

Мария Владимировна Хвещук¹, Игорь Генрихович Заборовский², Ольга Александровна Ранжева-Корхова¹, Марина Анатольевна Дубровская¹, Татьяна Викторовна Катульская¹

¹ Центр хорошего зрения «Глазков», Минск, Беларусь

² УЗ «10-я городская клиническая больница», Минск, Беларусь

ВЛИЯНИЕ ЛАЗЕРНОГО ИНТРАСТРОМАЛЬНОГО КЕРАТОМИЛЕЗА НА ВИТРЕОМАКУЛЯРНЫЙ ИНТЕРФЕЙС ПО ДАННЫМ ОПТИЧЕСКОЙ КОГЕРЕНТНОЙ ТОМОГРАФИИ

3.3. катарактальная и рефракционная хирургия

This study investigates the impact of LASIK on the vitreomacular interface (VMI) in the early postoperative period using optical coherence tomography (OCT).

A clinical case of spontaneous resolution of bilateral vitreomacular traction syndrome after LASIK is presented. A clinical study of 162 eyes was conducted. OCT scans were performed preoperatively and one week postoperatively. VMI status was classified according to PVD stages.

We conclude that LASIK is generally safe for the VMI. However, patients with high myopia and pre-existing VMI abnormalities constitute a risk group for vitreomacular complications. Preoperative OCT is a valuable tool for risk stratification.

Актуальность

Лазерный интрастромальный кератомилез (ЛАСИК) является распространенным методом коррекции миопии. Потенциальный риск витреоретинальных осложнений после ЛАСИК составляет от 0,06% до 0,36% [1].

Цель

На основании клинического случая и клинического исследования оценить влияние ЛАСИК на витреомакулярный интерфейс (ВМИ) в раннем послеоперационном периоде по данным оптической когерентной томографии (ОКТ).

Материалы и методы

Проведено клиническое исследование пациентов с миопией, которым был проведен ЛАСИК с использованием микрокератома Moria Evolution 3E и эксимерного лазера Schwind Amaris1050RS. Всем пациентам была проведена ОКТ (Optopol REVO 130, скан 12 мм) до проведения операции и через неделю после. Состояние ВМИ оценивалось согласно классификации стадий ЗОСТ 0-IV Itakura и Kishi (2013) и витреомакулярных тракций (ВМТ) (2013).

Результаты

Клинический случай. Пациентке 36 лет с миопией (OD/OS -7,25/-7,25дптр и ПЗО 27,45мм/27,35мм) был проведен ЛАСИК. Первые послеоперационные сутки прошли без особенностей, острота зрения составила 1,0/1,0. На 5-е сутки появились жалобы на ухудшение зрения и метаморфопсии OD. Объективно: острота зрения 0,8/1,0, по данным ОКТ на OD - витреомакулярная тракция (рис.1), на OS - широкая витреомакулярная адгезия (рис.2). К 6-м суткам появились жалобы на метаморфопсии OS. К 13-м суткам после операции произошла двусторонняя ЗОСТ (III стадия) со спонтанным регрессом ВМТ (рис.3), острота зрения восстановилась до 1,0/1,0.

Проведено клиническое исследование 82 пациентов (162 глаза). Средний возраст составил $26,7 \pm 6,6$ лет, рефракция в меридиане наибольшей аметропии $-4,56 \pm 2,3$ дптр, ПЗО $25,1 \pm 1$ мм. Распределение в группе до операции, по данным ОКТ, 0 стадия - без признаков ЗОСТ (136 глаз, $-4,4 \pm 2,2$ дптр), I стадия - с парамакулярной ЗОСТ (26 глаз, $-5,5 \pm 2$ дптр), III стадия - с витреомакулярной ЗОСТ с фиксацией стекловидного тела в области ДЗН (1 глаз, $-8,0$ дптр). На 7-е сутки после операции во всех случаях состояние ВМИ сохранило дооперационную стадию ЗОСТ.

Выводы

В раннем послеоперационном периоде ЛАСИК в подавляющем большинстве случаев не вызывает изменений ВМИ. Пациенты с миопией высокой степени и исходно измененным ВМИ составляют группу риска по витреомакулярным осложнениям. Предоперационная ОКТ служит дополнительным методом для стратификации риска.

Список цитированных источников

1. Johnson, M. W. Posterior vitreous detachment: evolution and complications of its early stages / M. W. Johnson // American Journal of Ophthalmology. – 2010. – Vol. 149, № 3. – P. 371–382.

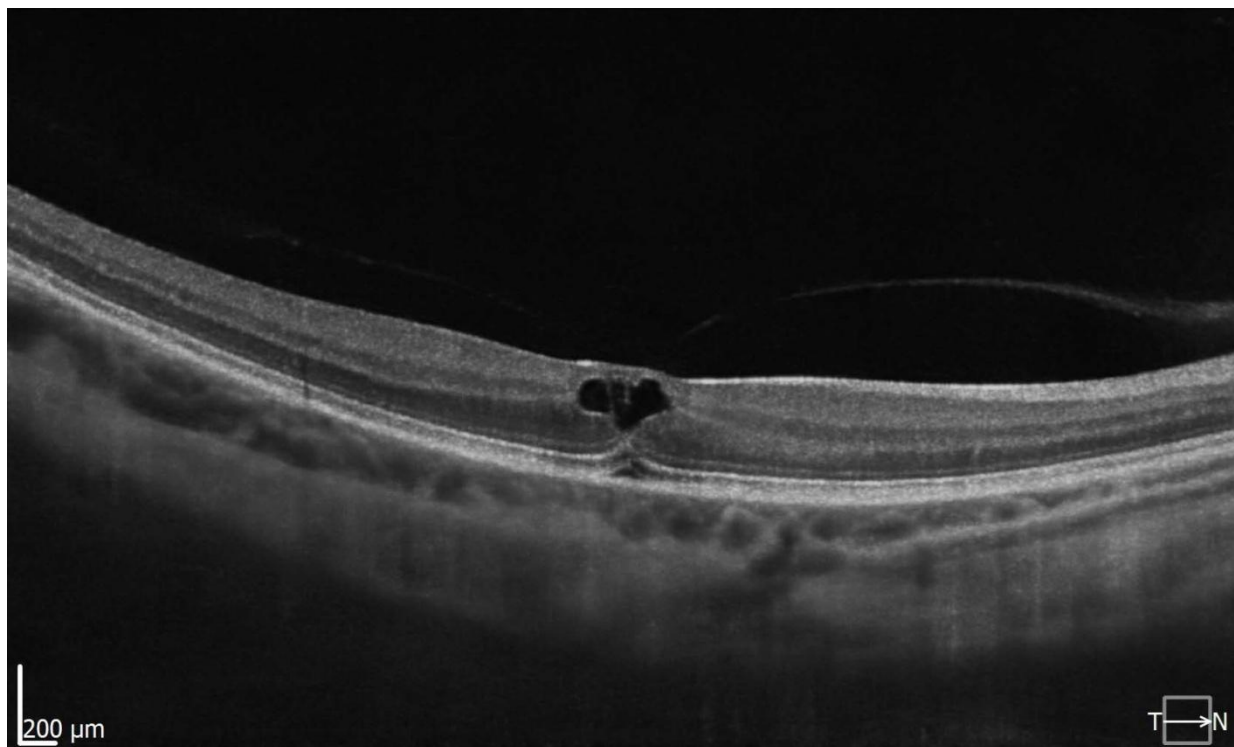


Рис.1. ОКТ сетчатки правого глаза на 5-е сутки после ЛАСИК. Деформация фовеолярного профиля витреомакулярной тракцией с образованием интратретинальных кистозных полостей и дефекта в зоне сочленения фоторецепторов с ПЭС.

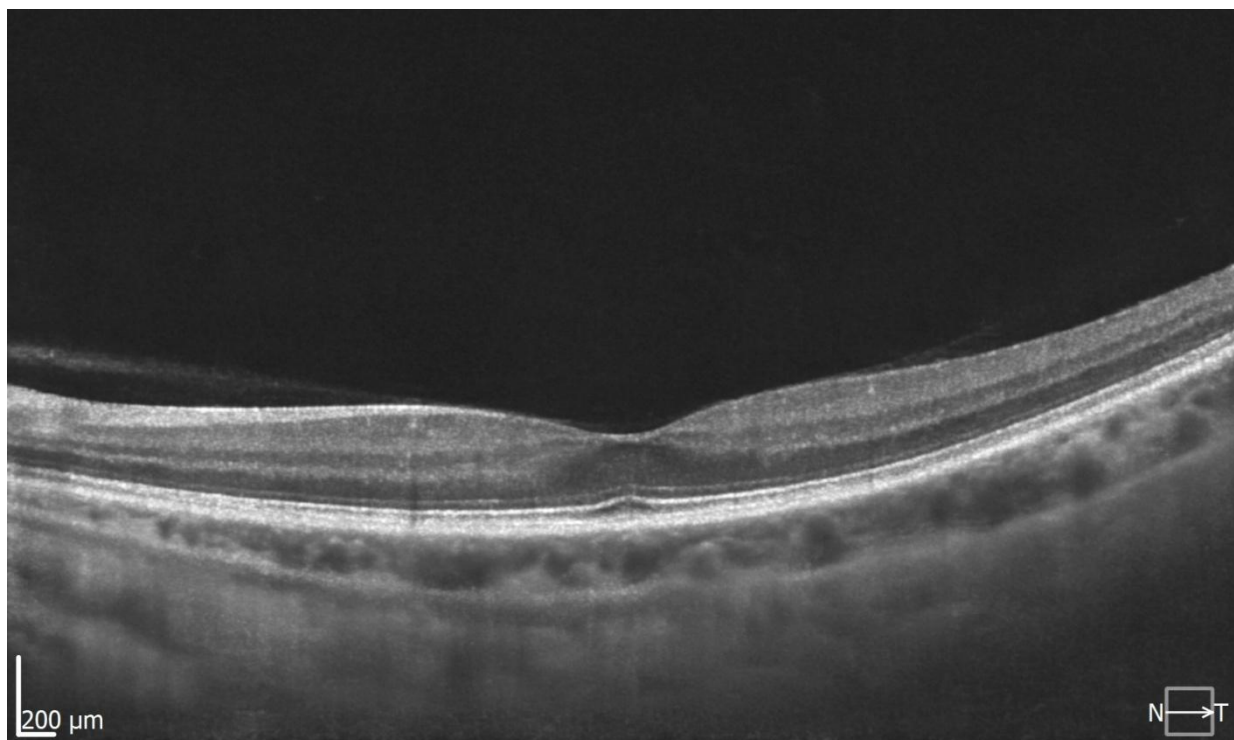


Рис.2. ОКТ сетчатки левого глаза на 5-е сутки после ЛАСИК. Широкая витреомакулярная адгезия. Профиль фовеа и структура слоев сохранены.

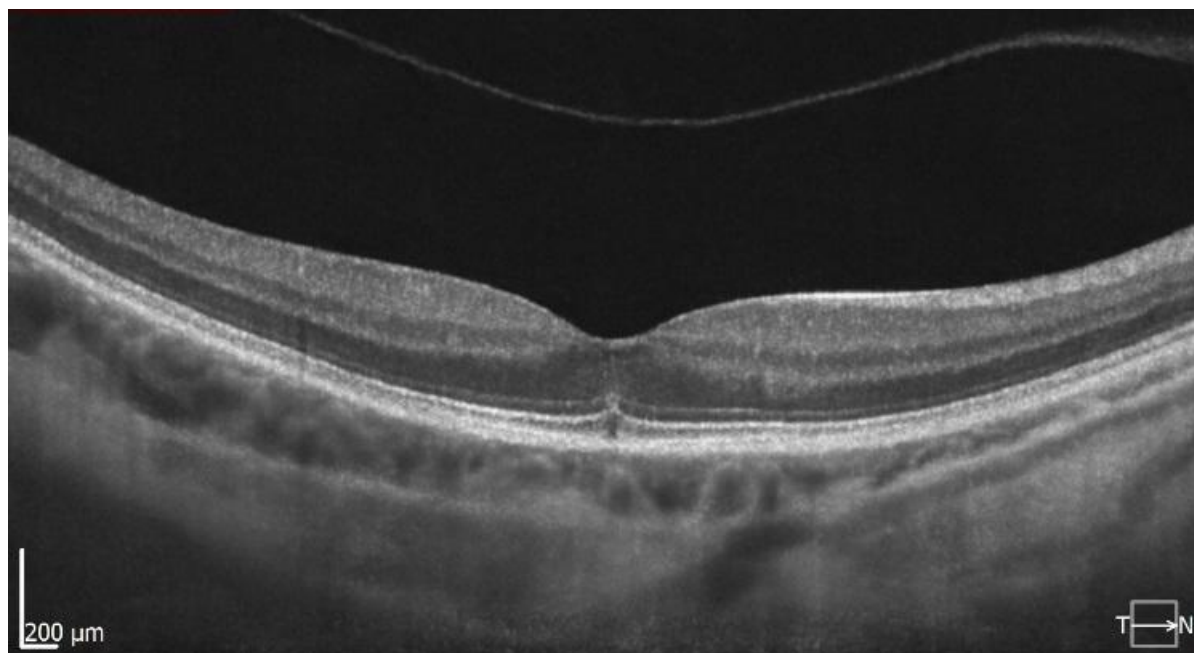


Рис.3. ОКТ правого глаза на 13-е сутки после ЛАСИК. ЗОСТ с нормализацией профиля фовеа. Субфовеолярно гиперрефлективное включение в миоидной зоне фоторецепторов с деформацией эллипсоидной зоны и дефектом в зоне сочленения фоторецепторов с ПЭС.

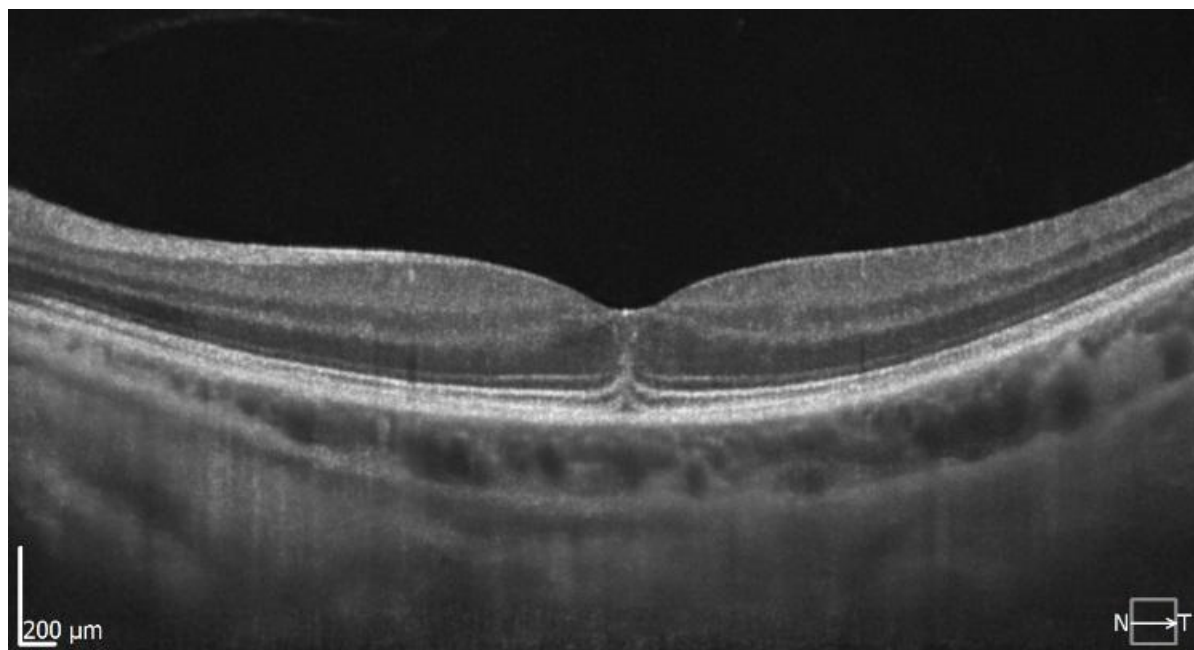


Рис.4. ОКТ левого глаза на 13-е сутки после ЛАСИК. ЗОСТ с нормальным профилем фовеа. Субфовеолярно деформация с дефектами фоторецепторных слоев, дефект в зоне сочленения фоторецепторов с ПЭС и гиперрефлективным включением в НЯС.