

## Эпиретинальная мембрана

Эпиретинальная мембрана - результат плотного контакта сетчатки и стекловидного тела, состоящий из глиальных клеток, которые контактируют в местах разрушения внутренней пограничной мембраны сетчатки.

Существует два вида эпиретинальной мембраны.

1. Идиопатическая
2. Вторичная возникает при следующих обстоятельствах

- вмешательства на сетчатке (хирургия, лазеркоагуляции и т.д.)
- иные (травма глаза, воспалительные заболевания глаз, сосудистые заболевания сетчатки).



## «Целлофановая» макулопатия

«Целлофановая» макулопатия - тонкий слой эпиретинальных клеток, чаще всего возникает при задней отслойки стекловидного тела.

**Клинически** проявляется метаморфопсиями, но нередко может протекать и бессимптомно.

**При офтальмоскопии:** Выявляется патологический световой рефлекс. Мембрана лучше видна в бескрасном свете. Чем толщине мембрана, тем сильнее стягивается сетчатка.



Лечение не требуется

## Макулярная складчатость

Макулярная складчатость - более серьезное состояние, характеризующиеся утолщением и сморщиванием эпиретинальной мембраны.

**Клинически** проявляется метаморфопсиями и затуманиванием остроты зрения.

**Объективно.** Острота зрения ниже 0,6 и зависит от выраженности процесса.

Офтальмоскопически визуализируется искаженный ход сосудов, складчатость сетчатки и белые полосы под сосудами. Также возможно наличие псевдоразрыва. ФАГ может показать места просачивания жидкости. ОКТ - покажет гиперрефлективный слой поверхности сетчатки.

## **Лечение**

Пилинг эпиретинальной мембраны повышает остроту зрения и уменьшает метаморфопсии.