

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=ebm01137&format=pdf>

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

Настанова 01137. Відшарування скловидного тіла

Автор: Paula Summanen
Редактор оригінального тексту: Martti Teikari
Дата останнього оновлення: 2017-05-02

Основні положення

- Відшарування скловидного тіла, яке проявляється клінічно, є дуже поширеним, зазвичай безпечним і транзиторним феноменом у осіб, старших зрілого віку.
- У полі зору з'являються тіні і плями, які рухаються разом з рухами очима та крізь які пацієнт може бачити.
- При явних симптомах відшарування скловидного тіла потрібне обстеження в офтальмолога протягом тижня, щоб переконатися, що відшарування не викликало ускладнень, як-от кроволив у скловидне тіло чи макулярна дірка.
- Обстеження в офтальмолога показане протягом 24 годин у випадках очевидного порушення зору на ураженому оці, наявності непрозорої тіні в полі зору чи якщо пацієнт описує симптом як зливу чорних точок.

Причини

- Задня частина скловидного тіла відшаровується від поверхні сітківки. Це фізіологічна зміна, пов'язана зі старінням, оскільки з віком скловидне тіло зморщується.

- Відшарування скловидного тіла зазвичай виникає після 60 років, однак воно може розвиватися й раніше, наприклад, у осіб з короткозорістю, а також як наслідок травми ока чи хірургічного втручання.

Симптоми

- Відшарування скловидного тіла може бути безсимптомним, особливо якщо воно розвивається повільно.
- При гострому відшаруванні скловидного тіла пацієнт повідомляє про тіні, які рухаються, плаваючі плями чи помутніння в полі зору. Вони рухаються при рухах очима, пацієнт може бачити крізь них.
- Біль не відзначається.
- Натягнення сітківки, яке виникає при відшаруванні скловидного тіла, може викликати відчуття спалахів світла в пацієнта. Таке натягнення також може призвести до формування макулярної дірки, а надалі — до відшарування сітківки.
 - Якщо сітківка відшарувалася, в полі зору з'являється тінь, крізь яку пацієнт не бачить.
 - Макулярна дірка зустрічається у 10–15% випадків при відшаруванні скловидного тіла, яке супроводжується клінічними проявами.
- Розрив кровоносної судини може спричинити крововилив у скловидне тіло, який часто описується пацієнтом як “мушки” перед очима. При рясній кровотечі порушується гострота зору.

Діагностика

- Ретельний збір анамнезу
- Обстеження очей; зір на кожному оці перевіряють окремо, з використанням окулярів для далекого бачення
- Більш тяжкі крововиливи у скловидне тіло можна виявити за допомогою тесту червоного рефлексу, а відшарування сітківки — визначення поля зору.
- Офтальмологічне обстеження необхідно провести протягом 24 годин у випадках явного порушення зору на ураженому оці, якщо пацієнт бачить плаваючі плями або непрозору тінь у полі зору.

- При відшаруванні скловидного тіла, яке супроводжується клінічними проявами, потрібне обстеження офтальмологом протягом тижня; однак у разі лише однієї плаваючої плями, яка присутня менше одного місяця, та відсутності інших симптомів обстеження може бути здійснене протягом місяця.

Лікування і спостереження

- При відшаруванні скловидного тіла як такому не потрібне лікування, якщо офтальмолог підтвердив, що воно не викликало жодних ускладнень.
- Симптоми поступово стихають протягом кількох місяців, поки скловидне тіло не відшарується повністю. Дрібні плаваючі тіні можуть залишатися назавжди в полі зору, проте вони рідко впливають на зір.
- Якщо сітківка прикріплена й на ній немає розривів, подальше спостереження не потрібне. При погіршенні симптомів пацієнту слід звернутися до свого офтальмолога.
- Необхідний огляд офтальмологом через один місяць, якщо:
 - у пацієнта в анамнезі був розрив сітківки
 - у пацієнта є лише одне око
 - у скловидному тілі були виявлені пігментні клітини чи кров або крововиливи у сітківку.

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: ebm01137 Ключ сортування: 037.041 Тип: EBM Guidelines

Дата оновлення англomовного оригіналу: 2017-05-02

Автор(и): Paula Summanen Редактор(и): Martti Teikari Лінгвіст(и)-консультант(и) англomовної версії: Hilikka Salmén
Видавець: Duodecim Medical Publications Ltd Власник авторських прав: Duodecim Medical Publications Ltd

Навігаційні категорії
EBM Guidelines Ophthalmology

Ключові слова індексу
speciality: Ophthalmology Vitreous detachment Vitreous body Vitreous Detachment