

5 стадий ретинопатии

На 1 и 2 стадии заболевание может самостоятельно остановиться и не требует хирургического лечения, проводится симптоматическая

На 3, «пороговой» стадии, когда самопроизвольное обратное развитие заболевания невозможно, необходима срочная коагуляция сетчатки.

На 4 стадии происходит частичная отслойка сетчатки.

На 5 стадии – полная отслойка сетчатки, приводящая к практической слепоте.

Наиболее тяжелой формой РН является задняя агрессивная ретинопатия новорожденных. При этой форме заболевание быстро прогрессирует до развития отслойки сетчатки, хуже поддается лечению, а прогноз по зрению часто неблагоприятный. Этот процесс требует более ранней и интенсивной коагуляции сетчатки.

Цель оперативного лечения (коагуляции сетчатки) - остановить дальнейшее прогрессирование заболевания и предотвратить возможную отслойку сетчатки.

Лечение РН

В настоящее время в Волгоградской области применяется лазеркоагуляция сетчатки - нанесение на несформированную сетчатку коагулятов «ожогов» с целью подавления выработки этими зонами факторов роста патологических сосудов сетчатки.

Операция проводится врачом-офтальмологом под наркозом в условиях реанимационного отделения, поэтому перед операцией обязателен осмотр анестезиолога-реаниматолога.

Эффективность коагуляции оценивается через 7-10 дней. Своевременное лечение сохраняет зрение 75-99% пациентам в зависимости от формы заболевания. При прогрессировании РН возможна повторная коагуляция.

При развитии отслойки сетчатки удаляются рубцы из стекловидного тела и с поверхности сетчатки, при необходимости удаляется хрусталик. Эти операции выполняются в специализированных клиниках. Даже при применении всего арсенала современных средств лечения снижение зрения различной степени наступает у 40-75% пролеченных детей.

400081 Волгоград
ул. Политрука Тимофеева, дом 5
Телефон/факс: (8442) 36-26-20
Адрес электронной почты:
vosmp@vomiac.ru



Хотим быть здоровыми - будь им!

ГКУЗ «Волгоградский
областной центр
медицинской
профилактики»,
Волгоград



РЕТИНОПАТИЯ НЕДОНОШЕННЫХ

(памятка для родителей)

**Уважаемые родители!
Ваш малыш родился!!
ПОЗДРАВЛЯЕМ!!!**

Но он родился раньше срока. Вам и медикам потребуется много сил и терпения, чтобы предотвратить возможные тяжелые заболевания, которые могут возникнуть из-за незрелости организма ребенка к моменту рождения. К таким заболеваниям относится ретинопатия недоношенных.

Ретинопатия недоношенных (РН) – это заболевание глаз, возникающее вследствие нарушения развития сетчатки (светочувствительной области глаз) у недоношенных малышей. Чем раньше срока и с меньшей массой родился малыш, тем чаще у него развивается ретинопатия и тем тяжелее она протекает.

РН является основной причиной слепоты и инвалидности у детей

Факторы риска

- вес при рождении 1500 г и ниже;
- возраст при рождении 32 нед. и меньше;
- потребность в кислородной поддержке любой концентрации в первые 7 дней жизни;
- нестабильное общее состояние сразу после рождения.

В основе РН лежит незавершенность формирования глазного яблока, сетчатки и ее сосудов. Васкуляризация сетчатки начинается на 16 нед. беременности и заканчивается к моменту рождения доношенного ребенка.

Значит, чем раньше родился ребенок, тем меньше площадь сетчатки, покрытая сосудами. После рождения у недоношенного ребенка на процесс образования сосудов действуют различные дополнительные факторы риска – дыхательные расстройства, повреждение нервной системы, свет, кислород, которые могут спровоцировать РН. При отсутствии РН развитие сосудов сетчатки недоношенного ребенка заканчивается к 42-44 неделям от зачатия.



Сроки осмотра врачом-офтальмологом:

Первый осмотр независимо от места нахождения ребенка на 3-4 неделе жизни.

Глубоконедоношенные дети (родившиеся на 22-26 неделе беременности) осматриваются на 30-31 неделе от зачатия.

В большинстве случаев признаки незрелости глаз ребенка проявляются на 4-6 неделе жизни. При появлении у недоношенного незавершенного формирования сосудов сетчатки необходимо наблюдение офтальмолога каждые 2 недели до полного завершения сосудобразования или появления первых признаков ретинопатии недоношенных. При развитии РН осмотры проводятся еженедельно, а при задней агрессивной форме ретинопатии – 2 раза в неделю. Если у вашего ребенка нет РН, и он выписывается из стационара ранее 42-44 недель возраста (от зачатия), нужно продолжать наблюдение у офтальмолога до момента полного формирования сосудов сетчатки.