

DOI: <https://doi.org/10.25276/2410-1257-2020-4-82-83>  
УДК 617.736

## Парацентральная острая срединная макулопатия: особенности клинической диагностики

Гамзе Учан Гундуз<sup>1</sup>, Ялчинбаир<sup>2</sup>, Онер Гелишкен<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Руководитель отделения офтальмологии, медицинский факультет Улудагского университета в г. Бурса, Турция

<sup>2</sup>Ассоциированный профессор кафедры офтальмологии, медицинский факультет Улудагского университета, Бурса, Турция

<sup>3</sup>Профессор, офтальмологическая клиника JIteг, Бурса, Турция

## Paracentral Acute Middle Maculopathy: Clinical and Imaging Features

Gamze Ucan Gunduz<sup>1</sup>, Ozgur Yalcımbayır<sup>2</sup>, Oner Gelisken<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Instructor MD, Uludag University School of Medicine, Department of Ophthalmology Bursa, Turkey

<sup>2</sup>Associate Professor MD, Uludag University School of Medicine, Department of Ophthalmology, Bursa, Turkey

<sup>3</sup>Professor MD, Ozel Jimer Hastanesi, Bursa, Turkey

### РЕФЕРАТ

Целью явилось представление клинико-визуализационных особенностей пациентов с потерей зрения в связи с парацентральной острой срединной макулопатией (ПОСМ).

Ретроспективно были проанализированы медицинские записи пациентов с диагнозом ПОСМ в период с января 2018 года по январь 2020 года на кафедре офтальмологии Улудагского университета. Все пациенты на начальном и заключительном этапах лечения прошли полное офтальмологическое обследование, включающее определение максимально скорректированной остроты зрения (МКОЗ), биомикроскопию, расширенное исследование глазного дна, оптическую когерентную томографию (ОКТ) и ОКТ-ангиографию (ОКТА). Исходная и конечная острота зрения и значения полей зрения были статистически сопоставлены.

Парацентральная острая срединная макулопатия – форма острой макулярной нейроретинопатии. Это диагноз, основанный на резуль-

татах ОКТ. Он обусловлен поражением сетчатки во внутреннем ядерном слое вследствие фокальной ее ишемии. Хорошо известно, что парацентральная острая срединная макулопатия – это расстройство, связанное с различными повышающими кровяное давление или сосудосуживающими средствами, включая симпатомиметики (адреналин, норадrenalин, эфедрин или кофеин). Кроме того, ПОСМ может быть выявлен при окклюзии центральной вены или ветви вены сетчатки при отсутствии макулярного отека.

**Заключение.** ПОСМ – это причина необъяснимой потери зрения. Клиницисты должны обратить внимание на любую гиперрефлексивность и/или истончение средних слоев сетчатки по результатам ОКТ у пациентов с внезапной потерей зрения или дефектами поля зрения. В настоящее время эффективного лечения ПОСМ не существует. Но очень важно при ведении пациентов учитывать выявление сопутствующих васкулопатических и других факторов риска и лечить их. ■

Точка зрения. Восток – Запад. 2020;4:82-83.

### ABSTRACT

The aim was to present the clinical and imaging features of patients who had visual loss because of paracentral acute middle maculopathy (PAMM).

The records of patients diagnosed with PAMM between January 2018 and January 2020 in Department of Ophthalmology, Uludag University were reviewed retrospectively. All patients underwent a complete ophthalmologic examination including best corrected visual acuity (BCVA), biomicroscopy, dilated fundus examination, optical coherence tomography (OCT) and optical coherence tomography angiography (OCTA) on initial and final visits. Initial and final visual acuities and values of visual fields were statistically compared.

Paracentral acute middle maculopathy is a form of acute macular neuroretinopathy. It is an optical coherence tomography (OCT) – based

diagnosis. It refers to retinal lesions in inner nuclear layer due to focal retinal capillary ischemia. It is well known that PAMM is a disorder associated with various vasopressor agents or vasoconstrictors, including sympathomimetics (epinephrine, norepinephrine, ephedrine or caffeine). In addition PAMM could be recognized in central or branch retinal vein occlusion in the absence of macular edema.

**Conclusion.** PAMM is a cause of unexplained visual loss. Clinicians should pay attention to any hyperreflectivity and/or to thinning of the middle retinal layers on OCT in patients presented with sudden visual loss or visual field defects. There is no effective treatment for PAMM currently. But it is important the management of patients about the identification and treatment of related vasculopathic and systemic risk factors, when present. ■

Point of View. East – West. 2020;4:82-83.