

Чудинова О.В., Хокканен В.М.

## ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ УЛЬТРАЗВУКОВОЙ ДОППЛЕРОГРАФИИ В ДИАГНОСТИКЕ ТУБЕРКУЛЕЗА ГЛАЗ

**Изучена эффективность ультразвуковой доплерографии в диагностике туберкулезных увеитов. Данный метод особенно информативен при использовании его на фоне туберкулинодиагностики.**

Диагностика туберкулезных поражений глаз основывается на сопоставлении многих диагностических критериев в связи с тем, что практически отсутствуют методы бактериологической и гистологической верификации специфических изменений [7,13,14]. Наиболее важным показателем в диагностике туберкулеза глаз является очаговая реакция в ответ на введение туберкулина [3]. Однако ее оценка по офтальмоскопической картине всегда в той или иной степени носит субъективный характер. Проблема объективизации методов определения очаговой реакции решается разными путями. Существуют способы исследования биохимических и иммунологических показателей на фоне постановки туберкулиновых проб [3, 5, 12]. В большинстве случаев эти показатели определяются в сыворотке крови и скорее отражают общую реакцию организма на туберкулин. Исследование флюоресцентно-ангиографических критериев при проведении туберкулинодиагностики [Водовозова Э.А., 1978] является весьма информативным методом, но применяется лишь в случаях центральных хориоретинитов, и, кроме того, у ряда больных имеются противопоказания к его использованию. В то же время все указанные способы объективизации очаговой реакции являются инвазивными и не исключают опасность инфицирования гепатитом В, С и СПИДом в современных эпидемиологических условиях.

Вместе с тем существует ультразвуковая доплерография, которая с успехом применяется в диагностике многих заболеваний глаз: первичной и терминальной глаукомы [1, 11, 16, 17], новообразований орбиты [4], ишемической нейропатии [10] и др. В то же время имеются лишь немногочисленные публикации с использованием доплерографии при увеитах [2, 6, 9]. Однако известно, что при туберкулезе глаз наиболее часто поражается сосудистая оболочка

глазного яблока с выраженными изменениями микроциркуляции [15].

### Цель исследования

Изучение эффективности применения ультразвуковой доплерографии в диагностике туберкулезных увеитов (ТУ).

### Материал и методы

Обследовано 76 больных увеитами в возрасте от 18 до 60 лет (мужчин – 43, женщин – 33), которые были разделены на две группы. В 1-ю группу вошли 42 пациента с активными увеитами туберкулезной этиологии (передние – 13, задние (хориоретиниты) – 29), во 2-ю – 34 больных с неспецифическими (негранулематозными) увеитами (герпетический, риногенный, хламидийный и др.). Туберкулезная этиология была установлена в результате применения системы диагностики туберкулеза глаз (13). Использовались стандартные офтальмологические и лабораторно-клинические методы обследования. Кроме того, у больных обеих групп выполнялась ультразвуковая доплерография (УЗДГ) (модель типа Д-5-1050 «Dopscan») до постановки туберкулиновых проб и через 48 часов от момента введения препарата.

### Результаты исследования и обсуждение

Кровоток определялся в глазничной артерии (ГА), центральной артерии сетчатки (ЦАС), задних коротких цилиарных артериях (ЗКЦА). В настоящей работе представлены наиболее значимые показатели доплерографии, выявляемые у больных увеитами: максимальная систолическая скорость кровотока ( $V_{max}$ ), минимальная диастолическая скорость кровотока ( $V_{min}$ ), индекс периферического сопротивления ( $R_i$ ).

Анализ показателей кровотока в исследуемых группах выявил, что  $V_{max}$  до постановки туберкулиновых проб у больных 1-й группы была несколько ниже, чем  $V_{max}$  у больных 2-й группы, что свидетельствует о более выраженных изменениях микроциркуляции при туберкулезных увеитах, чем при неспецифических. При введении туберкулина этот показатель у больных 2-й группы снизился незначительно (на 11%), в то время как у пациентов с ТУ он уменьшился на 27%. При этом у больных неспецифическими увеитами изменений на фоне туберкулиновых проб по офтальмоскопическим признакам выявлено не было, а у всех пациентов с ТУ была отмечена очаговая реакция