

## НЕКОТОРЫЕ ВОЗРАСТНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ ОРГАНА ЗРЕНИЯ

**Борянова Н.В., Фролов М.А., Гончар П.А., Радыш Б.Б.**

*Российский Университет Дружбы Народов, кафедра глазных болезней, г. Москва.*

Старение характеризуется для человека и многих иных живых существ определенными изменениями ряда физиологических показателей организма. Типичным является одновременное начало возрастных изменений для разных органов, разная степень выраженности изменений (обычно как результат развития компенсационных процессов), зачастую выраженное индивидуальное и видовое различие. Понятие «старость» и «болезнь» нельзя отождествлять. Старение само по себе не является болезнью, но возрастные морфо-функциональные изменения систем организма создают предпосылки развития патологии. Орган зрения не является исключением. В связи с этим детальное, по возможности, изучение всевозможных проявлений процесса старения, происходящих в органе зрения, в особенности изменение глазного дна, является весьма актуальным.

**Цель:** изучение особенностей картины глазного дна в разных возрастных группах.

**Материалы и методы:** в рамках инновационной образовательной программы по приоритетному проекту «Образование» на кафедре глазных болезней РУДН на базе ГКБ № 12 было обследовано 30 пациентов (30 глаз) в возрасте от 34 лет до 84 лет. Пациенты были разделены на 3 группы по возрастному признаку: I группа – от 34 лет до 55 лет (всего 8 человек); II группа – от 55 лет до 75 лет (всего 15 человек); III группа – старше 75 лет (всего 7 человек).

В исследование были включены пациенты с достаточной прозрачностью преломляющих сред и без ранее выявленных патологий, радикально изменяющих картину глазного дна и состояние диска зрительного нерва таких, как глаукома и центральная хориоретинальная дистрофия. Всем больным проводилось общее офтальмологическое обследование, офтальмоскопия под медикаментозным мидриазом, лазерная ретиномография на приборе HRT 3, а также обзорные снимки на фундус-камере Nidek AFC-210.

**Результаты:** при офтальмоскопии по группам были выявлены следующие особенности:

I группа – снижение яркости физиологических рефлексов, практически отсутствие макулярного, парамакулярного рефлексов, частичное снижение фовеолярного рефлекса. II группа – физиологические рефлексы плохо визуализируются, часто неравномерный рефлекс на артериях, фовеолярный рефлекс определяется с трудом. III группа – физиологические рефлексы практически не визуализируются, почти у всех пациентов отмечается неравномерность окраски сетчатки, сужение артерий с уплотнением их стенки, неравномерный калибр вен, с-м Салюс 1-2

**Средняя величина КЧСМ по группам:** I группа – 39 Гц; II группа – 38 Гц; III группа – 36 Гц.

С помощью HRT3 оценивали состояние нервных волокон сетчатки, подсчитана средняя величина трех показателей по группам.

**Данные HRT 3: RA** (норма 1.31-1.96 мм<sup>2</sup>) I группа - 1.84; II группа - 1.52; III группа - 1.33; **mean RNFL thickness** (норма 0.20 - 0.32 мм) I группа – 0.28; II группа – 0.20; III группа – 0.17; **RNFL cross-sectional area** (норма 0.99 – 1.66 мм<sup>3</sup>) I группа – 1.29; II группа – 1.06; III группа – 0.91.

**Выводы:** В ходе процесса старения организма происходят значительные изменения состояния глазного дна, выявляемые визуально и инструментально, наиболее подвержена влиянию нервная ткань. Быстрое прогрессирование возрастных изменений начинается в возрасте после 55 лет, а после 75 лет процессы дегенерации несколько замедляются. Для детальной корреляции с возрастом проводится дальнейшее более объемное и углубленное исследование.

## ЛИТЕРАТУРА

1. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2009. Т. 11. № 4.
2. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2008. Т. 10. № 4.
3. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2007. Т. 9. № 4.
4. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2006. Т. 8. № 4.
5. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2005. Т. 7. № 4.
6. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2004. Т. 6. № 4.
7. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2003. Т. 5. № 4.
8. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2002. Т. 4. № 4.
9. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2001. Т. 3. № 4.
10. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2000. Т. 2. № 1.
11. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2009. Т. 11. № 12.
12. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2008. Т. 10. № 12.
13. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2007. Т. 9. № 12.
14. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2006. Т. 8. № 12.
15. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2005. Т. 7. № 12.
16. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2004. Т. 6. № 12.
17. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2003. Т. 5. № 12.
18. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2002. Т. 4. № 2.