

## **АНАЛИЗ ИЗМЕНЕНИЙ СТРУКТУРЫ ДИСТРОФИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ГЛАЗ У ДЕТЕЙ 1995 ПО 2007 гг.**

*Сумцова И.Г., Шкатула Т.Е.*

*Сумская областная детская клиническая больница*

Хориоретинальные дистрофии в последнее время являются одной из причин слабости зрения не только у взрослых, но и у детей.

Клинические проявления дистрофий очень разнообразны: они могут располагаться в центральных и периферических отделах глазного дна, выражаться в пигментации и депигментации сетчатки, сочетаться с различной патологией.

В последние годы участились случаи выявления данной патологии у детей младшего возраста и на практически здоровых глазах.

Целью данной работы является изучение структуры дистрофических заболеваний глаз у детей и анализ ее изменений за последние 10 лет. Анализировались результаты за 1995-1998 гг. в сравнении с 2005-2007 гг.

Проведен анализ следующих заболеваний: макулодистрофии, пигментные дегенерации, периферические дегенерации, дистрофические изменения при миопии.

В глазном отделении за период с 1995 г. по 1997 г. пролечено 36 детей, а с 2005 г. по 2007 г. – 137 детей исследуемых групп, что говорит о значительном росте числа больных с данной патологией.

За последние 10 лет количество пигментных дегенераций существенно не изменилось, в два раза выросло количество макулодистрофий (с 16 до 32). Значительно увеличилось количество дистрофических изменений сетчатки при миопии как высокой, так средней и слабой степени (с 3 до 62).

Средний возраст детей с данной патологией несколько вырос. Данный рост мы связываем с увеличением возраста наблюдаемых больных до 18 лет.

В последние годы отмечается появление периферических дегенераций сетчатки у детей по типу очаговой гиперпигментации, «булыжной мостовой», «след улитки», решетчатой дистрофии, инеевидной дистрофии.

За 2005-2007 гг. группа больных с данной патологией составила 20 человек. Средний возраст детей 10,6 лет.

Зачастую патологические изменения выявляются случайно, во время проведения профилактического осмотра или обследования по поводу других заболеваний. Острота зрения остается довольно высокой – 0,7-0,8, рефракция – аметропии слабой степени.

Выводы. За последние 10 лет в Сумской области выросло количество больных с дистрофическими изменениями сетчатки, а также отмечены изменения в структуре данной патологии. Стали преобладать макулодистрофии и дистрофические изменения сетчатки при миопии. Появились периферические дегенерации у детей, более характерные для лиц старшего возраста. Для выявления данной патологии от офтальмологов требуется тщательный осмотр периферии глазного дна.