

Гарбузов А.Н., Судакова Е.П.

РЕДКОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ ПРИ ИМПЛАНТАЦИИ ЗАДНЕКАМЕРНОЙ ФАКИЧНОЙ ИНТРАОКУЛЯРНОЙ ЛИНЗЫ С ПОСЛЕДУЮЩИМ ЭТАПНЫМ ЛЕЧЕНИЕМ

*Научный руководитель: канд.мед.наук, врач-офтальмолог высшей категории,
Тепловодская В.В.*

Федеральное государственное автономное учреждение "Национальный медицинский исследовательский центр "Межотраслевой научно-технический комплекс "Микрохирургия глаза" имени академика С.Н. Федорова" Министерства здравоохранения Российской Федерации

Актуальность. Миопия высокой степени представляет собой одну из значимых проблем современного офтальмологического сообщества. Наиболее эффективным методом коррекции считается имплантация факичных интраокулярных линз. Имплантация факичных интраокулярных линз – эффективный метод восстановления зрения при аномалиях рефракции высоких степеней. Установка линзы осуществляется в одну из камер глаза без удаления натурального хрусталика. Благодаря стабильным результатам имплантация факичных интраокулярных линз становится одной из наиболее перспективных сфер рефракционной хирургии. Данная процедура обладает множеством преимуществ, включая сохранение аккомодации, высокую точность и предсказуемость расчетов, а также возможность одновременной компенсации серьезных рефракционных аномалий. Она способствует значительному улучшению качества жизни, восстановлению трудоспособности и характеризуется коротким периодом реабилитации. Важно отметить, что эта методика обратима и не требует наличия дорогостоящего оборудования, что делает ее доступной. Тем не менее, несмотря на долгую историю применения подобных операций и высокую автоматизацию хирургической технологии и расчетов, риск возникновения послеоперационных осложнений все еще сохраняется.

Цель: изложить клинический случай, связанный с ротацией факичной интраокулярной линзы, которая привела к развитию тяжелой вторичной глаукомы и дистрофии роговицы.

Материалы и методы. Данная работа основана на наблюдении за 36-летней пациенткой Д., у которой в августе 2020 года была проведена имплантация факичных интраокулярных линз в оба глаза с целью коррекции миопии высокой степени. В январе 2021 года она заметила снижение остроты зрения в правом глазу, и при обследовании была обнаружена ротация линзы более чем на 60 градусов и резкое повышение внутриглазного давления.

Результаты и их обсуждение. Если не брать явные преимущества факичных интраокулярных линз, этому методу коррекции есть ряд противопоказаний, таких как недостаточная глубина передней камеры (менее 3 мм), низкое количество эндотелиальных клеток, кисты цилиарного тела, глаукома, макулярная дегенерация, а также хронические воспалительные и системные заболевания. Поэтому процесс отбора пациентов для такой хирургии должен проходить с особой тщательностью.

Выводы. Несмотря на кажущуюся простоту расчетов и хирургической техники имплантации факичных интраокулярных линз, необходимо учитывать возможность возникновения серьезных осложнений, что является сдерживающим фактором для широкого распространения данной технологии. Основой для достижения высоких функциональных и рефракционных результатов является правильный отбор пациентов и тщательное наблюдение за ними в послеоперационный период.