

Основные диагностические критерии установления диабетической ретинопатии и диабетического макулярного отека



Заболевание (состояние)	Вариант диагностики	Критерии установления заболевания (состояния)	
Диабетическая ретинопатия	Сбор анамнеза и жалоб	Часто отсутствие жалоб в течение продолжительного времени, несмотря на прогрессирование заболевания. Пациенты с диабетической ретинопатией могут жаловаться на снижение остроты зрения, плавающие помутнения. При преретинальных и интравитреальных кровоизлияниях пациенты могут жаловаться на резкое снижение зрения, «пятно» или «сетку» перед глазами. При отслойке сетчатки – на снижение зрения и появление «завесы» в поле зрения	
	Офтальмоскопия/биомикроскопия глазного дна	Непролиферативная	Микроаневризмы, ретинальные кровоизлияния, «мягкие» («ватные») экссудаты
		Препролиферативная (тяжелая непролиферативная)	Диагностируется при наличии хотя бы одного из 3 признаков: <ul style="list-style-type: none"> • умеренные интравитреальные микрососудистые аномалии хотя бы в одном квадранте; • венозные аномалии в 2 и более квадрантах; • множественные ретинальные геморрагии в 4 квадрантах глазного дна
		Пролиферативная	Неоваскуляризация (и/или фиброзная) пролиферация диска зрительного нерва и/или сетчатки, преретинальные и/или витреальные кровоизлияния, тракционная (или тракционно-регатогенная) отслойка сетчатки, неоваскулярная глаукома
Диабетический макулярный отек (ДМО)	Сбор анамнеза и жалоб	Часто отсутствие жалоб. Пациенты с ДМО могут отмечать искажения предметов (метаморфопсии), «пятно» перед взором. Снижение остроты зрения, как правило, постепенное	
	Офтальмоскопия/биомикроскопия глазного дна	ДМО без вовлечения центра макулярной зоны	Утолщение сетчатки (отек), не затрагивающее центральную зону диаметром в 1000 мкм
		ДМО с вовлечением центра макулярной зоны	Утолщение сетчатки (отек), затрагивающее центральную зону диаметром в 1000 мкм