

Салина А.Е., Печилин Е.Д.
ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ОТСЛОЙКИ СЕТЧАТКИ: АНАЛИЗ
ИСПОЛЬЗУЕМЫХ МЕТОДОВ

**Научные руководители: канд. мед. наук, доц. Далидович А.А.,
ст. преп. Терешенко О.В.**

Кафедра глазных болезней

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Отслойка сетчатки (ОС) является серьезным офтальмологическим заболеванием, остающимся одной из ведущих причин потенциально обратимой слепоты и слабовидения в мире. Эффективное лечение ОС требует своевременного хирургического вмешательства, направленного на восстановление анатомического прилегания сетчатки и, как следствие, сохранение зрительных функций. Разнообразие патогенетических механизмов, лежащих в основе ОС (регатогенные, тракционные, экссудативные), обуславливает необходимость применения дифференцированного подхода к выбору хирургической тактики. Современная офтальмохирургия располагает широким спектром методов лечения ОС, включая эписклеральные техники и витреоретинальные вмешательства. Выбор оптимального метода лечения зависит от множества факторов, включая тип ОС, наличие и локализацию разрывов сетчатки, степень выраженности витреоретинальной тракции, сопутствующую патологию и опыт хирурга

Цель: провести анализ частоты использования различных хирургических методов и техник при лечении ОС.

Материалы и методы. Для исследования были ретроспективно отобраны 286 пациентов (147 мужчин и 139 женщин), проходивших лечение в УЗ «3-я ГКБ имени Е.В. Клумова» г. Минска в период 2019-2024 года. В зависимости от метода оперативного вмешательства пациенты были разделены на две группы: 1 группа (n=84) - экстрасклеральные операции, 2 группа (n=202) - внутриглазные. Был проведен анализ по видам операций в каждой из групп.

Результаты и их обсуждение. Средний возраст пациентов составил $56,33 \pm 14,24$ лет. У 217 пациентов установлен заключительный диагноз отслойка сетчатки с разрывом сетчатки, у 40 - другие формы отслойки сетчатки, у 28 - тракционная отслойка сетчатки, у 1 пациента - серозная отслойка сетчатки. Распределение первичных операций по годам составило: за 2019 год - 83, 2020 - 49, 2021 - 64, 2022 - 39, 2023 - 23, 2024 - 28. Было проведено 153 операции на правом глазу и 133 операции на левом. В 1-ой группе локальное пломбирование было выполнено 41 пациенту (48,8%), циркуляр по Арруго - 23 (27,4%), комбинированные операции - 5 (17,9%), репозиция пломбы или циркуляжа - 3 (3,6%), удаление эписклеральной конструкции - 2 (2,3%). Из них криопексия проводилась 21 пациенту (25%), выведение субретинальной жидкости - 25 (29,8%). Во 2-ой группе проводилась закрытая витрэктомия с лазерокоагуляцией сетчатки и тампонадой: у 56 пациентов использовался силикон 5000, у 43 - силикон 1000, у 35 - газ C3F8, у 23 - газ SF6, у 18 - перфлюорон, у 5 - воздух. Экструзия силикона была выполнена 24 пациентам, выведение перфлюорона - 3 пациентам. 20 пациентам в ходе операции сделали ретинэктомию, 18 - ретинотомию. Витреоретиноскопия диагностическая выполнена 94 пациентам. Факоэмульсификация катаракты с имплантацией интраоперационной линзы (ФЭК с ИОЛ) потребовалась 90 пациентам. Порты калибра 25G использовались у 113 пациентов, 23G - 57. 179 (62,6%) пациентам потребовалась одна операция, 71 (24,8%) - две, 24 (8,4%) - три, 6 (2,1%) - четыре, 5 (1,7%) - пять, 1 (0,3%) - шесть.

Выводы. Наибольшее количество операций по поводу ОС было выполнено в 2019 году, а затем наблюдалось снижение хирургической активности с наименьшим показателем в 2023. Лидирующий диагноз - отслойка сетчатки с разрывом сетчатки. Закрытых витрэктомий проводилось в 2,4 раза больше, чем эписклеральных операций. Из эписклеральных операций преобладает локальное пломбирование (48,8%). При закрытых витрэктомиях наиболее часто для тампонады использовали силикон 5000 (31,1%). 44,6% пациентам с ЗВЭ была так же выполнена ФЭК с ИОЛ.