



Регулярное посещение офтальмолога после 50 лет предупредит развитие возрастной макулярной дегенерации

Неделя популяризации здорового старения стартовала с 18 сентября. С возрастом возрастает риск развития множества заболеваний, в том числе офтальмологических. А в некоторых случаях возраст является основным фактором начала болезни. В их числе возрастная макулярная дегенерация (ВМД) – прогрессирующее поражение центральной зоны сетчатки, которое приводит к ухудшению зрения и даже слепоте.

В Тюменском областном офтальмологическом диспансере ежегодно обследуют до 3 тысяч пациентов с возрастной макулярной дегенерацией или центральной дегенерацией сетчатки. ВМД, как правило, не бывает у детей, чаще всего встречается у пациентов старшего возраста. Причем есть прямая зависимость между возрастом и риском возникновения этого заболевания. Так, при наблюдении у офтальмолога пациента от 52 до 64 лет ВМД диагностируют примерно в 1,6% случаях, в возрасте с 65 до 74 лет – 15%, с 75 до 84 лет – у каждого четвертого, старше 85 лет – в 30%.

«Наиболее подвержены развитию ВМД люди со светлыми глазами, с вредными привычками, сердечно-сосудистыми заболеваниями, повышенным уровнем холестерина. Одним из факторов может также стать пагубное влияние солнечного света, фотоповреждение сетчатки», – отмечает врач-офтальмолог отделения глаукомы Тюменского областного офтальмологического диспансера Анастасия Власова.

Распознать развитие ВМД можно даже в домашних условиях – с помощью теста Амслера. Он представляет собой сетку с ровными линиями и четкой точкой в центре. В норме все линии должны быть прямыми. При повреждениях сетчатки есть искривления, изменения.

«Также насторожить должны искажение строчек текста, затруднения при чтении, нечеткость изображений, появление темного пятна в центре. В этих случаях нужно обратиться к офтальмологу. Врач соберет анамнез, проведет осмотр, при наличии симптомов проводится компьютерная томография сетчатки, ангиография. Функциональные исследования также помогают следить за динамикой заболевания», – рассказала Анастасия Власова.

Возрастная макулярная дегенерация может быть сухой, влажной или рубцовой формы. В первом случае зрительные функции сохраняются достаточно высокие. Для лечения назначают специальные препараты, витаминные курсы, соблюдение здорового образа жизни и правильного питания, а также регулярное наблюдение у врача-офтальмолога.

Влажная форма характеризуется образованием новых сосудов под сетчаткой в следствие разных причин, сопровождается резким и выраженным снижением зрительных функций. В этом случае блокировать появление новых сосудов, предотвратить ухудшение зрения помогают специальные уколы – интравитреальная терапия. Эффективность зависит от степени тяжести заболевания пациента.

При рубцовой форме пациенты теряют центральное зрение: не могут писать, читать, вдевать нитку в иголку, вышивать. В этом случае восстановить зрительные функции уже нельзя.

ВМД может прогрессировать, менять свою форму с сухой на влажную. При отсутствии лечения заболевание может привести к необратимой слепоте. Поэтому все пациенты обязательно наблюдаются у врача-офтальмолога.