

---

и БТ—у82,6% больных (контроль – 68,6%). Применение СВАН у больных УМ позволило активизировать интенсивность резорбции опухоли через 4 мес. На 28,5%, а через 36 – на 17,9%. Следует отметить, что на сегодняшний день невозможно дать окончательный ответ в отношении наиболее рациональной дозы ИФТ и внутриартериальной химиотерапии, количестве курсов терапии интервалах между ними. Поэтому исследования в данном направлении продолжаются.

### **Implication of interferon therapy (IT) and selective intraarterialchemotherapy (SIAC) in combination with xenonphotocoagulation (XP) and their combination with brachytherapy (BT) in the treatment of patients with uveal melanoma (UM)**

*Maletskyu A.P.*

*SI "The Filatov Institute of Eye Diseases and Tissue Therapy of the National Academy of Medical Sciences of Ukraine" (Odesa, Ukraine)*

In 64 patients (XP and IFT) the tumor resorption rate was significantly higher, and a positive result was observed in 90.2%, in the control - in 57.5% of cases. In 257 patients (XP, BT, and IFT), the resorption activity was significantly higher compared to the control (KF, BT) and the positive result is 82.6%, in the control - 68.6%. Patients after SIAC in combination with XP, BT and IFT showed the following results: the prominence of the tumor after 4, 12 and 36 months decreased by 41.9%, 61.3%, and 56.3% respectively, whereas in the control group - by 13.4%, 30.0% and 38.4%. The use of IFT and SIAC in patients with UM activates the intensity of tumor resorption.

### **Применение высокочастотной электросварки биологических тканей в офтальмоонкологии у больных увеальной меланомой**

*Пасечникова Н. В., Науменко В. А., Чеботарев Е. П., Пухлик Е. С.*

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

**Актуальность.** По данным литературы энуклеация глазного яблока при лечении внутриглазных опухолей проводится в 12,3 – 59,0% случаев (С.І. Аніна, В.І. Левтюх, 2001, А.Ф. Бровкина, 2006, А.Ф. Brovkina, С.В. Saakjan, 1997). В год в Украине проводится около 2520 энуклеаций (С.І. Аніна, В.І. Левтюх, 2001). Операции по удалению глазного яблока составляют порядка 9,4 % от всех офтальмологических операций.

Во время проведения энуклеации могут возникнуть как интраоперационные, так и послеоперационные осложнения (И.А. Филатова, 2002). Существующие способы энуклеации глазного яблока не обеспечивают в должной мере предупреждения развития этих осложнений.

В ГУ «Институт глазных болезней и тканевой терапии им. В.П. Филатова НАМН Украины» на базе отделения микрохирургического лечения онкологических заболеваний глаза совместно с Институтом Электросварки им. Е.О. Патона НАН Украины были разработаны оригинальные инструменты для энуклеации глазного яблока, а также методика высокочастотной электросварки биологических тканей (ВЭСБТ) с использованием источника ЕК-300М1 (патент Украины № 46981), позволяющие достичь рассечения, гемостаза и соединения мягких тканей.

**Цель исследования.** Оценить эффективность применения высокочастотной электросварки биологических тканей при энуклеации глазного яблока по поводу увеальной меланомы.

**Материал и методы.** При разработке методики энуклеации с применением ВЭСБТ были проведены экспериментальные и клинические исследования. В исследуемой группе кроликов (20 животных) энуклеация проводилась с использованием ВЭСБТ, в контрольной группе животных (8 кроликов) – по стандартной методике.

Животные выводились из эксперимента путем воздушной эмболии непосредственно после операции, через 7 дней и через месяц для гистологического исследования. Для электрон-

---

но-микроскопического исследования – непосредственно после операции, через 5 и 9 дней. Оценивались степень послеоперационного отека тканей орбиты, состояние швов, количество отделяемого из раны.

Клинические исследования проведены у 79 больных увеальной меланомой, из которых у 59 пациентов в возрасте  $63,0 \pm 10,5$  лет была проведена энуклеация с использованием ВЭСБТ. Контрольную группу составили 20 пациентов с увеальной меланомой в возрасте  $61,5 \pm 8,6$  лет, которым была проведена энуклеация по обычной методике.

**Результаты и выводы.** В эксперименте установлено, что при воздействии на конъюнктиву ВЭСБТ в режиме соединения тканей закрытие раневой поверхности происходит в результате выпадения фибрина с последующей эпителизацией поверхности и фибротизацией субэпителиальных тканей. Образуется конгломерат из разрушенных тканевых элементов, денатурированных белков, коллагеновых фибрилл, а также тонкофибрилярного «войлокоподобного» материала, который «заклеивает» раневую поверхность поврежденной ткани.

В эксперименте установлено, что при применении ВЭСБТ в режиме рассечения тканей происходит разрезание с одномоментной коагуляцией сосудов, а в месте воздействия образуется узкая полоска сухого некроза.

Применение ВЭСБТ в режиме разрезания позволило минимизировать кровотечение при пересечении экстрабульбарных мышц и зрительного нерва, что исключило процедуру тампонады орбиты и сократило время оперативного вмешательства в среднем на 6,6 мин, ( $18,4 \pm 3,1$  в исследуемой и  $25,0 \pm 2,0$  минут в контрольной группе,  $P < 0,00001$ ).

Использование ВЭСБТ в режиме соединения тканей конъюнктивы позволяет добиться прочного соединения ее краев, что исключает процедуры наложения и снятия швов.

### **The high-frequency electric welding of soft tissues in ophthalmooncology regards to uveal melanoma**

*Pasechnykova N. V., Naumenko V. A., Chebotarev E. P., Pukhlyk E. S.*

*The Filatov Institute of Eye Diseases and Tissue Therapy of the National Academy of Medical Sciences of Ukraine (Odesa, Ukraine)*

79 patients at the age of  $6.0 \pm 10.5$  years old with uveal melanoma, with the tumor prominence of  $7.2 \pm 3.1$  mm, the diameter of  $14.0 \pm 4.2$  mm, who were subjected to enucleation with the help of high-frequency electric welding, have been investigated. The control group consisted of 20 patients at the age of  $61.5 \pm 8.6$  years old with uveal melanoma, with the tumor prominence of  $6.9 \pm 3.7$  mm, the diameter of  $12.9 \pm 4.2$  mm, who were subjected to enucleation by the usual methods. In the experiment, it was found that when using the electric welding in the mode of tissue dissection, cutting occurs with simultaneous vascular coagulation and a narrow strip of dry necrosis forms at the site of impact. The use of the electric welding in cutting mode allowed to minimize bleeding when crossing extrabulbar muscles and optic nerve, which eliminated the orbital tamponade procedure and reduced the surgery time by an average of 6.6 minutes ( $18.4 + 3.1$  in the test and  $25.0 + 2.0$  minutes in the control group,  $P < 0.00001$ ). The use of the electric welding in conjunction with conjunctival tissue allows for a strong connection of its edges, which eliminates the procedure of stitching and removal of sutures.

### **Підходи до лікування блефароспазму – випадок з практики**

**Петренко О. В., Прусак О. І., Водяник В. В.**

*Національна медична академія післядипломної освіти імені П.Л.Шупика (Київ, Україна)*

**Актуальність.** Блефароспазм (краніальна дистонія) – форма локальної дистонії, яка характеризується мимовільними рухами кругового м'язу очей (Шифр за МКХ-10:G24.5). Згідно даних, опублікованих проф. Warner, на сайті Міжнародного товариства хвороби Паркінсона і рухових розладів, реєструється від 101 до 150 випадків первинної дистонії на 1 млн. населення, яка призводить до функціональної сліпоти і є актуальною медико-соціальною проблемою.