

## ОСОБЕННОСТИ ДИАГНОСТИКИ СИНДРОМА МНОЖЕСТВЕННЫХ «ЛЕТУЧИХ» БЕЛЫХ ПЯТЕН

Гаврилова А. С., Федякова Н. С.

Научный руководитель: ассистент Зайцев Н.А.

Кафедра офтальмологии

Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

**Контактная информация:** Гаврилова Алина Сергеевна — студентка 4 курса Педиатрического факультета.

E-mail: gavrilovalina@bk.ru; Федякова Наталья Сергеевна — клинический ординатор кафедры офтальмологии.

E-mail: nataliaps2017@mail.ru

**Ключевые слова:** сетчатка, диагностика, синдром множественных «летучих» белых пятен

**Актуальность исследования:** синдром множественных «летучих» белых пятен является редким заболеванием глазного яблока аутоиммунного спектра и труден в диагностике, в связи с незначительными офтальмоскопическими изменениями и отсутствием характерных жалоб.

**Цель исследования:** найти способ точной верификации этого редкого заболевания.

**Материалы и методы:** в течении последнего года в офтальмологический центр Мариинской больницы экстренно поступили пять пациентов с различными диагнозами направления (ретробульбарный неврит и мультифокальный хориоретинит) Из них, трое мужчин и две женщины, в возрасте от 25 до 42 лет. В комплексное обследование этих пациентов входили визометрия (ОЗ), офтальмоскопия (ОС), компьютерная периметрия (КП), оптически когерентная томография (ОКТ) и фотофиксация с различными оптическими фильтрами на фундус-камере (ФК).

**Результаты:** всем 5 пациентам удалось изменить первоначальный диагноз. У всех пациентов была выявлена характерная совокупность симптомов, исключающая первоначальные диагнозы: ОЗ была снижена не ниже 0,3–0,6; при ОС в центральных отделах глазного дна визуализировались едва заметные, единичные, с неточными границами желтоватые очажки; при КП выявлено незначительное расширение слепого пятна и снижение световой чувствительности сетчатки в центральных отделах; на КТ обнаружены небольшие гиперрефлективные очаги (150–280 мкм) на уровне наружных сегментов колбочек и ПЭ; на ФК с зеленым фильтром, удалось обнаружить значительно большее количество очагов, чем при ОС, в пределах сосудистых аркад, с относительно четкими контурами; при аутофлюоресценции часть очагов имели свечение меньше фонового, а часть значительно большее.

**Выводы:** применение мультимодального подхода к диагностике открывает новые возможности в своевременной и точной верификации, такого редкого заболевания, как синдром множественных «летучих пятен» и позволяет избежать неадекватного лечения.

### Литература

1. Шкляров Е. Б., Григорьева Н. Н., Шадричев Ф. Е. Синдром множественных «Летучих» белых пятен // Офтальмол. ведомости. 2008. №1.
2. Jampol LM, Sieving PA, Pugh D, et al. Multiple evanescent white dot syndrome. I. Clinical findings. Arch Ophthalmol 1984;102:671–674
3. Yang CS, Hsieh MH, Su HI, Kuo YS. Multiple Evanescent White Dot Syndrome Following Acute Epstein-Barr Virus Infection. Ocul Immunol Inflamm. 2019;27(2):244-250.»