СЕКЦИЯ ФУНДАМЕНТАЛЬНЫЕ И ПРИКЛАДНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ХИРУРГИИ

ПРИМЕНЕНИЕ АКТИВАТОРОВ РЕГЕНЕРАЦИИ ПРИ ТРАНСПЛАНТАЦИИ РОГОВИЦЫ

Огородникова Е.А., Колесникова В.К. Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск, Республика Беларусь Научный руководитель: д.м.н., проф. Семак Г.Р.

Актуальность. В последние годы приобретает актуальность ранняя диагностика и лечение патологии роговицы. Часто исходом повреждения роговицы является фиброз глубоких слоев, который приводит к формированию помутнений и стойкой потере зрения вплоть до слепоты, что в последующем требует оперативного вмешательства [1]. Активация регенеративных процессов в эпителии роговицы и всей глазной поверхности является важным аспектом в подготовке пациента к трансплантации роговицы. Актуальным является поиск новых схем лечения. В офтальмологической практике часто применяются инстилляции высокомолекулярных растворов гиалуроновой кислоты для защиты глазной поверхности. В нашем исследовании мы использовали белорусского производства, препарат «Гиал-ин» который является инъекционным раствором 1% низкомолекулярного натрия гиалуроната (НМ-NaГ), молекулярный вес которого 500-700 кДа [2]. 1 % НМ-NaГ обладает противовоспалительной активностью И участвует поддержании функционирования стромальных лимба, способствует клеток эпителиоцитов, регуляции клеточной адгезии и митоза, обеспечивая тем самым восстановление прозрачности роговицы после воспаления необходимости, подготовку глазной поверхности к трансплантации [3,4].

Цель. Оценка эффективности применения субконъюнктивальных инъекций 1% НМ-NaГ при подготовке тканей глазной поверхности пациентов с кератопатией в исходе воспалительных заболеваний роговицы к трансплантации на основе данных эксперимента и на примере клинического случая.

Материалы и методы. В 2022-2023 году на базе вивария учреждения «Белорусский государственный образования медицинский университет» экспериментальное исследование проводилось воспроизведения кератита на 6 кроликах породы «Шиншилла». Была доказана эффективность HM-NaΓ добавления стандартной схеме лечения (антибиотик глюкокортикостероид). Доказанная эффективность данной схемы эксперименте позволила перенести её применение в клинику. В статье представлен клинический случай, который демонстрирует важность НМ-NаГ не только в лечении и подготовке к трансплантации роговицы, но и для восстановления прозрачности роговицы с целью оптимизации диагностики.

Результаты. В ходе анализа данных и статистической обработки выявлена высокая эффективность применения субконъюнктивальных инъекций НМ-NaГ в эксперименте. Также экспериментальные доказательства

эффективности 1% НМ-NаГ позволили разработать метод восстановления глазной поверхности у пациентов перед кератопластикой.

Клинический случай: пациентка А, 50 лет, госпитализирована в отделение микрохирургии **№**1 У3 «3-я городская клиническая больница Е.В.Клумова» с болевым синдромом и с жалобами на продолжительное снижение зрения, периодические боли и рези в правом глазу. 35 лет назад была контузия III степени, посттравматическая катаракта, иридодиализ правого глаза, после чего через 6 месяцев проведена факоэмульсификация катаракты. 3 года назад отметила резкое снижение зрения, воспаление глазной поверхности, слезотечение. Лечилась амбулаторно, без положительной динамики. результате развившегося длительного воспаления роговицы, не реагирующего на консервативное лечение, была назначена кератопластика. Осенью 2023 г. в ГОКДЦ был назначен курс НМ-NаГ (Гиал-ин по 0.3 мл) субконъюнктивально 1 раз в неделю (1 месяц), далее 1 раз в месяц (3 месяца) с целью подготовки к трансплантации роговицы. В результате наблюдалось повышение прозрачности глазной поверхности, что позволило визуализировать состояние передней камеры, провести диагностические мероприятия, определить дислокацию ИОЛ, оценить её контакт с задней поверхностью роговицы и рассмотреть глазное дно.

При первичном осмотре острота зрения правого глаза – счет пальцев у лица, роговица отечна, утолщена, сохранялось тотальное помутнение и буллезные изменения в центральной зоне, однако после инъекций НМ-NаГ роговицы стала прозрачной. Была периферия аллокератотрансплантация OD, имплантация ИОЛ +22,0 D. Несмотря на длительный срок воспаления, благодаря подготовке к кератопластике с помощью 1% НМ-NаГ, на третий день была получена полная эпителизация трансплантата. Это доказывает эффективность препарата и показывает необходимость в предоперационной подготовке у таких тяжелых больных. При заключительном осмотре правого глаза: повышение остроты зрения, прозрачный, трансплантат хорошо адаптированным ИОЛ швом, центрирована, рефлекс глазного дна яркий.

Выводы. Субконъюнктивальные инъекции 1% HM-NaΓ повысить прозрачность роговицы ee длительных при воспалительных заболеваниях, делает возможным проведение детализированных исследований состояния всех структур глаза. При недостаточности повышения остроты зрения и сохранении необходимости трансплантации роговицы проведенные инъекции способны создать наилучшие условия приживления аллотрансплантата, увеличить срок сохранения прозрачности роговицы.

Список литературы

- 1. Макаров П.В. Осложнения тяжелой травмы глаз: патогенез, анализ причин, профилактика и возможные пути оптимизации результатов лечения: автореф. дис. ... д-ра мед. наук. М., 2003.-45 с.
- 2. Семак Г.Р., Жерко И.Ю. Клинические результаты комплексного лечения кератопатий в исходе воспалительных заболеваний переднего отрезка глазного яблока с использованием инъекционной формы гиалуроновой кислоты // Медицинский журнал. 2019. N 1. C. 97-100.

- 3. Семак Г.Р., Жерко И.Ю., Захарова В.А., [и др.]. Молекулярно-биологические предикторы эффективности применения инъекционной формы низкомолекулярного натрия гиалуроната в лечении болезни трансплантата // Офтальмология. Вост. Европа. 2020. Т. 10, № 4. С. 469-479.
- низкомолекулярного натрия гиалуроната в лечении болезни трансплантата // Офтальмология. Вост. Европа. 2020. Т. 10, № 4. С. 469-479.

 4. Goa K.L., Benfield P. Hyaluronic acid. A review of its pharmacology and use as surgical aid in ophthalmology, and its therapeutic potential in joint disease and wound healing // Drugs. 1994. Vol. 47, № 3. P. 536-566. Available at:

http://doi.org/10.2165/00003495-199447030-00009. Accessed: 15.12.2021.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

СБОРНИК ДОКЛАДОВ

X Всероссийской научной конференции с международным участием молодых специалистов, аспирантов, ординаторов

«ИННОВАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В МЕДИЦИНЕ: ВЗГЛЯД МОЛОДОГО СПЕЦИАЛИСТА»,

посвященной 175-летию со дня рождения академика И.П. Павлова и 120-летию со дня получения им Нобелевской премии

Рязань, 24-25 октября 2024 г.