

Для коментарів чи іншого зворотного зв'язку заповніть форму:
[форма зворотного зв'язку щодо цієї версії настанови](#)

Версія цього документу для друку: <http://guidelines.moz.gov.ua/documents/2918?id=ebm00817&format=pdf>

Настанови на засадах доказової медицини.
Створені DUODECIM Medical Publications, Ltd.

Настанова 00817. Крововилив у скловидне тіло (КСТ)

Автор: Paula Summanen
Редактори оригінального тексту: -
Дата останнього оновлення: 2017-09-04

Основні положення

- Раптова й безболісна поява туману чи помутніння в полі зору, яке рухається при рухах головою/очима.
- Якщо пацієнту невідомо про основне захворювання, яке могло б спровокувати крововилив у скловидне тіло (діабет), його/її слід скерувати до офтальмолога негайно чи, щонайпізніше, на наступний день з метою визначення причини кровотечі.

Епідеміологія та етіологія

- Розповсюдженість крововиливів у скловидне тіло становить близько 7/100 000/рік, а середній вік пацієнтів — приблизно 60 років. До найпоширеніших причин належать
 - відшарування скловидного тіла
[настанова 01137] Відшарування скловидного...], іноді (приблизно в половині випадків) з розривами сітківки
 - проліферативна діабетична ретинопатія
 - інші захворювання, які викликають оклюзію судин сітківки й супроводжуються неоваскуляризацією
 - Оклюзія вен сітківки, рідше — оклюзія артерій; васкуліт, серпоподібноклітинна анемія
 - ретинальні артеріальні макроаневризми

- ексудативна форма вікової макулодистрофії
- аномалії судин сітківки
 - ретиніт Коатса, ангіома сітківки, хвороба Гіппеля-Ліндау
- злоякісна меланома хоріоїдеї
- субаракноїдальний крововилив (САК)
- травма ока гострим або тупим предметом.

Симптоми і результати обстежень

- У полі зору раптово з'являється туман або помутніння. Біль не спостерігається. Помутніння рухається при рухах головою/очима.
 - Помутніння скловидного тіла, викликане, наприклад, запаленням, виникає повільніше.
 - На ранній стадії перед очима можуть з'являтися плаваючі частинки, які нагадують плями сажі або спалахи світла.
 - Пацієнт може бачити більш щільні згустки крові в полі зору у вигляді окремих тіней, які коливаються (типово для крововиливу в скловидне тіло).
- Порушення зору залежить від об'єму кровотечі.
 - При рясному крововиливі можливе погіршення зору аж до світловідчуття.
- При зовнішньому огляді око без видимих змін.
- При офтальмоскопії на фоні червоного рефлексу помітні темні тіні, що рухаються.
- Очне дно може бути затуманене, а деталі можуть узагалі не визначатися. У такому випадку також зникає червоний рефлекс.

Направлення

- Якщо пацієнт не має відомого основного захворювання, яке могло б спровокувати крововилив у скловидне тіло, йому/їй показаний огляд офтальмолога негайно чи, щонайпізніше, на наступний день з метою визначення причини кровотечі.
 - У разі травми необхідне негайне скерування незалежно від часу доби, якщо є підозра на відкрите проникаюче пошкодження ока.

- Ультразвукове дослідження важливе для виявлення відшарування сітківки, якщо неможливо побачити очне дно.
- Якщо першопричиною є, наприклад, діабет і було проведене лазерне лікування очного дна, пацієнту рекомендують звернутися до свого офтальмолога для організації подальшого обстеження та лікування, за умови відсутності інших очних симптомів.

Лікування

- Визначається при обстеженні вузьким спеціалістом
- Більшість крововиливів у скловидне тіло очищуються спонтанно: незначні — протягом кількох днів, а рясні — протягом тижнів або місяців.
 - Не слід призначати транексамову кислоту.
 - Можна проінструктувати пацієнта спати з більш високою подушкою, ніж зазвичай, або у положенні сидячи.
 - Опущення крові з ділянки чіткого зору (центральної ямки) прискорює відновлення зору.
- Лазерне лікування проводять при проліферативній ретинопатії і для герметизації розривів сітківки, викликаних заднім відшаруванням скловидного тіла чи травмою.
- Якщо рідина скловидного тіла не очищується, рекомендована вітректомія, яка до того ж завжди проводиться для відновлення прикріплення сітківки при її відшаруванні.

Настанови

- [Настанова 01137](#). Відшарування скловидного тіла.

Авторські права на оригінальні тексти належать Duodecim Medical Publications, Ltd.
Авторські права на додані коментарі експертів належать МОЗ України.
Published by arrangement with Duodecim Medical Publications Ltd., an imprint of Duodecim Medical Publications Ltd., Kaivokatu 10A, 00100 Helsinki, Finland.

Ідентифікатор: ebm00817 Ключ сортування: 037.042 Тип: EBM Guidelines

Дата оновлення англomовного оригіналу: 2017-09-04

Автор(и): Paula Summanen Редактор(и): Видавець: Duodecim Medical Publications Ltd
Власник авторських прав: Duodecim Medical Publications Ltd

Навігаційні категорії
EBM Guidelines Ophthalmology

Ключові слова індексу
mesh: Vitreous Hemorrhage mesh: Hemorrhage VH Vitreous Haemorrhage vitreous body mesh: Laser Surgery

mesh: red reflex mesh: Vision Disorders mesh: Visual Fields mesh: Vitrectomy mesh: Fundus Oculi icpc-2: F99
speciality: Ophthalmology