

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»

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

Довгань О.Д., відділ офтальмопатології дитячого віку ДУ «Інститут
очних хвороб і тканинної терапії імені В.П. Філатова НАМН
України»

Рецензенти:

Сідак-Петрецька О.С. к.мед.н. – ДУ «Інститут очних хвороб і
тканинної терапії імені В.П. Філатова НАМН України»

Іваніцька О.В., к.м.н., доцент кафедри загальної, дитячої та
військової хірургії з циклом урології та 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

НАЦІОНАЛЬНА АКАДЕМІЯ МЕДИЧНИХ НАУК
УКРАЇНИ

ІНФОРМАЦІЙНИЙ ЛИСТ

Про нововведення в системі охорони здоров'я

УДК 617.741--06:6-17.7-001

Випуск із проблеми
«Офтальмологія»

Підстава: Інформаційний бюлетень
НАМН України вип. 57, 2024 р., с. 91-92

«ЗАТВЕРДЖЕНО»

Вченою радою ДУ «інститут очних
хвороб і тканинної терапії
ім. В.П. Філатова НАМН України»
Протокол № 10 від 28.10.2024 року

**СПОСІБ ЕНДОКАПСУЛЯРНОЇ ІМПЛАНТАЦІЇ ІОЛ
ПРИ ТРАВМАТИЧНОМУ ПОШКОДЖЕННІ РОГІВКИ,
РАЙДУЖКИ ТА КРИШТАЛИКА**

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

Суть впровадження. Пропонується спосіб ендокапсулярної імплантації ІОЛ при травматичному пошкодженні рогівки, райдужки та кришталика, який завдяки розробленій техніці операції дозволяє відновити глибину передньої камери; дає можливість відновити правильні взаємини травмованих райдужної оболонки та кришталика, дозволяє виявити кришталикові склепіння, що збереглися, і підготувати їх для розміщення опорних елементів ІОЛ.

Запропонований спосіб полягає в здійсненні ендокапсулярної фіксації ІОЛ майже в 100% випадків. Спосіб дає можливість відновити прозорість оптичної осі, що забезпечує максимальне підвищення гостроти зору травмованого ока. Впровадження цього способу хірургічного втручання дає можливість відновити правильні взаємовідносини травмованих рогівки, райдужної оболонки, глибину передньої камери, центральне положення зіниці, створює умови для внутрішньокапсулярної імплантації ІОЛ. Запропонований спосіб дозволяє здійснити ендокапсулярну фіксацію ІОЛ; дає можливість відновити прозорість оптичної осі, що зумовлює максимальне підвищення гостроти зору травмованого ока.

На запропонований «Спосіб ендокапсулярної імплантації ІОЛ при травматичному пошкодженні рогівки, райдужки та кришталика» отримано свідоцтво про реєстрацію авторського права на твір № 1118409, дата реєстрації 25 травня 2023 р.

Нововведення впроваджено в ДУ «Інститут очних хвороб і тканинної терапії ім. В.П. Філатова НАМН України».

Впровадження нововведення при наявності необхідного обладнання додаткових коштів не потребує.

Рівень інновації. Новий спосіб хірургічного втручання дозволяє зменшити ряд існуючих недоліків, а саме дає можливість відновити правильні взаємини травмованих рогівки, райдужної оболонки, дозволяє виявити залишки кришталикових склепінь, що збереглися, і підготувати їх для розміщення опорних елементів ІОЛ.

Актуальність проблеми. Новий спосіб дозволяє виконати комплекс одномоментних реконструктивних втручань на травмованих рогівки та радужної оболонки по відновленню нормальних їх взаємовідносин, видалити травмований кришталик та здійснити ендокапсулярну імплантацію ІОЛ шляхом розміщення гапlickи в знайдених залишках капсулярних склепінь, що збереглися.

Показання до застосування: рекомендоване застосовувати в офтальмологічних лікувальних закладах, які займаються хірургією посттравматичних уражень рогівки, райдужної оболонки та кришталика.

Протипоказання до застосування: немає.

Гриф секретності немає.

Висновок. Запропонований спосіб дозволяє здійснити ендокапсулярну фіксацію ІОЛ у 100% випадків; дає можливість відновити прозорість оптичної осі, що зумовлює максимальне підвищення гостроти зору травмованого ока.