

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. Согласно данным Всемирной Организации Здравоохранения отслойка сетчатки (ОС) является причиной около 9% инвалидности по зрению в мире у лиц трудоспособного возраста. Более 80% случаев заболеваний органа зрения являются предотвратимыми. В связи с этим отслойку ретинальной оболочки важно диагностировать и устранять в ранние сроки после её возникновения, что снижает риск развития необратимой функциональной утраты.

Единственным эффективным методом лечения регматогенной ОС является микрохирургический. Его цель – блокирование обнаруженных разрывов ретинальной ткани и восстановление её целостности с созданием оптимальных условий прилегания оболочек. Это достигается путём двух видов вмешательств: экстрасклеральной или интравитреальной операции. Достижения современной офтальмологии базируются на преимущественном применении внутриглазных вмешательств при первичной отслойке сетчатки.

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

Материалы и методы. Проведён ретроспективный анализ 125 глаз, прооперированных в отделениях микрохирургии УЗ 3 ГКБ им. Е. Клумова в период с 1 января 2018 по 31 декабря 2019 гг. Среди 125 проанализированных случаев 56 составили мужчины (44,8%) и 69 – женщины (55,2%). Средний возраст пациентов равнялся $60 \pm 12,7$ года. Основная часть всех обследованных пациентов (72 человека, 57,6%) находилась в возрастном диапазоне 57 – 68 года (1951 – 1962 годы рождения).

В 2018 году был прооперирован 81 пациент с первичной регматогенной отслойкой сетчатки, в 2019 – 45. Все они были разделены на 2 группы в зависимости от предпринятого варианта хирургического лечения: экстрасклеральная (1 группа) и интравитреальная (2 группа) операция.

Всем пациентам генеральной совокупности была проведена проверка остроты зрения, поля зрения, В-сканирование, фотомонтаж сетчатки, данные ОКТ. Выполнена статистическая обработка полученных результатов в Excel и IBM SPSS Statistics 23 с расчётом вероятности ошибки и критерия значимости Стьюдента $p < 0,05$

Результаты и их обсуждение. Экстрасклеральная хирургия была выполнена у 33 (25,0 %) пациентов, интравитреальная – у 99 (75,0 %) пациентов. У 10 (7,6 %) пациентов в результате неэффективной блокады ретинальных разрывов экстрасклеральной пломбой было выполнено повторное хирургическое вмешательство – закрытая витрэктомия.

В 2018 году частота проведения экстрасклеральных операций составила 32,1 %, интравитреальных – 67,9 %. В 2019 году экстрасклеральное воздействие было выполнено в 14,0 % случаев, а закрытая витрэктомия – в 86,0 %.

Выводы. 1. В хирургии первичной регматогенной отслойки сетчатки в УЗ 3 ГКБ г. Минска в 2018 – 2019 гг. доминировали интравитреальные воздействия (75,0 %), что соответствует современным мировым тенденциям лечения данной патологии. Выбор вида оперативного вмешательства в пользу внутриглазных воздействий связан с меньшим числом возникновения послеоперационных осложнений. Этиологическими факторами, влияющими на выбор хирургов, чаще всего являются крупные разрывы, наличие витреохориоретинальных дистрофических изменений или пролиферативной витреоретинопатии.

2. Наибольшая частота возникновения первичной регматогенной отслойки сетчатки приходится на лиц в возрастном диапазоне от 57 до 68 лет.