Столярова Е.К.

Исследование бинокулярного поля в диагностике больных с открытоугольной глаукомой

Харьковскький национальный медицинской университет, г. Харьков, Украина

Научный руководитель: зав. кафедрой офтальмологии ХНМУ, д.м.н. проф. Бездетко П.А.

Введение. Проблема глаукомы считается одним из важнейших направлений в офтальмологии благодаря своему высокому медико-социальному значению, потому прогрессирование этого заболевания ведет к снижению качества жизни, инвалидизации и слепоте пациентов (Мошетова Л.К. , Либман Е.С. 2013) . За последние годы существенно увеличилась частота случаев глаукомы. Глаукома является важной причиной потери зрения и развития слепоты.

Цель и задачи работы. Повысить эффективность обследования больных с глаукомой и получить более полные данные о влиянии заболевания на их зрительные функции путем изучения характера изменений бинокулярного поля зрения.

Исследования. Монокулярное поле зрения представляет собой совокупность точек, которые может видеть глаз при фиксации на неподвижной точке. Это поле зрения дает представление о функционировании различных частей сетчатки. Когда оба глаза фиксируются на неподвижной точке, большая часть площади монокулярных полей зрения накладывается, но с каждой стороны латерально имеется полумесяц, который воспринимается только одним глазом. Все это пространство является бинокулярным поля зрения.

Чтобы выявить наличие глазной патологии необходимо оценить функцию каждого глаза отдельно. Однако наше восприятие мира создается при получении головным мозгом информации от двух глаз.

Прогрессирование и развитие глаукомы сопровождается возникновением скотом и увеличением их площади. При глаукоме потеря зрения чаще всего начинается со средних периферических участков, а потеря центрального зрения происходит на поздних стадиях болезни. Оценка бинокулярного поля зрения у пациентов с глаукомой, особенно тех, у кого состоялась потеря зрения в средних частях периферии, может быть важной для понимания тех ограничений, которые несут больные глаукомой.

Материалы и методы. Для оценки бинокулярного поля зрения можно использовать два метода. Первый - это совместить результаты, полученные при тестировании поля зрения каждого глаза отдельно. Nelson - Quigg с коллегами утверждают, что используя одну из моделей: лучшей локализации или бинокулярной суммации возможно предсказать результаты, полученные при тестировании бинокулярного поля зрения.

При втором методе бинокулярный тест проводится с двумя открытыми глазами. Для исследования бинокулярного поля зрения и оценки степени потери адаптированности был разработан Esterman для обычной периметрии, затем адаптирован для автоматических периметров и включен в алгоритм программ на Humphrey Field Analyzer II. Предложенный Esterman метод основан на изучении функции. Esterman вместо наложения друг на друга двух монокулярных полей зрения определил границы бинокулярного поля зрения в норме, построил его проекцию, которую разделил на части разного размера в зависимости от того, какую функциональную значимость он им придавал. Функционально важные зоны располагались в центральной части, по горизонтали и ниже, потому что человеку приходится выполнять работу на близком расстоянии и нижняя часть бинокулярного поля зрения имеет большее значение, чем верхняя.

Результаты. Нами налажена методика исследования Ben Esterman. По этой методике исследовано 12 больных глаукомой. Из них у 4 больных была начальная стадия глаукомы, у 6 – развитая, у 2 - далекозашедшая.

Выводы. Сопоставление данных исследования бинокулярного поля зрения с монокулярными изменениями у этих больных подтвердило необходимость исследования бинокулярного поля зрения у больных глаукомой.