РКОБ

МАТЕРИАЛЫ

ВСЕРОССИЙСКОЙ
НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ КОНФЕРЕНЦИИ

НОВЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ОФТАЛЬМОЛОГИИ

NEW TECHNOLOGIES IN OPHTHALMOLOGY

КАЗАНЬ

KAZAN
13 - 14 APRIL
2018

Интенсивный показатель остается стабильным. Увеличилась тяжесть патологии, т.е. число признанных инвалидами 1 и 2 групп.

Лечение закрытоугольной глаукомы с плоской радужкой на основе эндоскопической лазерной циклопластики.

Маркова А.А., Горбунова Н.Ю., Поздеева Н.А.

ЧФ ФГАУ МНТК «Микрохирургия глаза»

Глаукома по праву считается одной из наиболее тяжелых глазных патологий, занимая 4 место среди причин развития слепоты в мире. Одной из её форм является закрытоугольная глаукома (ЗУГ) с плоской радужкой, которая по данным различных авторов выявляется примерно в 30% случаев всех первичных случаев ЗУГ. В основе патогенеза лежит особенность строения и положения радужки и цилиарного тела, а именно наличие короткого корня радужки и ротация увеличенных в размере цилиарных отростков (ЦО). Это приводит к механическому смещению корня радужки и сужению или полному закрытию угла передней камеры (УПК). В результате затрудняется отток внутриглазной жидкости через трабекулярную сеть, что вызывает повышение внутриглазного давления (ВГД) и развитие глаукомы.

Существуют различные способы лечения ЗУГ с плоской радужкой, однако патогенетически обоснованным является воздействие на ЦО, что позволяет устранить механизм закрытия УПК. В течение последних нескольких лет в зарубежной практике применяется эндоскопическая лазерная циклопластика, суть которой заключается в воздействии на ЦО лазером низкой мощности в области их средней и задней трети. Это приводит к их сокращению

и смещению назад, соответственно в этом же направлении подтягивается корень радужки, и, тем самым, открывается УПК и трабекулярная сеть.

Целью работы явилось изучение эффективности и безопасности эндоскопической лазерной циклопластики в лечении открытых ЗУГ с плоской радужкой.

Материал и методы. Было прооперировано 18 пациентов (23 глаза) с ЗУГ с плоской радужкой. Средний возраст больных — 69,1±8,7 лет, из них женщин было 13 (85%), мужчин 2 (15%). В 24,7 % случаев наблюдалась I стадия глаукомы, в 34,8 % – II, в 30,4% – III стадия. Все пациенты до операции принимали гипотензивную терапию, среднее количество закапываний в сутки – 3,1±1,8. В 8 случаях (35%) пациентам ранее была выполнена базальная лазерная иридэктомия, в 4 (17 %) – глубокая склерэктомия, в 2 (9 %) – лазерная гониопластика, в 9 (39%) оперативного вмешательства ранее не проводилось.

Всем пациентам выполнялась тонометрия, тонография, оптическая когерентная томография (ОКТ) переднего отрезка и ультразвуковая биомикроскопия (УБМ). Срок наблюдения составил 6 месяцев.

Во всех случаях первым этапом выполнялась ультразвуковая факоэмульсификация катаракты с имплантацией интраокулярной линзы, вторым этапом – эндоскопическая фотокоагуляция цилиарных отростков (средние параметры: мощность 331,3±54,4 мВт, непрерывный режим воздействия, протяженность коагуляции – 6-7 часовых меридианов, среднее количество коагулятов – 36).

Результаты. У всех пациентов отмечалось улучшение остроты зрения в послеоперационном периоде. Кроме того наблюдалось снижение уровня ВГД с 22±3,4 мм рт. ст. до операции до 19,3±2,2 мм рт. ст. через 3 месяца, через 6 месяцев – до 20,7±0,9 мм рт. ст. Отмечалось повышение коэффициента легкости оттока с 0,18±0,06 мм^3/мин (до операции) до 0,34±0,05 мм^3/мин через 3 месяца, через

6 месяцев – до 0,27±0,08 мм^3/мин. По результатам ОКТ через 6 месяцев УПК открыт, средняя ширина его составляет 35,8±7,6 градусов. При проведении УБМ наблюдалось увеличение морфометрических показателей передней камеры на фоне уменьшения средней длины ЦО с 512,1±118,6 мкм до операции до 394, 1±85,2 мкм через 6 месяцев.Ни в одном случае в раннем и отдаленном послеоперационном периоде не наблюдалось выраженной воспалительной реакции или гипотонии, что связано с небольшой мощностью лазерного воздействия и небольшой протяженностью коагуляции.

Заключение. После проведения эндоскопической лазерной циклопластики во всех случаях наблюдалось снижение уровня ВГД без применения гипотензивной терапии и открытие УПК, что позволило избежать развития приступов повышения ВГД и прогрессирования глаукомного процесса.

Опыт применения ортокератологических линз

Мусина Э.Ф.

Медицинский научно-исследовательский центр «Третий глаз +», г. Казань

По данным литературы [4] в последние десятилетия количество близоруких людей во всем мире постоянно увеличивается, достигая в развитых странах 19-42%, а в большинстве стран Восточно-Азиатского региона – до 70-80% населения.

Миопия вызывает снижение качества жизни из-за ограничения поступления зрительной информации. Пациенты с близорукостью нуждаются в постоянной очковой или контактной коррекции, что