

---

## Клинико-экспериментальное обоснование применения радиоволнового ножа в лечении меланом иридоцилиарной и цилиохориоидальной областей

*Vit V. V., Хомякова Е. В., Малецкий А. П., Карлюга И. А.*

*ГУ «Институт глазных болезней и тканевой терапии им.В.П.Филатова НАМН Украины» (Одесса, Украина)*

**Актуальность.** Блокэксцизия меланомы увеального тракта «режущим инструментом» не всегда позволяет избежать осложнений во время операции, таких как гифема, гемофтальм, отслойка сетчатки, а также диссеминации и сохранения участков опухолевой ткани вне хирургического разреза. Уменьшения вышеперечисленных осложнений возможно путём использования «радиоволновой хирургии».

**Цель работы.** Изучить характер воздействия радиоволнового ножа на структуры глаза в эксперименте и определить его эффективность у больных с меланомой иридоцилиарной и цилиохориоидальной областей.

**Материал и методы.** Исследование выполнено на двенадцати кроликах, у которых проводилось иссечение структур глаза (радужка, цилиарное тело, сосудистая оболочка) с помощью радиоволнового ножа и режущего инструмента. Резекция меланомы иридоцилиарной и цилиохориоидальной областей проведена с помощью радиоволнового ножа у 60 больных (38 мужчин и 22 женщины, возраст 52,3±15,2 лет).

**Результаты.** Клинические и гистоморфологические исследования проведенные в эксперименте показали однотипные изменения в оболочках глаза (радужка, цилиарное тело и хориоидея) на 10 и 30 сутки при использовании режущего инструмента, характеризовавшиеся наличием чётких краев раневого канала, который спустя 30 дней выполнялся волокнистой тканью. Более существенные структурные изменения в оболочках глаза (радужка, цилиарное тело и хориоидея) на 10 и 30 сутки наблюдались при использовании радиоволнового ножа, которые состояли в следующем: наличие в месте разреза полоски сухого некроза, наличие рубцевания раневого канала и воспалительной инфильтрации.

В процессе оперативного вмешательства по иссечению меланом иридоцилиарной зоны ни у одного из 41-го больных осложнений не отмечено.

В раннем послеоперационном периоде в одном случае была отмечена отслойка сетчатки, обратное развитие которой наступило спустя 4 месяца; у 26 больных сохранилась острота зрения, наблюдаемая до операции (от 0,1 до 1,0), в 3-х случаях наблюдалась дистрофия роговицы, а в двух случаях - субатрофия глаза. Рецидив опухоли наблюдался в 3-х случаях, в связи с чем проведена энуклеация глаза.

У 19 больных с меланомой цилиохориоидальной области в двух случаях во время операции наблюдался гемофтальм, в одном случае отслойка сетчатки. В послеоперационном периоде (ч/з 7 дней) у 4 пациентов был отмечен более выраженный увеит, а у одного пациента локальная отслойка сетчатки. У 6 пациентов с достаточно высокой остротой зрения (от 0,1 до 1,0) удалось ее сохранить и после операции. У 3 больных была отмечена субатрофия глазного яблока. У 4 пациентов был отмечен рецидив опухоли, в связи с чем была проведена энуклеация глаза.

**Заключение.** 1. Экспериментальные исследования показали, что при иссечении структур глаза (радужка, цилиарное тело, сосудистая оболочка) с помощью радиоволнового ножа наблюдались более выраженный сухой некроз, воспалительная инфильтрация и рубцевание раневого канала.

2. Высокочастотная «радиоволновая хирургия» позволяет уменьшить риск возникновения интраоперационных и послеоперационных осложнений и, следовательно, сохранить высокие зрительные функции.

## Clinical and experimental background of using a radio-wave knife in treatment of melanoma of iridociliary and ciliochoroidal area

*Vit V. V., Khomyakova E. V., Maletsky A. P., Karlyuga I. A.*

*State Institution "The Filatov Institute of Eye Diseases and Tissue Therapy of NAMS of Ukraine" (Odessa, Ukraine)*

The research paper presents the results of experimental histomorphological examination of the changes in eye tissues of rabbits using a radio-wave knife and a cutting tool. Treatment results of 60 patients suffering from iridociliary and ciliochoroidal melanoma are presented in this work. There were no complications marked during the surgery with the radio-wave knife implementation. High-frequency radio-wave surgery allowed to reduce risk of intraoperative and postoperative complications and maintain high visual functions.