
та зовнішнього вигляду. Наш досвід його застосування в клінічній практиці показав, що він безпечний та доволі ефективний, що дозволяє рекомендувати цю методику для застосування в широкій офтальмологічній практиці.

Reconstruction of large lower eyelid defects with complex flaps

Kostenko P.O.

Odesa, Ukraine

To analyze the results of reconstruction of large defects covering > 50% of the lower eyelid margin using the Hughes technique. The essence of the technique is to replace the posterior plate of the lower eyelid with a tarsoconjunctival flap from the upper eyelid, while a skin graft, skin flap or musculocutaneous flap restores the anterior plate. In the period from 2012 to 2023, we treated 7 patients, the average observation period was 16 months. Our experience of its use in clinical practice has shown that it is safe and quite effective - it allows you to provide the lower eyelid with acceptable function and appearance.

Ефективність ад'ювантної інтерферонотерапії (альфа-2b-інтерферону) при органозберігаючому (фотодеструкція, брахітерапія) лікуванні меланоми хоріоїдеї

Малецький А.П.

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

Увеальна меланома (УМ) становить загрозу не тільки органу зору, але і життю пацієнта. Перевагою органозберігаючого лікування у пацієнтів з УМ є те, що у 41 - 52% випадків вдається зберегти зорові функції. Відомо, що інтерферони посилюють чутливість пухлин і активізують функцію протипухлинної резистентності організму. Проведені нами попередні дослідження ефективності інтерферонотерапії (ІФТ) у поєднанні з ксеноновою фотокоагуляцією (КФ), а також з брахітерапією (БТ) показали, що активність регресії УМ відбувалася більш активно.

Мета. Вивчити ефективність ад'ювантної ІФТ при проведенні органозберігаючому лікуванні в комплексі з КФ, транспупілярною термотерапією (ТТТ), а також поєднання їх з БТ у пацієнтів з УМ.

Матеріал та методи. Аналіз проведено у 702 пацієнтів з МХ (чоловіків – 317, (51,7+0,15) років, жінок – 385, (53,1+0,13) років),

яким в якості органозберігаючого лікування застосовувались наступні методи лікування: КФ, ТТТ, БТ та ІФТ.

Результати. Результати клінічних досліджень показали, що включення альфа-2b-інтерферону в комплекс органозберігаючого лікування УМ (КФ та її поєднання з БТ) дозволяє досягти позитивного клінічного результату при малих пухлинах до 88,7%, а при середніх – 90,7%, тоді як в контрольній групі 64,0% і 76,2% відповідно. Важливо відмітити, що суттєвої різниці в ефективності ІФТ і ТТТ та їх поєднання з БТ не відмічено.

Відмічено, що у хворих, у яких спостерігалась часткова регресія пухлини на чотирнадцятий день в наступні періоди (через 3 міс. до 3,5 років) регресії пухлини проходила більш активно у порівнянні з групою пацієнтів у яких спостерігався ріст або відсутність змін промінєнції пухлини у період дослідження.

Показано, що динаміка регресії пухлини після проведеної ТТТ, БТ і ІФТ більш активно проходила в групі пацієнтів, у яких було відмічено зменшення пухлини на 14-й день від початку лікування, тоді як у групі пацієнтів, у яких спостерігалось збільшення пухлини, регресія пухлини проходила менш інтенсивно.

Таким чином, комплексний підхід до проведення органозберігаючого лікування пацієнтів з УМ ока, з врахуванням клінічних критеріїв, а також включення альфа-2b-інтерферону в комплекс органозберігаючої терапії внутрішньоочних меланом дозволяє досягти більш високого клінічного результату.

Висновки. 1. Ефективність комбінованого органозберігаючого лікування (КФ, ТТТ і БТ) у пацієнтів з УМ ока у значній мірі визначається клінічними параметрами пухлини.

2. Включення альфа-2b-інтерферону (лаферобіону) у комплекс органозберігаючого лікування (КФ та її поєднання з БТ) у пацієнтів з УМ активізує процес регресії пухлини і підвищує клінічний результат при малих пухлинах до 88,7%, а при середніх – 90,7%, тоді як у контрольній групі - 64,0% і 76,2% відповідно.

3. В залежності від клінічної реакції УМ (зменшення, без змін і збільшення) на 14 день від початку лікування можна прогнозувати чутливість пухлини до лікувальних факторів і результату лікування.

Effectiveness of adjuvant interferon therapy (alpha-2b-interferon) in organ-preserving (photodestruction, brachytherapy) treatment of uveal melanoma

Anatoliy Maletskyi

Odesa, Ukraine

Purpose. Consider the effectiveness of adjuvant interferonotherapy (IFT) in patients with choroidal melanoma (CM) in combination with xenon photocoagulation (XP), transpupillary thermotherapy (TTT), brachytherapy (BT).

Methods. The analysis was carried out in 702 patients with MS (men – 317 (51.7±0.15) patients, women – 385 (53.1±0.13), who underwent treatment with XP, TTT, BT and IFT in various combinations.

Results. It has been shown that IFT leads to a positive result in small swellings in 88.7%, in medium ones in 90.7%, in the control group in 64.0% and 76.2%, similar. There was no significant difference in the effectiveness of IFT with TTT or combined with BT. It was noted that in patients with partial tumor regression on the fourteenth day, with monitoring for 3 months. up to 3.5 years, the tumor regression was more active in the equal group, indicating an increase or stabilization of the tumor.

Conclusions. 1. The effectiveness of XP, TTT and their combination with BT in patients with ocular uveal melanoma (UM) in the significant world indicated by the clinical parameters of the tumor. 2. The inclusion of interferon in the complex of XP and its combination with BT the process of tumor regression and improves the result for small tumor up to 88.7%, with average tumor up to 90.7%, in the control group 64.0% and 76.2%, similar. 3. Depending on the clinical reaction of CM (resorption, stabilization, increase) on the 14th day after treatment, the sensitivity of tumor to treatment factors can be predicted and the result of outcome.

Можливі реконструктивні операції при травмах орбіти та навколоорбітальної ділянки

Малецький А.П., Спірко В.К., Бігун Н.М.

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

КНП ЛОР «Львівська обласна клінічна лікарня», (Львів, Україна)

Вступ. За останні роки в Україні зберігається достатньо високий відсоток (29,0%) краніо-фаціальних пошкоджень причиною яких є побутова, виробнича і військова травма. Соціальна значимість травм по вік, орбіти та навколоорбітальної ділянки визначається молодим працездатним віком пацієнтів, при цьому спостерігається бімодальне розподілення контузії орбіти з піками частоти у віці: 16-21 і 39-55 років, а це призводить у 89% випадків до зниження адаптації до трудової діяльності.