

Укладачі:

Боброва Н.Ф., д.мед.н., зав.від. офтальмопатології дитячого віку
ДУ «Інститут очних хвороб і тканинної терапії імені В.П. Філатова
НАМН України»

Дембовецька Г.М., к.мед.н., наук.співр. відділу офтальмопатології
дитячого віку ДУ «Інститут очних хвороб і тканинної терапії імені
В.П. Філатова НАМН України»

Рецензенти:

Іваницька О.В., к.м.н., доцент кафедри офтальмології Одеського
Національного медичного університету

Левицька Г.В., к.м.н., лікар-офтальмолог вищої категорії,
відділу патології сітківки та скловидного тіла ДУ «Інститут
очних хвороб і тканинної терапії імені В.П. Філатова НАМН
України»

Відповідальний за випуск: ДУ «Інститут очних хвороб і
тканинної терапії ім. В.П. Філатова НАМН України», 65061,
Україна, м. Одеса, бул. Французький, 49/51.

Тел. (048) 729-84-88.

e-mail: filatov.detskoe7@gmail.com

НАЦІОНАЛЬНА АКАДЕМІЯ МЕДИЧНИХ НАУК
УКРАЇНИ

ІНФОРМАЦІЙНИЙ ЛИСТ

Про нововведення в системі охорони здоров'я

УДК 617.723-617:731-617.735-002-007.17:616.8139-073-
612.8.04

Випуск із проблеми
«Офтальмологія»

Підстава: Інформаційний бюлетень
НАМН України вип. 55, 2023 р., с. 79-80

«ЗАТВЕРДЖЕНО»

Вченою радою ДУ «Інститут очних
хвороб і тканинної терапії
ім. В.П. Філатова НАМН України»
Протокол № 10 від 01.12.2023 року

**СПОСІБ ХІРУРГІЧНОГО ЛІКУВАННЯ
ПРОМЕНЕВОЇ КАТАРАКТИ (ПК).**

Установа-розробник: Державна установа
«Інститут очних хвороб і тканинної терапії
ім. В.П. Філатова НАМН України»

Тираж 200 примірників

Одеса – 2023

Суть впровадження. Суть впровадження полягає в удосконаленні способу видалення центральної ділянки задньої капсули при хірургії променевої катаракти із збереженням мембрани скловидного тіла для профілактики можливості активації пухлинного процесу - ретинобластоми.

На дану наукову розробку отримано Свідоцтво про реєстрацію авторського права на твір № №111996, дата реєстрації 21 лютого 2022 р.

Нововведення впроваджено в лікувальну практику у відділі офтальмопатології дитячого віку ДУ «Інститут очних хвороб та тканинної терапії ім. В.П. Філатова НАМН України».

Впровадження нововведення потребує факоемультсифікатор, набір мікрохірургічного інструментарію. При наявності необхідного обладнання додаткових коштів не потребує.

Рівень інновації. Впровадження способу хірургічного лікування променевої катаракти відзначається безумовною практичною спрямованістю: запобігає розкриттю кровеносного русла і можливості гематогенної дисемінації РБ по судинній мережі та має за мету уникнення можливості впливу запальних елементів з переднього відділу на регресовану пухлину з виникненням рецидиву у зв'язку зі збереженням межі між переднім та заднім відділами ока.

Актуальність проблеми. Запропонований спосіб хірургічного лікування променевої катаракти на очах з пролікованою ретинобластою завдяки розробленій техніці операції дозволяє здійснити делікатну віскодиссекцію задньої капсули від мембрани скловидного тіла, зберегти цілісність мембрани скловидного тіла, створює умови для збереження межі між переднім та заднім відділами ока для запобігання потрапляння запальних елементів з

переднього відділу до скловидного тіла, активації фокусів РБ на очному дні та в скловидному тілі, тим самим, дозволяючи відновити прозорість зорової осі та забезпечити отримання максимальної гостроти зору.

Показання до застосування: променева катаракта

Протипоказання до застосування: немає.

Гриф секретності: немає.

Висновок. Впровадження в практику офтальмології розробленого способу хірургічного лікування променевої катаракти дозволить підвищити ефективність лікування дітей з ретинобластою та надасть можливість отримати покращення гостроти зору на очах з пролікованою ретинобластою