

КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ ОДНОСТОРОННЕЙ ГИПОПЛАЗИИ ЗРИТЕЛЬНОГО НЕРВА У НОВОРОЖДЕННОГО

*Алтайский государственный медицинский университет,
кафедра офтальмологии с курсом ДПО, г. Барнаул*

Гладышева Мария Владимировна, Горбачева Наталья Владимировна

E-mail: k-oft@asmu.ru

Научный руководитель: Горбачева Н.В., ассистент кафедры офтальмологии
с курсом ДПО, SPIN-код: 7433-2679.

Ключевые слова: зрительный нерв, гипоплазия, клинический случай.

Актуальность

Гипоплазия зрительного нерва – наиболее распространенная врожденная аномалия диска зрительного нерва, характеризующаяся односторонним или двусторонним непрогрессирующим недоразвитием зрительного нерва [1, 2]. Частота встречаемости данной аномалии составляет 10,8 случаев на 100 000 населения [1]. Гипоплазия зрительного нерва проявляется снижением остроты зрения и, как следствие, появлением нистагма и косоглазия [3]. Заболевание может носить изолированный характер, либо быть компонентом таких мультисистемных патологий, как септооптическая дисплазия де Морсье, перивентрикулярная лейкомаляция, синдром Патау, фетальный алкогольный синдром и др., в связи с чем возрастает важность ранней диагностики гипоплазии зрительного нерва [2, 4]. Вместе с тем офтальмологическое диагностическое обследование младенцев и детей раннего возраста сопряжено с рядом проблем, затрудняющих адекватную визуализацию глазного дна и своевременную постановку диагноза.

Цель: представить клинический случай односторонней гипоплазии зрительного нерва у новорожденного.

Материалы и методы

Новорожденная девочка со сроком гестации 41 неделя и массой тела при рождении 3400 грамм поступила в отделение патологии новорожденных и недоношенных детей перинатального центра на третьи сутки после рождения с диагнозом «церебральная ишемия средней степени тяжести, острый период». Из анамнеза известно, что по данным планового ультразвукового исследования в третьем триместре выявлена задержка роста плода. Роды проходили путем кесарева сечения в связи с прогрессирующей внутриутробной гипоксией плода.

При поступлении проведена нейросонография, по результатам которой выявлено ассиметричное расположение прозрачной перегородки, умеренное повышение эхогенности в перивентрикулярной области. Лечащим врачом-неонатологом рекомендована консультация врача-офтальмолога. Осмотр глазного дна проводился в специально оборудованном кабинете на пеленальном столике с помощью ретинальной педиатрической камеры RetCam3. Для достижения максимального мидриаза в конъюнктивальную полость однократно инстиллировалась фиксированная комбинация капель, содержащих 5% фенилэфрин и 0,8% тропикамид. По результатам офтальмоскопии диск зрительного нерва левого глаза уменьшен в размере и составляет около $\frac{1}{2}$ от диаметра нормального диска, окружен светлым периферическим кольцом, соответствующим примерному размеру нормального диска (так называемый симптом «двойного кольца»). Правый глаз без патологических изменений.

Результаты

На основании проведенного исследования врачом-офтальмологом выставлен диагноз «гипоплазия диска зрительного нерва левого глаза». Рекомендовано проведение магнитно-резонансной томографии головного мозга и консультация эндокринолога для исключения патологии септальной области.

Выводы

В настоящее время гипоплазия зрительного нерва является неизлечимым заболеванием. Но на примере данного клинического случая мы видим, что благодаря офтальмоскопии с помощью ретинальной педиатрической камеры постановка диагноза становится возможной в раннем неонатальном периоде и позволяет раньше заподозрить, выявить и скомпенсировать различные мультисистемные патологии в дальнейшем, что благоприятно скажется на развитии ребенка.

Список литературы:

1. Netzel A.N., High R., Suh D.W. Optic Nerve Hypoplasia: A Retrospective Analysis of Clinical Presentation and Disease Severity. *Clin Ophthalmol*. 2019 Dec 30; 13: 2607-2616. <https://doi.org/10.2147/OPTH.S225731>.
2. Kaur S., Jain S., Sodhi H.B., Rastogi A., Kamlesh. Optic nerve hypoplasia. *Oman J Ophthalmol*. 2013 May; 6(2): 77-82. <https://doi.org/10.4103/0974-620X.116622>.
3. Teär Fahnehjelm K., Dahl S., Martin L., Ek U. Optic nerve hypoplasia in children and adolescents; prevalence, ocular characteristics and behavioural problems. *Acta Ophthalmol*. 2014 Sep; 92(6): 563-70. <https://doi.org/10.1111/aos.12270>.
4. Мосин И.М., Смирнов В.Ф., Ярославцева Е.В. [и др.] Гипоплазия зрительного нерва у детей раннего возраста: диагностика, клиническое значение. *Российский вестник перинатологии и педиатрии*. 2008; 53(4): 66-72. – EDN JUAQKT.

Поступила в редакцию 07.02.2025

Принята к публикации 24.02.2025

Опубликована 31.03.2025

Как цитировать:

Гладышева М. В., Горбачева Н. В. Клинический случай односторонней гипоплазии зрительного нерва у новорожденного. *Scientist (Russia)*. 2025; 1 (31): 77-79.
