

Неврит Зрительного Нерва: Клиническая Картина, Диагностика И Современные Методы Лечения

Бобоев С. А., Жалалова Д. З.

Самаркандский государственный медицинский университет

Введение

Неврит зрительного нерва (НЗН) представляет собой воспалительное заболевание, затрагивающее зрительный нерв, что приводит к снижению зрительной функции. Это состояние может быть связано с различными аутоиммунными, инфекционными и воспалительными заболеваниями, такими как рассеянный склероз (РС) или оптикомиелит (болезнь Девика). В данной статье рассмотрены клиническая картина, методы диагностики и современные подходы к лечению НЗН, основанные на анализе данных 250 пациентов.

Материалы и методы

В исследование были включены 250 пациентов, обратившихся с симптомами, характерными для НЗН, в период с 2019 по 2023 годы. Все пациенты прошли полное офтальмологическое и неврологическое обследование, включая визометрию, компьютерную периметрию, оптическую когерентную томографию (ОКТ), а также магнитно-резонансную томографию (МРТ) головного мозга и орбит. Для статистической обработки данных использовались методы описательной статистики и регрессионного анализа.

Клиническая картина

Среди пациентов наиболее частыми жалобами были:

- Внезапное снижение остроты зрения (у 85% пациентов),
- Боль при движении глаз (у 70% пациентов),
- Изменение цветового зрения (у 65% пациентов),
- Появление центральной скотомы (у 50% пациентов).

Средний возраст пациентов составил 34,5 года, причем женщины составляли 60% от общей численности.

Диагностика

Основными методами диагностики НЗН стали:

- **Визометрия:** снижение остроты зрения выявлено у 90% пациентов, средний уровень снижения составил 0,4 по шкале Снеллена.
- **ОКТ:** атрофия нервных волокон сетчатки наблюдалась у 75% пациентов, причем степень атрофии коррелировала со степенью снижения остроты зрения ($r = 0,65$, $p < 0,01$).
- **МРТ:** воспалительные изменения в зрительном нерве были подтверждены у 80% пациентов, а у 40% пациентов были выявлены изменения, типичные для РС.

Лечение

В качестве терапии применялись следующие методы:

- **Кортикостероиды:** в/в метилпреднизолон в дозе 1 г/сут в течение 3 дней с последующим переходом на пероральный преднизолон (1 мг/кг) на 11 дней, с последующим постепенным снижением дозы. Данный метод лечения привел к улучшению зрения у 70% пациентов.
- **Иммуномодулирующая терапия:** у пациентов с подозрением на РС применялись препараты интерферона бета, что привело к снижению частоты рецидивов на 50%.
- **Плазмаферез:** использовался у пациентов с тяжелыми формами НЗН, резистентными к кортикостероидам, что привело к улучшению у 45% пациентов.

Результаты

После 6 месяцев наблюдения у 80% пациентов наблюдалось значительное улучшение остроты зрения, причем у 50% пациентов зрение полностью восстановилось. У 10% пациентов произошло прогрессирование заболевания с развитием атрофии зрительного нерва и перманентной потерей зрения. Статистический анализ показал, что раннее начало лечения (в первые 2 недели после появления симптомов) значительно увеличивает вероятность восстановления зрения ($OR = 2,5, p < 0,05$).

Заключение

Неврит зрительного нерва является серьезным заболеванием, требующим своевременной диагностики и адекватного лечения. Результаты данного исследования подчеркивают важность раннего начала терапии и применения современных методов лечения, таких как кортикостероиды и иммуномодулирующая терапия, для улучшения исходов заболевания.

ЛИТЕРАТУРА

1. Abdurakhmanovich, B. S., Muratovna, K. A., Azizovich, Y. A., & Botirovich, K. S. Effectiveness Of Surgical Treatment Of High Myopia By Implantation Of Phakic Intraocular Lenses // *European Journal of Molecular & Clinical Medicine*, 7(03), 2020.
2. Акопова Е.К. Дариоцистит у новорожденных, факторы риска, возбудители, микробный ландшафт другого глаза // Дис. искренне для конкуренции. мед. Поклонники. Краснодар. 2019. 108 б.
3. Арестова Н.Н. Алгоритм хирургического и медикаментозного лечения дакриоцистита у новорожденных // *Российская детская офтальмология*. 2013. № 1. С.50-52.
4. Бабаев С.А., Кодирова А.М., Юсупов А.А., Бектурдиев Ш.С., Собирова Д.Б. Наш опыт хирургической коррекции вторичного расходящегося косоглазия у детей // *Научно-практический журнал «Перспектива. Восток-Запад, Уфа*, 2016, № 3. С.124-126.
5. Бабаев, С. А., Кадирова, А. М., Юсупов, А. А., Бектурдиев, Ш. С., & Сабирова, Д. Б. Наш опыт хирургического исправления вторичного расходящегося косоглазия у детей // *Точка зрения. Восток–Запад*, (3), (2016). 124-126.
6. Бабаев, С. А., Кадирова, А. М., Садуллаев, А. Б., Бектурдиев, Ш. С., Салахиддинова, Ф. О., & Хамрокулов, С. Б. Эффективность операции факоемульсификации с имплантацией интраокулярных линз при зрелых старческих катарактах // *Вестник врача*, (2017). (3), 23.
7. Большунов А.В., Соболев Э.Н., Федоров А.А., Баум О.И., Омельченко А.И., Хомчик О.В., Щербakov Е.М. Изучение возможности усиления фильтрации внутриглазной жидкости при неразрушающем лазерном воздействии на склере в проекции плоской части цилиарного тела (экспериментальное исследование). *Вестник офтальмологии*. 2013;129(1):22–26. [Bolshunov A.V., Sobol E.N., Fedorov A.A., Baum O.I., Omelchenko A.I., Khomchik O.V., Shcherbakov E.M. The study of opportunity of aqueous humor filtration increase after nondestructive laser exposure of sclera in the site of pars plana projection (experimental study). *Annals of Ophthalmology = Vestnik oftal'mologii*. 2013;129(1):22–26 (In Russ.)].

8. Галеева Г.З. Дифференциальный подход в лечении разных форм неонатального дакриоцистита // Рос. Педиатр. офтальмол. 2013. № 2. С. 22-26.
9. Долиев, М. Н., Тулакова, Г. Э., Кадырова, А. М., Юсупов, З. А., & Жалалова, Д. З. ЭФФЕКТИВНОСТЬ КОМБИНИРОВАННОГО ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ЦЕНТРАЛЬНОЙ СЕРОЗНОЙ ХОРИОРЕТИНОПАТИЕЙ // *Вестник Башкирского государственного медицинского университета*, (2016). (2), 64-66.
10. Жалалова Д.З. Классификационные критерии изменений сосудов сетчатки при артериальной гипертензии // Журнал «Проблемы биологии и медицины» –2022. №1 С –50-53.
11. Жалалова Д.З. Диагностические критерии оптической когерентной томографии с функцией ангиографии при ишемических заболеваниях органа зрения на фоне артериальной гипертензии // Журнал «Проблемы биологии и медицины» –2022. №5 С –73-78
12. Жалалова Д.З. Оценка маркеров эндотелиальной дисфункции в слезной жидкости у пациентов с артериальной гипертензией // Журнал «Биомедицина ва амалиёт». Тошкент - 2022, Том № ,№. С.