

**Ретинопатия** — невоспалительное поражение сетчатой оболочки глазного яблока, обычно при сосудистых нарушениях с ишемией сетчатки. Заболевание часто возникает при артериальной гипертензии, атеросклерозе, сахарном диабете. Прогрессирование ретинопатии приводит к ухудшению зрения, вплоть до его потери.

□ Гипертоническая ретинопатия — сужение просвета артериол с нарушением проницаемости стенки сосудов и снижением кровотока, что приводит к изменениям сетчатки. При доброкачественной форме артериальной гипертензии начальное проявление заболевания — диффузное сужение артериол, при злокачественной форме — очаговый спазм сосудов.

Постепенно происходит утолщение стенок артериол за счёт склероза и гиалиноза, сужение просвета сосудов. Однако проницаемость склерозированных сосудов растёт, и возникают **плазморрагии** и **геморрагии**. Офтальмоскопическая картина зависит от глубины их распространения в слоях сетчатки. Так, кровоизлияние в слое волокон зрительного нерва сетчатки имеет форму языков пламени, во внутреннем ядерном и наружном сетчатом слоях оно округлое и т.д. Кроме того, возможны микроинфаркты волокон [зрительного нерва](#) в результате тромбоза или выраженного стеноза сосудов. Участки некроза сетчатки имеют вид «пятна ваты». Повреждённые фрагменты аксонов приобретают шаровидную форму (цитойдные тельца) из-за продолжающегося аксоплазматического тока от тела ганглиозной клетки к месту разрыва нерва. В наружном сетчатом слое — внесосудистые отложения белковых компонентов плазмы, при офтальмоскопии имеющие вид бледно-желтоватых очажков.

□ Атеросклеротическая ретинопатия возникает вследствие длительной ишемии. Её клиничко-морфологическая картина принципиально сходна с поздними стадиями гипертонической ретинопатии.

□ Диабетическая ретинопатия, наряду с катарактой, глаукомой и дегенерацией жёлтого пятна, — одна из основных причин слепоты у больных сахарным диабетом I и II типа. Выделяют несколько форм диабетической ретинопатии: непролиферативную, препролиферативную, пролиферативную и диабетический макулярный отёк.

◇ Непролиферативная (фоновая) диабетическая ретинопатия — неравномерное расширение просвета капилляров сетчатки с формированием микроаневризм, очаговыми кровоизлияниями, гиалинозом артериол. В первой стадии диабетической ретинопатии возможно развитие тромбоза сосудов микроциркуляции и инфаркты в виде «пятен ваты».

◇ Препролиферативная диабетическая ретинопатия — тяжёлое поражение сосудов

сетчатки, предшествующее появлению пролиферативной ретинопатии.

◇ Проллиферативная диабетическая ретинопатия развивается на фоне тяжёлой непролиферативной диабетической ретинопатии, когда выраженный стеноз мелких сосудов приводит к возникновению обширных зон [нарушения кровоснабжения](#) сетчатки. В результате ишемии усилен синтез эндотелиального фактора роста сосудов, под его влиянием происходит образование новых сосудов и глиоз. Новообразованные сосуды формируются между внутренней пограничной мембраной и задней поверхностью стекловидного тела, в дальнейшем они врастают в стекловидное тело, что вызывает гемофтальм. Сочетание неоваскуляризации сетчатки с гипертонической и атеросклеротической ретинопатией ускоряет развитие фиброзных изменений сетчатки, повышает риск тракционной отслойки сетчатки.

◇ Диабетический макулярный отёк — ограниченное поражение центральных отделов сетчатки (макула — пятно). Это осложнение диабетической ретинопатии не приводит к слепоте, но может быть причиной потери способности читать или различать мелкие предметы. Макулярный отёк наблюдают при пролиферативной форме заболевания, реже при минимальных проявлениях непролиферативной диабетической ретинопатии.

---

### Интересные статьи:

- 1) [Алкогольный цирроз печени](#)

2) [Пороки развития жёлчных протоков](#)

3) [Гломерулярные болезни](#)