

ОЦЕНКА КЛИНИЧЕСКИХ СИМПТОМОВ И РЕЗУЛЬТАТЫ УЛЬТРАЗВУКОВОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ДЕСТРУКЦИЕЙ СТЕКЛОВИДНОГО ТЕЛА

С.У. Азимов¹, Д.Д. Усманова², М.С. Касимова¹

Центр Развития Профессиональной Квалификации Медицинских Работников

Ташкентский педиатрический медицинский институт

Аннотация

Помутнения стекловидного тела, которые возникают с возрастом, являются следствием нарушения структуры стекловидного тела процессов его деструкции, разжижения и сморщивания и являются на сегодняшний день актуальной проблемой офтальмологии, определяющей качество жизни пациентов. По данным литературы около 76% людей имеют плавающие «мушки» перед глазами, а 33% связывают с ними снижение зрения. Помутнения стекловидного тела – одно из проявлений деструкции стекловидного тела с формированием уплотнений, экранирующих свет, отбрасывающих тень на сетчатку, и, как следствие, снижающих не только качество зрения пациентов, но и качество их жизни в целом. Цель исследования: изучить клинические симптомы и признаки ультразвукового исследования стекловидного тела. Материал и методы исследования. В исследование было включено 102 пациента с деструкцией стекловидного тела, которые были разделены по степеням выраженности деструкции стекловидного тела. Результаты исследования. С легкой степенью выраженности составили 38 (37%) пациентов, с умеренной степенью выраженности - 36 (35%) и выраженной - 28 (28%) – соответственно. Вывод. Таким образом, ультразвуковое исследование стекловидного тела является незаменимым функциональным инструментом при деструкции стекловидного тела.

Ключевые слова: офтальмология, стекловидное тело, ультразвуковое исследование.

SHISHASIMON TANA DESTRUKSIYASI BILAN OG'RIGAN BEMORLARDA KLINIK SIMPTOMLARNI VA ULTRATOVUSH TEKSHIRUVI NATIJALARINI BAHOLASH

S.U. Azimov¹, D.D. Usmanova², M.S. Kasimova¹

Tibbiyot Xodimlarining Kasbiy Malakasini Oshirish Markazi

Toshkent pediatriya tibbiyot instituti

Annotatsiya

Yoshi bilan yuzaga keladigan shishasimon tananing xiralashishi Shishasimon tana tuzilishining buzilishi, uning yo'q qilinishi, suyultirilishi va qisqarishi jarayonlarining natijasidir va

bugungi kunda oftalmologiyaning dolzarb muammosi bo'lib, bemorlarning hayot sifatini belgilaydi. Adabiyotlarga ko'ra, odamlarning taxminan 76 foizi ko'zlari oldida suzuvchi "pashshalar" ga ega, 33 foizi esa ko'rishning pasayishini ular bilan bog'laydi. Shishasimon tananing xiralashishi shishasimon tanani yo'q qilishning namoyon bo'lishidan biri bo'lib, muhrlar hosil bo'ladi, yorug'likni himoya qiladi, retinaga soya soladi va natijada nafaqat bemorlarning ko'rish sifatini, balki umuman hayot sifatini pasaytiradi. Tadqiqotning maqsadi: shishasimon ultratovush tekshiruvining klinik belgilari va belgilarini o'rganish. Tadqiqot materiallari va usullari. Tadqiqotga Shishasimon tana destruktiviyasi bo'lgan 102 bemor kiritilgan bo'lib, ular Shishasimon tana destruktiviyasining zo'ravonlik darajasi bo'yicha ajratilgan. Tadqiqot natijalari. Kasallikning yengil darajasi 38 (37%) bemorni tashkil etdi, o'rtacha darajasi mos ravishda 36 (35%) va kuchli namoyon bo'lganlari 28 (28%) ni tashkil etdi.

Xulosa. Shunday qilib, Shishasimon tana ultratovush tekshiruvini Shishasimon tana tanasini yo'q qilishda ajralmas funktsional vositadir.

Kalit so'zlar: oftalmologiya, shishasimon tana, ultratovush tekshiruvini

ASSESSMENT OF CLINICAL SYMPTOMS AND RESULTS OF ULTRASOUND EXAMINATION OF PATIENTS WITH THE DESTRUCTION OF THE VITREOUS BODY

S.U. Azimov¹, D.D. Usmanova², M.S. Kasimova¹

Center For The Development Of Professional Qualifications Of Medical Workers

Tashkent Pediatric Medical Institute

Abstract

Opacities of the vitreous body that occur with age are the result of a violation of the structure of the vitreous body of the processes of its destruction, liquefaction and wrinkling and are currently an urgent problem of ophthalmology that determines the quality of life of patients. According to the literature, about 76% of people have floating "flies" in front of their eyes, and 33% associate them with a decrease in vision. Vitreous opacities are one of the manifestations of vitreous destruction with the formation of seals that shield light, cast a shadow on the retina, and, as a result, reduce not only the quality of vision of patients, but also their quality of life in general.

The purpose of the study: to study the clinical symptoms and signs of an ultrasound examination of the vitreous body. Research materials and methods. The study included 102 patients with vitreous destruction, who were divided according to the severity of vitreous destruction. The results of the study. There were 38 (37%) patients with mild severity, 36 (35%) with moderate severity and 28 (28%) with severe severity, respectively.

Conclusion. Thus, ultrasound examination of the vitreous body is an indispensable functional tool for the destruction of the vitreous body.

Key words: ophthalmology, vitreous, ultrasound examination.

Введение. Дегенерация стекловидного тела является одной из наиболее частых проблем глаз, встречающихся у людей старше 45 лет [1, 2, 5, 7]. Стекловидное тело представляет собой студенистую структуру, занимающую примерно четыре пятых объема глаза. Следует подчеркнуть, что, несмотря на отсутствие выраженного снижения остроты зрения вдаль при развитии помутнений стекловидного тела, наличие постоянно мелькающих перед глазом помех вызывает у многих пациентов значительный психологический дискомфорт [4, 6]. Наряду с этим, деструкция стекловидного тела (особенно задняя отслойка) рассматривается в качестве одного из ведущих факторов риска развития в дальнейшем более серьезной витреоретинальной патологии [3, 5, 7].

Цель исследования: изучить клинические симптомы и признаки ультразвукового исследования стекловидного тела.

Материал и методы исследования. В исследование было включено 102 пациента с деструкцией стекловидного тела, которые были разделены по степеням выраженности деструкции стекловидного тела.

Результаты исследования. С легкой степенью выраженности составили 38 (37%) пациентов, с умеренной степенью выраженности - 36 (35%) и выраженной - 28 (28%) – соответственно (табл. 1).

Таблица 1.

Степень деструкции стекловидного тела у обследованных пациентов

Степень выраженности	легкая	умеренная	выраженная
Основная группа (n=102)	38 (37%)	36 (35%)	28 (28%)

Пациенты с деструкцией стекловидного тела предъявляли жалобы на следующие симптомы (табл.2).

Таблица 2.

Симптомы деструкции стекловидного тела у обследованных пациентов

Клинические симптомы	Абс. %
мерцание	98 (96%)
вспышки света	73 (72%)
мушки - тёмные точки на одном и том же месте	52 (51%)
мушки - тёмные точки перемещающиеся в поле зрения	79 (77%)
паутинки плавающие перед глазами	51 (50%)
ниточки плавающие перед глазами	86 (84%)
затуманенность зрения	42 (41%)
ухудшение зрения	37 (36%)

На мерцание жаловались 98 (96%) пациентов, вспышки света отмечали 73 (72%) пациента, мушки - тёмные точки на одном и том же месте встречались у 52 (51%) пациентов, мушки - тёмные точки перемещающиеся в поле зрения – у 79 (77%) пациентов, паутинки плавающие перед глазами встречались у 51 (50%) пациента, ниточки плавающие перед глазами наблюдались у 86 (84%) пациента, на затуманенность зрения жаловались 42 (41%) пациента и ухудшение зрения отмечали 37 (36%) пациента с деструкцией стекловидного тела.

Таким образом, анализируя данные таблицы 2, мы выявили отличительные и выраженные особенности клинических симптомов, таких как: мерцание, ниточки плавающие перед глазами, а также мушки - тёмные точки перемещающиеся в поле зрения наиболее чаще встречались у пациентов с деструкцией стекловидного тела.

Хотя помутнения довольно распространены, они не считаются серьезной проблемой, заслуживающей терапевтического вмешательства. Частично это связано с тем, что диагноз помутнений во

многим основан на субъективной самооценке пациента, и в большинстве случаев помутнения не снижают существенно остроту зрения. Тем не менее, у некоторых людей помутнения вызывают серьезное ухудшение качества жизни. Чего не хватает, так это лучшего понимания того, почему помутнения вызывают такое несчастье, а также воспроизводимых, объективных клинических показателей тяжести помутнений.

Таким образом, необходим более объективный способ оценки помутнений стекловидного тела. В частности, при клинической оценке этого состояния отсутствуют объективные количественные измерения структурных изменений, вызывающих помутнения.

Всем пациентам в амбулаторных условиях было выполнено УЗИ глаз. Оно проводилось в стандартных режимах.

Приводим в качестве примера несколько УЗИ снимков пациентов с различной степенью деструкции стекловидного тела.

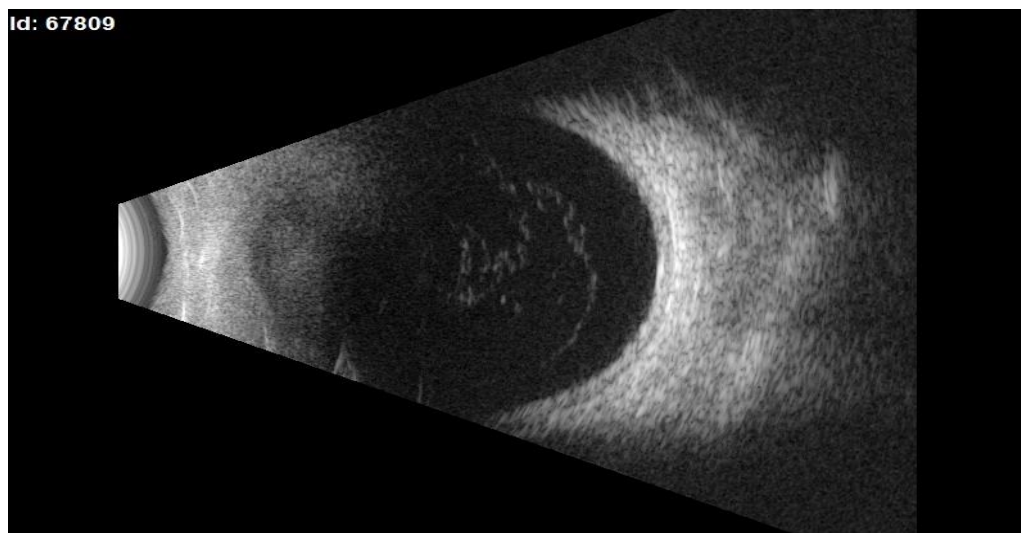


Рис. 1. OS - Множественные мелкоточечные помутнения стекловидного тела. Полный ЗОСТ (задняя отслойка стекловидного тела), Сетчатка прилежит.

Данная УЗИ картина пациентки Н.Т., 1971 г.р., которая жаловалась на множественные мелкоточечные плавающие помутнения перед глазами. Данные симптомы пациентка отмечает в течении последних 2

лет. При проведении обследования выявлено нарушение в липидном спектре, а именно гиперхолестеринемия, повышение ЛПНП, гипертриглицеридемия.

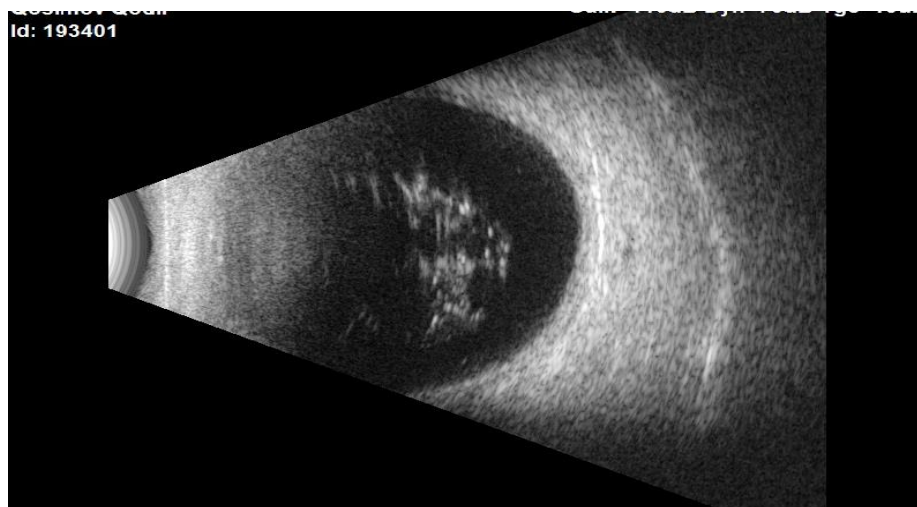


Рис. 2. OD - Выраженные множественные сгруппированные участки деструкции в стекловидном теле. Полный ЗОСТ (задняя отслойка стекловидного тела) Сетчатка прилежит.

Пациент К.К., 1969 г.р. обратился с жалобами на множественные крупно точечные плавающие помутнения перед глазами. На УЗИ стекловидного тела визуализируются множественные сгруппированные участки деструкции в стекловидном теле. Отмечается полная задняя отслойка стекловидного тела. Сетчатка прилежит.

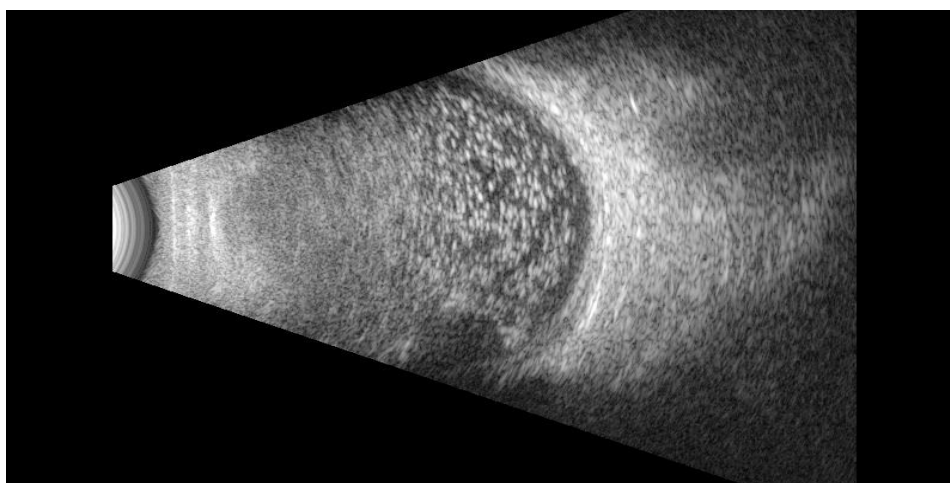


Рис. 3. OS - Выраженная деструкция стекловидного тела в виде симптома «золотого дождя». Сетчатка прилежит, контуры её неровные.

Пациентка М.Д., 1976 г.р. обратилась с жалобами на грубые плавающие помутнения перед глазами, которые снижали качество жизни и вызывали дискомфорт. На УЗИ стекловидного тела была выявлена выраженная деструкция его в виде симптома «золотого дождя».

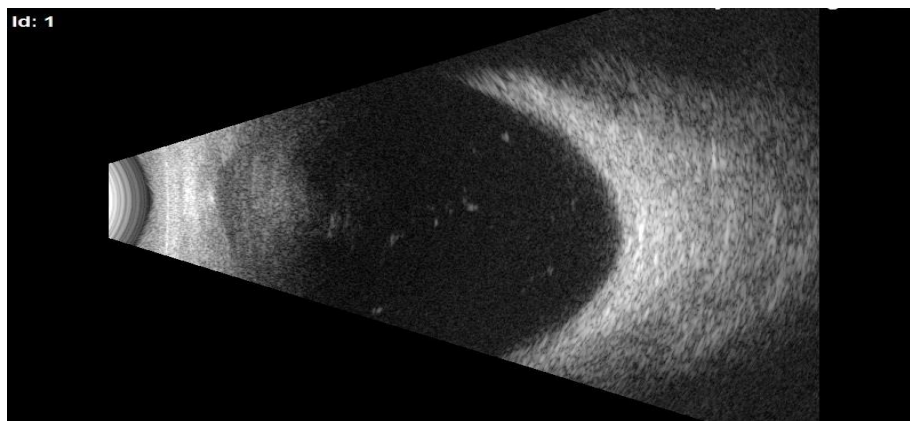


Рис. 4. OD - Множественные плавающие помутнения стекловидного тела. Сетчатка прилежит.

Пациент Т.Б., 1973 г.р. обратился с жалобами на множественные плавающие помутнения перед глазами. На УЗИ стекловидного тела визуализируются множественные плавающие помутнения стекловидного тела, сетчатка прилежит.

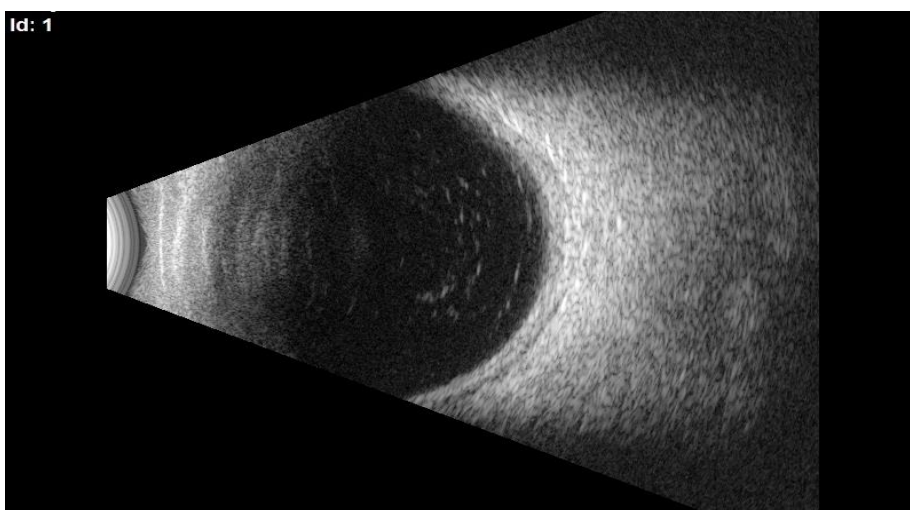


Рис. 5. OS - Выраженные множественные мелкодисперсные и нитевидные помутнения стекловидного тела. Неполный ЗОСТ (задняя отслойка стекловидного тела). Сетчатка прилежит. Утолщение сосудистой оболочки.

Пациент Х.А., 1970 г.р., стал отмечать появление плавающих помутнений в виде ниток. При проведении УЗИ стекловидного тела были обнаружены множественные мелкодисперсные и нитевидные помутнения стекловидного тела. Неполная задняя отслойка стекловидного тела. Сетчатка прилежит. Утолщение сосудистой оболочки.

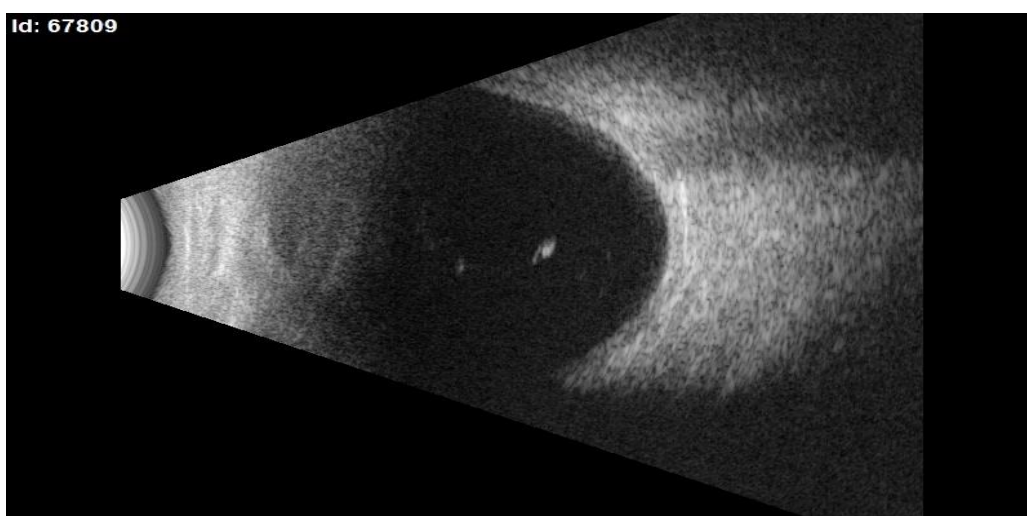


Рис. 6. OD - Деструкция стекловидного тела в виде единичных крупных хлопьевидных плавающих помутнений. Сетчатка прилежит.

Пациентка Н.Т., 1981 г.р. стала отмечать единичное плавающее пятно в правом глазу. При проведении УЗИ глаза была выявлена деструкция стекловидного тела в виде единичных крупных хлопьевидных плавающих помутнений. Сетчатка прилежит.

Вывод. Таким образом, ультразвуковое исследование стекловидного тела является незаменимым функциональным инструментом при деструкции стекловидного тела.

Почему в офтальмологической практике недооценивают серьезные симптомы помутнений стекловидного тела? Одна из причин заключается в том, что врачи обычно проверяют остроту зрения и поля зрения пациентов. Зачастую врач не проверяет контрастную

чувствительность, которая может ухудшаться из-за значительных помутнений. Кроме того, помутнения могут перемещаться в центральное зрение пациента, влияя на его способность читать или водить машину, но врачи редко проверяют скорость чтения.

Использованная литература:

1. Балалин А.С. и др. Фотооптический метод регистрации помутнений стекловидного тела» // Современные технологии в офтальмологии.- 2018. -№4. - С. 33-34.
2. Винник Н.А. Ультразвуковая биомикроскопия в диагностике патологии крайней периферии глазного дна // дисс. на соиск. уч. ст. канд. мед. наук. – Москва, 2014. – 147 с.
3. Войтеха М.А., Шилкин А.Г., Павлова Т.Н., Ротанов Д.А., Артюшина Ю.Ю., Кулягина Ю.И. Ультразвуковая диагностика патологий хрусталика и стекловидного тела//Российский ветеринарный журнал. 2018. № 3. С. 6-9.
4. Малышев А.В. и др. Разработка предикторов клинико-функционального состояния зрительной системы при основных видах витреоретинальной патологии // Современная оптометрия. - 2015. - №8. - С. 19-22.
5. Li YF, Yang WL, Wei WB, Yang LL, Xu XL, Zhang X, Wang Q, Wang S, Li DJ, Wang Y, Chen W, Zhao Q, Cui R, Shen L, Liu Q. [Ultrasonographic features of retinalpigment epithelial adenoma]. Zhonghua Yan Ke Za Zhi. 2023 Mar 11;59(3): P. 181-186.
6. Wang T, Ran R, Ma Y, Zhang M. Polymeric hydrogel as a vitreous substitute: urrent research, challenges, and future directions. Biomed Mater. 2021 Jun11;16. P. 4.
7. Zilg B, Alkass K, Kronstrand R, Berg S, Druid H. A Rapid Method for Postmortem Vitreous Chemistry-Deadside Analysis. Biomolecules. 2021 Dec 27;12(1): P. 32.