

Проявления и осложнения хронической центральной серозной хориоретинопатии

Edward Cherney, MD
Associate Professor
Vanderbilt Eye Institute

- Изменения в пигментном эпителии сетчатки
- Хроническая/рецидивирующая центральная серозная хориоретинопатия
- Лечение

Прогноз

- В 95% случаев острота зрения 20/30 (0,66) или выше
- Остаточное снижение
 - Цветовосприятия
 - Контрастной чувствительности
 - Относительная скотома
 - Микропсия
 - Метаморфопсии

Типы

- Классическая
 - Молодой возраст, односторонняя, небольшое количество точек просачивания
- Распространенное поражение пигментного эпителия
 - Хроническое скопление жидкости, использование стероидов
- Буллёзные отслойки сетчатки в нижних отделах
 - После трансплантации органов, использования стероидов

Типичная хроническая центральная серозная хориоретинопатия Тип 1

Мужчины в возрасте 20-45 лет
Тип личности А
Стресс
Может сочетаться с использованием стероидов

Окончательные клинические проявления

- Различны
 - Картина может быть нормальной
 - Неравномерная миграция пигмента

Хроническая/рецидивирующая серозная ретинопатия

- Пациенты испанского и азиатского происхождения
- Беременность
- Трансплантация паренхиматозных органов

Хроническая/рецидивирующая серозная ретинопатия

- Большие зоны измененного пигментного эпителия сетчатки
- Множественные очаги просачивания
- Изменения пигментного эпителия сетчатки в нижних отделах
- **1/3 пациентов имеет клинические или ангиографические признаки заболевания на парном глазу**
- Хориоидальная неоваскуляризация

Осложнения хронической центральной серозной ретинопатии

- Диффузная декомпенсация пигментного эпителия сетчатки
- Кистозный макулярный отек и дегенерация
- Вторичная хориоидальная неоваскуляризация
- Субретинальный фиброз

Дополнительные исследования

- Ангиография с индоцианин-зеленым
- Электроретинография

Центральная серозная ретинопатия и ангиография с индоцианин-зеленым

	Глаз с активным поражением	Непораженный глаз
• Отсроченное заполнение хориоидеи	71%	
• Расширение вен	61%	36%
• Фокальная гиперфлюоресценция	96%	62%
• Флюоресценция в непораженных зонах		55%

Поражения сохранялись до четырех лет

Электроретинограмма

- Мультифокальная ЭРГ снижена над зоной серозной отслойки
И в нормальной сетчатке
И на парном глазу
(Ганцфельд-ЭРГ была нормальной)

Лечение

- Зеленый лазер
 - Нежные коагуляты на точки просачивания
- Осложнения
 - В 2-5% хориоидальная неоваскуляризация
 - Скотома в результате лечения

Более новые методы лечения

- Фотодинамическая терапия
 - Нормальная интегральная плотность потока
 - Сниженная интегральная плотность потока
- Пульсовое диод-лазерное воздействие
- Бевацизумаб
- Мефепристон

Фотодинамическая терапия

- Хроническая или острая
- Воздействие на точки просачивания, выявленные при флюоресцентной ангиографии или при ангиографии с индоцианин-зеленым
- Возможные осложнения
 - Гипоперфузия хориоидеи
 - Хориоидальная неоваскуляризация

Фотодинамическая терапия

- Половинная доза вертепорфина так же эффективна, как полная доза
 - Chan et al. Retina 2009 48 пациентов
- Стандартная интегральная плотность потока по сравнению с пониженной
 - Без рандомизации, 42 пациента
 - Reibaldi et al. Am J Ophthlmlol Feb 2010

Пульсовое диод-лазерное воздействие

- 26 глаз 25 пациентов
- Группа 1
 - 6 глаз - точечный источник просачивания, изменений пигментного эпителия сетчатки нет
- Группа 2
 - 9 глаз - точечный источник просачивания, есть изменения пигментного эпителия сетчатки
- Группа 3
 - 11 глаз с диффузной декомпенсацией пигментного эпителия сетчатки

Chen et al. Ophthalmology 2008

Пульсовое диод-лазерное воздействие

- Группа 1
 - Разрешение после одного сеанса лечения
 - 83% - увеличение остроты зрения на три или более строк
 - 17% - увеличение остроты зрения на 1-2 строки
- Группа 2
 - 78% - увеличение остроты зрения на три или более строк
 - 18% - увеличение остроты зрения на 1-2 строки
 - 1-3 сеанса лечения
- Группа 3
 - 27% - увеличение остроты зрения на три или более строк
 - 27% - увеличение остроты зрения на 1-2 строки
 - 5 из 11 для реабсорбции жидкости потребовалась ФДТ

Chen et al. Ophthalmology 2008

Другие методы лечения

- Мефепристон
 - Мефепристон – это сильный, биодоступный при пероральном приеме антагонист прогестероновых и глюкокортикоидных рецепторов
 - Сообщение о клиническом случае (Retina, 2007)

Бевацизумаб

- Острая
 - 10 пациентов, у всех разрешение процесса после 1 инъекции
 - (Seong et al)
- Хроническая
 - 12 пациентов
 - Короткий срок наблюдения, только 24±14 недель
 - От 1 до 3 инъекций
 - В 50% случаев рассосалась жидкость в центральной зоне

Заключение

- Частое заболевание
- Прогноз обычно хороший
- Связь с применением стероидов
- Часто имеются изменения в пигментном эпителии сетчатки, даже после однократного эпизода
- Хроническое заболевание
 - Изменения в пигментном эпителии сетчатки
 - Неоваскуляризация
 - Фиброз

Заключение

- Лечение
 - Лечите зеленым лазером
 - Фотодинамическая терапия
 - Пульсовое диод-лазерное воздействие
 - Бевацизумаб ????
 - Мефепристон