

Евгений Алексеевич Ходасевич¹, Виктория Леонидовна Красильникова²

¹ ГУ «РНПЦ радиационной медицины и экологии человека», Гомель, Беларусь

² Институт повышения квалификации и переподготовки кадров здравоохранения УО «Белорусский государственный медицинский университет», Минск, Беларусь

СОСТОЯНИЕ ПЕРЕДНЕГО ОТРЕЗКА ГЛАЗА У ПАЦИЕНТОВ С АНАТОМИЧЕСКИ УЗКИМ УПК И РАНЕЕ ВЫПОЛНЕННОЙ ИРИДОТОМИЕЙ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ ФАКОЭМУЛЬСИФИКАЦИЯ

3.3. катарактальная и рефракционная хирургия

Biometry of the anterior segment of the eye using ultrasound biomicroscopy has shown that eyes with an anatomically narrow anterior chamber angle have several distinctive characteristics compared to ordinary eyes. This report presents a study about condition of the anterior segment of the eye in patients with anatomically narrow anterior chamber angle and previously performed iridotomy after phacoemulsification surgery. It is shown that the depth and angle of the anterior chamber significantly increase after surgery. In patients with anatomically narrow anterior chamber angle, this reduces the risk of glaucoma and significantly reduces the risk of acute conditions associated with the outflow of intraocular fluid.

Актуальность и цель

Исследования биометрии переднего отрезка глаза с использованием ультразвуковой биомикроскопии показала, что глаза, с анатомически узким УПК имеют несколько отличительных характеристик по сравнению с обычными глазами [1].

Так как в основном отток внутриглазной жидкости идет через трабекулярную сеть, то состояние переднего отрезка глаза очень важно, поскольку хрусталик является ключевым структурным фактором в развитии зрачкового блока [2].

Целью данной работы было изучить состояние переднего отрезка глаза у пациентов с анатомически узким УПК и ранее выполненной иридотомией после операции факоемульсификация.

Материал и методы

Для исследования было отобрано 30 пациентов с анатомически узким УПК, которым выполнялась операция факоемульсификация. Измерение величины УПК проводилось до операции и через месяц после. Статистический анализ данных проведен программой STATISTICA 10.0. В связи с небольшим количеством наблюдений, а также тем, что полученные данные имели непараметрическое распределение, описательная статистика представлялась через медиану (Me) и интерквартильный размах (значения 25 (LQ) и 75 (UQ) процентилей). Достоверность различий между зависимыми группами оценивалась с применением парного критерия Вилкоксона. Границей достоверности считалось $p=0,05$.

Результаты

Согласно полученным данным, ГПК после лазерной иридотомии была в диапазоне 1,9-3,1мм. Медиана ГПК – 2,44мм (LQ-UQ=2,26-2,74). После факоэмульсификации отмечено статистически достоверное увеличение ГПК ($p<0,05$). Исследуемая величина находилась в диапазоне 4,21-5,01мм. Медиана составила 4,76 мм (LQ-UQ=4,21-5,01). УПК после лазерной иридотомии варьировал в диапазоне 17-250. Медиана УПК составила 210 (LQ-UQ=18-23). После операции отмечено статистически достоверное увеличение УПК ($p<0,05$). Исследуемая величина находилась в диапазоне 36-400. Медиана составила 360 (LQ-UQ=35-38).

Выводы

Факоэмульсификация обеспечивает рост глубины и угла передней камеры глаза, что создает условия для оптимизации гидродинамики водянистой влаги и снижения ВГД. У пациентов с анатомически узким УПК это снижает риск развития глаукомы и существенно снижает риск развития острых состояний, связанных с оттоком внутриглазной жидкости из передней камеры.

Список цитированных источников

1. Primary Angle Closure Preferred Practice Pattern((R)) Guidelines / B. Prum-jr, L. Hemdon-jr, S. Moroi [et al.] // Ophthalmology. – 2016. – Vol. 123. – P. 1-40.
2. Anterior chamber configuration changes after cataract surgery in eyes with glaucoma / M. Kim, КН. Park, ТW. Kim [et al.] // Korean J. Ophthalmol. – 2012. – Vol. 26, № 2. – P. 97-103.