
complex surgery was made to the 32% of the wounded. The use of two-stage system of surgical treatment in time and the evacuation of the wounded made it possible to accelerate the terms and improve the efficiency of their treatment: almost half the combatants achieved clinical cure, and 36% were able to return to duty.

Отдаленные результаты лазердисцизии ретрокератопротезных пленок

Чечин П. П., Якименко С. А.

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

Актуальность. Ретрокератопротезные пленки, ведущие к снижению зрительных функций, встречаются в 11-16% случаев у больных после кератопротезирования. Хирургическое устранение таких пленчатых образований на глазах с имплантированными кератопротезами увеличивает риск послеоперационных осложнений – выпадение стекловидного тела, кровоизлияние, отслойка сетчатки. Нами с 1987 г. для удаления ретрокератопротезных пленок применяется Nd YAG лазердисцизия по разработанной нами методике.

Целью настоящего исследования явилось изучение эффективности лечения ретрокератопротезных пленок путем лазерной дисцизии.

Материал и методы. Лазерная дисцизия была осуществлена у 126 больных с ретрокератопротезными пленками, возникшими после кератопротезирования, проведенного в институте им. В.П. Филатова. Детальному анализу подвергнуты 54 пациента (54 глаза) у которых было возможно проследить эффективность дисцизии в сроки от 1 до 25 лет.

Результаты исследования. Причиной образования бельма были: ожоги щелочью у 25 пациентов, кислотой у 10, другими веществами у 11 и у 8 больных с ЭЭД. По времени от момента кератопротезирования до выполнения дисцизии до 1 года было 24 глаза, до 3 лет - 14 и свыше 3 лет – 16 глаз.

В I группе до операции (20 больных) острота зрения от 0,01 до 0,06 была у 11 больных и у 9 - от 0,1 до 0,3. После дисцизии в этой группе острота зрения у 7 больных из 9 повысилась от 0,2 до 1,0. У 11 больных острота зрения повысилась до 0,2. В этой группе 11 больных в сроки от 6 месяцев до 3 лет проводились повторные дисцизии. Зрительные функции оставались на исходном уровне у 16 больных из 20. У 2 больных причиной снижения зрения была развившаяся вторичная глаукома. У 1 больного в отдаленные сроки острота зрения снизилась от 1,0 до светоощущения и у второго с 0,5 до светоощущения – у этих больных выявлена отслойка сетчатки (через 2 года после дисцизии). Во II группе больных (34 пациента) острота зрения равнялась светоощущению с правильной проекцией – 17 больных и с неправильной светопроекцией – 17 больных. Из 17 больных со светоощущением с правильной светопроекцией после дисцизии у 5 больных острота зрения повысилась до 0,1, у остальных 11-ти больных острота зрения составила выше 0,1 и у 1 больного острота зрения достигла 1,0. В отдаленном периоде острота зрения оставалась стабильной у 10 больных, у 7 больных отмечалось снижение из-за образования повторной ретрокератопротезной пленки. В группе больных со светоощущением с неправильной светопроекцией (17 больных) после дисцизии острота зрения у 4 больных оставалась без изменений, у 7 больных повысилась до 0,1, у 6 больных от 0,1 до 0,3 и выше. В отдаленном периоде в 9 случаях из-за вторичной глаукомы, атрофии зрительного нерва, несмотря на проводимое адекватное медикаментозное лечение и повторные лазерные дисцизии, отмечалось снижение остроты зрения.

Заключение. Таким образом, лазерная дисцизия по разработанной нами методике является щадящим и эффективным методом лечения ретрокератопротезных пленок, образующихся после кератопротезирования.

The distant results of laser removal retrokeratoprosthesis film

Chechin P. P., Yakimenko S. A.

SI “The Filatov Institute of Eye Diseases and Tissue Therapy of NAMS of Ukraine” (Odessa, Ukraine)

The analysis of 54 patients' treatment (54 eyes) was performed in the period from 1 to 25 years. In the 1st group with initial VA = 0.01 - 0.3, visual acuity increased in 16/20 patients. In 4 cases, VA decrease was revealed after occurred secondary glaucoma and retinal detachment after 2 years after laser discussion. In the 2nd group with initial VA with light perception with right/wrong projection, VA was increased in 30/34 patients. 16 cases, despite adequate medicamentous treatment and secondary laser discission, showed VA decrease in remote period. Laser discussion is a sparing method for retrokeratoprosthesis film treatment.
