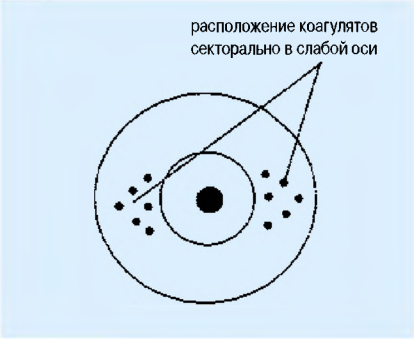
Способ лечения смешанного астигматизма у детей

Паштаев Н.П., Куликова И.Л.

Патент РФ № 2278648 (27.06.2006)



С целью лечения смешанного астигматизма у детей и подростков проводят термокератопластику путем воздействия на роговицу излучением инфракрасного лазера на иттербий-эрбиевом стекле с длиной волны 1,54 мкм, энергией излучения 150-165 мДж/см^2, экспозицией импульса 0,5 мс, диаметром лазерной аппликации 200-300 мкм и «объемным» поглощением тканями роговицы вглубь на 1,0-1,5 мм. В ходе операции зону наложения коагулятов располагают секторально на периферии роговицы в слабой оси с диаметром от 6,0-6,5 до 7,0 мм, количество коагулятов в каждом ряду сектора варьируют от 3 до 5 во внутреннем и от 1 до 2 в наружном рядах, а количество рядов составляет от 2 до 5. Способ позволяет добиться устранения или уменьшения смешанного астигматизма и восстановить нормальное зрение.

Способ устранения облитерации слезно-носового канала

Фаттахов Б.Т., Азнабаев М.Т., Валиева Г.Н.

Патент РФ № 2278645 (27.06.2006)

Для восстановления слезоотведения осуществляют зондирование и промывание слезно-носового канала. Дополнительно в слезно-носовой канал вводят рабочий наконечник неодимового ИАГ-лазера до дна нижнего носового хода. Воздействуют лазерным излучением в непрерывном режиме (CW) мощностью 3,5 Вт в течение 10 сек., плавно выводя рабочий наконечник лазера из слезно-носового канала. После завершения операции и в течение последующих 3 дней промывают слезно-носовой канал кортикостероидами, затем их вводят парабульбарно в область слезного мешка.

Способ лечения преретинальных кровоизлияний

Горенский А.А.

Патент РФ № 2278646 (27.06.2006)

Для лечения преретинальных кровоизлияний формируют путь оттока крови из преретинального пространства в стекловидное тело путем перфорации задней пограничной мембраны стекловидного тела в точке, которая является проекцией наиболее низко расположенного участка всей площади кровоизлияния. В ходе операции используют ИАГ-лазер с длиной волны 1,064 нм, энергией излучения 1,4-3,2 мДж, количество импульсов составляет от 2 до 6. Воздействие проводят до визуально зафиксированного начала эвакуации крови из преретинального пространства в стекловидное тело.

Способ моделирования меланомы роговицы

Аветисов С.Э., Лихванцева В.Г., Балаян М.Л., Верещагина М.В., Будзинская М.В.

Патент РФ № 2263494 (10.11.2005)

С целью моделирования меланомы роговицы в эксперименте производят надрез роговицы и формируют в средних ее слоях карман. В него имплантируют 0,1 мл среды 199, содержащей 5-10 млн. опухолевых клеток гибридомного штамма меланомы. Ушивают карман одним узловым швом. Способ позволяет получить модель злокачественной меланомы роговицы, по клиническим и биологическим характеристикам максимально приближенной к клинико-биологическим характеристикам меланомы роговицы человека.