

ОПТИМИЗАЦИЯ ДИАГНОСТИКИ ПАТОЛОГИИ
ПОЗВОНОЧНИКА СОЧЕТАЮЩЕЙСЯ С МИОПИЕЙ

Файзиева Д.Б, Рахимов А.Ф., Мирзаев Д.А.

Военно медицинская академия ВС РУ

Актуальность. Как известно из литературы, смещение позвонков происходит в шейном и грудном отделах, нарушается кровоснабжение головного мозга и, как следствие, появляются проблемы со зрением, а наше зрение существенно от него зависит. Поэтому раннее выявление клинических признаков патологии шейного отдела позвоночника приобретает высокую практическую и социальную значимость.

Цель. Изучение патологии шейного отдела позвоночника при миопии и изучить изменения микроциркуляции в ее прогрессировании.

Материал и методы. Исследование было проведено у 64 пациентов (121 глаз). Из них 36,3% с миопией слабой степени, 33% с миопией средней степени и 30,5% с миопией высокой степени. У пациентов кроме офтальмологических обследований была произведена, реоэнцефалография, рентгенография шейного отдела позвоночника, для изучения гемодинамики обследование проводилось методом ультразвуковой доплерографии.

Результаты. Анализируя и обобщая патологию позвоночника шейного отдела, находим, что изменения позвоночника в определенной степени обусловлены офтальмопатологией. В большей степени прогрессирование миопии было выявлено по мере тяжести патологии шейного отдела позвоночника. При I стадии патологии шейного отдела позвоночника наблюдалось у пациентов миопия высокой степени составляла 26,5%, а при II и III стадии 28%, то при IV стадии составило 64,2%. У всех определилось сужение ретинальных артерий. При обследовании реоэнцефалограммы в 95% случаев выявила затруднение венозного оттока как бассейне каротид, так и в

бассейне позвоночных артерий. У 48,8% больных имелась гипертензивная ангиопатия мозговых артериол. При IV стадии патологии шейного отдела позвоночника наблюдалась большая частота гемодинамических расстройств в позвоночной артерии у 25% и 33% а при I стадии 9,6% и 3,6%.

Выводы. При обследовании пациентов прогрессирование миопии может происходить на фоне патологии шейного отдела позвоночника, сопровождающейся нарушением гемодинамики и это требует обязательной лечебной коррекции. Во время обследований пациентов с миопией по мере офтальмологических обследований необходимо исключать патологию шейного отдела позвоночника с исследованием гемодинамики позвоночной артерии для проведения профилактики и лечения.