
The role of impressive cytology in the diagnosis of conjunctival tumor

Yelagina V. A., Bouiko A. S., Safronenkova I. O.

SI «Filatov Institute of Eye Diseases and Tissue Therapy of the NAMS of Ukraine» (Odesa, Ukraine)

A comparison of clinical and IC diagnosis with pathologic diagnosis were conducted in 189 patients with melanocytic (91 patients, 48.1%) and epithelial (98 patients, 51.9%) conjunctival tumors as well as the clinic and IC data of 143 nevi with remote data were compared. IC method allowed to significantly ($p = 0.004$) increase the information content of the diagnosis to 84.6% compared with the clinical diagnosis (61.5%). When nevi, the figures were 57.7% versus 76.9% ($p = 0.1$). According to the IC, the object under study was defined as INC in 22 cases with index 62.9%, which was statistically significantly ($p = 0.001$) higher than clinical index, papilloma – in 29 cases (65.9%), which was significantly ($p=0.05$) higher than the clinical diagnosis, hyperplasia – in 7 cases (41.2%) (not significant, $p=0.3$). Our results showed a high value of IC in making clinical decisions about further treatment. IC method can provide a rapid diagnosis in cases where clinical diagnosis is untenable but it does not replace histopathology diagnosis.

Випадок ендорезекції увеальної меланоми центральної локалізації з застосуванням методики височастотного електрозварювання біологічних тканин

Канцер К. С., Пономарчук В.С., Уманець М. М.

ДУ «Інститут очних хвороб і тканинної терапії ім. В.П. Філатова НАМН України» (Одеса, Україна)

Актуальність. Увеальна меланома (УМ) – найбільш поширене первинне внутрішньоочне злоякісне новоутворення судинної оболонки, яке розвивається з меланоцитів. Існують як органозберігаючі, так і радикальні методи хірургічного лікування УМ. Лікування обирається залежно від розміру та розташування пухлини, її стадії, загального стану пацієнта. Ендорезекція – це один з органозберігаючих методів лікування УМ, головним недоліком якого є виникнення інтенсивних інтра- та післяопераційних кровотеч. Контракт пухлини з диском зорового нерва (ДЗН) суттєво ускладнює виконання операції. Сумісно з Інститутом електрозварювання ім. Є. О. Патона НАН України була розроблена методика височастотного електрозварювання біологічних тканин (ВЕБТ), яка дозволяє досягти адекватного гемостазу.

Мета. Дослідити ефективність ендорезекції із застосуванням ВЕБТ у пацієнтки з УМ для гемостазу при локалізації пухлини безпосередньо біля ДЗН.

Клінічний випадок. Пацієнтка Н., 1972 р.н. звернулась до Інституту зі скаргами на різке зниження зору правого ока. На момент надходження гострота зору правого ока – правильна світлопроекція, лівого – 0,6 sph +2,0 cyl -0,75 ax80 =1,0. Об'єктивно: праве око спокійне рогівка прозора, передня камера середньої глибини, вміст прозорий, зіниця круга, початкові помутніння кришталика, гемофтальм, очне дно не офтальмоскопується. З анамнезу відомо, що в 2023 році пацієнтці проводилась брахітерапія та 2 сеанси транспупілярної термотерапії.

За даними УЗД в вітреальній порожнині – гемофтальм. На 12 год., примикаючи до ДЗН визначається пристінкове бугристе негомогенне утворення (з зоною низької щільності в середині утворення). Висота поміненції утворення у скловидне тіло – до 3,9 мм. Протяжність основи утворення – 10,8 мм у діаметрі, максимальна товщина новоутворення – 4,3 мм.

Враховуючи примикання пухлини до ДЗН, пацієнтці була запропонована енуклеація, але від неї вона категорично відмовлялась, тому на правому оці з діагностичною метою була виконана вітректомія.

В процесі вітректомії була видалена задня гіалоїдна мембрана на 360, проведено електрозварювання навколо новоутворення, ендорезекція новоутворення під перфтордекаліном, ендолазеркоагуляція, імплантація силіконового масла 5700. Ендорезекція УМ передбачає її видалення в межах здорових тканин. В нашому випадку, враховуючи розташування пухлини безпосередньо біля ДЗН, існував дуже високий ризик кровотечі з магістральних судин сітківки та хоріоїдеї. Але застосування методу ВЕБТ сприяло ефективному інтраопераційному гемостазу, що дозволило безпечно та ефективно виконати операцію.

Висновок. Ендорезекція УМ центральної локалізації біля ДЗН (але без безпосереднього контакту з ним) може бути ефективною при умові застосування для гемостазу ВЕБТ.