



Рубцовая гибель желтого пятна

Рубцовая гибель желтого пятна

Это в основном возрастное заболевание глаза, при котором светочувствительные клетки постепенно утончаются и гибнут в желтом пятне (часть сетчатки, отвечающая за самое острое зрение) глазного дна.

Факторы риска: старческий возраст, присутствие подобной болезни в семье, женский пол и белая раса. Также началу болезни и ее развитию способствуют курение, лишний вес, малое количество витаминов и минералов в меню, высокое артериальное давление.

Из-за расстройства обмена веществ под сетчаткой образуются друзы из остатков обменных веществ, которые, увеличиваясь в размере и количестве, нарушают жизнедеятельность светочувствительных клеток, что приводит к их гибели. В результате больной жалуется на размытое зрение и искажение изображения, которые невозможно исправить с помощью очков. Несмотря на то, что ход процесса медленный и не вызывает абсолютной слепоты, болезнь приводит к гибели желтого пятна и нарушению близкого зрения.

У 1 больного из 10 процесс может приобрести агрессивную форму. У этих пациентов происходит рубцевание, что обозначает быстрый, нерегулируемый рост новых сосудов и рубцовой ткани под сетчаткой в районе желтого пятна. Образованная сосудисто-

рубцовая мембрана ускоряет поражение и гибель светочувствительных клеток. Потеря близкого зрения быстрая (недели-месяцы) и, к сожалению, необратимая.

Для приостановления роста сосудов, существуют различные препараты в виде внутриглазных уколов, которые в Эстонии еще не доступны. Единственный препарат, который доступен у нас – это Авастин (бевацизумаб), который в различных исследованиях дал положительные результаты, хотя этот препарат еще не внесен в список глазных лекарств.

Применение Авастина в научных целях было успешным у половины пациентов и используется многими европейскими медицинскими центрами. Лечение Авастином в стерильных условиях и при врачебном надзоре не признано более опасным по сравнению с другими подобными лекарствами. После внутриглазного укола риск возникновения воспаления в 1% случаев. Так же как и к другим лекарствам, к Авастину может возникнуть аллергическая реакция.

Для успешного лечения обычно достаточно 2-3 уколов.