

Предисловие .....	8
Соавторы .....	9
Благодарности .....	10
Посвящения .....	10
Сокращения .....	11

## **Часть 1. Введение в ОКТ .....** 13

1. ОКТ: что это? .....	14
1.1. Основные принципы сканирования .....	14
1.2. Основные типы сканов и производительность ОКТ .....	16
2. Интерпретация ОКТ .....	20
2.1. Анализ данных ОКТ .....	20
3. ОКТ-артефакты .....	22
3.1. Артефакты в ОКТ .....	22
4. Нормальная анатомия сетчатки и основные варианты патологических изменений .....	26
4.1. Нормальная анатомия сетчатки и основные варианты патологических изменений .....	26

## **Часть 2. Заболевания зрительного нерва .....** 35

5. Интерпретация ОКТ зрительного нерва .....	36
5.1. Основные типы сканов зрительного нерва и их производительность ..	36
6. Заболевания зрительного нерва .....	39
6.1. Глаукома .....	39
6.2. Оптические нейропатии и отек диска зрительного нерва .....	41
6.3. Врожденные аномалии диска зрительного нерва .....	44

## **Часть 3. Заболевания макулы .....** 47

7. Сухая возрастная макулодистрофия .....	48
7.1. Сухая возрастная макулодистрофия .....	48
8. Влажная возрастная макулодистрофия .....	50
8.1. Влажная возрастная макулодистрофия .....	50
9. Заболевания макулы, ассоциированные с миопией .....	58
9.1. Задняя стафилома .....	58
9.2. Миопическая хориоидальная неоваскулярная мембрана .....	60
9.3. Миопический макулярный шизис .....	62
9.4. Куполообразная макула .....	64
9.5. Миопическая тракционная отслойка сетчатки .....	65

<b>10. Заболевания витреомакулярного перехода</b> .....	66
10.1. Витреомакулярная адгезия и витреомакулярная тракция .....	66
10.2. Полный макулярный разрыв .....	68
10.3. Эпиретинальная мембрана .....	71
<b>11. Макулярный отек</b> .....	73
11.1. Послеоперационный кистозный макулярный отек .....	73
11.2. Макулярная телеангиэктазия .....	75
11.3. Увеиты .....	80
<b>12. Другие заболевания макулы</b> .....	82
12.1. Центральная серозная хориоретинопатия .....	82
12.2. Токсическое действие гидроксихлорохина .....	84
12.3. Узорчатая дистрофия сетчатки .....	86
12.4. Окулокутанный альбинизм .....	88
12.5. Субретинальная дислокация перфторуглеродной жидкости .....	90
12.6. X-сцепленный ювенильный ретиношизис .....	92
<b>13. Диабетическая ретинопатия</b> .....	96
13.1. Непролиферирующая диабетическая ретинопатия .....	96
13.2. Диабетический макулярный отек .....	99
13.3. Пропролиферирующая диабетическая ретинопатия .....	102
<b>14. Окклюзия вен сетчатки</b> .....	105
14.1. Острая окклюзия ветви центральной вены сетчатки .....	105
14.2. Острая окклюзия центральной вены сетчатки .....	108
<b>15. Окклюзия артерий сетчатки</b> .....	110
15.1. Острая окклюзия ветви центральной артерии сетчатки .....	110
15.2. Острая окклюзия центральной артерии сетчатки .....	112
15.3. Окклюзия цилиоретинальной артерии .....	114
<b>Часть 5. Врожденные дегенеративные заболевания сетчатки</b> .....	<b>117</b>
<b>16. Врожденные дегенеративные заболевания сетчатки</b> .....	118
16.1. Пигментный ретинит .....	118
16.2. Дистрофия Штаргардта .....	120
16.3. Болезнь Беста .....	122
16.4. Колбочковая дистрофия сетчатки .....	124
<b>Часть 6. Увеит и воспалительные заболевания</b> .....	<b>127</b>
<b>17. Задний неинфекционный увеит</b> .....	128
17.1. Многоочаговый хориоидит .....	128
17.2. Хориоретинопатия по типу «выстрел дробью» .....	130
17.3. Ползучий хориоидит .....	132
17.4. Болезнь Фогта–Коянаги–Харады .....	134

17.5. Симпатическая офтальмия .....	137
17.6. Задний склерит .....	139
<b>18. Задний инфекционный увеит .....</b>	<b>141</b>
18.1. Токсоплазмозный хориоретинит .....	141
18.2. Туберкулезный увеит .....	144
18.3. Острый задний сифилитический плакоидный хориоретинит .....	146
18.4. Кандидозный эндогенный эндофтальмит .....	148
18.5. Острый некроз сетчатки .....	150
<b>Часть 7. Травматические повреждения .....</b>	<b>153</b>
<b>19. Физическая травма .....</b>	<b>154</b>
19.1. Сотрясение сетчатки .....	154
19.2. Разрыв хориоидеи и субретинальная геморрагия .....	156
19.3. Ретинопатия Вальсальвы .....	158
<b>20. Травмы: фототермическая, фотомеханическая и фотохимическая .....</b>	<b>160</b>
20.1. Лазерное повреждение сетчатки (фототермическое и фотомеханическое) .....	160
20.2. Фотохимическое поражение сетчатки .....	162
<b>Часть 8. Опухоли .....</b>	<b>165</b>
<b>21. Опухоли хориоидеи .....</b>	<b>166</b>
21.1. Невус хориоидеи .....	166
21.2. Меланома хориоидеи .....	168
21.3. Гемангиома хориоидеи .....	170
<b>22. Опухоли сетчатки .....</b>	<b>172</b>
22.1. Капиллярная гемангиома сетчатки .....	172
22.2. Ретинобластома .....	174
<b>23. Другие опухоли .....</b>	<b>176</b>
23.1. Метастатическое новообразование хориоидеи .....	176
23.2. Витреоретинальная лимфома .....	178
<b>Часть 9. Периферические аномалии сетчатки .....</b>	<b>181</b>
<b>24. Отслойка сетчатки .....</b>	<b>182</b>
24.1. Отслойка сетчатки .....	182
<b>25. Ретиношизис .....</b>	<b>185</b>
25.1. Ретиношизис .....	185
<b>26. Решетчатая дегенерация сетчатки .....</b>	<b>188</b>
26.1. Решетчатая дегенерация сетчатки .....	188

## Предисловие

Оптическая когерентная томография (ОКТ) была разработана в конце 1980-х годов в оптической лаборатории Массачусетского технологического института James Fujimoto совместно с коллегами Carmen Puliafito, Joel Schuman, David Huang, Eric Swanson и Mike Fee. В основе метода лежала попытка экспериментального измерения корнеальной аблации после эксимер-лазерного вмешательства в режиме реального времени. Потерпев неудачу в этом направлении, исследователи быстро определили новые возможности ОКТ в качестве методики для измерения статической плотности тканей глаза в онлайн-режиме. Первая публикация, касающаяся ОКТ, появилась в 1991 г. в журнале *Science*, а с 1996 г. данная технология поступила в коммерческое производство, после чего в продаже вскоре появились первые рекламные образцы приборов.

Уже с 2013 г. можно смело говорить о том, что ОКТ является одним из важнейших вспомогательных диагностических методов в офтальмологии и, несомненно, самым важным вспомогательным диагностическим методом для оценки состояния сетчатки глаза. Мы выпустили понятное, краткое, но при этом исчерпывающее руководство по ОКТ, основанное на примерах глазных заболеваний. Учитывая важность ОКТ в нашей практике, мы решили главное место в книге отвести иллюстрациям. Нашей целью было предоставить содержательный текст и высококачественные снимки, отражающие суть описываемых патологических изменений. Книга содержит минимум информации, касающейся клинической картины заболеваний, но существует множество замечательных учебников, которые могут полноценно восполнить этот пробел. Мы надеемся, что книга будет полезна вам в каждодневной клинической практике.