



---

**Original Article: DURANTE NEURITE OTTICA HANNO DONNE CHE ALLATTANO**

**Citation**

Kamilov H.M., Kasymova M.S., Khamrayeva G.H. Durante neurite ottica hanno donne che allattano. *Italian Science Review*. 2014; 7(16). PP. 35-38.

Available at URL: <http://www.ias-journal.org/archive/2014/july/Kamilov.pdf>

**Authors**

H.M. Kamilov, Tashkent Institute of Postgraduate Medical Education, Uzbekistan.

M.S. Kasymova, Tashkent Institute of Postgraduate Medical Education, Uzbekistan.

G.H. Khamrayeva, Tashkent Institute of Postgraduate Medical Education, Uzbekistan.

Submitted: June 24, 2014; Accepted: July 10, 2014; Published: July 11, 2014

Parole chiave: neurite ottica, allattamento, potenziali visivi evocati, tomografia a coerenza ottica, magnetica - risonanza, risonanza magnetica - tractography.

Rilevanza. Ad oggi, i dati di letteratura sono disponibili per la descrizione di neurite ottica (ON) durante la gravidanza, che è caratterizzata da lesioni bilaterali del nervo ottico (VN), una notevole diminuzione della acuità visiva, cambiamento fundus [1]. Interruzione della gravidanza contribuisce al rapido ripristino della visione. Secondo gli autori, nelle gravidanze successive recidive [2]. Nella letteratura disponibile non ci sono dati sulla lattazione ON non hanno sempre un esito favorevole a causa di procedure mediche limitate condotte. La diagnosi precoce ON durante la gravidanza e l'allattamento è essenziale per prevenire o limitare i danni strutturali e la perdita permanente della funzione visiva VN [3,4].

Dato l'aumento del numero di questi pazienti captazione negli ultimi 10 anni, nonché ai sensi del decreto del Presidente della Repubblica di Uzbekistan in data 13 aprile 2009 PP-№ 1096 "On ulteriori misure per proteggere la salute della madre e del bambino, una generazione sana" (№

115) Trattamento in ON allattamento è uno dei problemi sanitari più urgenti.

Lo scopo dello studio. Esplora la natura del flusso di neurite ottica nelle donne durante l'allattamento.

Materiali e metodi. Esaminato e trattato 22 donne (32 occhi) con ON dai 19 ai 35 anni, media  $27 \pm 1,4$  anni.

I pazienti sono stati esaminati utilizzando tecniche standard oftalmiche (vizometriya, reazioni pupillari ricerca, perimetria statica e cinetica, tonometria, oftalmoscopia diretta), studi funzionali approfonditi: lo studio dei potenziali evocati visivi (PEV) a lampeggiare e modello (Neuron-Spectrum 4 VPM) MRI del cervello e delle orbite, la risonanza magnetica trattografia, tomografia a coerenza ottica (OCT), ultrasuoni Doppler mapping (ecografia); metodi di laboratorio: una analisi generale del sangue e delle urine, campioni reumatoide, ELISA test del sangue per l'infezione TORCH, immunogramma totale.

Il gruppo di controllo è stato preso da un gruppo di 17 donne con ON è il periodo di allattamento.

Quando l'elaborazione dei dati metodi di variazione statistica calcolo della media aritmetica errore mezzo utilizzato, la

definizione della validità criterio di Student e livello di significatività (p).

Risultati. Di tutti i soggetti al 72,7% (16 donne) si sono verificati casi bilaterale coinvolgimento ZN, nel 27,8% dei casi (6 donne) unilaterali. Storia dei pazienti durante la gravidanza insignificante periodo generico senza complicazioni. 12 donne sono state nei primi 3 mesi del termine del periodo di allattamento, sei donne 3-6 mesi 4 donne nel periodo 6-1 anno dalla consegna.

I pazienti si sono lamentati di diminuzione della vista, la nebbia davanti agli occhi. Deterioramento della funzione visiva associata con una storia di raffreddori recenti (67%).

L'acuità visiva (LV) era in media di  $0,2 \pm 0,05$ , campo di confine di vista totale (LTCV) al bianco su otto meridiani in media  $365,0 \pm 10,8^\circ$ , al rosso -  $18,0^\circ \pm 2^\circ$ , 5. Questi perimetria risultati vizometriya e sono stati significativamente inferiore rispetto al gruppo di controllo ( $p < 0,05$ ).

Quando perimetria computerizzata scotoma centrale sono stati trovati in 14 donne e scotoma paracentrale in 8 pazienti. La deviazione media di sensibilità retinica (SR) prima del trattamento media di  $-8,2 \pm 0,68$  dB ( $p < 0,05$ ), la deviazione standard del modello (DSM)  $-7,26 \pm 0,65$  dB ( $p < 0,05$ ).

Biomicroscopia del segmento anteriore del bulbo oculare è rimasto invariato, la reazione diretta degli alunni alla luce in 10 (31,2%) casi erano vivi, e 22 (68,8%) - pigro. Amichevole reazione degli alunni è stata mantenuta in 24 (75,0%) gli occhi, in 8 (25,0%) - era assente. Con il disco ottico oftalmoscopia diretta (OMD) erano rotonda o ovale, di colore rosa intenso, le frontiere erano indistinti, il numero di navi che attraversano il bordo del disco è aumentato a  $18 \pm 2$ , le arterie, le vene dilatate, gonfiore zona peripapillare, riflesso maculare è stato liscio (100%).

Distribuzione dei colori nel TNO in analisi colorimetrica è stata la seguente: rosso - 78%, blu - 15%, Verde - 7%. Diametro del disco ottico è stato in media

$2,4 \pm 0,02$ , iperemia del disco ottico è stata osservata in 32 (100%) casi, gonfiore - in 28 (87,5%), labili confini - in 30 (93,7%), gonfiore dello strato peripapillare fibre nervose - 28 (87,5%) dei casi. Gradient, in media - 0.48 unità (norma -  $18 \pm 2$ ), la dilatazione delle arterie è stata osservata in 12 (37%) casi, vene varicose - 26 (82%), il numero di navi è aumentato a  $18 \pm 3$ .

Quando esame OST in 28 (87,5%) casi, vi è stato un aumento dello spessore degli strati di fibre nervose a  $309 \pm 20,7$  mm, come pure aumentare l'area di cintura neuroretinico (CN)  $4,55 \pm 0,3$  mm<sup>2</sup>. Zona disco ottico è aumentato a  $4,59 \pm 0,5$  mm<sup>2</sup>. Il volume di scavo si è ridotto a  $0041 \pm 0,02$  mm<sup>3</sup>, in 22 casi di tasso di scavo era pari a zero. Rapporto componente verticale del diametro di scavo di diametro disco diminuito a  $0,13 \pm 0,05$ , rapporto componente orizzontale del diametro di scavo di diametro disco diminuito a  $0,08 \pm 0,02$ . I dati ottenuti studi morfometrici sono stati associati con un minor sensibilità alla luce e difetti del campo visivo identificati ( $r = 0,59$ ). La correlazione più significativa è stata trovata nei pazienti esaminati tra indicatori zone pachynsis NPF e prestazioni perimetrale (disponibilità relativa di bovini centrali e paracentrali).

Quando ELISA test del sangue per le infezioni TORCH sono stati identificati infezione da citomegalovirus - in 6, herpes simplex virus - in 9 donne.

Su revmoproby Factor proteina C reattiva è stata elevata e una media di  $10,2 \pm 2,3$  mg / l (normale 6 mg / l) in 7, ASO  $218 \pm 14,6$  UI / ml (normale 200) a 12, revmofaktor  $10,8 \pm 1,4$  UI / ml (normale a 8) in 8 pazienti. Nello studio di un'analisi generale del livello di emoglobina nel sangue è diminuita (meno di 90 g / l), velocità di sedimentazione eritrocitaria era alto  $18 \pm 0,6$  mm / h Nel gruppo di controllo, gli indicatori ematici di studi clinici sono stati senza alcuna modifica.

Sono stati identificati segni MRI di lesioni focali del cervello. Nello spazio retrobulbare visualizzato moderata espansione del ZN a  $4,8 \pm 0,2$  mm e

rafforzando il suo segnale. È stato scoperto: sinusite in 3 etmoiditi a 9 sphenoiditis alle 3 pansinusiti in 4 pazienti. SR - fibra tractography notato assottigliamento della pinza occipitali in connessione con la radiazione di proiezione ottica (Fig. 1), diradamento dei fasci di fibre della radiazione ottica anteriore (Fig. 2), come determinato dai segni di interruzione parziale di fibre al sito di attaccamento alle radiazioni fascio ottico. Un modello simile è indicativo della possibile diffusione del processo patologico nella struttura del cervello.

Quando componente latenza VEP P100 è salito a una media di  $126 \pm 10,7$  ms, l'ampiezza della componente P100-145 è sceso a  $4,26 \pm 0,27$  mV. Questi risultati sono statisticamente significativi ampiezza VEP erano bassi rispetto al gruppo di controllo: l'ampiezza del gruppo di controllo è sceso a  $6,7 \pm 0,2$  mV.

Nel valutare lo stato immunologico delle donne nel periodo di allattamento è stata osservata squilibrio di immunoregolazione popolazioni T-linfociti, aumento dell'indice soppressione immunoregolazione killer aumentano marcatore di apoptosi, e la presenza di infiammazione nel corpo mucoso.

Quando i risultati degli esami ecografia sono stati i seguenti: dimensioni antero-posteriore dell'occhio (DAPD) in media 22,5 millimetri, larghezza - 23,9 millimetri, la fotocamera frontale - 2,7 millimetri lente  $9,3 \cdot 3,8$  mm, lo spessore delle membrane oculari 2, 1 mm di diametro papilla ONH 1,0 mm e sono spessore 0.5 mm, spessore di 4,8 millimetri retrobulbare. Velocità di flusso sistolica (VFS) a livello dell'arteria centrale retinica (DCR) in media 11,3 centimetri / s ad una velocità di 15,5-17 cm / s, velocità diastolica (VD) - 6.1 cm / s (normalmente 4 8-5,74 cm / s), l'indice di resistenza (LR) - 0,45 (normalmente 0,65), l'indice di pulsazione (LP) - 0,65 (normale 0,7-1,24). VFS nelle arterie ciliari posteriori brevi (ZKTSA) una media di 11,2 centimetri / s ad una velocità di 15,6 cm / s, VD - 6,6 centimetri / s, LR - 0,42, PI - 0,53.

VFS in arteria oftalmica è sceso a 39,8 cm / s ad una velocità di 44,8 centimetri / sec a 10,7 centimetri VD / s (normali 13,2 centimetri / s), LR fatto 0,59, LP - 0,96 (normale 1,45-1,72). Sono state osservate differenze pronunciate in questi indicatori nel gruppo di controllo rispetto al gruppo principale.

Analisi comparativa dei risultati dello studio di donne con ON in lattazione senza emerso che durante l'allattamento al seno per la malattia si verifica più pronunciato.

Tutti i pazienti utilizzati anti-infiammatorio, anti-infiammatori, desensibilizzante, antivirale, immunomodulante terapia neuroprotettiva. Per interrompere l'allattamento al gruppo di studio sono state assegnate agli stimolanti dei recettori D2 della dopamina-centrali e periferici. Questi farmaci inibiscono la secrezione di prolattina sopprimere lattazione fisiologica. Il farmaco è stato somministrato a 2,5 mg 2 volte al giorno per 24 giorni.

Nel trattamento standard per le donne il principale gruppo acuità visiva è aumentato ad una media di  $0,6 \pm 0,04$  e ampliato i confini del campo di vista di un massimo di  $20^\circ$  per 30-45 giorni, mentre le donne fuori allattamento acutezza è salito a 0,7 - 1.0 entro 14 giorni. Dopo il trattamento nel gruppo principale entro 6 mesi ricade nel 67% dei casi e nel gruppo di controllo sono stati osservati.

Conclusioni.

1. ON solito si sviluppa nei primi 3 mesi del termine del periodo di allattamento (54%) ed è caratterizzata da un flusso a due vie (72,7%), spesso senza dolore e gonfiore del disco ottico (81,8%), e una diminuzione significativa della situazione immunologica e alterazioni infiammatorie nei seni etmoidali (41%), seguiti dal coinvolgimento nel processo della retina e coroide della visione.

2. Allattamento nelle donne con ON aggrava il processo di sviluppo si allunga il permesso stato infiammatorio (30-45 giorni).

3. Immunosoppressione donne che allattano ha contribuito ad un decorso della malattia più grave e prolungata e ha proceduto frequenti ricadute.

**References:**

1. Gustov A.V., Sigriansky K.I., Stolyarova J.P. 2003. Practical neyrooftalmologiya. V.1. P.88-102.
2. Kamilov H.M. 1983. Cybernetic methods and computer equipment in ophthalmology. 97p.
3. Kasymova M.S. 2009. Identify clinical features of current anterior ischemic optic neuropathy of various origins. Clinical Ophthalmology. p.53-56.
4. Sashnina A.V. 2004. Modern methods of diagnosis of ischemic lesions in the

pathology of the vision of the brachiocephalic arteries. P.38-40.

5. Alshuaib W.B. 2000. Progression of visual evoked potential abnormalities in multiple sclerosis and optic neuritis. V. 40. P. 243-252.
6. Beck R.W., Trobe J.D., Moke P.S. 2003. High-and low-risk profiles for the development of multiple sclerosis within 10 years after optic neuritis: experience of the optic neuritis treatment trial. Arch Ophthalmol.
7. Monteiro M.L., Borges W.I., Lucato L.T., Leite C.C. 2005. Bilateral optic neuritis in wegener granulomatosis.
8. Siddiqui J., Rouleau J., Lee A.G., Voigt M.D. 2009. Bilateral optic neuritis in acute hepatitis.