

ОПТИЧЕСКАЯ КОГЕРЕНТНАЯ ТОМОГРАФИЯ СЕТЧАТКИ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКЕ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА

Блинов Д.С., Донец Д.А., Полтавский И.Д., Труфанов А.Г., Литвиненко
И.В.

ВмедА им. С.М. Кирова, Санкт-Петербург

Введение. В связи с огромной социальной значимостью рассеянного склероза (РС), ранняя и достоверная диагностика этого заболевания является крайне актуальной задачей. Распространенным признаком РС является субклинический зрительный дефицит вследствие потери аксонов сетчатки. Нарушения нейрональных структур глаз традиционно оцениваются методом оптической когерентной томографии сетчатки (ОКТ).

Цели исследования. Оценить эффективность оптической когерентной томографии в качестве метода ранней диагностики РС. Выявить связь между изменениями в сетчатке и другими клиническими и инструментальными проявлениями рассеянного склероза.

Материалы и методы. Нами обследовано 15 пациентов с ремитирующим фенотипом рассеянного склероза вне обострения, без ретробульбарного неврита в анамнезе. Всем проведено комплексное лабораторное и клинично-инструментальное обследование которое включало неврологический осмотр, оценку степени инвалидизации по шкале EDSS, определение тяжести течения по шкале MSSS, нейропсихологическое тестирование. Оптическая когерентная томография сетчатки глаз выполнялась на спектральном оптическом когерентном томографе SOCT Copernicus. При проведении оптической когерентной томографии сетчатки глаз оценивались толщина хориоидеи, сосудистая плотность, толщина сетчатки в перифовеолярной, парафовеолярной и фовеолярной областях, толщина слоя нервных волокон сетчатки (RNFL – retinal nerve fiber layer), толщину комплекс ганглионарных клеток (GCC–ganglioncellcomplex), объем глобальной потери (GLV – global loss volume), объем фокальной потери (FLV – focal loss volume) одного глаза.

Результаты и обсуждения. В результате анализа полученных после исследования данных можно говорить о наличии сильной корреляционной связи показателей ОКТ с другими методами оценки течения РС. В частности определение толщины хориоидеи, толщины сетчатки во всех областях (пара-, пери- и фовеолярной), оценка комплекса ганглионарных клеток, глобальных и фокальных потерь могут служить маркером прогрессирования рассеянного склероза, так как имеют сильную зависимость от длительности заболевания, инвалидизации (по шкале EDSS) и степени тяжести течения рассеянного склероза (MSSS). Если учесть патогенез и результаты оптической когерентной томографии можно говорить о нейродегенерации как механизме прогрессирования при рассеянном склерозе. Отсюда следует вывод, что выявление определенных показателей в результатах ОКТ позволит прогнозировать течение РС и, тем самым, в результате назначить терапию.

Заключение. Поскольку головной мозг и сетчатка глаза устроены сходным образом, оценка выраженности изменений сетчатки как косвенного признака нейродегенерации головного мозга предопределяет для ОКТ исключительную роль в ранней диагностике РС. Наши данные доказывают возможность использования ОКТ в качестве метода ранней диагностики РС.