

комплексном лечении детей с различной патологией, она не противопоказана больным детям младшего возраста, отягощенным сопутствующими заболеваниями. Использование лазеротерапии сокращает сроки выздоровления, потенцирует положительный эффект проводимой медикаментозной терапии. Дальнейшее развитие лазерной техники, новые знания в области взаимодействия лазерного света и живого организма, предполагают продолжение исследований в этой области на качественно новом уровне.

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЛАЗЕРНОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ ПРИ ЦЕНТРАЛЬНОЙ СЕРОЗНОЙ ХОРИОРЕТИНОПАТИИ

Мирбабаева Ф.А., Янгиева Н.Р.

Ташкентский государственный стоматологический институт, Ташкент, Узбекистан

В данной научной работе изучались результаты больных с центральной серозной хориоретинопатией, которым было проведено лазерное микроимпульсное воздействие. В наше исследование было включено 39 человек, которых наблюдали в течение от 1 до 6 месяцев после проведенного лечения.

Введение. По данным многих авторов и проведенных исследований, имеется множество заболеваний макулярной части сетчатки, в частности центральная серозная хориоретинопатия (ЦСХ), которые приводят к снижению остроты зрения, вплоть до слепоты. До настоящего времени причины возникновения ЦСХ окончательно не были установлены. При остром течении возникает идиопатическая отслойка нейроэпителия. Около в 80% случаев наблюдается самостоятельная резорбция субретинальной жидкости и прилегания нейроэпителия. В отличие от острой формы, хроническая форма встречается во взрослом возрасте, у лиц старше 45 лет и имеет двухсторонний процесс. Для этой формы характерно возникновение необратимых атрофических изменений в макуле и нарушения зрительных функций.

Цель исследования – изучение в динамике эффективности микроимпульсного лазерного лечения больных с ЦСХ.

Материалы и методы исследования: обследование было проведено у 39 больных (39 глаз) с ЦСХ, из них мужчин – 33, женщин – 6, средний возраст больных составил 33,5 года. Пациенты были под наблюдение от 1 до 6 месяцев. Пациенты были разделены на две группы и было проведено стандартное офтальмологическое исследование: визометрия с коррекцией аметропии, тометрия, тонография, биомикроскопия, оптическая когерентная томография. Все данные вышеуказанных методов исследования в дальнейшем использовали при проведении лазерной терапии и в динамике наблюдения за больными.

Основную группу составили 17 пациентов, которым было выполнено микроимпульсное лазерное воздействие длиной волны 810 нм. Группу сравнения (контрольную) составили 22 больных, с естественным течением процесса.

Результаты: Через 1 месяц после лечения все больные основной группы отметили повышение остроты зрения с $0,4 \pm 0,079$ до $0,8 \pm 0,034$. Данные оптикокогерентной томографии показали, что отслойка нейроэпителия стала более плоской, высота сетчатки снизилась в среднем с 451 до 339,3 мк. На 3 месяце наблюдения у всех больных было отмечено полное прилегание сетчатки, центральное зрение повысилось до 0,9-1,0. У 3 больных с хронической формой после проведения микроимпульсного режима лазерного лечения был выявлен рецидив заболевания, где точка фильтрации была обнаружена в другой части сетчатки в виде развития серозной отслойки нейроэпителия, так же отмечено снижения остроты зрения, что потребовало проведения дополнительного сеанса микроимпульсного лазерного воздействия.

Выводы. Установлено, что использование в лазерной терапии микроимпульсного режима позволяет проведение лазерного вмешательства без функционального повреждения пигментного эпителия и нейроэпителия при минимальном риске рецидивирования и неоваскуляризации хориоидеи. Случай рецидивирования процесса говорит о необходимости доработки энергетических параметров воздействия.