

*Доспахова А. Е.*

## **АНАЛИЗ ОТДАЛЁННЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ХИРУРГИЧЕСКОЙ КОРРЕКЦИИ МИОПИИ МЕТОДОМ ФОТОРЕФРАКЦИОННОЙ КЕРАТЭКТОМИИ**

*Научные руководители: д-р мед. наук, проф. Рамазанова Л. Ш.,  
ассист. Нанылова О. А.*

*Кафедра оториноларингологии и офтальмологии*

*Астраханский Государственный Медицинский Университет, г. Астрахань*

**Актуальность.** Согласно данным ВОЗ около 290 миллионов людей во всем мире страдают миопией, большинство из которых это лица трудоспособного возраста, нуждающиеся в повышении качества жизни за счет улучшения зрения, в том числе при помощи хирургических методов. Фоторефракционная кератэктомия (ФРК) является одним из первых методов эксимерлазерной коррекции зрения, который применялся в мире и остается актуальным и по сей день, благодаря возможности применения у пациентов с тонкой роговицей.

**Цель:** провести анализ отдаленных результатов эксимерлазерной коррекции миопии методом фоторефракционной кератэктомии.

**Материалы и методы.** В исследование было включено 56 пациентов (97 глаз) с разной степенью миопии, у которых была проведена эксимерлазерная коррекция зрения по методу ФРК. Средний возраст пациентов 25 лет. До операции всем пациентам было проведено стандартное офтальмологическое обследование, по результатам которого средний сферический эквивалент (СЭ) составлял -4,0 дптр (диапазон: от -0,5 до -9,50 дптр), а цилиндрический показатель -1,75 дптр (диапазон: от -0,5 до -6,25 дптр). Некорректируемая острота зрения (НКОЗ) до коррекции составляла от 0,02 до 0,5 (средняя НКОЗ  $0,09 \pm 0,01$ ), а максимально корректируемая НКОЗ (МКНКОЗ) от 0,6 до 1,0 (средняя НКОЗ  $0,9 \pm 0,1$ ). Показатели кератометрии варьировали от 39,00 до 46,25 дптр в слабом меридиане и от 41 до 47,25 дптр в сильном меридиане соответственно. Средняя толщина роговицы в центре составляла 492 микрон. Анализ клинических показателей был проведен через 1 месяц, 3 месяца и 12 месяцев после операции. Для оценки результатов были использованы: метод выкопировки данных и статистический метод.

**Результаты и их обсуждение.** Все операции прошли в штатном режиме без осложнений, как и послеоперационный период. Анализ клинических показателей через 1 месяц после операции показал, что значение среднего сферического эквивалента составлял +0,5 D. Некорректированная острота зрения через 1 месяц выше 0,5 была достигнута в 93,8% случаев (91 глаз), в пределах 0,9-1,0 – в 50,5 % (49 глаз), а через 3 месяца НКОЗ выше 0,5 составляла 97,9% (95 глаз), а в 88,6% (86 глаз) составила 1,0. Анализ данных диагностического осмотра через 12 месяцев после эксимерлазерной коррекции зрения методом ФРК указывал на то, что у 97,9% исследуемых глаз не было потери зрения и изменений рефракционных показателей, а у 2% отмечалась потеря только одной строчки остроты зрения по таблице Сивцева-Головина. Все пациенты отмечали повышение качества жизни, отсутствие жалоб на зрительную утомляемость или дискомфорт и были полностью удовлетворены результатами хирургического вмешательства.

**Выводы.** Высокая острота зрения, сохраняющаяся на протяжении длительного времени, а также стабильные показатели рефракции в послеоперационном периоде говорят об эффективности и безопасности метода ФРК при коррекции миопии.