
Целесообразность применения радиоволнового ножа при резекции меланом радужки, цилиарного тела и хориоидеи

Хомякова Е. В., Малецкий А. П.

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

Актуальность. Хирургическое иссечение опухоли остросрежущим инструментом не всегда позволяет избежать таких интраоперационных осложнений, как гемофтальм, отслойка сетчатки и др. На наш взгляд, добиться уменьшения вышеперечисленных осложнений можно путем использования радиоволновой хирургии, при которой возможно рассечение тканей с одномоментной коагуляцией сосудов. Отрицательным моментом при хирургическом лечении опухолей цилиохориоидальной области в сочетании с одномоментной брахитерапией является более тяжелая лечебная нагрузка, и, следовательно, увеличение процента послеоперационных осложнений. Поэтому мы посчитали целесообразным разведение двух этих методов во времени, что позволит получить более высокий лечебный результат.

Цель работы. Изучить клиническую эффективность радиоволнового ножа при удалении меланом иридоцилиарной и цилиохориоидальной областей.

Материал и методы. Анализ результатов органосохраняющего лечения проведен у 60 больных меланомой иридоцилиарной и цилиохориоидальной областей (возраст $52,3 \pm 15,2$ лет). Сроки наблюдения от 6 мес. до 9 лет. В 41 случае опухоль поражала радужку и цилиарное тело, протяженность опухоли ($5,5 \pm 2,0$) мм, проминенция – ($2,4 \pm 1,6$) мм. В 19 случаях меланомы располагалась в цилиохориоидальной зоне, протяженность – ($9,6 \pm 1,1$) мм, проминенция – ($6,1 \pm 1,5$) мм. Резекция опухоли производилась с помощью радиоволнового ножа «Surgitron» производства фирмы «Ellman International».

Результаты. У 41 больного во время резекции опухоли радужки и цилиарного тела нами не отмечено операционных осложнений, а в раннем послеоперационном периоде (через 24 часа) в одном случае была отмечена локальная отслойка сетчатки, которая через 4 мес. отсутствовала. Через 4-6 мес. В 3 случаях наблюдалась дистрофия роговицы в начальной стадии. У всех 26 больных, у которых до операции была острота зрения от 0,1 до 1,0, удалось ее сохранить, а у 15 больных до операции зрение было снижено в связи с помутнением хрусталика и нарушением регуляции внутриглазного давления. Следует отметить, что в одном случае через 12 мес., а во втором – 18 мес. была отмечена частичная субатрофия глаза. У трех больных был отмечен рецидив опухоли через один, два и 2,5 года, которым в дальнейшем была произведена энуклеация глаза.

Среди 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 через 1,5 и 2 года отмечалась частичная атрофия глазного яблока. Необходимо отметить, что у 4 пациентов имелся рецидив опухоли (у двух через 1,5 года, а у остальных – через 3,5 года). В дальнейшем этим больным была произведена энуклеация глаза.

Выводы. Высокочастотная радиоволновая хирургия позволила уменьшить риск возникновения интраоперационных и послеоперационных осложнений и, следовательно, сохранить высокие зрительные функции. Отмеченные операционные и послеоперационные осложнения, а также рецидивы опухоли являются предметом поиска новых и усовершенствования существующих путей лечения меланом иридоцилиарной и цилиохориоидальной областей.

Usefulness of radiowave knife in the resection of melanomas of the iris, ciliary body and choroid

Khomyakova E. V., Maletskiy A. P.

SI "Filatov Institute of Eye Diseases and Tissue Therapy of the NAMS of Ukraine" (Odessa, Ukraine)

Analysis of the results of surgical treatment was carried out over 60 patients with melanoma of iridociliary and ciliochoroidal areas. We did not make any surgical complications over 41 patients during the time of the tumor of the iris and ciliary body resection and after 4-6 months. In 3 cases, we marked corneal dystrophy at the initial stage. All 15 out of 26 patients were able to save the visual acuity after the surgery from 0.1 to 1.0. Intraocular hemorrhage was observed during the operation in 2 cases of 19 patients with melanoma of ciliochoroidal area; retinal detachment was noted in 1 case. 6 patients managed to keep the vision from 0.1 to 1.0. Implementation of radio-wave knife allowed to reduce the risk of intraoperative and postoperative complications.