

Санюк Е. И.

ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ РАЗЛИЧНЫХ МЕТОДОВ ФИКСАЦИИ ИНТРАОКУЛЯРНЫХ ЛИНЗ И ВНУТРИКАПСУЛЬНЫХ КОЛЕЦ ПРИ ОСЛОЖНЕННОЙ ХИРУРГИИ КАТАРАКТЫ

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

Кафедра глазных болезней

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. На сегодняшний день «золотым» стандартом хирургии катаракты является ультразвуковая факоэмульсификация (ФЭК) с имплантацией заднекамерных интраокулярных линз (ИОЛ) с интракапсулярной фиксацией. Несмотря на достижения в офтальмохирургии, остается актуальной проблема выбора модели и метода фиксации ИОЛ при отсутствии капсулярной и зонулярной поддержки при осложненной хирургии катаракты. В литературе описаны различные методики подшивания ИОЛ к радужке/склере, что предоставляет возможность остановиться на оптимальном варианте в конкретной ситуации.

Цель: провести анализ функциональных результатов различных методов фиксации интраокулярных линз и внутрикапсульных колец в глазах с отсутствием капсулярной и зонулярной поддержки.

Материал и методы. Произведено ретроспективное исследование результатов операций 76 пациентов (76 глаз) с осложненными катарактами, сублюксацией хрусталика и афакией, которые находились на лечении в глазных отделениях УЗ «3-я ГКБ им. Е.В. Клумова» в период с января 2012 по декабрь 2013 гг. Средний возраст больных составил 67,5 лет. Все пациенты прошли комплексное клиничко-офтальмологическое обследование, включающее: визометрию, авторефрактометрию, тонометрию, ультразвуковое А- и В-сканирование, ИОЛ-мастер.

Результаты. Оперативное лечение способствовало улучшению остроты зрения у 68,8 пациентов. В 3 глазах хирургическое лечение привело к развитию тракционной отслойки сетчатки, в 3 глазах в постоперационном периоде развилась эпителиально-эндотелиальная дистрофия роговицы. У 7 пациентов (7 глаз) была дополнительно выполнена передняя витрэктомия, у 11 пациентов (12 глаз) потребовалась закрытая витрэктомия.

Выводы:

1. Использование различных методов фиксации интраокулярных линз и внутрикапсульных колец при осложненной хирургии катаракты позволяет достичь анатомического и функционального результата.

2. Наибольшее влияние на остроту зрения оказывают размер роговичного разреза и индуцированный астигматизм, наличие отека роговицы, грыжи и деструкции стекловидного тела.