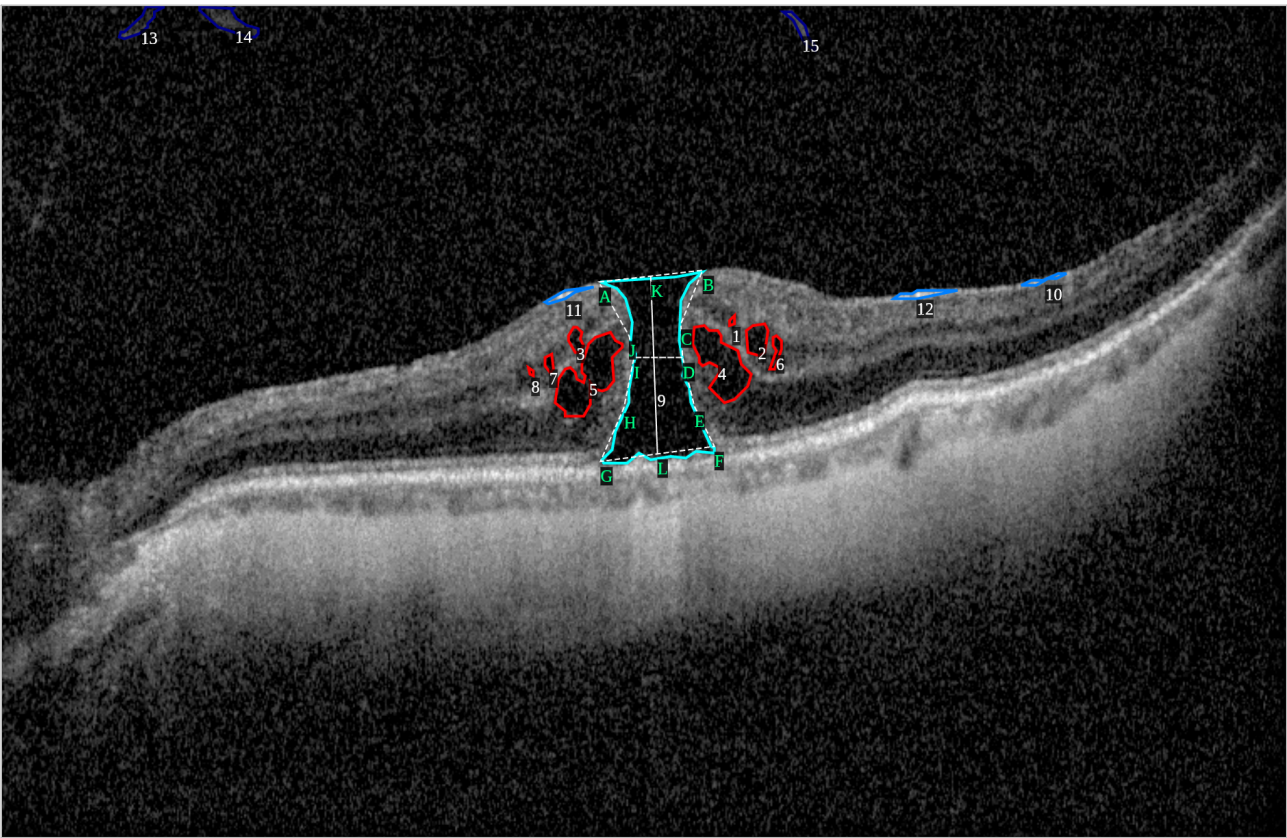




Отчёт патологического анализа

Наименование медицинской организации:	Офтальмологическая клиника «ВизиомедИИ»
ФИО медицинского эксперта:	Смирнов Игорь Владимирович
ФИО пациента:	Иванова Анна Петровна



Скан сетчатки с выявленными биомаркерами

1. Введение

Настоящий отчет представляет анализ ОКТ-скана сетчатки с использованием сегментации и классификации, выполненных ИИ-моделями, разработанными Visiomed.AI. Комбинации выявленных биомаркеров рассматриваются как диагностические индикаторы и сопоставляются с результатами классификационного анализа. Ниже приведена интерпретация данных для клинического и хирургического принятия решений.

2. Выявленные биомаркеры

Инtrarетинальные полости (IRF) (№1 - №8): Парафовеолярно, преимущественно по краям фовеального дефекта, визуализируются интаретинальные полости (IRF), соответствующие кистозным изменениям нейрозпителителя на фоне тракционно обусловленной перестройки тканей. Количество: 8; суммарная площадь 93850 мкм²; линейные размеры от 40×23 до 410×197 мкм.

Дефект всех слоев сетчатки (FTMH) (№9): В фовеа определяется дефект всех слоев сетчатки (FTMH) с расхождением краев и нарушением непрерывности наружных слоев, что соответствует сквозному макулярному разрыву. Площадь 167721 мкм²; линейные размеры 690×449 мкм. Внутренний диаметр макулярного разрыва (A-B) 621 мкм; базовый диаметр (G-F) 681 мкм; минимальный диаметр (D-I) 290 мкм; высота (K-L) 412 мкм.

Показатель	Значение	Формула
Индекс макулярного отверстия (MNI)	0.61	KL/GF
Фактор формы отверстия (HFF)	0.87	(GI+DF)/GF
Диаметральный индекс отверстия (DNI)	0.43	DI/GF
Тракционный индекс отверстия (THI)	1.42	KL/DI

Гиперрефлективная линия (HL) (№10 - №12): По внутренней поверхности сетчатки в макулярной зоне визуализируется гиперрефлективная линия (HL), соответствующая изменению витреомакулярного интерфейса с поверхностной тракцией и деформацией профиля. Количество: 3; суммарная протяжённость 970 мкм; ширина отдельных участков от 280 до 390 мкм.

Визуализация задней гиалоидной мембраны (VRHM) (№13 - №15): Над макулярной областью визуализируется задняя гиалоидная мембрана (VRHM), что указывает на сохранение витреоретинального контакта в зоне сканирования и потенциальный тракционный компонент. Количество: 3; суммарная протяжённость 840 мкм; ширина отдельных участков от 200 до 360 мкм.

3. Анализ

Сквозной макулярный разрыв (FTMH): Картина соответствует сквозному макулярному разрыву (FTMH): центральный полнослойный дефект с перифовеальными кистозными изменениями в виде интаретинальных полостей (IRF) и признаками вовлечения витреомакулярного интерфейса. Модель классификации подтверждает данный диагноз с уверенностью 100%.

Морфология макулы характеризуется выраженной тракционно обусловленной деформацией фовеального профиля с перифовеальными кистозными изменениями; визуализация задней гиалоидной мембраны и гиперрефлективной линии поддерживает наличие патологического витреомакулярного интерфейса как механического фактора формирования дефекта.

4. Заключение

Выявленный симптомокомплекс с наибольшей вероятностью свидетельствует в пользу сквозного макулярного разрыва (FTMH), однако может встречаться при иной патологии глазного дна, что требует дифференциальной диагностики с учетом особенностей клинической картины и анамнеза. ОКТ картина соответствует центральному полнослойному дефекту с перифовеальными кистозными изменениями нейроэпителия. Признаки изменения витреомакулярного интерфейса могут иметь значение для интерпретации механизма формирования разрыва.

Диагноз	МКБ-10
Сквозной макулярный разрыв (FTMH)	H35.3

Данное заключение сформировано с использованием искусственного интеллекта и не является диагнозом. Оно должно быть интерпретировано лечащим врачом в соответствии с клинической картиной и анамнезом.