

**Шамиурин А. И., Федорович Е. В**  
**РЕЗУЛЬТАТЫ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ЮНОШЕСКОЙ ГЛАУКОМОЙ**  
**Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Джумова М. Ф.**  
*Кафедра глазных болезней*  
*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Юношеские глаукомы составляют 3-6% от общего числа глауком. Заболевание характеризуется повышением внутриглазного давления (ВГД) у лиц молодого возраста (до 35 лет), часто имеет генетическую предрасположенность, склонность к прогрессированию, возможно сочетание с другими глазными или общими аномалиями и болезнями. В лечении ювенильной глаукомы применяют фильтрующие операции (синустрабекулэктомия (СТЭ)), дренажные клапанные устройства (Ahmad), операции на цилиарном теле (циклофотокоагуляция и др). При юношеской глаукоме высока потребность в повторных операциях.

**Цель.** Проанализировать ВГД у пациентов с юношеской глаукомой после оперативного вмешательства.

**Материалы и методы.** Проведен ретроспективный анализ 11 медицинских карт пациентов, которым на базе УЗ «3 ГКБ» г. Минска в 2015-2016 гг. проводилось лечение юношеской глаукомы (8 женщин и 3 мужчин). Оценивали уровень ВГД (Ро) и состояние поля зрения.

**Результаты и их обсуждение.** Из проанализированных 22 глаз в 8 глазах ВГД было компенсировано, в 11 – высокое (выполнено хирургическое лечение), в 2 глазах заболевание не выявлено. У большинства пациентов оперативное лечение выполняли повторно. Анализ карт показал следующее: всего в 3 глазах была выполнена одна СТЭ; в 1 глазу – две СТЭ; в 3 глазах – дренирование шунтом ExPress; в 1 глазу – СТЭ, ExPress и повторно СТЭ; в 1 глазу – ExPress и СТЭ; в 1 – два ExPress и СТЭ; в 1 – две СТЭ, ExPress и клапанный дренаж Ахмад. У большинства пациентов выявлена миопия средней и высокой степени, у 1 – колобома радужки.

При выписке у всех пациентов было компенсировано ВГД. В сроки от 7 до 24 месяцев дополнительно прооперированы 2 пациента (2 глаза из 11(18,2%)), 2 пациентам рекомендовано повторное хирургическое лечение, 4 пациентам (36,4%) рекомендована дополнительная гипотензивная терапия, т. к. выявлена субкомпенсация ВГД.

**Выводы.** 1. Таким образом, имеется низкая результативность лечения пациентов с юношеской глаукомой. В 36,4% случаев потребовалось повторное хирургическое лечение в сроки от 7 до 24 месяцев, субкомпенсация ВГД выявлена в 36,4% случаев.