

Укладачі:

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

Романова Т.В., к.м.н., н.с. відділення мікрохірургічного лікування дитячих захворювань ока. ДУ «Інститут очних хвороб і тканинної терапії імені В.П. Філатова НАМН України»

Вдовіченко К.С., лікар-офтальмолог відділення мікрохірургічного лікування дитячих захворювань ока. ДУ «Інститут очних хвороб і тканинної терапії імені В.П. Філатова НАМН України»

Рецензенти:

Коломієць В.О., д.мед.н., старший дослідник, завідувач лабораторії медико-технічних розробок ДУ «Інститут очних хвороб і тканинної терапії імені В.П. Філатова НАМН України»

Коновалова Н.В., д.м.н., професор, завідувача кафедрою офтальмології Одеського Національного медичного університету

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) 729-22-76

e-mail: filatovscience@ukr.net

Тираж 100 примірників

НАЦІОНАЛЬНА АКАДЕМІЯ МЕДИЧНИХ НАУК
УКРАЇНИ

ІНФОРМАЦІЙНИЙ ЛИСТ

Про нововведення в системі охорони здоров'я

УДК 617.741--06:6-17.7-001]089

Випуск із проблеми
«Офтальмологія»

Підстава: Інформаційний бюлетень
НАМН України вип. 61, 2026 р., с. 77

«ЗАТВЕРДЖЕНО»

Вченою радою ДУ «Інститут очних
хвороб і тканинної терапії

ім. В.П. Філатова НАМН України»

Протокол № 11 від 08 вересня 2026 року

**СПОСІБ ВИДАЛЕННЯ МІКРОСФЕРОФАКІЧНОГО
КРИШТАЛИКА ЛЮКСОВАНОГО У ПЕРЕДНЮ
КАМЕРУ АБО ЗАЩЕМЛЕНОГО В ЗІНИЦІ ПРИ
ГОСТРОМУ НАПАДІ ГЛАУКОМИ**

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

Одеса 2026

Суть впровадження. Пропонується Спосіб видалення мікросферофакічного кришталика люксованого у передню камеру або защемленого в зіниці при гострому нападі глаукоми. яка дозволяє провести віскоаспірацію мікросферофакічного кришталика та центрацію зіниці за допомогою сфінкторектомії, що створює максимально сприятливі умови для відновлення зору дітям до 90%.

Розроблено новий хірургічний спосіб, який полягає в проведенні базальної іридектомії, проколювання кришталика ін'єкційною голкою, проводячи її через лімб та екватор кришталика, далі виводячи голку через лімб з протилежної сторони, здійснюючи таким чином фіксацію кришталика в передній камері або ділянці зіниці. розроблена методика видалення мікросферофакічного кришталика, люксованого в передню камеру або защемленого в просвіті зіниці під час гострого нападу глаукоми дозволяє здійснювати атравматичне його видалення переднім шляхом, а при необхідності різко знизити об'єм вітректомії тільки передніх шарів скловидного тіла. Використання сучасних технологій й також заповнення передньої камери віскоеластиком, який підтримує постійний її об'єм, чим забезпечується додаткова стабілізація положення мігруючого кришталика і створюється стійкий амортизуючий бар'єр, який запобігає випаданню склоподібного тіла в передню камеру, дозволяє обійтися без застосування іригаційної рідини з її турбулентним рухом, що виключає небажану міграцію кришталикових мас до склоподібного тіла при спонтанному розриві капсули та виключає руйнівний вплив на ендотелій роговівки.

На запропоновану роботу «Спосіб видалення мікросферофакічного кришталика люксованого у передню камеру або защемленого в зіниці при гострому нападі глаукоми. про реєстрацію авторського права на твір № 135664, дата реєстрації 26 березня 2025 р.

Розробку впроваджено у відділі офтальмопатології дитячого віку ДУ «Інститут очних хвороб і тканинної терапії ім. В.П. Філатова НАМН України».

Впровадження при наявності необхідного обладнання додаткових коштів не потребує.

Рівень інновації. Впровадження такого способу у медичну практику матиме надзвичайно важливу соціальну та економічну значимість, оскільки клінічні випробування даної методики підтверджують її суттєві переваги порівняно з відомими способами видалення мікросферофакічного кришталика люксованого у передню камеру або защемленого в зіниці, особливо при гострому нападі глаукоми. Рекомендоване впровадження в офтальмологічних лікувальних закладах високого рівня.

Актуальність проблеми. Запропонований спосіб дозволяє атравматично через малі розрізи здійснити видалення м'якого кришталика в дитячому віці та створити оптимальні умови реабілітації дитини зі складною вродженою вадою у віддалені терміни спостереження.

Показання до застосування: рекомендоване застосовувати в офтальмологічних лікувальних закладах, які займаються хірургією посттравматичних уражень ока.

Протипоказання до застосування: немає.

Гриф секретності немає.

Висновок. Запропонований спосіб дозволяє здійснити видалення м'якого кришталика в дитячому віці та створити оптимальні умови реабілітації дитини зі складною вродженою вадою у віддалені терміни спостереження й досягає позитивного ефекту лікування у 99,5% хворих.