### Н.П. Паштаев, Е.Н. Батьков

# Сравнительный анализ результатов имплантации зрачковой и переднекамерной ИОЛ

Чебоксарский филиал ФГУ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова Росмедтехнологии»

#### Актуальность

Вопросы фиксации интраокулярной линзы (ИОЛ) занимают центральное место в проблеме зрительной реабилитации пациентов с недостаточной капсульной поддержкой [3]. Среди множества предложенных методов нестандартной фиксации ИОЛ, в нашем учреждении накоплен большой опыт имплантации ИОЛ со зрачковой и ангулярной фиксацией [1, 2].

Цель данной работы сравнение клинических результатов имплантации зрачковой ИОЛ модели Т-19 и переднекамерных ИОЛ (ПКЛ) ангулярной фиксации.

# Материал и методы

Проведен ретроспективный анализ клинических результатов имплантации ИОЛ с различными видами фиксации зрачковой (Т-19) и ангулярной (П-3, ТИОЛ-125Б, ТИОЛ-135Б). Клинико-демографические параметры сравниваемых групп приведены в *таблице 1*. По основным клиническим признакам группы не имели статистически значимых отличий.

# Результаты и обсуждение

Клинические данные, полученные, в среднем, через 9 месяцев после имплантации, приведены в *таблице 2*.

Различия в средней остроте зрения, как без коррекции, так и с полной очковой коррекцией после имплантации ИОЛ в обеих группах были статистически не достоверны, несмотря на большое число наблюдений. Гидродинамика в среднем оставалась стабильной. В ряде случаев, независимо от типа использованной фиксации ИОЛ, наблюдалась декомпенсация уровня ВГД, что требовало либо назначения гипотензивной терапии, либо проведения антиглаукомной операции. Достоверной разницы в снижении ПЭК между группами обнаружено не было (6,4% после имплантации T-19 и 8,3% после ПКЛ соответственно, p=0.03).

#### Клиническая характеристика сравниваемых групп глаз до имплантации ИОЛ

Признак <sup>&amp;</sup>	T-19	пкл
Пол пациента (% лиц мужского пола)	69	67
Возраст пациента, лет	69	64
Острота зрения без коррекции*	0,004	0,006
Острота зрения с коррекцией*	0,3	0,2
ВГД, mmHg	19	20
Плотность эндотелиальных клеток (ПЭК), клеток/мм $^2$	1870	1930
Всего глаз	2115	678

<sup>\*</sup>средняя величина рассчитана по методу logMAR

Таблица 2

#### Результаты имплантации ИОЛ

Признак <sup>&amp;</sup>	T-19	ПКЛ
Острота зрения без коррекции	0,54	0,52
Острота зрения с коррекцией	0,67	0,62
Внутриглазное давление (ВГД), mmHg	20	20
ПЭК, клеток/мм²	1650	1770

<sup>&</sup>lt;sup>®</sup>все различия статистически не достоверны

#### Выводы

Проведенное сравнительное исследование показало, что при соблюдении правил предоперационного отбора и подготовки пациентов, внимательном подходе к проведению хирургического вмешательства и грамотном послеоперационном лечении имплантация ИОЛ с принципиально различной формой фиксации приводит к высоким клиническим результатам со статистически не достоверной разницей, несмотря на большой размер тестируемых групп.

<sup>&</sup>lt;sup>8</sup> все различия статистически не достоверны

# Литература

- 1. Паштаев Н.П., Сидорова М.А., Елаков Ю.Н., Поздеева Н.А. Имплантация новой модификации переднекамерной ИОЛ при дефектах и отсутствии задней капсулы хрусталика // Офтальмохирургия.- 2002.- № 2.- С. 20-24.
- 2. Поздеева Н.А., Паштаев Н.П., Степанова В.Ю., Батьков Е.Н. Ретроспективный анализ результатов имплантации ИОЛ модели Т-19 на протяжении 17 лет // Федоровские чтения 2007: Юбилейная научно-практическая конференция: Сб. науч. тр.- М., 2007.- С. 69-71.
- 3. Wagoner M.D., Cox T.A., Ariyasu R.G. et al. Intraocular lens implantation in the absence of capsular support: a report by the American Academy of Ophthalmology // Ophthalmology. 2003. Vol. 110. P. 840-859.