

Фёдорова В. Д.

ЭНДОРЕЗЕКЦИЯ МЕЛАНОМЫ СОСУДИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ГЛАЗА

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Далидович А. А.

Кафедра глазных болезней

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Меланома глаза является самой распространенной первичной внутриглазной злокачественной опухолью у взрослых. В Республике Беларусь ежегодно выявляется более 100 новых случаев заболевания. Меланомы сосудистой оболочки составляют 95% всех меланом глаза. Эндорезекция меланомы сосудистой оболочки – один из основных методов лечения данной патологии. Закрытая витрэктомия с эндорезекцией меланомы выполняется с органосохранной целью и позволяет избежать косметических недостатков энуклеации и в ряде случаев стабилизировать зрительные функции.

Цель: изучить основные методы лечения меланомы глаза и выявить современные тенденции в мировой и отечественной практике.

Материалы и методы. Проведен анализ результатов диагностических исследований и лечения пациентов, находившихся на лечении в отделении микрохирургии глаза № 2 УЗ "ЗГКБ им. Е. В. Клумова" г. Минска в 2019-2020 гг.

В пред- и послеоперационные периоды выполнены биомикроскопия, гониоскопия, бесконтактная тонометрия (БТМ), офтальмоскопия, периметрия, оценка остроты зрения и рефракции, оптическая когерентная томография, В-сканирование глазного яблока и фоторегистрация глазного дна.

Результаты и их обсуждение. В исследование были включены 2 пациента мужского пола с диагнозом меланома сосудистой оболочки глаза. Средний возраст 37 лет. В анамнезе – брахитерапия в РНПЦ ОМР им. Н. Н. Александрова. В ходе операции выполнены факоэмульсификация катаракты симплантацией ИОЛ, 3-портовая закрытая витрэктомия, эндорезекция опухоли, эндолазеркоагуляция сетчатки. У пациента Л. была выполнена тампонада силиконовым маслом. У обоих пациентов удалось избежать энуклеации глазного яблока и в одном случае сохранить зрительные функции.

Выводы.

1. Эндорезекция меланомы сосудистой оболочки глаза является органосохранным методом лечения.
2. Закрытая витрэктомия с эндорезекцией опухоли позволяет достигнуть не только анатомического, но и функционального результата.
3. Лечение меланомы глаза должно быть индивидуально подобранным для каждого пациента.