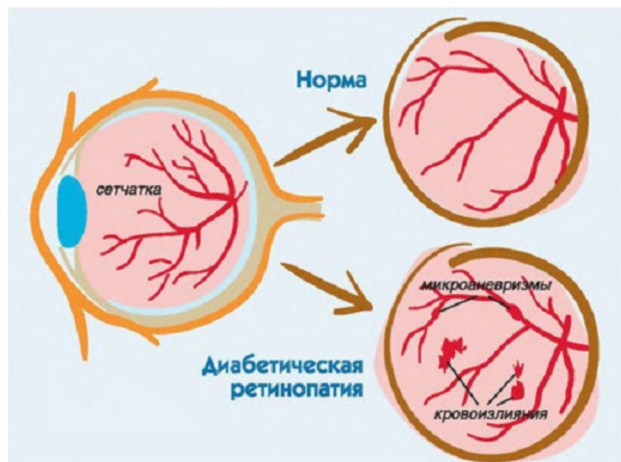


Сегодня насчитывается около 177 миллионов человек с сахарным диабетом по всему миру. За 15 лет с 1995 г. их число возросло в шесть раз. Нарушения зрения, связанные с диабетом, являются основной причиной слепоты в развитых странах. У 80% пациентов с сахарным диабетом 2-го типа со стажем 10 лет развиваются глазные осложнения. У пациентов с сахарным диабетом 1-го типа - 100%, 2% из них - слепые. Основные глазные осложнения, связанные с диабетом: диабетическая ретинопатия, кровоизлияния, гемофтальм, отек макулы, катаракта. Эти нарушения поддаются лечению на ранней стадии и в большинстве случаев их можно предотвратить. Регулярно посещайте офтальмолога. Таким образом, вы сможете замедлить развитие глазных осложнений, связанных с диабетом.



Для сахарного диабета характерно распространённое поражение сосудистой системы - ангиопатия («ангион» по-гречески означает сосуд, а «патос» - болезнь). Изменение мелких сосудов называется микроангиопатией. Одним из проявлений генерализованной микроангиопатии является ретинопатия.

Прогрессирование диабетической ретинопатии, как правило, происходит последовательно - от небольших начальных проявлений, которые характеризуются повышенной проницаемостью сосудов (**непролиферативная ретинопатия**), до изменений, связанных с нарушением проходности сосудов (**препролиферативная ретинопатия**), а затем до наиболее тяжёлой стадии диабетического поражения сетчатки, которая характеризуется разрастанием новообразованных сосудов и патологией соединительной ткани (**пролиферативная ретинопатия**).

Преретинальные кровоизлияния приводят к снижению зрения, если перекрывают центральную (макулярную) зону сетчатки. Кровоизлияния в стекловидное тело (т.е. прозрачный гель, составляющий объём глаза) приводят к столь существенному снижению остроты зрения, что восстановить его можно только с помощью хирургического вмешательства. Кровоизлияния в стекловидное тело называют **гемофтальмом**.

Разрастание новообразованных сосудов, частые кровоизлияния приводят к появлению выраженной соединительной ткани. Эта ткань одной своей частью прикрепляется к сетчатке, другой - к тонкой плёнке, окружающей стекловидное тело. Сокращающаяся соединительная ткань и сморщивающееся стекловидное тело оттягивают сетчатку от подлежащей ткани, что, в конечном счёте, может привести к самому серьёзному осложнению диабетической ретинопатии - **отслолке сетчатки**.

В настоящий момент доказано, что именно повышенный уровень сахара в крови является ведущим пусковым механизмом развития ретинопатии. Поэтому основным способом профилактики диабетических поражений сетчатки на сегодняшний день является максимально стабильная компенсация глюкозы крови.



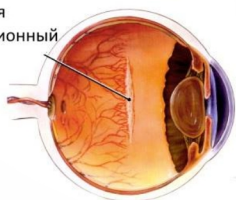
Международная классификация ретинопатий включает следующие стадии:

1-я стадия

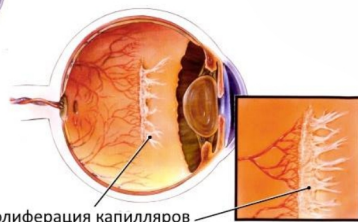


2-я стадия

По ходу линии
образуется
демаркационный
валик



3-я стадия



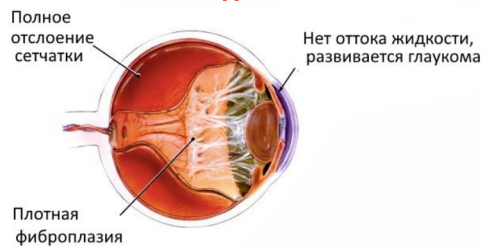
4-я стадия

Частичное
отслоение
сетчатки



Фиброзная ткань
достигает хрусталика
и ресничных связок

5-я стадия



**ВЛАДИВОСТОКСКИЙ КЛИНИКО-
ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР
ГОРОДСКОЙ ЦЕНТР ЗДОРОВЬЯ
ДЛЯ ВЗРОСЛЫХ И ДЕТЕЙ**

☎ 8(423)226-38-11
📍 г. Владивосток,
ул. Светланская, 131

**ГОРОДСКОЙ АЛЛЕРГО-
РЕСПИРАТОРНЫЙ ЦЕНТР**

☎ 8(423)263-93-54
📍 г. Владивосток,
ул. Спортивная, 10

**ОТДЕЛЕНИЕ ПСИХОПРОФИЛАКТИКИ
ПСИХОТЕРАПИИ
И МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ**

☎ 8(423)240-15-62
📍 г. Владивосток,
ул. Уборевича, 22

**АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЕ
ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ**

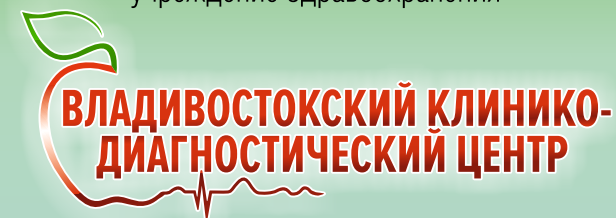
☎ 8(423)222-28-23
📍 г. Владивосток,
ул. Светланская, 169/171

КГБУЗ «ВКДЦ» КРАЕВОЙ ЦЕНТР МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ

📍 Владивосток, ул. Светланская, 131

✉ cmpvkdc@mail.ru ☎ 8(423)2-26-07-85

Краевое государственное бюджетное
учреждение здравоохранения



САХАРНЫЙ ДИАБЕТ И ГЛАЗА

