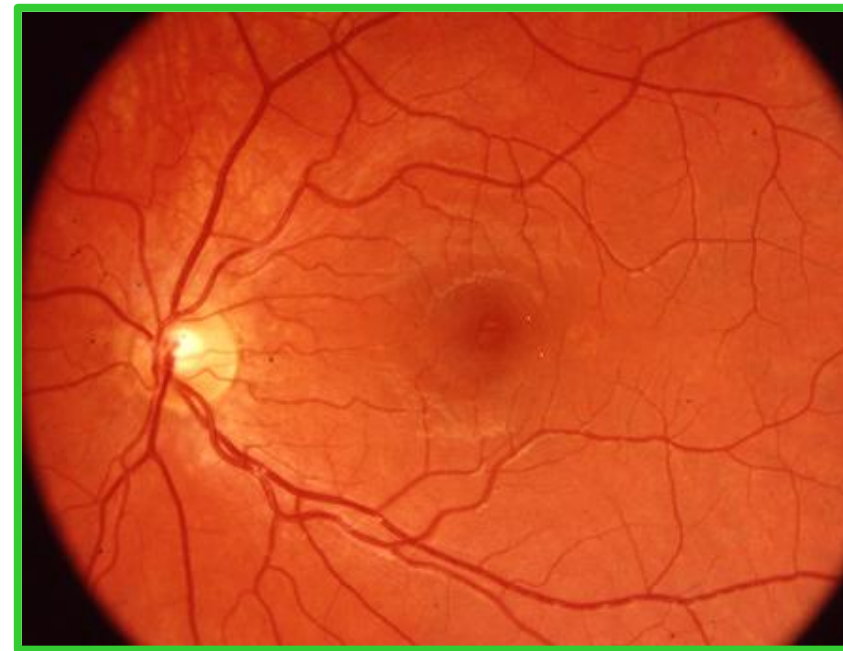
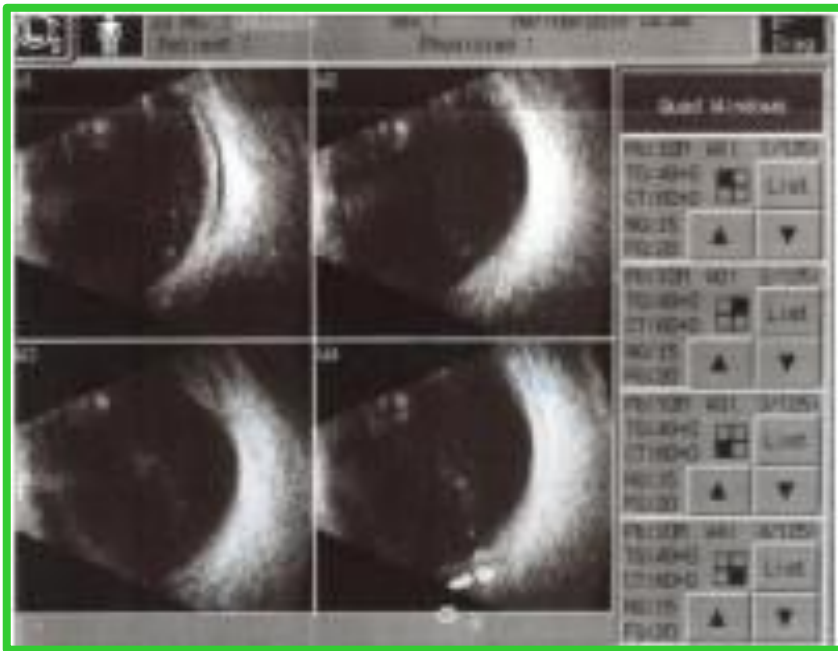
- Сначала пациентам проверяют остроту зрения, измеряют глазное давление, проводят компьютерное обследование зрения.
- Обязательно проводят оптическую когерентную томографию сетчатки с функцией ангиографии, то есть оценку состояния сосудов.





КАК ПРОХОДИТ ДИАГНОСТИКА ЗАБОЛЕВАНИЯ?

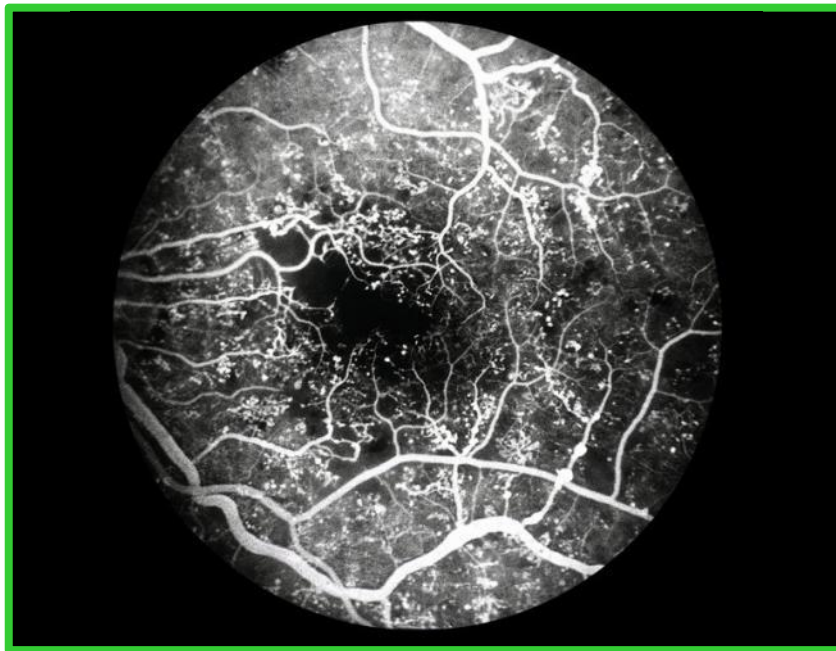
- Далее делают УЗИ глаза, чтобы увидеть, прилежит ли сетчатка везде, нет ли разрывов
- Часто выполняют также фоторегистрацию: фотографию глазного дна при помощи фундус-камеры



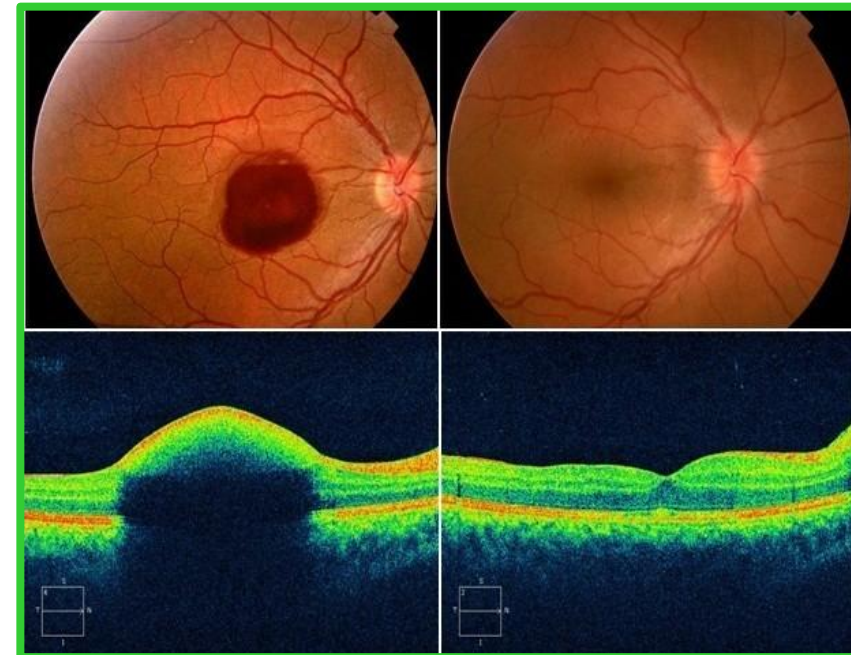


ОДНИМ ИЗ САМЫХ ИНФОРМАТИВНЫХ МЕТОДОВ ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ ПАТОЛОГИИ СЕТЧАТКИ ПРИЗНАНА ФЛЮОРЕСЦЕНТНАЯ АНГИОГРАФИЯ ГЛАЗНОГО ДНА (ФАГД)

Флюоресцентная ангиография
глазного дна



Оптическая когерентная
томография





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