

## **ПРИМЕНЕНИЯ ОКТ-АНГИОГРАФИИ ДЛЯ ОЦЕНКИ МИКРОСОСУДИСТЫХ ИЗМЕНЕНИЙ СЕТЧАТКИ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ**

*А. Х. Холбаев, клинич. ординатор*

*Научный руководитель - доц. Н. Р. Янгиева*

*Кафедра офтальмологии*

*Ташкентский государственный стоматологический институт*

Актуальность. Сахарным диабетом (СД), по данным International Diabetes Federation (IDF), страдают более 400 млн человек в мире. В настоящее время основными методами диагностики ДР являются оптическая когерентная томография (ОКТ) и флюоресцентная ангиография (ФАГ).

Цель - определение микрососудистых изменений в макулярной зоне при СД с помощью ОКТ-А в сравнении с нормой.

Материал и методы. Обследовано 60 пациентов (109 глаз) с СД (пациенты без клинических проявлений ДР и пациенты с неПДР, преПДР и пролиферативной стадиями ДР). Средний возраст пациентов составил 57,5 года. Группу контроля составляли 35 здоровых лиц (59 глаз), сопоставимых по полу и возрасту с обследуемой группой. При необходимости проводилась ФАГ. ОКТ-А выполнялась с помощью прибора Optovue RTVue XR Avanti («Optovue Inc», США). Критериями исключения являлись непрозрачность оптических сред, низкий уровень сигнала при сканировании (ниже 60).

Результаты. У пациентов с СД во всех группах наблюдалось достоверное снижение плотности кровотока в поверхностной капиллярной сети по сравнению с нормой.

В группе пациентов с СД без ДР и неПДР снижение плотности было менее выраженным и составляло в среднем 4-4,5%. Однако при анализе данных по квадрантам обращает на себя внимание тот факт, что максимальные изменения наблюдались в центральном квадранте (15 и 10% соответственно) и в зоне фовеа (19 и 10% соответственно), тогда как по другим квадрантам снижение было менее выраженным и составляло до 5%

У пациентов с преПДР и ПДР снижение плотности кровотока было более выражено. В среднем показатели были на 15-16% ниже нормы, причем снижение проявлялось равномерно по всем квадрантам.

Различия были высоко достоверны ( $p < 0,05$ ) для всех групп по сравнению с нормой, а также при сравнении групп СД без ДР и неПДР с группами преПДР и ПДР. Между группами СД без ДР и неПДР и между группами преПДР и ПДР статистически значимых различий выявлено не было.

Заключение. ОКТ-А позволяет выявлять микрососудистые изменения в макулярной зоне при СД даже на самых ранних стадиях заболевания, когда на глазном дне еще отсутствуют проявления ДР. Таким образом, ОКТ-А является перспективным методом диагностики нарушений микроциркуляции сетчатки при сосудистой патологии, в частности при ДР.