

Власенкова Е. С.
**ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ РЕГМАТОГЕННОЙ ОТСЛОЙКИ
СЕТЧАТКИ**

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

Кафедра глазных болезней

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Регматогенная отслойка сетчатки (РОС) является серьезной патологией органа зрения и при отсутствии лечения приводит к необратимой слепоте. Современный технический прогресс позволил за достаточно короткий период времени создать высокотехнологичные микрохирургические системы, оборудование и медикаменты для хирургии на заднем отрезке глаза. Тем не менее, остается открытым вопрос оптимального выбора метода хирургического вмешательства в зависимости от степени выраженности пролиферативной витреоретинопатии, сопутствующей данной патологии.

Цель: провести сравнительный анализ результатов хирургического лечения пациентов, страдающих регматогенной отслойкой сетчатки, осложненной пролиферативной витреоретинопатией (ПВР), эндовитреальным и эписклеральным методами.

Материал и методы. Проведено хирургическое лечение 25 пациентов (25 глаз), находящихся на стационарном лечении в УЗ «3 ГКБ» в период с 2013 г. по 2014 г., с РОС различной степени тяжести, не получавшие ранее никаких хирургических вмешательств на наблюдаемом глазу. Всем пациентам, независимо от стадии заболевания, проводилось хирургическое лечение двумя методами: эндовитреальным (13 глаз) и эписклеральным (12 глаз). До и после операции проводилось обследование глаз, включающее визометрию, авторефрактометрию, биомикроскопию, ультразвуковую диагностику, периметрию, электронную тонографию, бесконтактную тонометрию, обратную и прямую офтальмоскопию, фотографирование глазного дна с последующей цифровой компьютерной обработкой изображения, оптическую когерентную томографию.

Результаты. Сравнительный анализ результатов хирургического лечения пациентов с РОС, осложненной ПВР, показал, что эндовитреальный метод позволяет получить более выраженный морфофункциональный эффект как в раннем послеоперационном периоде, так и в отдаленные сроки наблюдения, повысить остроту зрения и уменьшить количество рецидивов отслойки сетчатки в позднем послеоперационном периоде по сравнению с эписклеральными технологиями.

Заключение. Эндовитреальный метод хирургического лечения пациентов с РОС, осложненной ПВР, различной степени тяжести имеет явное преимущество перед эписклеральными методами ввиду меньшей частоты и тяжести операционных и послеоперационных осложнений, более высоких и стойких анатомических и функциональных результатов лечения.