

Стальмашко Т. С.

ХИРУРГИЯ ПЕРВИЧНОЙ РЕГМАТОГЕННОЙ ОТСЛОЙКИ СЕТЧАТКИ

Научный руководитель д-р мед. наук, проф. Марченко Л. Н.

Кафедра глазных болезней

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Отслойки сетчатки (ОС) является причиной около 9% инвалидности по зрению, преимущественно у лиц трудоспособного возраста. Следовательно, актуальность ранней диагностики и рационального лечения отслойки сетчатки не вызывает сомнений.

Регматогенная (с разрывом) ОС требует хирургического лечения, которое заключается в блокировании обнаруженных нарушений целостности ретиальной ткани. Этой цели можно достигнуть, используя два вида вмешательств: экстрасклеральную или интравитреальную операции. Достижения современной офтальмологии постепенно смещают выбор хирургов в пользу применения внутриглазных вмешательств при первичной отслойке сетчатки. Однако до сих пор существуют разногласия в тактике оперативного лечения при однотипных проявлениях ОС.

Цель: установить частоту проведения интравитреальных и экстрасклеральных операций при первичной регматогенной отслойке сетчатки.

Материалы и методы. Был проведён ретроспективный анализ 257 глаз, прооперированных в отделениях микрохирургии УЗ 3 ГКБ им. Е. Клумова в период с 1 января 2014 по 31 декабря 2017 гг. Среди 257 проанализированных случаев 136 составили мужчины (52,9%) и 121 – женщины (47,1%). Средний возраст пациентов равнялся $60 \pm 2,1$ года. Основная часть всех обследованных пациентов (160 лиц, 62,3%) находилась в возрастном диапазоне 54 – 72 года (1947 – 1964 годы рождения).

В 2014 году был прооперирован 31 пациент, в 2015 – 58, в 2016 – 66 и в 2017 – 102 пациента с первичной регматогенной отслойкой сетчатки. Все они были разделены на 2 группы в зависимости от предпринятого варианта хирургического лечения: экстрасклеральная (1 группа) и интравитреальная (2 группа) операция. Проведена статистическая обработка результатов в Excel и IBM SPSS Statistics 23 с расчётом вероятности ошибки и критерия значимости Стьюдента $p < 0.005$.

Результаты и их обсуждение. Экстрасклеральная хирургия была выполнена у 166 (64,6%) пациентов ($p = 0.0036$), интравитреальная – у 91 (35,4%) пациента.

В 2014 году частота проведения экстрасклеральных операций составила 61,3%, интравитреальных – 38,7%. В 2015 наблюдались схожие статистические данные: 1-я группа – 65,5%, 2-я – 34,5%. В 2016 году экстрасклеральное воздействие было выполнено у 60,6% пациентов, а интравитреальная операция – у 39,4%, в 2017 год значительно увеличилось число самих пациентов, но тактика лечения существенно не изменилась: процент пациентов, которые перенесли внеглазную операцию составил 68,6%, закрытую витрэктомию – 31,4%.

Выводы.

1. В хирургии первичной регматогенной отслойки сетчатки в УЗ 3 ГКБ г. Минска доминируют экстрасклеральные воздействия (64,6%), что, согласно критериям выбора оперативного вмешательства, свидетельствует о том, что преобладающее число пациентов обращается в ранний период развития заболевания, у них диагностируются единичные разрывы и отсутствуют клинические проявления витреоретинальных пролиферативных процессов.

2. Первичная регматогенная отслойка сетчатки чаще возникает у лиц в возрастном диапазоне от 50 до 70 лет.