**Науменко Володимир Олександрович. Ефективність нового методу діагностики та лазерного лікування набрякових форм діабетичної макулопатії: дис... канд. мед. наук: 14.01.18 / Інститут очних хвороб і тканинної терапії ім. В.П.Філатова АМН України. - О., 2004**

|  |  |
| --- | --- |
| |  | | --- | | Науменко В.О. Ефективність нового методу діагностики та лазерного лікування набрякових форм діабетичної макулопатії. – Рукопис.  Дисертація на здобуття наукового ступеня кандидата медичних наук за спеціальністю 14.01.18 – очні хвороби. – Інститут очних хвороб і тканинної терапії ім. В.П. Філатова АМН України, Одеса, 2004.  Дисертація присвячена підвищенню ефективності діагностики та лікування набрякових форм діабетичної макулопатії шляхом розробки нових методів діагностики і диференційованих підходів до лазерного лікування, а також розробка нових методів лазерного лікування набрякових форм діабетичної макулопатії.  Вперше показані переваги методу індивідуального підбора лазерної енергії для лікування діабетичної макулопатії методом мікрофлюоресцентної ангіоскопії над існуючими. Вперше вивчена товщина сітківки макулярної ділянки в нормі і при цукровому діабеті за допомогою оптичної когерентної томографії та показані можливості оптичної когерентної томографії для ранньої діагностики набрякових форм діабетичної макулопатії. На основі клінічних досліджень вперше показана ефективність селективної лазерної коагуляції при різних видах набрякових форм ДМП над існуючими методами. | |
| |  | | --- | | 1. Діабетична макулопатія домінує серед факторів ризику зниження гостроти зору при діабетичній ретинопатії до 0,02-0,1, і уступає лише вітреальним геморагіям серед причин зниження ГЗ при ДР нижче 0,02. Це визначає ДМП як серйозну медико-соціальну проблему. Бракує об'єктивних методів діагностики і спостереження набрякових форм діабетичних макулопатій, особливо на ранніх стадіях, немає єдиної думки про тактику і методики лазерного лікування при ДМП. Не вивчені такі питання, як індивідуальний підбор дози при лазерному лікуванні, рання діагностика діабетичного макулярного набряку й інші. У зв'язку з цим, встає питання про підвищення ефективності діагностики і лікування діабетичної макулопатії шляхом розробки нових методів діагностики і лазерного лікування.  2. Вивчено товщину сітчастої оболонки макулярної області в нормі і при цукровому діабеті за допомогою оптичної когерентної томографії. Доведене статистично достовірне розходження (p<0,01) товщини сітчастої оболонки макулярної області в нормі (161,46 +3,36), при ДРП без діабетичної макулопатії (195,71 + 7,11), і при ДМП (204,74 + 9,23).  3. Вивчено можливості використання ОКТ для ранньої діагностики набряку сітчастої оболонки макулярної області. Розроблено фовеолярно-центральний коефіцієнт, що дозволяє діагностувати початкові ознаки набряку макулярної області, що у нормі до 0,8 а при розвитку макулярного набряку перевищує 0,8 (р<0,001).  4. Доведено доцільність використання ОКТ для оцінки ефективності лазерного лікування набряку при ДМП. Застосування ОКТ дозволяє в два рази знизити частоту повторних лазерних утручань при лікуванні набрякових форм ДМП.  5. Установлено, що підбор індивідуальної дози енергії лазерного випромінювання для селективної ЛК ПЕС при ДМП по запропонованій нами методиці має ряд переваг у порівнянні з існуючими. Запропонована нами методика МФАС дозволяє більш точно підібрати енергію лазерного випромінювання в кожнім конкретному випадку з урахуванням особливостей пігментного епітелію сітчастої оболонки й оптичних середовищ, а також значно знизити час процедури підбора енергії (з 2,5 годин до 5хв).  6. Вивчено ефективність селективної ЛК ПЕС у лікуванні набрякових форм ДМП. Доведено, що:  а) селективна ЛК ПЕС при субклінічному та фокальному набряку більш ефективна в порівнянні з класичною ЛК;  б) селективна ЛК ПЕС при дифузному макулярному набряку не уступає по ефективності класичній ЛК;  в) селективна ЛК ПЕС при кістозному МО значно уступає в ефективності класичній ЛК.  7. Розроблено тактику диференційованого підходу до лазерного лікування набрякових форм ДМП у залежності від виду макулярного набряку. | |