

Ваикова Д. Н.

**КЛИНИЧЕСКИЕ СЛУЧАИ РАЗВИТИЯ
ПОСТОПЕРАЦИОННОЙ ГИПОТОНИИ У ПАЦИЕНТОВ
С ОПЕРИРОВАННОЙ ОТКРЫТОУГОЛЬНОЙ ГЛАУКОМОЙ**

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Качан Т. В.

Кафедра глазных болезней

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Глазная гипотония – состояние, при котором внутриглазное давление (ВГД) составляет 6,5 mmHg и менее. Частота встречаемости гипотонии после трабекулэктомии в литературе варьируют от 0 до 38%. Статистическая гипотония определяется внутриглазным давлением менее 6.5 mmHg и характеризуется больше чем 3 стандартными отклонениями от средней популяционной величины. Клиническая гипотония связана с очень низкой величиной ВГД, что приводит к развитию структурных и функциональных изменений. Гипотонию делят на раннюю (возникающую в течение 2 недель) и позднюю (возникающую более чем через 2 недели) после операции. Гипотоническая макулопатия возникает после операции по поводу глаукомы, а также в результате перфоративных травм глаза. Низкое глазное давление может быть вызвано снижением выработки водянистой влаги или ее избыточным оттоком. Другими причинами снижения выработки водянистой влаги могут стать воспалительные процессы сосудистой оболочки глаз (uveиты, иридоциклиты), диабетическая кома, уремическая кома, резкое и длительное снижение артериального давления. Длительно существующая гипотония глаза может привести к уменьшению размера глаза и его атрофии. Медикаментозная терапия играет важную роль в поддержании нормального внутриглазного давления. Одним из эффектов приема глюкокортикоидов является возможное развитие повышенного внутриглазного давления и глаукомы. Таким образом, глюкокортикоиды, в частности дексаметазон, является препаратом выбора для повышения внутриглазного давления при постоперационной гипотонии глаза. Понимание механизмов развития аномально низкого ВГД в постперационном периоде помогает выбору правильной терапии для повышения ВГД до целевых значений.

Цель: оценить эффективность местного применения глюкокортикостероидов при развитии внутриглазной гипотонии на фоне проведенных антиглаукомных операций.

Материалы и методы. Проведен ретроспективный анализ 12 глаз, которым была выполнена синустрабекулэктомия по поводу некомпенсированной первичной открытоугольной глаукомы в отделениях микрохирургии УЗ 3 ГКБ им. Е. Клумова в период с января 2016 по декабрь 2020 года. Всем пациентам была проведена визометрия, В-сканирование, тонография, гониоскопия. Статистическая обработка полученных материалов проводилась в Excel и в IBM SPSS Statistica 10,0.

Результаты и их обсуждение. Выявлено статистически значимое увеличение показателя внутриглазного давления после применения препаратов из группы глюкокортикостероидов (Wilcoxon test, $p < 0.05$). Назначение дексаметазона субъконъюнктивально привело к следующим результатам: внутриглазное давление до применения лекарственного средства составило 3,4 [2,975; 6,825], а после применения – 16,65 [14,55; 18,675].

Выводы. Своевременная диагностика глазной гипотонии после антиглаукомной операции требует регулярного мониторинга. Раннее выявление послеоперационной гипотонии в сочетании с адекватным терапевтическим подходом, включающим кортикостероиды, способствует предотвращению развития необратимых структурных и функциональных изменений органа зрения.