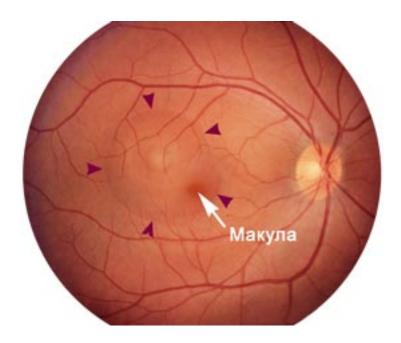
Центральная серозная хориоретинопатия - это отслойка нейроэпителия от пигментного эпителия сетчатки из-за высокой проницаемости мембраны Бруха и просачивания жидкости из хориокапилляров через пигментный эпителий.



Этиология

Причинами развития могут быть:

- Токсаплазмоз
- Стресс
- Кофе и никотин
- Гипертоническая болезнь
- Аллергия
- Беременность
- Опухоли
- Гормональная терапия
- Болезнь Пушинка

Классификация

Острая и хроническая

Диагностика

При визометрии определятся сниженная острота зрения пораженного глаза до 0,1.

При офтальмоскопии выявляется проминенция макулярной области, круглой формы, с четкими контурами, в нижнем части, место скопления субретинальной жидкости, может иметь сероватый цвет. ОСТ выявляет наличие отслойки нейроэпителия.

ФАГ определят локализацию просачивания

Острая центральная серозная хориоретинопатия - идиопатическая отслойка, характеризующаяся наличием «активной точки фильтрации» соответствующея дефекту в пигментном эпителии сетчатки. Чаще поражение односторонне и в молодом возрасте. Приблизительно через 4-6 месяцев точка фильтрации закрывается и рассасывается субретинальная жидкость. Прогноз хороший.

Хроническая центральная серозная хориоретинопатия - зона отслойки нейроэпителия обширна из-за декомпенсации пигментного эпителия, которая сопровождается атрофией в макулярной области и ведет к нарушению зрительных функций.

Поражение глаз двустороннее и страдают взрослые люди.

Частыми причинами могут быть прием гормонов и опухоли.

В отличие от ЦСХ не происходит самопроизвольного закрытия точки фильтрации и рассасывания СРЖ, что ведет к атрофическим изменениями в макуле. В связи с чем прогноз неблагоприятный.

Лечение

До 3х месяцев придерживаются выжидательной тактики, в связи с возможным резорбцией СРЖ.

- Ангиопротекторы
- Надпороговая лезркоагуляция точек фильтрации зеленым лазером при локализации точки фильтрации на расстоянии 250-500мкм от аваскулярной зоне.
- Диодная субпороговая лазеркоагуляция желтым лазером
- Фотодинамическая терапия