

Эксимерлазерная хирургия в лечении миопии высокой степени

Родько Ирина Александровна

Гомельский государственный медицинский университет, Гомель

Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, доцент Дравица Людмила Владимировна, Копылев Виктор Павлович Гомельский государственный медицинский университет, Гомель

Введение

По данным ВОЗ — 1,6 млрд. человек в мире имеют аномалии рефракции. По прогнозам, к 2020 г. 2,5 млрд. человек будут страдать от близорукости. Многочисленные исследования подтвердили высокую эффективность эксимерлазерных операций в достижении высокой остроты зрения, повышения качества жизни и социальной адаптации у пациентов с близорукостью.

Цель исследования

Изучить эффективность метода custom-Q LASIK при коррекции миопии высокой степени, также со сложным миопическим астигматизмом в учреждении здравоохранения «Гомельская областная специализированная клиническая больница» за период с 2014 по 2017 год.

Материалы и методы

Исследуемая группа — 164 пациента (276 глаз, 105 женщин (64%) и 59 мужчин (36%)). Средний возраст $32,52 \pm 1,06$ лет p меньше 0,005. Планируемая минимальная остаточная толщина стромы роговицы — 300 мкм. Срок наблюдения после операции: 1 сутки, 1 неделя, 1 и 3 месяца. Целевая рефракция составляла от +0,25 – +1,0 дптр. Статистическая обработка результатов проведена в Excel 2016 и MedCalc. с расчетом средних величин и их ошибки ($M \pm m$), t -критерия Стьюдента. За статистически значимые принимали отличия на уровне p меньше 0,05.

Результаты

Планируемая острота зрения достигнута на 1 сутки после операции. В 1 месяц отмечено превышение показателей остроты зрения к максимально корригируемой до операции остроты зрения на 0,02. Острота зрения после операции превышает показатели остроты зрения до операции в 13 раз. Величина астигматизма до операции — $1,169 \pm 0,118$ дптр. p меньше 0,005; после $-0,59 \pm 0,17$ дптр. p меньше 0,005. После вмешательства жалобы отсутствовали. Через 3 месяца: у 268 глаз (97,11%) — цель лечения достигнута, в 8 глазах (2,89%) острота зрения ниже, чем максимальная корригируемая острота зрения до операции. Эпителиопатия и не попадание в рефракцию — 2 случая (1,2%) привели к остаточной миопии. Средние значения недокоррекции $-0,17 \pm 0,13$ дптр. p меньше 0,001. Толщина роговицы и ее профиля до и на 3 месяц после операции: до операции - $556 \pm 3,55$ мкм. p меньше 0,005; после — $434,32 \pm 5,51$ мкм. p меньше 0,005. Остаточная толщина стромы — $347,3 \pm 5,2$ мкм. p меньше 0,001, что превышает показатель запланированной минимальной толщины стромы роговицы на $47,3 \pm 5,2$ мкм. p меньше 0,001.

Выводы

1. Острота зрения после операции составила $0,96 \pm 0,022$ p меньше 0,005, что соответствует и превышает планируемую послеоперационную остроту зрения ($0,93 \pm 0,017$ p меньше 0,005). 2. Развитие индуцированной кератэктазии после операции не выявлено (толщина роговицы — $434,32 \pm 5,51$ мкм. p меньше 0,005, стромы — $347,3 \pm 5,2$ мкм. p меньше 0,001). 3. Послеоперационные осложнения представлены эпителиопатией. Риск развития составляет 10-15%, что соответствует литературным данным. 4. Custom-Q LASIK приводит к повышению качества зрительной жизни пациента.