

Изобретение относится к медицине, конкретно, к офтальмологии и может быть использовано для лечения тромбозов центральной вены сетчатки и ее ветвей.

Наиболее близким к предлагаемому способу является способ лечения тромбозов центральной вены, заключающийся в нанесении лазерных коагулянтов излучением аргонового лазера с длиной волны 0,48-0,51 мкм, мощностью излучения 100-500 мВт, диаметром коагулянта 50-100-200 мкм, с экспозицией 0,05-0,1-0,2 сек в участках облитерированной вены, в зоне ишемии и геморрагии в 3-4 сеанса коагуляции с интервалами в 3 дня, не подвергая воздействию макулярную область [1].

Недостатком этого способа является то, что, воздействуя лазерным излучением в данном полюсе в зоне обструкции, не подвергают воздействию макулярную область с имеющимися в ней патологическими изменениями, в которых в дальнейшем развиваются дистрофические процессы, приводящие к снижению центральных функций органа зрения.

Задачей настоящего изобретения является разработка способа лечения тромбозов центральной вены сетчатки и ее ветвей, который за счет дополнительного воздействия на макулярную область излучением гелий-неонового лазера, обеспечит более высокую эффективность в восстановлении центральных функций органа зрения.

Сущность предлагаемого способа заключается в нанесении коагулянтов аргоновым лазером мощностью излучения 100-500 мВт, диаметром пятна коагулянта 50-100-200 мкм, экспозицией 0,05-0,1-0,2 сек на сетчатую оболочку по ходу облитерированной вены в зоне ишемии и геморрагии в 3-4 сеанса коагуляций с интервалом в 3 дня, дополнительно осуществляют ежедневное воздействие на макулярную область излучением гелий-неонового лазера, плотностью мощности 0,15 мВт/см², диаметром пятна 1-2 мм, экспозицией 5 минут перед аргоновой лазеркоагуляцией, в промежутках после каждого сеанса и после завершения аргоновой лазеркоагуляции, на курс 10-12 сеансов гелий-неоновой лазертерапии.

Способ осуществляется следующим образом.

После расширения зрачка больного усаживают за щелевой лампой, снабженной гелий-неоновой лазерной установкой, на пульте аппарата устанавливают мощность 0,15 мВт/см². Воздействие производят на макулярную область с указанной выше мощностью, с диаметром пучка излучения 1-2 мм, экспозицией 5 минут. При этом больной фиксирует взор на объект фиксации, расположенный на оси лазерного излучения. После закапывания дикаина в конъюнктивальную полость вставляют линзу Гольдмана и с помощью аргоновой лазерной установки производят коагуляцию по методике прототипа: с длиной волны 0,48-0,51 мкм, мощностью излучения 100-500 мВт, с экспозицией 0,05-0,1-0,2 сек, диаметром коагулянта 50-100-200 мкм. Коагулянты наносят в зоне облитерированных вен, паравазально, в зонах ишемии и геморрагии. Гелий-неоновое воздействие повторяют ежедневно в течение 10-12 дней перед аргоновой лазеркоагуляцией, на 3-й и 7-й день, а в остальные дни только гелий-неоновое воздействие на макулярную область.

Пример. Больная А., 55 лет, поступила с диагнозом: тромбоз верхне-височной ветки центральной вены сетчатки левого глаза, факосклероз, гипертоническая ангиопатия сетчаток обоих глаз. Сопутствующий диагноз: атеросклеротический миокардиосклероз, гипертоническая болезнь 1-й степени. Острота зрения до поступления левого глаза - 0,85 не корр., левого глаза 0,1 не корр. Поле зрения правого глаза без изменений, в поле зрения левого глаза определяется относительная центральная скотома в виде овала 10 x 15°. Объективно: правый глаз спокоен, передний отдел без особенностей, хрусталик склерозирован, стекловидное тело прозрачно, на глазном дне - диск зрительного нерва бледно-розовый, границы четкие, артерии узкие, извиты, вены неравномерно расширены, в макулярной области и по периферии лазерного дна изменений нет. Левый глаз спокоен, передний отдел без изменений, хрусталик склерозирован, в стекловидном теле - нежные плавающие помутнения, границы диска зрительного нерва ступеваны, вены на нем неравномерно расширены. резко извиты, по ходу верхне-височных сосудов и в макулярной области - выраженные геморрагии и отечность.

Лечение проводилось по предложенному способу. Больной в левый глаз инстиллировали коктейль мидриатиков следующего состава: Sol. Atropini Sulf. - 1%, Sol. Homatropini - 1%, Sol. Mesationi - 10%. Голову больной фиксировали на лицевом установе аппарата "Березка" гелий-неонового излучения с длиной волны 0,63 мкм, мощностью излучения 0,15 мВт/см², диаметром пучка 1-2 мм. Больной предложили фиксировать взор на точке фиксации, находящейся на оси излучения и проводили воздействие в течение 5 минут. Затем больную усадили за щелевую лампу аппарата "Лиман-2" (аргоновый лазер) с длиной волны 0,48-0,51 мкм. На пульте аппарата установили следующие параметры: мощность излучения 300 мВт, диаметр коагулянта 200 мкм, экспозиция 0,2 сек. После инстилляции раствора дикаина 0,5% в конъюнктивальную полость левого глаза установили линзу Гольдмана и приступили к коагуляции. Коагулянты на ходу верхне-височной облитерированной ветви центральной вены сетчатки, а участках гемморрагий в направлении от периферии к сосудистым аркам. Аналогичную процедуру комбинированного воздействия гелий-неонового и аргонового излучения произвели на 3-й и 7-й день лечения, на 2-й, 4-й, 5-й, 6-й, 8-й, 9-й, 10-й, 11-й, 12-й дни проводили воздействие только гелий-неоновым излучением на макулярную область. На 5-й день лечения на глазном дне отмечали постепенное уменьшение отека, рассасывание гемморрагии в макулярной области и повышение остроты зрения до 0,4. На 10-й день отмечали дальнейшее уменьшение отека и рассасывание гемморрагии в макулярной области, острота зрения 0,6. При выписке на 20-й день после завершения курса лечения отмечали стабильное состояние глазного дна, острота зрения 0,85.

Таким образом, предлагаемый способ обладает следующими преимуществами: обеспечивает более высокую эффективность в восстановлении центральных функций органа зрения. Достигнутый эффект стабилен. Этот способ не требует применения новой медицинской аппаратуры и осуществляется с помощью аргонового и гелий-неонового лазерных излучений. Лечение предлагаемым способом может проводиться как в стационаре, так и амбулаторно.