

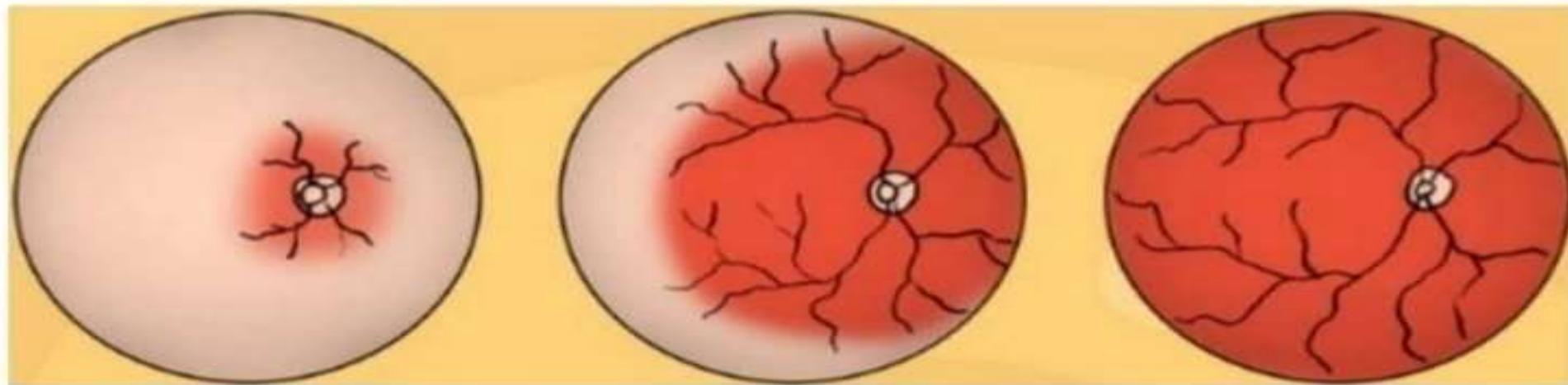
*ГОО ВПО Донецкий национальный медицинский  
университет  
Кафедра офтальмологии ФИПО  
Р ДКБ г.Донецк*

# Результаты лечения ретинопатии недоношенных в условиях РДКБ

*ДОЦ.СМИРНОВА А.Ф., ДОЦ.ГОЛУБОВ К.Э.,  
АСС.КОТЛУБЕЙ Г.В., ГОРБАЧЕВСКАЯ И.Ю.*



- ▶ По данным Всемирной организации здравоохранения, во всем мире каждый 10-й ребенок был недоношенным с незавершенным формированием сосудистого тракта глаза.
- ▶ К счастью, в 60% случаев он завершился нормально, но каждый 4-5-й недоношенный ребенок вступал на путь потери зрения за счет ретинопатии.

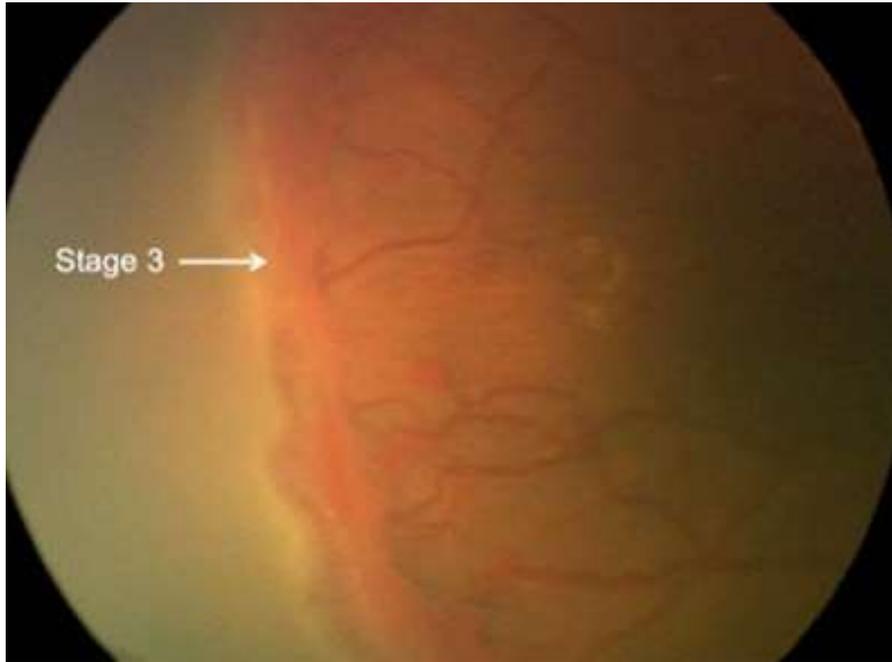


16 недель

32 недели

40 недель

**Дети не рождаются с ретинопатией.  
Они рождаются с незрелой сетчаткой**



- ▶ **Ретинопатия недоношенных (РН)**-сосудисто-пролиферативное заболевание, при тяжелом течении приводящее к слабовидению и слепоте и являющееся одной из ведущих причин инвалидности детства по зрению.
- ▶ Впервые описано Terry в 1942 г. как ретролентальная фиброплазия.
- ▶ Термин «ретинопатия недоношенных» был применен к данному заболеванию в 1956 г.
- ▶ Первые случаи РН в нашей стране были отмечены в начале 90-х гг.



- ▶ Развитие службы офтальмологической помощи недоношенным в мире и у нас начиналось с организации скрининговых осмотров детей и выявления РН в перинатальных центрах, отделениях выхаживания новорожденных и недоношенных детей (ОВННД).
- ▶ Приоритетным являлось использование бинокулярного налобного офтальмоскопа, в случае его отсутствия в клиниках применяли обычный ручной электрический офтальмоскоп, асферические линзы.



- ▶ На Украине мониторинг недоношенных детей осуществлялся врачами-офтальмологами на местах, с четкой преимуществом на Киев, где и оказывали лазерное лечение и витреретинальное вмешательство
- ▶ С распадом государства и отделения части Луганской и Донецкой областей жители региона оказались вне этого маршрута.
- ▶ В 2017. возобновила свою работу в диагностике РН-ретикулярная широкопольная (угол обзора 130 гр.) педиатрическая камера Ret Cam III, «золотой стандарт» для диагностики ретинопатии недоношенных в мире .



▶ Согласно приказам Минздрава РФ от 22 июля 2011 г. № 791н и от 25.10.2012 г. № 442н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты»:

- ▶ Все недоношенные дети находятся под наблюдением неонатолога, педиатра. Они формируют списки детей, подлежащих осмотру врача-офтальмолога, контролируют своевременность его проведения.
- ▶ Так, первичные осмотры детей группы риска (срок гестации до 35 нед., вес до 2000 г.) по развитию ретинопатии недоношенных проводятся врачом-офтальмологом в кювезе.

В этот список входят так же дети, имеющие следующие особенности:

- ✓ нарушения систем организма: нервной, дыхательной, кровеносной;
- ✓ получавших длительно (более 3 дней) кислородотерапию в высоких концентрациях (уровень концентрации используемого дополнительного кислорода выше 40-45%)
- ✓ Все дети из многоплодной беременности.



- ▶ *В перинатальном центре ГБ№1им. Вишневского и ОПН ЛПУ Республики проходят скрининговые осмотры дети с помощью непрямого офтальмоскопа, электрического офтальмоскопа и бинокулярной офтальмоскопии.*
- ▶ *Осмотр недоношенных детей, рожденных в сроке менее 27 недель, проводится на 31 неделе гестации, рожденных в сроке более 27 недель – в возрасте 4 недель жизни в отделениях реанимации и интенсивной терапии для новорожденных, отделениях патологии новорожденных и недоношенных детей .*

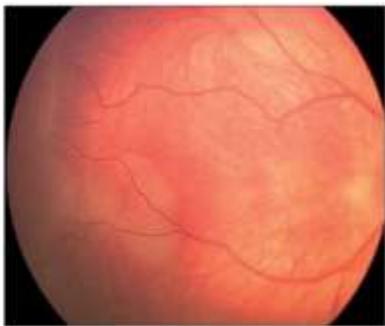
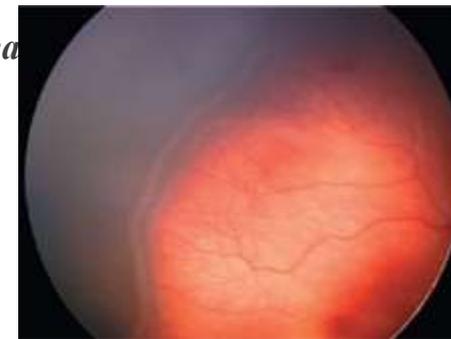


Рис. 3.21. Глазное дно пациента П., возраст – 6 недель (контракционный возраст – 34 недели).  
Стадия RН: демаркационная линия

## ***В случаях, когда в ходе обследования выявлено***

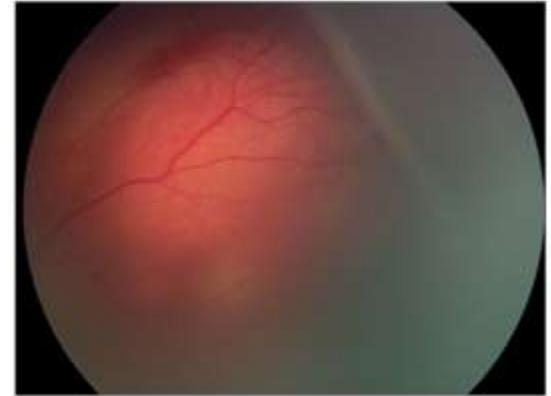
- ▶ ***отсутствие RН, RН- 1,2 ст.- осмотры раз в 2 недели, вплоть до 45 нед.ПКВ, после чего ребенок наблюдается офтальмологами на местах с целью мониторинга поздних проявлений RН, RН- 1,2 ст, таких как миопия, миопический астигматизм, амблиопия, косоглазие для ранней коррекции и улучшения прогноза течения заболевания. Надо отметить, что RН, RН- 1,2 ст не уходят бесследно, и пожизненно ведутся офтальмологами, как RН, даже в пенсионном возрасте.***
- ▶ ***RН 2 ст.- раз в 3 дня до регресса изменений на глазном дне, или достижения ребенка 45 нед. постконцептуального развития.***



*Осмотр проводится в затемненном помещении в кювезе или на пеленальном столике при медикаментозно расширенной зрачке методом обратной бинокулярной офтальмоскопии и (или) с помощью ретинальной педиатрической камеры :*



- ▶ *Так, случае выявления пороговой стадии ретинопатии РН 3 ст -согласно приказам, проводится коагуляция сетчатки , не позднее 72 часов после выявления медицинских показаний.*
- ▶ *Операция проводится в условиях операционной, под эндотрахеальным наркозом путем воздействия на аваскулярные зоны сетчатой зеленым лазером с длиной волны 810нМ, с нанесением не менее 2000-2500 коагулирующих прижогов на один глаз*



*Рис. 3. Глазное дно при III стадии ретинопатии недоношенных*



В РДКБ начиная с 2017г . ежегодно осматривалось на ретинальной камере около 400 недоношенных детей, а за 9 мес 2021г. число осмотренных уже составляет 408, т.е к концу года достигнет 560 приблизительно.

- ▶ Количество выявленной РН ежегодно остается стабильной- ок. 20 человек, однако за 2019г-33 ребенка, что объясняется ростом числа осмотренных.
- ▶ Число прооперированных в 2017г-трое, в 2018г. –четверо, в 2019г.- четверо, в 2020 трое детей с пороговой стадией РН



- ▶ В 2017-2019г. оперативное пособие всем больным с пороговой РН оказывалось в РФ,
- ▶ в августе 2019 г.- проведена успешная лазеркоагуляция сетчатки недоношенному ребенку в РДКБ с использованием аппарата АЛОД- 01.



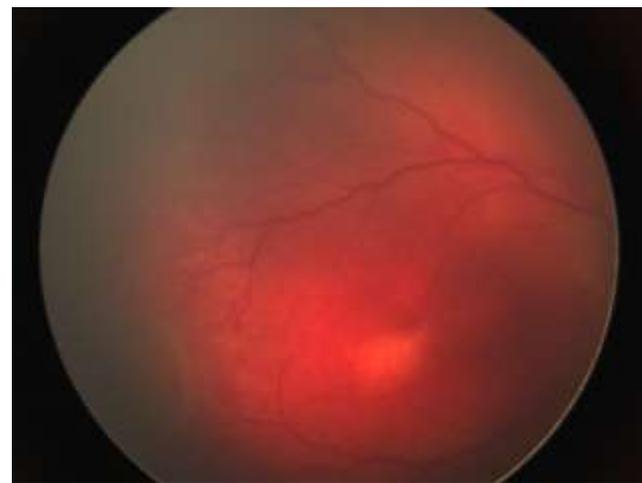
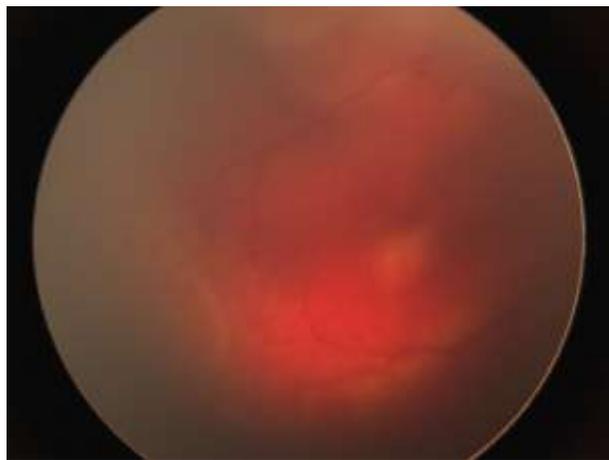
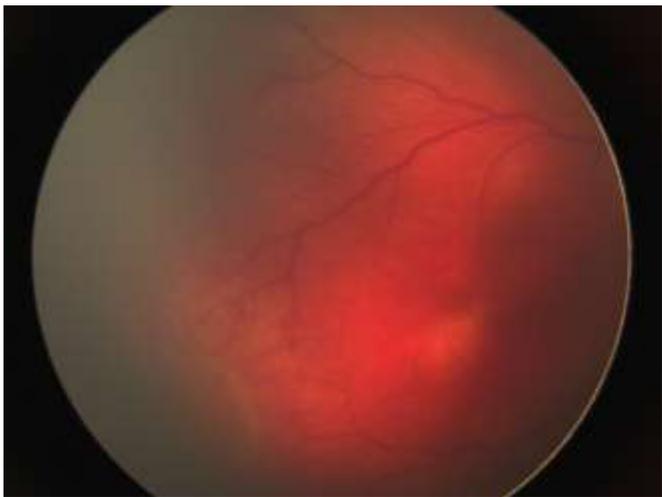


- ▶ После оперативного вмешательства (коагуляции сетчатки) ребенок в течение суток находится под наблюдением врачей в отделении реанимации либо в палате интенсивной терапии, что является обязательным условием безопасности жизни и здоровья ребенка.
- ▶ Перед выпиской обязательный контроль послеоперационной картины глазного дна на аппарате *Ret Cam III*

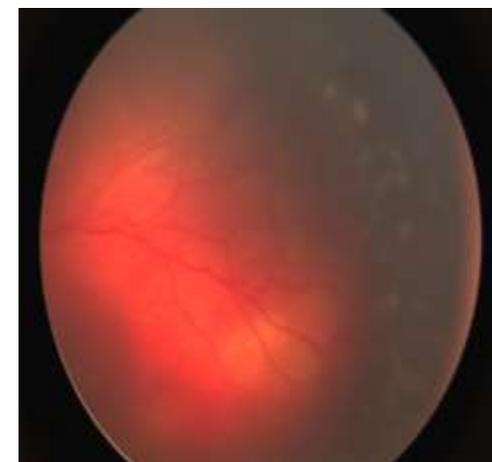
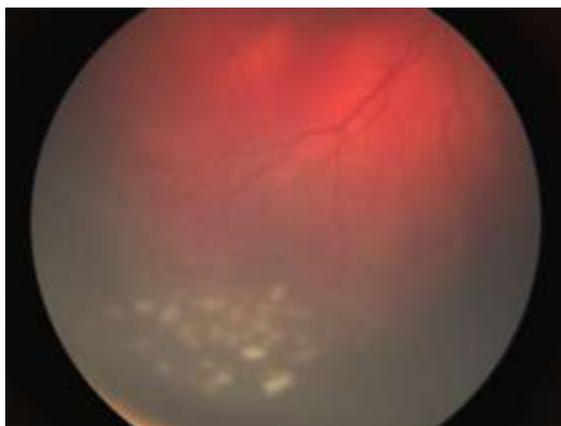
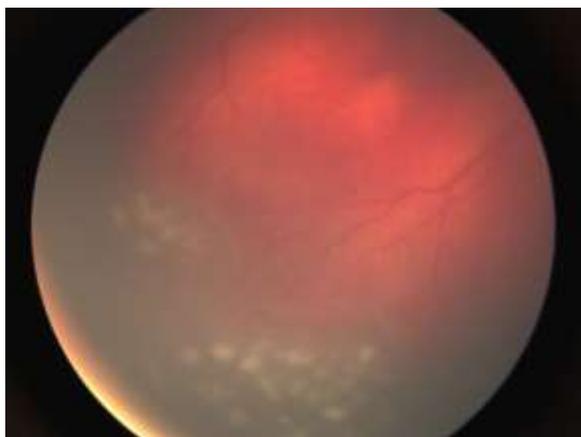
# Клинический случай

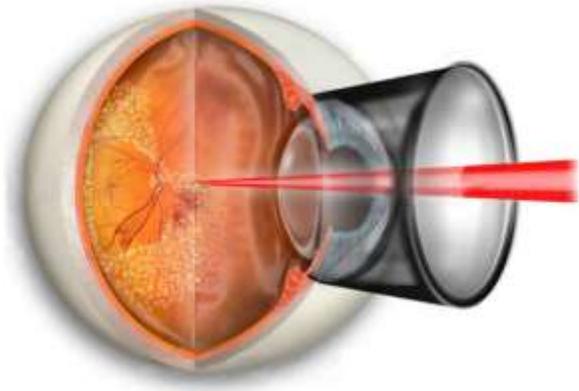
- ▶ Реб Николай К. родился с весом 1800,0 на 22 неделе беременности.
- ▶ Диагностирована РН 111 степен+ болезнь

До лечения



# После лечения





- ▶ После регресса заболевания пациенты, перенесшие РН с изменениями на глазном дне и в стекловидном теле, после лечения, наблюдаются в офтальмологическом отделении РДКБ до 14-18 лет, где проходят дополнительное обследование и при необходимости лечение.
- ▶ В РДКБ с декабря 2018г создан кабинет катамнеза, где недоношенные дети республики ведутся совместно неврологом, сурдологом, кардиологом и другими специалистами .



- ▶ Таким образом, в схеме оказания офтальмологической помощи детям с РН прослеживается тесная взаимосвязь перинатального центра, глазного кабинета поликлиники и многопрофильного стационара, лечебные и реабилитационные мероприятия в специализированном учреждении с привлечением специалистов смежных специальностей
- ▶ К сегодняшнему дню, несмотря на все сложности, удалось наладить офтальмологическую помощь недоношенным в ДНР на всех этапах наблюдения за ребенком.

**СПАСИБО  
ЗА ВНИМАНИЕ!**

