

КЛИНИЧЕСКИ ЗНАЧИМЫЕ АСПЕКТЫ АНАТОМИИ СЕТЧАТКИ ГЛАЗА

Насонов Н.Д.

Алтайский государственный медицинский университет Минздрава РФ

Научный руководитель: Макогон С.И., к. м. н., доцент.

CLINICALLY RELEVANT ASPECTS OF RETINAL ANATOMY

Nasonov N.D.

Altai State Medical University, Ministry of Health of the Russian Federation

Supervisor: Makogon S.I., Candidate of Medical Sciences, Associate Professor.

В работе представлены основные клинически значимые аспекты анатомии сетчатки глаза. Эти анатомические особенности определяют развитие той или иной патологии сетчатки по определенному специфическому механизму. Понимание механизмов развития патологического процесса важно для выбора методов лечения. Следовательно, эти особенности анатомии сетчатки имеют важное клиническое значение для практикующего врача-офтальмолога.

Ключевые слова: анатомия сетчатки, строение сетчатки, клиническая анатомия.

This article presents the most clinically significant aspects of anatomy of a retina, which determines the development of one or another retinal pathology according to a specific mechanism. Understanding this mechanism is important for the choice of treatment methods. Therefore, these aspects of the retinal anatomy have large clinical importance to the practicing ophthalmologist.

Key words: retinal anatomy, retinal structure, clinical anatomy.

Цель исследования:

Изучение влияния анатомических особенностей сетчатки на формирование и протекание в ней различных патологических процессов.

Материалы и методы

Материалами исследования являются различные литературные источники, статьи и учебные пособия; методами – анализ, синтез, обобщение, рассуждение, заключение.

Результаты

В результате проведенного исследования выделены ключевые анатомические аспекты строения сетчатки, имеющие клиническое значение для практикующего врача-офтальмолога.

Выводы

Анатомо-топографические особенности строения сетчатки глаза играют ключевую роль в диагностике различной ее патологии. Так, например, можно предположить, что при подозрении на отслойку сетчатки она наверняка не будет локализоваться в области диска зрительного нерва или зубчатой линии, где ее прикрепление к сосудистой оболочке больше всего выражено. По отклонениям от нормального состояния сосудов, макулярной области и диска зрительного нерва можно судить о тех или иных патологических процессах, что является немаловажным в постановке диагноза при патологических процессах органа зрения.

Список литературы:

1. Офтальмология: учеб. под ред. Е. А. Егорова. 2-е изд., перераб. и доп. М. ГЭОТАР-Медиа. 2018;272 с.
2. Офтальмология. Национальное руководство. Под редакцией акад. РАН С.Э. Аветисова, проф. Е.А. Егорова, акад. РАН Л.К. Мошетовой, чл.-кор. РАН В.В. Нероева, чл.-кор. РАН Х.П. Тахчиди 2-е издание, переработанное и дополненное. М. ГЭОТАР-Медиа. 2018;904 с.
3. Топографическая анатомия глазного дна в диагностике глазных болезней. В.А. Бивалькевич. ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России. г. Челябинск